

I.N.A.M.I.

Institut National d'Assurance Maladie-Invalidité

Soins de Santé

Circulaire OA n° 2015/304 du 14 octobre 2015

3910/1457

En vigueur à partir du 1 octobre 2015

Tarifs ; soins dentaires ; 01-10-2015-corrigendum.

Suite aux arrêtés royaux du 27 septembre 2015 (Moniteur Belge du 1^{er} octobre 2015), modifiant :

- en ce qui concerne certaines prestations dentaires, l'article 5 de l'annexe de l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités,
- l'arrêté royal du 29 février 1996 portant fixation de l'intervention personnelle des bénéficiaires pour certaines prestations dentaires,

les codes 373774-373785 et 303774-303785 sont ajoutées aux pages 4 et 11.

Le corrigendum porte sur une nouvelle rubrique distincte dans la liste des tarifs pour ces prestations.

Prestations dentaires

Le Fonctionnaire Dirigeant,

H. De Ridder
Directeur général.

Annexes :

[tand-V 4 - 01-10-2015-corrigendum-Circ OA](#)

**Taux des honoraires et prix servant de base pour le calcul de
l'intervention de l'assurance dans le coût des prestations dentaires
à partir du 1er OCTOBRE 2015**

Accès à la nomenclature réservé aux:

(1) dentiste et candidat dentiste généraliste, médecin-dentiste, médecin spécialiste stomatologie

(2) dentiste et candidat dentiste spécialiste orthodontie

(3) dentiste et candidat dentiste spécialiste parodontologie

NR/N° Lors de la mention de ce signe, le numéro de la dent traitée doit être mentionné sur le fichier de facturation électronique ou sur l'attestation de soins.

Pour la prestation 317236-317240, le numéro de la dent traitée doit également être mentionné.

§ 1. Prestations jusqu'au 18^{ème} anniversaire

1. Consultations

a) Consultation au cabinet d'un praticien de l'art dentaire, porteur du titre professionnel particulier de dentiste généraliste, d'un médecin spécialiste en stomatologie ou d'un médecin-dentiste, jusqu'au 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 3	N = 4,320597	371011	371022	= N 5	21,60	21,60	21,60

b) Consultation au cabinet d'un praticien de l'art dentaire, porteur du titre professionnel particulier de dentiste, spécialiste en orthodontie, jusqu'au 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(2) - P 3	N = 4,320597	371092	371103	= N 6	25,92	25,92	25,92

c) Consultation au cabinet d'un praticien de l'art dentaire, porteur du titre professionnel particulier de dentiste, spécialiste en parodontologie, jusqu'au 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(3) - P 3	N = 4,320597	371114	371125	= N 6	25,92	25,92	25,92

d) Consultation d'un praticien de l'art dentaire, demandée par un médecin, au domicile du malade, jusqu'au 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,2,3) - P 4	N = 2,725512	371033	371044	= N 11	29,98	29,98	29,98

e) Supplément pour consultation d'urgence au cabinet d'un praticien de l'art dentaire, jusqu'au 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,2,3) - P 1	N = 3,110127	371055 371066	= N 3	9,33	9,33	9,33
(1,2,3) - P 3	N = 3,110127	371070 371081	= N 6,5	20,22	20,22	20,22

2. Traitements préventifs

a) Examen buccal semestriel, jusqu'au 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,2,3) - P 3	N = 3,315733	371556 371560	= N 7	23,21	23,21	23,21
(1,2,3) - P 3	N = 3,315733	371571 371582	= N 7	23,21	23,21	23,21

b) Scellement de fissures et de puits d'une dent définitive, par dent, jusqu'au 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 2 - NR/N°	L = 1,392152	372514 372525	= L 10	13,92	13,92	13,92
(1) - P 1 - NR/N°	L = 1,392152	372536 372540	= L 7	9,75	9,75	9,75

c) Nettoyage prophylactique, par quadrant et par année civile, jusqu'au 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,3) - P 2	L = 1,352242	371792 371803	= L 10	13,52	13,52	13,52
(1,3) - P 2	L = 1,352242	371814 371825	= L 10	13,52	13,52	13,52
(1,3) - P 2	L = 1,352242	371836 371840	= L 10	13,52	13,52	13,52
(1,3) - P 2	L = 1,352242	371851 371862	= L 10	13,52	13,52	13,52
(1,3) - P 2	L = 1,352242	371873 371884	= L 10	13,52	13,52	13,52

d) Nettoyage prophylactique, par quadrant et par trimestre, chez des handicapés, physiques ou mentaux, jusqu'au 18^{ème} anniversaire, qui ne sont pas en état d'acquiescer ou de conserver une hygiène buccale quotidienne normale pour leur âge sans l'aide d'une tierce personne

