

Soins de Santé

Circulaire OA no 2025/362 du 6-1-2026

Applicable à partir de 1/01/2026

Remplace circulaire 2025 /351 du 20/12/2025

3910 /2369

Tarifs; soins dentaires; 01-01-2026 - corrigendum.

Par rapport à la circulaire OA 2025/351 – 3910/2362, les codes nomenclature repris dans les tableaux '§1. 7. A. 1., 2. et 3. Prothèses dentaires amovibles, consultations comprises' ont été corrigés. Cette correction ne vaut que pour la version française de la circulaire OA.

Le 20 octobre 2025, le Conseil général de l'INAMI a approuvé le budget des soins de santé pour 2026. Ce budget prévoit un indice santé de 2,72% pour l'assurance soins de santé.

Conformément à la décision prise lors de la réunion de la Commission Nationale Dento-Mutualiste du 18 décembre 2025, les tarifs des prestations dentaires sont modifiés comme suit **à partir du 1^{er} janvier 2026** :

- Toutes les prestations sont indexées de 2,72% ;
- Dans les tableaux ' 7. A. Prothèses amovibles, jusqu'au 19ème anniversaire' et '7.A. Prothèses amovibles, à partir du 19ème anniversaire', les prestations relatives aux prothèses de 1 à 7 dents ont été revalorisées. Il s'agit respectivement des codes 377731-377742, 377753-377764, 377775-377786, 377790-377801, 377812-377823, 377834-377845, 377856-377860, 377871-377882, 377893-377904, 377915-377926, 377930-377941, 377952-377963, 377974-377985 et 377996-378000, 378335-378346 (L376 et L 412) et 307731-307742, 307753-307764, 307775-307786, 307790-307801, 307812-307823, 307834-307845, 307856-307860, 307871-307882, 307893-307904, 307915-307926, 307930-307941, 307952-307963, 307974-307985, 307996-308000, 308335-308346 (L376 et L 412) ;
- Dans les tableaux '§1. 8. Radiographies' et '§2. 9. Radiographies', la prestation relative à la radiographie intrabuccale supplémentaire a été revalorisée au même tarif que la première radiographie intrabuccale. Il s'agit respectivement des codes 377053-377064 et 307053 -307064 ;
- Des tarifs maximaux pour les soins conservateurs ont été ajoutés dans le tableau '§ 2. 4. c) Soins conservateurs (obturation(s) de cavité(s) d'une dent / restauration de dent définitive), chez le bénéficiaire, à partir du 19ème anniversaire' ;
- Des tarifs maximaux pour les prestations remboursables en orthodontie ont été ajoutés dans le tableau '§ 3. Autres prestations – Traitements orthodontiques'.

Mickael Daubie
Directeur général

Pièces jointes :

[tand-V2 - 01-01-2026-corr-circ OA.xlsx](#)

1.

Hoogte van de honoraria en prijzen die tot basis dienen voor de berekening van de verzekeringstegemoetkoming voor de tandheelkundige verstrekkingen

Toegang tot de nomenclatuur voorbehouden aan:
(1) tandarts en kandidaat algemeen tandarts, arts-tandarts, arts-specialist stomatologie
(2) tandarts en kandidaat tandarts-specialist orthodontie
(3) tandarts en kandidaat tandarts-specialist parodontologie
Delegatie van een verstrekking (*) :
(4) op voorschrift aan de mondhygiënist

(*) aangerekend door de tandarts

NR/N° Bij vermelding van dit teken, dient het nummer van de behandelde tand vermeld te worden op het elektronisch facturatiebestand of op het getuigschrift voor verstrekte hulp. Bij het codenummer 317236-317240 moet het nummer van de behandelde tand ook vermeld worden.

§ 1. Verstrekkingen tot de 19^{de} verjaardag (met uitzondering van verstrekkingen 371615-371626 en 371571-371582 tot de 18^{de} verjaardag)

1. Raadplegingen

a) Raadpleging in de spreekkamer van een tandheelkundige, houder van de bijzondere beroepstitel van algemeen tandarts, een arts-specialist in de stomatologie of een arts-tandarts, tot de 19^{de} verjaardag

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechtvaardig met voorkeurregeling	Rechtvaardig zonder voorkeurregeling
(1) - P 3	N = 6.368640	371011	371022	= N	5	31.84	31.84

b) Raadpleging in de spreekkamer van een tandheelkundige, houder van de bijzondere beroepstitel van tandarts-specialist in de orthodontie, tot de 19^{de} verjaardag