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,3) - P 2	L = 1,392152	371696 371700	= L 10	13,92	13,92	13,92
(1,3) - P 2	L = 1,392152	371711 371722	= L 10	13,92	13,92	13,92
(1,3) - P 2	L = 1,392152	371733 371744	= L 10	13,92	13,92	13,92
(1,3) - P 2	L = 1,392152	371755 371766	= L 10	13,92	13,92	13,92
(1,3) - P 2	L = 1,392152	371770 371781	= L 10	13,92	13,92	13,92

3. Parodontologie

Détermination de l'index parodontal (DPSI) avec enregistrement de ces données et information du patient, une fois par année civile, du 15^{ème} anniversaire et jusqu'au 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,2,3) - P 3 L = 1,183387	371254	371265	= L 20	23,67	23,67	23,67

4. Soins conservateurs

a) Obturation(s) de cavité(s) de dent lactéale, jusqu'au 15^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1) - P 5 - NR/N° L = 1,491161	373811	373822	= L 30	44,73	44,73	44,73
(1) - P 6 - NR/N° L = 1,491161	373833	373844	= L 40	59,65	59,65	59,65
(1) - P 8 - NR/N° L = 1,491161	373855	373866	= L 50	74,56	74,56	74,56

b) Soins conservateurs de dents définitives, chez l'enfant, jusqu'au 15^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1) - P 5 - NR/N° L = 1,491161	373892	373903	= L 30	44,73	44,73	44,73
(1) - P 6 - NR/N° L = 1,491161	373914	373925	= L 40	59,65	59,65	59,65
(1) - P 8 - NR/N° L = 1,491161	373936	373940	= L 50	74,56	74,56	74,56
(1) - P 9 - NR/N° L = 1,491161	373951	373962	= L 60	89,47	89,47	89,47
(1) - P 11 - NR/N° L = 1,491161	373973	373984	= L 70	104,38	104,38	104,38

c) Soins conservateurs (obturation(s) de cavité(s) d'une dent / restauration de dent définitive), chez le bénéficiaire, à partir du 15^{ème} anniversaire jusqu'au 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1) - P 3 - NR/N° L = 1,491161	374371	374382	= L 20	29,82	29,82	29,82
(1) - P 5 - NR/N° L = 1,491161	374393	374404	= L 30	44,73	44,73	44,73
(1) - P 6 - NR/N° L = 1,491161	374415	374426	= L 40	59,65	59,65	59,65
(1) - P 8 - NR/N° L = 1,491161	374430	374441	= L 50	74,56	74,56	74,56
(1) - P 9 - NR/N° L = 1,491161	374452	374463	= L 60	89,47	89,47	89,47

d) Restauration d'une molaire lactéale ou d'une première molaire définitive au moyen d'une couronne préfabriquée, jusqu'au 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1) - P 12 - NR/N° L = 1,491161	374474	374485	= L 80	119,29	119,29	119,29

e) Pulpotomie et obturation de la chambre pulpaire d'une dent lactéale, jusqu'au 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1) - P 5 - NR/N°	L = 1,460503	374356	374360 = L 29	42,35	42,35	42,35

f) Traitement et obturation, suite à un trauma externe, du canal d'une incisive ou canine définitive avec racine immature, au moyen de la technique d'apexification, jusqu'au 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1) - P 10 - NR/N°	L = 1,931055	373634	373645 = L 39	75,31	75,31	75,31
(1) - P 16 - NR/N°	L = 1,931055	373656	373660 = L 106	204,69	204,69	204,69

g) Traitement et obturation d'un canal d'une dent, chez le bénéficiaire, jusqu'au 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1) - P 7 - NR/N°	L = 1,931055	374312	374323 = L 44	84,97	84,97	84,97
(1) - P 8 - NR/N°	L = 1,931055	374533	374544 = L 53	102,35	102,35	102,35
(1) - P 12 - NR/N°	L = 1,931055	374555	374566 = L 80	154,48	154,48	154,48
(1) - P 16 - NR/N°	L = 1,931055	374570	374581 = L 106	204,69	204,69	204,69

h) Honoraires complémentaires pour l'utilisation de techniques adhésives, sur dents définitives ou dents assimilées, jusqu'au 18^{ème} anniversaire, par dent

	Numéro de code			Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1) - P 1 - NR/N°	L = 1,491161	373590	373601 = L 7,81	11,65	11,65	11,65

i) Honoraires complémentaires pour l'isolation de dent(s) au moyen d'une digue, jusqu'au 18^{ème} anniversaire, par séance et quel que soit le nombre de dents