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechtvaardig met voorkeurregeling	Rechtvaardig zonder voorkeurregeling
(2) - P 3	N = 5.478400	371092	371103	= N	6	32.87	32.87

c) Raadpleging in de spreekkamer van een tandheelkundige, houder van de bijzondere beroepstitel van tandarts-specialist in de parodontologie, tot de 19^{de} verjaardag

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechtvaardig met voorkeurregeling	Rechtvaardig zonder voorkeurregeling
(3) - P 3	N = 5.478400	371114	371125	= N	6	32.87	32.87

d) Raadpleging van een tandheelkundige, bij de zieke thuis, tot de 19^{de} verjaardag

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechtvaardig met voorkeurregeling	Rechtvaardig zonder voorkeurregeling
(1,2,3) - P 4	N = 3.501818	371033	371044	= N	11	38.52	38.52

e) Bijkomend honorarium voor een dringende raadpleging in de spreekkamer van een tandheelkundige, tot de 19^{de} verjaardag

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechtvaardig met voorkeurregeling	Rechtvaardig zonder voorkeurregeling
(1,2,3) - P 1	N = 3.937600	371055	371066	= N	3	11.81	11.81
(1,2,3) - P 3	N = 3.950769	371070	371081	= N	6.5	25.68	25.68

2. Telefonisch advies

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechtshabenden met voorkeurregeling	Rechtshabenden zonder voorkeurregeling
(1,2,3) - P 3	N = 2.122880	379411	379422	= N	7.5	15.92	15.92
(1,2,3) - P 3	N = 2.122880	379433	379444	= N	7.5	15.92	15.92

3. Preventieve behandelingen

a) *Preventief semestriël mondonderzoek, tot de 18^{de} verjaardag*

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechtshabenden met voorkeurregeling	Rechtshabenden zonder voorkeurregeling
(1,2,3) - P 8	N = 4.108800	371615	371626	= N	14	57.52	57.52
(1,2,3) - P 8	N = 4.108800	371571	371582	= N	14	57.52	57.52

b) *Mondonderzoek inclusief het opmaken van een behandelingsplan, registratie van de gegevens voor het opmaken of actualiseren van het tandheelkundig dossier en het motiveren van de patiënt in verband met de uit te voeren preventieve en curatieve zorg, 1 keer per kalenderjaar, vanaf de 18^{de} tot de 19^{de} verjaardag*

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechtshabenden met voorkeurregeling	Rechtshabenden zonder voorkeurregeling
(1,2) - P 8	N = 3.749084	371593	371604	= N	20.96	78.58	78.58

c) *Verzegelen van groeven en putjes tot de 19^{de} verjaardag, enkel op de blijvende tanden, per tand*

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechtshabenden met voorkeurregeling	Rechtshabenden zonder voorkeurregeling
(1) - P 2 - NR/N*	L = 1.797600	372514	372525	= L	10	17.98	17.98
(1) - P 1 - NR/N*	L = 1.760915	372536	372540	= L	7	12.33	12.33

d) *Verzegelen van groeven en putjes tot de 19^{de} verjaardag, enkel op de blijvende tanden, per tand, uitgevoerd door een mondhygiënist*

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechtshabenden met voorkeurregeling	Rechtshabenden zonder voorkeurregeling
(1,4) - P 0 - NR/N*	L = 1.797600	372455	372466	= L	10	17.98	17.98
(1,4) - P 0 - NR/N*	L = 1.760915	372470	372481	= L	7	12.33	12.33

e) *Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamelijk of geestelijk gehandicapten, tot de 19^{de} verjaardag, die voor hun leeftijd niet in staat zijn een normale dagelijkse mondhygiëne te verwerven of te behouden zonder de hulp van een derde persoon*

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechtshabenden met voorkeurregeling	Rechtshabenden zonder voorkeurregeling
(1,3) - P 2	L = 1.797600	371696	371700	= L	10	17.98	17.98
(1,3) - P 2	L = 1.797600	371711	371722	= L	10	17.98	17.98
(1,3) - P 2	L = 1.797600	371733	371744	= L	10	17.98	17.98
(1,3) - P 2	L = 1.797600	371755	371766	= L	10	17.98	17.98
(1,3) - P 2	L = 1.797600	371770	371781	= L	10	17.98	17.98

f) *Profylactisch reinigen, door een mondhygiënist, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamelijk of geestelijk gehandicapten, tot de 19^{de} verjaardag, die voor hun leeftijd niet in staat zijn een normale dagelijkse mondhygiëne te verwerven of te behouden zonder de hulp van een derde persoon*

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechtshabenden met voorkeurregeling	Rechtshabenden zonder voorkeurregeling
(1,3,4) - P0	L = 1.797600	372352	372363	= L	10	17.98	17.98
(1,3,4) - P0	L = 1.797600	372374	372385	= L	10	17.98	17.98
(1,3,4) - P0	L = 1.797600	372396	372400	= L	10	17.98	17.98
(1,3,4) - P0	L = 1.797600	372411	372422	= L	10	17.98	17.98
(1,3,4) - P0	L = 1.797600	372433	372444	= L	10	17.98	17.98

g) *Verwijderen van tandsteen, per kwadrant en per kalenderjaar, vanaf de 18^{de} tot de 19^{de} verjaardag*

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechtshabenden MET voorkeurregeling	Rechtshabenden ZONDER voorkeurregeling
(1,3) - P 2	L = 1.797600	372153	372164	= L	10	17.98	17.98
(1,3) - P 2	L = 1.797600	372175	372186	= L	10	17.98	17.98
(1,3) - P 2	L = 1.797600	372190	372201	= L	10	17.98	17.98
(1,3) - P 2	L = 1.797600	372212	372223	= L	10	17.98	17.98
(1,3) - P 2	L = 1.797600	372234	372245	= L	10	17.98	17.98

2.

h) Verwijderen van tandsteen, uitgevoerd door een mondhygiënist, per kwadrant en per kalenderjaar, vanaf de 18^{de} tot de 19^{de} verjaardag

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechtshabenden MET voorzorg	Rechtshabenden ZONDER voorzorg
(1,3,4) - P 0	L = 1.797600	372551	372562	= L 10	17.98	17.98	17.98
(1,3,4) - P 0	L = 1.797600	372573	372584	= L 10	17.98	17.98	17.98
(1,3,4) - P 0	L = 1.797600	372595	372606	= L 10	17.98	17.98	17.98
(1,3,4) - P 0	L = 1.797600	372610	372621	= L 10	17.98	17.98	17.98
(1,3,4) - P 0	L = 1.797600	372632	372643	= L 10	17.98	17.98	17.98

4. Parodontologie

a) Bepaling van de parodontale index (DPSI) met registratie van deze gegevens en informeren van de patiënt, éénmaal per kalenderjaar, vanaf de 15^{de} verjaardag tot de 19^{de} verjaardag

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechtshabenden met voorzorg	Rechtshabenden zonder voorzorg
(1,2,3) - P 3	L = 1.078560	371254	371265	= L 20	21.57	21.57	21.57

b) Verwijderen van subgingivaal tandsteen, met indien nodig, het glad maken van het worteloppervlak, in gesloten veld, per kwadrant en éénmaal per drie kalenderjaren, vanaf de 18^{de} verjaardag tot de 19^{de} verjaardag

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechtshabenden met voorzorg	Rechtshabenden zonder voorzorg
(1,3) - P 4	L = 3.424000	371276	371280	= L 30	102.72	102.72	102.72
(1,3) - P 4	L = 3.424000	371291	371302	= L 30	102.72	102.72	102.72
(1,3) - P 4	L = 3.424000	371313	371324	= L 30	102.72	102.72	102.72
(1,3) - P 4	L = 3.424000	371335	371346	= L 30	102.72	102.72	102.72
(1,3) - P 4	L = 3.424000	371350	371361	= L 30	102.72	102.72	102.72

c) Parodontaal mondonderzoek bij een rechthebbende, eenmaal per kalenderjaar, vanaf de 18^{de} verjaardag tot de 19^{de} verjaardag

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechtshabenden met voorzorg	Rechtshabenden zonder voorzorg
(1,3) - P 15	N = 3.774234	371372	371383	N = 37.15	140.21	140.21	140.21

5. Conserverende verzorging**a) Vulling(en) van caviteit(en) van een melktand, tot de 15^{de} verjaardag**

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling
(1) - P 5 - NR/N°	L = 1.951680	373811	373822	= L 30	58.55	58.55	58.55
(1) - P 6 - NR/N°	L = 1.951680	373833	373844	= L 40	78.07	78.07	78.07
(1) - P 8 - NR/N°	L = 1.951680	373855	373866	= L 50	97.58	97.58	97.58

b) Conserverende verzorging van blijvende tanden, bij een kind, tot de 15^{de} verjaardag