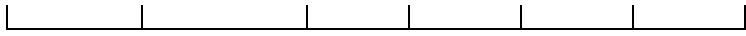
	Numéro de code			Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1) - P 1	L = 1,491161	373612	373623 = L 7,81	11,65	11,65	11,65

j) Forfait pour traitement d'urgence, uniquement dans le cadre d'un service de garde organisé, et selon l'horaire figurant dans l'art. 6, § 3ter, dans lequel un traitement prévu à l'art. 5 dans la rubrique des soins conservateurs ne peut être effectué que partiellement, jusqu'au 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1) - P 11 - NR/N°	L = 1,491161	373575	373586 = L 58,55	87,31	87,31	87,31

k) Démarrage en urgence d'un traitement d'un ou de plusieurs canaux radiculaires d'une ou plusieurs dents définitives, y inclus les moyens de diagnostic utilisés, jusqu'au 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1) - P 11 - NR/N°	L = 1,491161	373774	373785 = L 58,55	87,31	87,31	87,31



5. Extractions

a) Extraction d'une canine lactéale, d'une molaire lactéale ou d'une dent définitive, jusqu'au 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,3) - P 4 - NR/N [€]	L = 1,711642	374850	374861 = L 21,21	36,30	36,30	36,30

b) Extraction d'une canine lactéale, d'une molaire lactéale ou d'une dent définitive, jusqu'au 18^{ème} anniversaire, par dent supplémentaire dans le même quadrant et au cours de la même séance

	Numéro de code			Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,3) - P 3 - NR/N [€]	L = 1,711642	374872	374883 = L 15	25,67	25,67	25,67

c) Ablation (section et extraction) de racine(s), chez le bénéficiaire, jusqu'au 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,3) - P 4 - NR/N [€]	L = 2,251854	374754	374765 = L 15	33,78	33,78	33,78
(1,3) - P 5 - NR/N [€]	L = 2,251854	374776	374780 = L 20	45,04	45,04	45,04

d) Honoraires complémentaires pour suture de plaie après extraction(s) dentaire(s) ou ablation (section et extraction) de racine(s), chez le bénéficiaire, jusqu'au 18^{ème} anniversaire. Ces prestations entrent uniquement en ligne de compte pour une intervention de l'assurance pour autant elles soient cumulées avec une extraction dentaire ou avec une section et extraction de racine(s), de l'article 5, qui entrent aussi en ligne de compte pour une intervention de l'assurance (art.6 §3quater).

	Numéro de code			Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,3) - P 2 - NR/N [€]	L = 1,432878	374931	374942 = L 12	17,19	17,19	17,19
(1,3) - P 1 - NR/N [€]	L = 1,432878	374953	374964 = L 8	11,46	11,46	11,46

6. Prothèses dentaires amovibles, consultations comprises

A. Prothèses amovibles, jusqu'au 18^{ème} anniversaire (après accord du Conseil Technique Dentaire)

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 38	L = 0,954979	378954	378965	= L 376	359,07	359,07	359,07
(1) - P 38	L = 0,954979	378976	378980	= L 376	359,07	359,07	359,07
(1) - P 38	L = 0,954979	378954	378965	= L 412	393,45	393,45	393,45
(1) - P 38	L = 0,954979	378976	378980	= L 412	393,45	393,45	393,45
(1) - P 38	L = 0,954979	378954	378965	= L 453	432,61	432,61	432,61
(1) - P 38	L = 0,954979	378976	378980	= L 453	432,61	432,61	432,61
(1) - P 38	L = 0,954979	378954	378965	= L 526	502,32	502,32	502,32
(1) - P 38	L = 0,954979	378976	378980	= L 526	502,32	502,32	502,32
(1) - P 38	L = 0,954979	378954	378965	= L 600	572,99	572,99	572,99
(1) - P 38	L = 0,954979	378976	378980	= L 600	572,99	572,99	572,99

(*) Les honoraires sont fixés au cas par cas par le Conseil Technique Dentaire.
L'intervention est égale aux honoraires.

B. Prestations sur les prothèses amovibles, jusqu'au 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		Tarif maximum à respecter (**)
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
	1. Réparation ou adjonction						
(1) - P 2	L = 0,954979	379013	379024	= L 61,5	58,73	58,73	117,46
(1) - P 2	L = 0,954979	379035	379046	= L 61,5	58,73	58,73	117,46
(1) - P 3	L = 0,954979	379050	379061	= L 85	81,17	81,17	162,34
(1) - P 3	L = 0,954979	379072	379083	= L 85	81,17	81,17	162,34
(1) - P 1	L = 0,954979	379094	379105	= L 24,5	23,40	23,40	46,80
(1) - P 1	L = 0,954979	379116	379120	= L 24,5	23,40	23,40	46,80
	2. Remplacement de la base			(*)			
(1) - P 6	L = 0,954979	379131	379142	= L 376	107,72	107,72	171,9
(1) - P 6	L = 0,954979	379153	379164	= L 376	107,72	107,72	171,9
(1) - P 6	L = 0,954979	379131	379142	= L 412	118,04	118,04	171,9
(1) - P 6	L = 0,954979	379153	379164	= L 412	118,04	118,04	171,9
(1) - P 6	L = 0,954979	379131	379142	= L 453	129,78	129,78	171,9
(1) - P 6	L = 0,954979	379153	379164	= L 453	129,78	129,78	171,9
(1) - P 6	L = 0,954979	379131	379142	= L 526	150,70	150,70	171,9
(1) - P 6	L = 0,954979	379153	379164	= L 526	150,70	150,70	171,9
(1) - P 6	L = 0,954979	379131	379142	= L 600	171,90	171,90	171,9
(1) - P 6	L = 0,954979	379153	379164	= L 600	171,90	171,90	171,9

(*) Les honoraires pour le remplacement de la base s'élèvent à 30% des honoraires fixés pour la prothèse.
L'intervention est égale aux honoraires.

(**) Pour les traitements sur les prothèses dentaires amovibles, les tarifs maximum à respecter susmentionnés peuvent être appliqués à partir du 01/01/2015, moyennant le consentement du patient, repris dans le dossier dentaire.

C. Renouvellement anticipé ou troisième remplacement de la base de prothèses amovibles, jusqu'au 18^{ème} anniversaire, en cas de modification anatomique sévère au niveau des structures porteuses

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
	1. Renouvellement anticipé - Prothèse amovible partielle ou totale						
(1)	L = 0,954979	378335	378346	= L 376	359,07	359,07	359,07
(1)	L = 0,954979	378335	378346	= L 412	393,45	393,45	393,45
(1)	L = 0,954979	378335	378346	= L 453	432,61	432,61	432,61
(1)	L = 0,954979	378335	378346	= L 526	502,32	502,32	502,32
(1)	L = 0,954979	378335	378346	= L 600	572,99	572,99	572,99
	2. Remplacement de la base						
(1)	L = 0,954979	378350	378361	= L 376	107,72	107,72	107,72
(1)	L = 0,954979	378350	378361	= L 412	118,04	118,04	118,04
(1)	L = 0,954979	378350	378361	= L 453	129,78	129,78	129,78
(1)	L = 0,954979	378350	378361	= L 526	150,70	150,70	150,70
(1)	L = 0,954979	378350	378361	= L 600	171,90	171,90	171,90

7. Radiographies

	Numéro de code			100 %			75 % (stagiaire, excl. art.4, §§ 3 et 4)			
	AMB	HOS		Honoraires	Intervention		Honoraires	Intervention		
					Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,2,3) - P 3	N = 0,948885	377016	377020	= N 26	24,67	24,67	24,67	18,50	18,50	18,50
(1,2,3) - P 2	N = 0,948885	377031	377042	= N 13	12,34	12,34	12,34	9,26	9,26	9,26
(1,2,3) - P 1	N = 0,948885	377053	377064	= N 8	7,59	7,59	7,59	5,69	5,69	5,69
(1,2,3) - P 6	N = 1,026964	377090	377101	= N 41	42,11	42,11	42,11	31,58	31,58	31,58
(1,2,3) - P 5	N = 0,948885	377112	377123	= N 40	37,96	37,96	37,96	28,47	28,47	28,47
(1,2,3) - P 7	N = 0,948885	377134	377145	= N 55	52,19	52,19	52,19	39,14	39,14	39,14
(1,2,3) - P 17	N = 1,026964	377230	377241	= N 123	126,32	126,32	126,32	94,74	94,74	94,74
(1,2,3) - P 6	N = 1,026964	377274	377285	= N 41	42,11	42,11	42,11	31,58	31,58	31,58

§ 2. Prestations à partir du 18^{ème} anniversaire

1. Consultations

a) Consultation au cabinet d'un praticien de l'art dentaire, porteur du titre professionnel particulier de dentiste généraliste, d'un médecin spécialiste en stomatologie ou d'un médecin-dentiste, à partir du 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 3	N = 4,320597	301011	301022	= N 5	21,60	21,60	16,38

b) Consultation au cabinet d'un praticien de l'art dentaire, porteur du titre professionnel particulier de dentiste, spécialiste en orthodontie, à partir du 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(2) - P 3	N = 4,320597	301092	301103	= N 6	25,92	25,92	20,70

c) Consultation au cabinet d'un praticien de l'art dentaire, porteur du titre professionnel particulier de dentiste, spécialiste en parodontologie, à partir du 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(3) - P 3	N = 4,320597	301114	301125	= N 6	25,92	25,92	20,70

d) Consultation d'un praticien de l'art dentaire, demandée par un médecin, au domicile du malade, à partir du 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,2,3) - P 4	N = 2,725512	301033	301044	= N 11	29,98	29,98	22,49

e) Supplément pour consultation d'urgence au cabinet d'un praticien de l'art dentaire, à partir du 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,2,3) - P 1	N = 3,110127	301055	301066	= N 3	9,33	9,33	7,00
(1,2,3) - P 3	N = 3,110127	301070	301081	= N 6,5	20,22	20,22	15,17