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling
(1) - P 5 - NR/N°	L = 1.951680	373892	373903	= L 30	58.55	58.55	58.55
(1) - P 6 - NR/N°	L = 1.951680	373914	373925	= L 40	78.07	78.07	78.07
(1) - P 8 - NR/N°	L = 1.951680	373936	373940	= L 50	97.58	97.58	97.58
(1) - P 9 - NR/N°	L = 1.951680	373951	373962	= L 60	117.10	117.10	117.10
(1) - P 11 - NR/N°	L = 1.951680	373973	373984	= L 70	136.62	136.62	136.62

c) Conserverende verzorging (vulling(en) van caviteit(en) van een tand / opbouw van een blijvende tand), bij een rechthebbende, vanaf de 15^{de} verjaardag tot de 19^{de} verjaardag

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling
(1) - P 3 - NR/N°	L = 2.696400	374371	374382	= L 20	53.93	53.93	53.93
(1) - P 5 - NR/N°	L = 1.985920	374393	374404	= L 30	59.58	59.58	59.58
(1) - P 6 - NR/N°	L = 2.221320	374415	374426	= L 40	88.85	88.85	88.85
(1) - P 8 - NR/N°	L = 2.003040	374430	374441	= L 50	100.15	100.15	100.15
(1) - P 9 - NR/N°	L = 2.003040	374452	374463	= L 60	120.18	120.18	120.18

d) Opbouw van een melkmolaar of een eerste blijvende molaar door middel van een confectiekroon, tot de 19^{de} verjaardag

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling
(1) - P 12 - NR/N°	L = 1.951680	374474	374485	= L 80	156.13	156.13	156.13

e) Pulpotomie en vulling van de pulpakamer van een melktand, tot de 19^{de} verjaardag

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling
(1) - P 5 - NR/N°	L = 1.912717	374356	374360	= L 29	55.47	55.47	55.47

f) *Behandeling en vulling, ten gevolge van een extern trauma, van het wortelkanaal van een blijvende snij- of hoektand met onvolgroeide wortel, door middel van een apexificatietechniek, tot de 19^{de} verjaardag*

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechtshabenden met voorkeurregeling	Rechtshabenden zonder voorkeurregeling
(1) - P 10 - NR/N°	L = 2.528492	373634	373645	= L 39	98.61	98.61	98.61
(1) - P 16 - NR/N°	L = 2.529238	373656	373660	= L 106	268.10	268.10	268.10

g) *Behandeling van de tandpulp van een definitieve snij- of hoektand met onvolgroeide wortel, door middel van een vitale amputatie tot de 19^{de} verjaardag inclusief het definitief endodontisch biocement en een controle radiografie*

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechtshabenden met voorkeurregeling	Rechtshabenden zonder voorkeurregeling
(1) - P 8 - NR/N°	L = 2.035723	374791	374802	= L 55	111.96	111.96	111.96

h) *Behandeling en wortelkanaalvulling van een tand, bij een rechtshabende, tot de 19^{de} verjaardag*

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechtshabenden met voorkeurregeling	Rechtshabenden zonder voorkeurregeling
(1) - P 7 - NR/N°	L = 2.532982	374312	374323	= L 44	111.45	111.45	111.45
(1) - P 8 - NR/N°	L = 2.529238	374533	374544	= L 53	134.05	134.05	134.05
(1) - P 12 - NR/N°	L = 2.523060	374555	374566	= L 80	201.84	201.84	201.84
(1) - P 16 - NR/N°	L = 2.529238	374570	374581	= L 106	268.10	268.10	268.10

i) *Herbehandeling en vulling van één (of meerder) wortelkanaal (wortelkanalen) van een tand, bij een rechtshabende, tot de 19^{de} verjaardag*

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechtshabenden met voorkeurregeling	Rechtshabenden zonder voorkeurregeling
(1) - P 7 - NR/N°	L = 2.521309	375012	375023	= L 44	110.94	110.94	110.94
(1) - P 8 - NR/N°	L = 2.519547	375034	375045	= L 53	133.54	133.54	133.54
(1) - P 12 - NR/N°	L = 2.523060	375056	375060	= L 80	201.84	201.84	201.84
(1) - P 16 - NR/N°	L = 2.529238	375071	375082	= L 106	268.10	268.10	268.10

j) *Bijkomend honorarium voor het gebruik van adhesieve technieken op blijvende tanden of gelijkgestelde tanden, tot de 19^{de} verjaardag, per tand*

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechtshabenden met voorkeurregeling	Rechtshabenden zonder voorkeurregeling
(1) - P 1 - NR/N°	L = 1.907093	373590	373601	= L 7.81	14.89	14.89	14.89

k) *Bijkomend honorarium voor het afzonderen van één of meerdere tanden door middel van een cofferdam, tot de 19^{de} verjaardag, per zitting en ongeacht het aantal tanden*

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechtshabenden met voorkeurregeling	Rechtshabenden zonder voorkeurregeling
(1) - P 1	L = 1.907093	373612	373623	= L 7.81	14.89	14.89	14.89

l) *Bijkomend honorarium voor gebruik van bioactief dentinesubstituut bij een vergoedbare pulpomotomie in geval van agenesie van de overeenkomstige definitieve tand of in geval van een directe capping bij vulling(en) van caviteiten en/of opbouw uit het art. 5 van de nomenclatuur, op definitieve tanden, tot de 19^{de} verjaardag, per tand*

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechtshabenden met voorkeurregeling	Rechtshabenden zonder voorkeurregeling
(1) - P 3 - NR/N°	L = 1.883200	373796	373800	= L 30.00	56.50	56.50	56.50

m) *Forfait voor urgentiebehandeling, uitsluitend in het kader van een georganiseerde wachtdienst en volgens de tijdregeling opgenomen in art. 6, § 3ter, waarbij een behandeling, voorzien in art. 5 uit de rubriek conserverende verzorging, slechts gedeeltelijk wordt uitgevoerd, tot de 19^{de} verjaardag*

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechtshabenden met voorkeurregeling	Rechtshabenden zonder voorkeurregeling
(1) - P 11 - NR/N°	L = 1.903522	373575	373586	= L 58.55	111.45	111.45	111.45

n) In urgentie starten van een behandeling van één of meerdere wortelkanalen op één of meerdere blijvende tanden, inclusief de gebruikte diagnostische middelen, tot de 19^{de} verjaardag

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechtgebonden met voorkeurregeling	Rechtgebonden zonder voorkeurregeling
(1) - P 11 - NR/N°	L = 1.903522	373774	373785	= L	58.55	111.45	111.45

o) *Maximumtarieven voor mechanische verankering bij conserverende zorg*

Maximumtarieven voor metalen wortelkanaalstift bij conserverende zorg

	Codenummer				Te respecteren maximum tarief (*)
	AMB	HOS			
(1) - NR/N°	L = 1.273728	374135	374146	= L	25.00
(1) - NR/N°	L = 1.266880	374150	374161	= L	15.00

Maximumtarieven voor niet metalen wortelkanaalstift of glasvezelwortelkanaalstift bij conserverende zorg

	Codenummer				Te respecteren maximum tarief (*)
	AMB	HOS			
(1) - NR/N°	L = 1.280049	374172	374183	= L	65.00
(1) - NR/N°	L = 1.271160	374194	374205	= L	40.00

p) *Maximaal bijkomend honorarium bij een vergoedbare endodontische behandeling in geval van een in het dossier gedocumenteerde detiscore klasse B voor een kanaalvulling*

	Codenummer				Te respecteren maximum tarief (*)
	AMB	HOS			
(1) - NR/N°	van 1 kanaal L = 1.253532	375233	375244	= L	88.50
(1) - NR/N°	van 2 kanalen L = 1.253859	375255	375266	= L	106.50
(1) - NR/N°	van 3 kanalen L = 1.256884	375270	375281	= L	161.00
(1) - NR/N°	van 4 of meer kanalen L = 1.255734	375292	375303	= L	213.50

(*) Het maximaal bijkomend honorarium kan enkel aangerekend worden na geïnformeerde toestemming van de patiënt

6. Extractiesa) *Extractie van een melkhoektand, een melkmolaar of een blijvende tand, tot de 19^{de} verjaardag*

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
(1,3) - P 5 - NR/N°	L = 3.244809	374975	374986	= L	21.21	68.82	68.82

b) *Extractie van een melkhoektand, een melkmolaar of een blijvende tand, tot de 19^{de} verjaardag, per bijkomende tand in hetzelfde kwadrant en in dezelfde zitting*