2. Traitements préventifs

a) Examen buccal annuel, à partir du 18^{ème} anniversaire jusqu'au 66^{ème} anniversaire, y compris les éléments radiodiagnostiques intrabucaux nécessaires

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,2) - P 8	N = 2,960332	301593	301604	N = 20,96	62,05	62,05	58,22

b) Nettoyage prophylactique, par quadrant et par trimestre, chez des handicapés, physiques ou mentaux, à partir du 18^{ème} anniversaire, qui ne sont pas en état d'acquiescer ou de conserver une hygiène buccale quotidienne normale pour leur âge sans l'aide d'une tierce personne

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,3) - P 2	L = 1,392152	301696	301700	= L 10	13,92	13,92	10,44
(1,3) - P 2	L = 1,392152	301711	301722	= L 10	13,92	13,92	10,44
(1,3) - P 2	L = 1,392152	301733	301744	= L 10	13,92	13,92	10,44
(1,3) - P 2	L = 1,392152	301755	301766	= L 10	13,92	13,92	10,44
(1,3) - P 2	L = 1,392152	301770	301781	= L 10	13,92	13,92	10,44

c) Détartrage, par quadrant et par année civile, à partir du 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Interventions		(*)		
	AMB	HOS			Bénéficiaires AVEC régime préférentiel	Bénéficiaires SANS régime préférentiel	Bénéficiaires AVEC régime préférentiel	Bénéficiaires SANS régime préférentiel	
(1,3) - P 2	L = 1,392152	302153	302164	= L 10	13,92	13,92	10,44	6,96	5,22
(1,3) - P 2	L = 1,392152	302175	302186	= L 10	13,92	13,92	10,44	6,96	5,22
(1,3) - P 2	L = 1,392152	302190	302201	= L 10	13,92	13,92	10,44	6,96	5,22
(1,3) - P 2	L = 1,392152	302212	302223	= L 10	13,92	13,92	10,44	6,96	5,22
(1,3) - P 2	L = 1,392152	302234	302245	= L 10	13,92	13,92	10,44	6,96	5,22

(*) Montant de l'intervention de l'assurance pour les bénéficiaires, à partir du 18^{ème} anniversaire, qui n'ont pas reçu de remboursement pour consultation ou une prestation dentaire de l'article 5 durant l'année civile précédente. (à codifier par l'O.A. sous le numéro 301976 (P 2))

3. Parodontologie

a) Détermination de l'index parodontal (DPS) avec enregistrement de ces données et information du patient, une fois par année civile, à partir du 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,2,3) - P 3	L = 1,183387	301254	301265	= L 20	23,67	23,67	17,76

b) Détartrage sous-gingival, avec surfaçage radiculaire si nécessaire, à l'aveugle, par quadrant et une fois toutes les trois années civiles, à partir du 18^{ème} anniversaire jusqu'au 55^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,3) - P 4	L = 1,392152	301276	301280	= L 30	41,76	41,76	31,32
(1,3) - P 4	L = 1,392152	301291	301302	= L 30	41,76	41,76	31,32
(1,3) - P 4	L = 1,392152	301313	301324	= L 30	41,76	41,76	31,32
(1,3) - P 4	L = 1,392152	301335	301346	= L 30	41,76	41,76	31,32
(1,3) - P 4	L = 1,392152	301350	301361	= L 30	41,76	41,76	31,32

c) Examen buccal parodontal chez un bénéficiaire, une fois par année civile, à partir du 18^{ème} anniversaire jusqu'au 55^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,3) - P 15	N = 2,960332	301372	301383	N = 37,15	109,98	109,98	94,48

4. Soins conservateurs

a) Traitement et obturation d'un canal d'une dent, chez le bénéficiaire, à partir du 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 7 - NR/N°	L = 1,931055	304312	304323	= L 44	84,97	84,97	73,82
(1) - P 8 - NR/N°	L = 1,931055	304533	304544	= L 53	102,35	102,35	91,20
(1) - P 12 - NR/N°	L = 1,931055	304555	304566	= L 80	154,48	154,48	143,33
(1) - P 16 - NR/N°	L = 1,931055	304570	304581	= L 106	204,69	204,69	193,54

b) Soins conservateurs (obturation(s) de cavité(s) d'une dent / restauration de dent définitive), chez le bénéficiaire, à partir du 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 3 - NR/N°	L = 1,491161	304371	304382	= L 20	29,82	29,82	22,37
(1) - P 5 - NR/N°	L = 1,491161	304393	304404	= L 30	44,73	44,73	36,12
(1) - P 6 - NR/N°	L = 1,491161	304415	304426	= L 40	59,65	59,65	51,04
(1) - P 8 - NR/N°	L = 1,491161	304430	304441	= L 50	74,56	74,56	64,53
(1) - P 9 - NR/N°	L = 1,491161	304452	304463	= L 60	89,47	89,47	79,44

c) Honoraires complémentaires pour l'utilisation de techniques adhésives, sur dents définitives ou dents assimilées, à partir du 18^{ème} anniversaire, par dent