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
(1,3) - P 4 - NR/N°	L = 3.595200	374872	374883	= L	15	53.93	53.93

c) *Verwijdering (sectie met extractie) van wortel(s) van een meerwortelige tand, met behoud van minstens één tandwortel, bij een rechthebbende, tot de 19^{de} verjaardag*

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
(1,3) - P 6 - NR/N°	L = 2.944640	374754	374765	= L	15	44.17	44.17
(1,3) - P 7 - NR/N°	L = 2.953200	374776	374780	= L	20	59.06	59.06

d) *Bijkomend honorarium voor wondhechting tijdens een zitting met tandextractie(s) of het verwijderen van wortel(s) (sectie met extractie), met uitzondering van de prestaties waarbij de hechting is inbegrepen, tot de 19^{de} verjaardag*

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
(1,3) - P 2 - NR/N°	L = 1.883200	375130	375141	= L	12	22.60	22.60

e) *Bijkomend honorarium voor wondhechting tijdens een zitting met tandextractie(s) of het verwijderen van wortel(s) (sectie met extractie), met uitzondering van de prestaties waarbij de hechting is inbegrepen, per bijkomende tand in hetzelfde kwadrant en tijdens dezelfde zitting, tot de 19^{de} verjaardag*

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
(1,3) - P 1 - NR/N°	L = 1.861800	375152	375163	= L	8	14.89	14.89

f) *Heelkundige extractie van een definitieve tand, met uitsluiting van de snijtanden, met resectie van het omliggend bot en hechten van de ingesneden slijmvlieslappen, inclusief hechting, tot de 19^{de} verjaardag*

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
(1,3) - P 9 - NR/N°	L = 2.250057	371195	371206	= L	63.00	141.75	141.75

7. Uitneembare tandprothesen, inclusief raadplegingen

A. Uitneembare prothesen, tot de 19^{de} verjaardag (na akkoord van de Technische Tandheelkundige Raad)

	Codenummer				Honoraria (*)	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
(1) - P 24	L = 1.957417	377731	377742	= L 376	735.99	735.99	735.99
(1) - P 24	L = 1.957417	377753	377764	= L 376	735.99	735.99	735.99
(1) - P 24	L = 1.957417	377775	377786	= L 376	735.99	735.99	735.99
(1) - P 24	L = 1.957417	377790	377801	= L 376	735.99	735.99	735.99
(1) - P 24	L = 1.957417	377812	377823	= L 376	735.99	735.99	735.99
(1) - P 24	L = 1.957417	377834	377845	= L 376	735.99	735.99	735.99
(1) - P 24	L = 1.957417	377856	377860	= L 376	735.99	735.99	735.99
(1) - P 24	L = 1.957417	377871	377882	= L 376	735.99	735.99	735.99
(1) - P 24	L = 1.957417	377893	377904	= L 376	735.99	735.99	735.99
(1) - P 24	L = 1.957417	377915	377926	= L 376	735.99	735.99	735.99
(1) - P 26	L = 1.786381	377930	377941	= L 412	735.99	735.99	735.99
(1) - P 26	L = 1.786381	377952	377963	= L 412	735.99	735.99	735.99
(1) - P 26	L = 1.786381	377974	377985	= L 412	735.99	735.99	735.99
(1) - P 26	L = 1.786381	377996	378000	= L 412	735.99	735.99	735.99
(1) - P 28	L = 1.624700	378011	378022	= L 453	735.99	735.99	735.99
(1) - P 28	L = 1.624700	378033	378044	= L 453	735.99	735.99	735.99
(1) - P 28	L = 1.624700	378055	378066	= L 453	735.99	735.99	735.99
(1) - P 28	L = 1.624700	378070	378081	= L 453	735.99	735.99	735.99
(1) - P 33	L = 1.625749	378092	378103	= L 526	855.14	855.14	855.14
(1) - P 33	L = 1.625749	378114	378125	= L 526	855.14	855.14	855.14
(1) - P 33	L = 1.625749	378136	378140	= L 526	855.14	855.14	855.14
(1) - P 33	L = 1.625749	378151	378162	= L 526	855.14	855.14	855.14
(1) - P 38	L = 1.532240	376832	376843	= L 600	919.34	919.34	919.34
(1) - P 38	L = 1.532240	376854	376865	= L 600	919.34	919.34	919.34
(1) - P 38	L = 1.532240	376876	376880	= L 600	919.34	919.34	919.34
(1) - P 38	L = 1.532240	376891	376902	= L 600	919.34	919.34	919.34
(1) - P 38	L = 1.532240	376913	376924	= L 600	919.34	919.34	919.34
(1) - P 38	L = 1.532240	376935	376946	= L 600	919.34	919.34	919.34

(*) De Technische tandheelkundige raad bepaalt het honorarium dat gelijk is aan het honorarium vastgesteld voor identieke prothesen in artikel 5, § 2. De tegemoetkoming is gelijk aan het honorarium.