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 1 - NR/N°	L = 1,491161	303590	303601	= L 7,81	11,65	11,65	8,74

d) Honoraires complémentaires pour l'isolation de dent(s) au moyen d'une digue, à partir du 18^{ème} anniversaire, par séance et quel que soit le nombre de dents

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 1	L = 1,491161	303612 303623	= L 7,81	11,65	11,65	8,74

e) Forfait pour traitement d'urgence, uniquement dans le cadre d'un service de garde organisé, et selon l'horaire figurant dans l'art. 6, § 3ter, dans lequel un traitement prévu à l'art. 5 dans la rubrique des soins conservateurs ne peut être effectué que partiellement, jusqu'au 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 11 - NR/N ^o	L = 1,491161	303575 303586	= L 58,55	87,31	87,31	77,28

f) Démarrage en urgence d'un traitement d'un ou de plusieurs canaux radiculaires d'une ou plusieurs dents définitives, y inclus les moyens de diagnostic utilisés, à partir du 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 11 - NR/N ^o	L = 1,491161	303774 303785	= L 58,55	87,31	87,31	77,28

5. Extractions

a) Extraction d'une dent, à partir du 53^{ème} anniversaire

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,3) - P 4 - NR/N ^o	L = 1,711642	304850 304861	= L 21,21	36,30	36,30	27,23

b) Extraction d'une dent, à partir du 53^{ème} anniversaire, par dent supplémentaire dans le même quadrant et au cours de la même séance

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,3) - P 3 - NR/N ^o	L = 1,711642	304872 304883	= L 15	25,67	25,67	19,26

c) Extraction d'une dent, à partir du 18^{ème} anniversaire jusqu'au 53^{ème} anniversaire, dans le cas où le bénéficiaire répond à une des conditions de l'article 6, § 3bis

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,3) - P 4 - NR/N ^o	L = 1,711642	304894 304905	= L 21,21	36,30	36,30	27,23

d) Extraction d'une dent, à partir du 18^{ème} anniversaire jusqu'au 53^{ème} anniversaire, dans le cas où le bénéficiaire répond à une des conditions de l'article 6, § 3 bis, par dent supplémentaire dans le même quadrant et au cours de la même séance

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,3) - P 3 - NR/N ^o	L = 1,711642	304916 304920	= L 15	25,67	25,67	19,26

e) Ablation (section et extraction) de racine(s), chez le bénéficiaire, à partir du 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,3) - P 4 - NR/N ^o	L = 2,251854	304754	304765	= L 15	33,78	33,78	25,34
(1,3) - P 5 - NR/N ^o	L = 2,251854	304776	304780	= L 20	45,04	45,04	33,78

f) Honoraires complémentaires pour suture de plaie après extraction(s) dentaire(s) ou ablation (section et extraction) de racine(s), chez le bénéficiaire, à partir du 18^{ème} anniversaire. Ces prestations entrent uniquement en ligne de compte pour une intervention de l'assurance pour autant elles soient cumulées avec une extraction dentaire ou avec une section et extraction de racine(s), de l'art. 5, qui entrent aussi en ligne de compte pour une intervention de l'assurance (art.6 §3quater).

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,3) - P 2 - NR/N ^o	L = 1,432878	304931	304942	= L 12	17,19	17,19	12,90
(1,3) - P 1 - NR/N ^o	L = 1,432878	304953	304964	= L 8	11,46	11,46	8,60

6. Prothèses dentaires amovibles, consultations comprises

A. Prothèses amovibles, à partir du 18^{ème} anniversaire (jusqu'au 50^{ème} anniversaire, l'intervention n'est due qu'après accord du Conseil Technique Dentaire ou du médecin conseil)

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 24	L = 0,954979	307731	307742	= L 376	359,07	341,12	269,31
(1) - P 24	L = 0,954979	307753	307764	= L 376	359,07	341,12	269,31
(1) - P 24	L = 0,954979	307775	307786	= L 376	359,07	341,12	269,31
(1) - P 24	L = 0,954979	307790	307801	= L 376	359,07	341,12	269,31
(1) - P 24	L = 0,954979	307812	307823	= L 376	359,07	341,12	269,31
(1) - P 24	L = 0,954979	307834	307845	= L 376	359,07	341,12	269,31
(1) - P 24	L = 0,954979	307856	307860	= L 376	359,07	341,12	269,31
(1) - P 24	L = 0,954979	307871	307882	= L 376	359,07	341,12	269,31
(1) - P 24	L = 0,954979	307893	307904	= L 376	359,07	341,12	269,31
(1) - P 24	L = 0,954979	307915	307926	= L 376	359,07	341,12	269,31
(1) - P 26	L = 0,954979	307930	307941	= L 412	393,45	373,78	295,09
(1) - P 26	L = 0,954979	307952	307963	= L 412	393,45	373,78	295,09
(1) - P 26	L = 0,954979	307974	307985	= L 412	393,45	373,78	295,09
(1) - P 26	L = 0,954979	307996	308000	= L 412	393,45	373,78	295,09
(1) - P 28	L = 0,954979	308011	308022	= L 453	432,61	410,98	324,46
(1) - P 28	L = 0,954979	308033	308044	= L 453	432,61	410,98	324,46
(1) - P 28	L = 0,954979	308055	308066	= L 453	432,61	410,98	324,46
(1) - P 28	L = 0,954979	308070	308081	= L 453	432,61	410,98	324,46
(1) - P 33	L = 0,954979	308092	308103	= L 526	502,32	477,21	376,74
(1) - P 33	L = 0,954979	308114	308125	= L 526	502,32	477,21	376,74
(1) - P 33	L = 0,954979	308136	308140	= L 526	502,32	477,21	376,74
(1) - P 33	L = 0,954979	308151	308162	= L 526	502,32	477,21	376,74
(1) - P 38	L = 0,954979	306832	306843	= L 600	572,99	544,35	429,75
(1) - P 38	L = 0,954979	306854	306865	= L 600	572,99	544,35	429,75
(1) - P 38	L = 0,954979	306876	306880	= L 600	572,99	544,35	429,75
(1) - P 38	L = 0,954979	306891	306902	= L 600	572,99	544,35	429,75
(1) - P 38	L = 0,954979	306913	306924	= L 600	572,99	544,35	429,75
(1) - P 38	L = 0,954979	306935	306946	= L 600	572,99	544,35	429,75

B. Prestations sur les prothèses amovibles, à partir du 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		Tarif maximum à respecter (**)	
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel		
	1. Réparation ou adjonction							
(1) - P 2	L = 0,954979	309013	309024 = L	61,5	58,73	58,73	44,05	117,46
(1) - P 2	L = 0,954979	309035	309046 = L	61,5	58,73	58,73	44,05	117,46
(1) - P 3	L = 0,954979	309050	309061 = L	85	81,17	81,17	60,88	162,34
(1) - P 3	L = 0,954979	309072	309083 = L	85	81,17	81,17	60,88	162,34
(1) - P 1	L = 0,954979	309094	309105 = L	24,5	23,40	23,40	17,55	46,80
(1) - P 1	L = 0,954979	309116	309120 = L	24,5	23,40	23,40	17,55	46,80
	2. Remplacement de la base			(*)				
(1) - P 6	L = 0,954979	309131	309142 = L	376	107,72	102,34	80,79	171,9
(1) - P 6	L = 0,954979	309153	309164 = L	376	107,72	102,34	80,79	171,9
(1) - P 6	L = 0,954979	309131	309142 = L	412	118,04	112,14	88,53	171,9
(1) - P 6	L = 0,954979	309153	309164 = L	412	118,04	112,14	88,53	171,9
(1) - P 6	L = 0,954979	309131	309142 = L	453	129,78	123,30	97,34	171,9
(1) - P 6	L = 0,954979	309153	309164 = L	453	129,78	123,30	97,34	171,9
(1) - P 6	L = 0,954979	309131	309142 = L	526	150,70	143,17	113,03	171,9
(1) - P 6	L = 0,954979	309153	309164 = L	526	150,70	143,17	113,03	171,9
(1) - P 6	L = 0,954979	309131	309142 = L	600	171,90	163,31	128,93	171,9
(1) - P 6	L = 0,954979	309153	309164 = L	600	171,90	163,31	128,93	171,9

(*) Les honoraires et l'intervention pour le remplacement de la base s'élèvent à 30% des honoraires et de l'intervention fixés pour la prothèse.

(**) Pour les traitements sur les prothèses dentaires amovibles, les tarifs maximum à respecter susmentionnés peuvent être appliqués à partir du 01/01/2015, moyennant le consentement du patient, repris dans le dossier dentaire.