Indien de rechthebbende, die voldoet aan de voorwaarden tot verzekeringstegemoetkoming voor een tandprothese, overlijdt tijdens de confectionperiode van zijn prothese, wordt de voorziene verzekeringstegemoetkoming herleid tot :

1. 25% indien de standaardafdrukken en de individuele afdrukken reeds genomen werden en de beetwallen gerealiseerd

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
	377731	377742	= L 376		184.00	184.00	184.00
	377753	377764	= L 376		184.00	184.00	184.00
	377775	377786	= L 376		184.00	184.00	184.00
	377790	377801	= L 376		184.00	184.00	184.00
	377812	377823	= L 376		184.00	184.00	184.00
	377834	377845	= L 376		184.00	184.00	184.00
	377856	377860	= L 376		184.00	184.00	184.00
	377871	377882	= L 376		184.00	184.00	184.00
	377893	377904	= L 376		184.00	184.00	184.00
	377915	377926	= L 376		184.00	184.00	184.00
	377930	377941	= L 412		184.00	184.00	184.00
	377952	377963	= L 412		184.00	184.00	184.00
	377974	377985	= L 412		184.00	184.00	184.00
	377996	378000	= L 412		184.00	184.00	184.00
	378011	378022	= L 453		184.00	184.00	184.00
	378033	378044	= L 453		184.00	184.00	184.00
	378055	378066	= L 453		184.00	184.00	184.00
	378070	378081	= L 453		184.00	184.00	184.00
	378092	378103	= L 526		213.79	213.79	213.79
	378114	378125	= L 526		213.79	213.79	213.79
	378136	378140	= L 526		213.79	213.79	213.79
	378151	378162	= L 526		213.79	213.79	213.79
	376832	376843	= L 600		229.84	229.84	229.84
	376854	376865	= L 600		229.84	229.84	229.84
	376876	376880	= L 600		229.84	229.84	229.84
	376891	376902	= L 600		229.84	229.84	229.84
	376913	376924	= L 600		229.84	229.84	229.84
	376935	376946	= L 600		229.84	229.84	229.84

2. 50% indien bovendien de beëtelatiebepaling geschiedde en de prothese in pas is

9.

Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming	
AMB	HOS			Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling
377731	377742	= L	376	368.00	368.00
377753	377764	= L	376	368.00	368.00
377775	377786	= L	376	368.00	368.00
377790	377801	= L	376	368.00	368.00
377812	377823	= L	376	368.00	368.00
377834	377845	= L	376	368.00	368.00
377856	377860	= L	376	368.00	368.00
377871	377882	= L	376	368.00	368.00
377893	377904	= L	376	368.00	368.00
377915	377926	= L	376	368.00	368.00
377930	377941	= L	412	368.00	368.00
377952	377963	= L	412	368.00	368.00
377974	377985	= L	412	368.00	368.00
377996	378000	= L	412	368.00	368.00
378011	378022	= L	453	368.00	368.00
378033	378044	= L	453	368.00	368.00
378055	378066	= L	453	368.00	368.00
378070	378081	= L	453	368.00	368.00
378092	378103	= L	526	427.57	427.57
378114	378125	= L	526	427.57	427.57
378136	378140	= L	526	427.57	427.57
378151	378162	= L	526	427.57	427.57
376832	376843	= L	600	459.67	459.67
376854	376865	= L	600	459.67	459.67
376876	376880	= L	600	459.67	459.67
376891	376902	= L	600	459.67	459.67
376913	376924	= L	600	459.67	459.67
376935	376946	= L	600	459.67	459.67