C. Renouvellement anticipé ou remplacement de la base de prothèses amovibles, à partir du 18^{ème} anniversaire, en cas de modification anatomique sévère au niveau des structures porteuses

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
	1. Renouvellement anticipé - Prothèse amovible partielle ou totale						
(1)	L = 0,954979	308335	308346 = L	376	359,07	341,12	269,31
(1)	L = 0,954979	308335	308346 = L	412	393,45	373,78	295,09
(1)	L = 0,954979	308335	308346 = L	453	432,61	410,98	324,46
(1)	L = 0,954979	308335	308346 = L	526	502,32	477,21	376,74
(1)	L = 0,954979	308335	308346 = L	600	572,99	544,35	429,75
	2. Remplacement de la base						
(1)	L = 0,954979	308350	308361 = L	376	107,72	102,34	80,79
(1)	L = 0,954979	308350	308361 = L	412	118,04	112,14	88,53
(1)	L = 0,954979	308350	308361 = L	453	129,78	123,30	97,34
(1)	L = 0,954979	308350	308361 = L	526	150,70	143,17	113,03
(1)	L = 0,954979	308350	308361 = L	600	171,90	163,31	128,93

7. Implants oraux, consultations comprises

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,3) - P 77	L = 0,954979	308512	308523 = L	1860	1.776,26	1.687,45	1.332,20
(1) - P 77	L = 0,954979	308534	308545 = L	1745	1.666,44	1.583,12	1.249,83

8. Radiographies

	Numéro de code				100%			75 % (stagiaire, excl. art.4, §§ 3 et 4)		
	AMB	HOS			Honoraires	Intervention		Honoraires	Intervention	
						Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,2,3) - P 3	N = 0,948885	307016 307020	= N 26	24,67	22,21	18,51	18,50	16,65	13,88	
(1,2,3) - P 2	N = 0,948885	307031 307042	= N 13	12,34	11,11	9,26	9,26	8,34	6,95	
(1,2,3) - P 1	N = 0,948885	307053 307064	= N 8	7,59	6,84	5,70	5,69	5,13	4,27	
(1,2,3) - P 6	N = 1,026964	307090 307101	= N 41	42,11	37,90	31,59	31,58	28,43	23,69	
(1,2,3) - P 5	N = 0,948885	307112 307123	= N 40	37,96	34,17	28,47	28,47	25,63	21,36	
(1,2,3) - P 7	N = 0,948885	307134 307145	= N 55	52,19	46,98	39,15	39,14	35,23	29,36	
(1,2,3) - P 17	N = 1,026964	307230 307241	= N 123	126,32	114,72	110,82	94,74	83,14	79,24	
(1,2,3) - P 17	N = 1,026964	307252 307263	= N 123	126,32	114,72	110,82	94,74	83,14	79,24	
(1,2,3) - P 6	N = 1,026964	307274 307285	= N 41	42,11	37,90	31,59	31,58	28,43	23,69	

§ 3. Autres prestations

Traitements orthodontiques

	Numéro de code				Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,2) - P 4	L = 1,604900	305572 305583	= L 23	36,91	36,91	27,69	
(1,2) - P 3	L = 1,455494	305616 305620	= L 16,5	24,02	24,02	18,02	
(1,2) - P 8	L = 1,455494	305631 305642	= L 125	181,94	181,94	136,46	
(1,2) - P 3	L = 1,455494	305653 305664	= L 16,5	24,02	24,02	18,02	
(1,2) - P 8	L = 1,455494	305675 305686	= L 125	181,94	181,94	136,46	
(1,2) - P 3	L = 1,455494	305734 305745	= L 16,5	24,02	24,02	18,02	
(1,2) - P 4	L = 1,580354	305830 305841	= L 20	31,61	31,61	23,71	
(1,2) - P 2	L = 1,455494	305852 305863	= L 12	17,47	17,47	13,11	
(1,2) - P 0	L = 1,455494	305874 305885	= L 15	21,83	21,83	16,38	
(1,2) - P 2	L = 1,392152	305911 305922	= L 10	13,92	13,92	10,44	
(1,2) - P 10	L = 1,329397	305933 305944	= L 145	192,76	192,76	144,57	
(1,2) - P 12	L = 1,329397	305955 305966	= L 145	192,76	192,76	144,57	

§ 4. Supplément d'honoraires pour prestations techniques urgentes

	Numéro de code				Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,2,3) - P 12	L = 1,129423	389572 389583	= L 80	90,35	90,35	90,35	
(1,2,3) - P 9	L = 1,129423	389594 389605	= L 60	67,77	67,77	67,77	
(1,2,3) - P 3	L = 1,129423	389616 389620	= L 40	45,18	45,18	45,18	
(1,2,3) - P 2	L = 1,129423	389631 389642	= L 20	22,59	22,59	22,59	
(1,2,3) - P 1	L = 1,129423	389653 389664	= L 12	13,55	13,55	13,55	
A partir du 18 ^{ème} anniversaire							
(1,2,3) - P 12	L = 1,129423	389572 389583	= L 80	90,35	89,35	77,35	
(1,2,3) - P 9	L = 1,129423	389594 389605	= L 60	67,77	66,77	56,77	
(1,2,3) - P 3	L = 1,129423	389616 389620	= L 40	45,18	44,18	37,18	
(1,2,3) - P 2	L = 1,129423	389631 389642	= L 20	22,59	21,59	18,59	
(1,2,3) - P 1	L = 1,129423	389653 389664	= L 12	13,55	12,55	11,05	