3. 75% na de pas, maar voor de plaatsing en controle

Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming	
AMB	HOS			Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling
377731	377742	= L	376	551.99	551.99
377753	377764	= L	376	551.99	551.99
377775	377786	= L	376	551.99	551.99
377790	377801	= L	376	551.99	551.99
377812	377823	= L	376	551.99	551.99
377834	377845	= L	376	551.99	551.99
377856	377860	= L	376	551.99	551.99
377871	377882	= L	376	551.99	551.99
377893	377904	= L	376	551.99	551.99
377915	377926	= L	376	551.99	551.99
377930	377941	= L	412	551.99	551.99
377952	377963	= L	412	551.99	551.99
377974	377985	= L	412	551.99	551.99
377996	378000	= L	412	551.99	551.99
378011	378022	= L	453	551.99	551.99
378033	378044	= L	453	551.99	551.99
378055	378066	= L	453	551.99	551.99
378070	378081	= L	453	551.99	551.99
378092	378103	= L	526	641.36	641.36
378114	378125	= L	526	641.36	641.36
378136	378140	= L	526	641.36	641.36
378151	378162	= L	526	641.36	641.36
376832	376843	= L	600	689.51	689.51
376854	376865	= L	600	689.51	689.51
376876	376880	= L	600	689.51	689.51
376891	376902	= L	600	689.51	689.51
376913	376924	= L	600	689.51	689.51
376935	376946	= L	600	689.51	689.51

B. Bewerkingen op uitneembare prothesen, tot de 19^{de} verjaardag

1. Herstellen of bijplaatsen

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1) - P 2	L = 2.438556	379013	379024	= L 61.5	149.97	149.97	149.97
(1) - P 2	L = 2.438556	379035	379046	= L 61.5	149.97	149.97	149.97
(1) - P 3	L = 2.441111	379050	379061	= L 85	207.49	207.49	207.49
(1) - P 3	L = 2.441111	379072	379083	= L 85	207.49	207.49	207.49
(1) - P 1	L = 2.431739	379094	379105	= L 24.5	59.58	59.58	59.58
(1) - P 1	L = 2.431739	379116	379120	= L 24.5	59.58	59.58	59.58

2. Vervangen van de basis

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1) - P 6	L = 2.436746	379131	379142	= L 90	219.31	219.31	219.31
(1) - P 6	L = 2.436746	379153	379164	= L 90	219.31	219.31	219.31

C. Vervroegd vernieuwen of derde vervanging van de basis van uitneembare prothesen, tot de 19^{de} verjaardag, in geval van ingrijpende anatomische wijziging op niveau van de dragende weefsels

1. Vervroegd vernieuwen - Uitneembare partiële of volledige prothese

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1)	L = 1.909548	378335	378346	= L 376	717.99	717.99	717.99
(1)	L = 1.742694	378335	378346	= L 412	717.99	717.99	717.99
(1)	L = 1.584959	378335	378346	= L 453	717.99	717.99	717.99
(1)	L = 1.584965	378335	378346	= L 526	833.69	833.69	833.69
(1)	L = 1.584956	378335	378346	= L 600	950.97	950.97	950.97

2. Vervanging van de basis

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1)	L = 2.436746	378350	378361	= L 90	219.31	219.31	219.31

8. Radiografieën

	Codenummer			Honoraria	100 % Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1,2,3) - P 2	N = 1.224739	377031	377042	= N 13	15.92	15.92	15.92
(1,2,3) - P 1	N = 1.990200	377053	377064	= N 8	15.92	15.92	15.92
(1,2,3) - P 5	N = 1.245480	377112	377123	= N 40	49.82	49.82	49.82
(1,2,3) - P 7	N = 1.241978	377134	377145	= N 55	68.31	68.31	68.31
(1,2,3) - P 17	N = 1.344546	377230	377241	= N 123	165.38	165.38	165.38
(1,2,3) - P 6	N = 1.240156	377296	377300	= N 41	50.85	50.85	50.85
(1,2,3) - P 6	N = 1.189390	377311	377322	= N 57	67.80	67.80	67.80
(1,2,3) - P 6	N = 1.240156	377333	377344	= N 41	50.85	50.85	50.85
(1,2,3) - P 6	N = 1.189390	377355	377366	= N 57	67.80	67.80	67.80

	Codenummer			Honoraria	75 % (stagiair, uitg. art. 4, §§3 en 4) * Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1,2,3) - P 2		377031	377042	= N 13	11.94	11.94	11.94
(1,2,3) - P 1		377053	377064	= N 8	11.94	11.94	11.94
(1,2,3) - P 5		377112	377123	= N 40	37.37	37.37	37.37
(1,2,3) - P 7		377134	377145	= N 55	51.23	51.23	51.23
(1,2,3) - P 17		377230	377241	= N 123	124.04	124.04	124.04
(1,2,3) - P 6		377296	377300	= N 41	38.14	38.14	38.14
(1,2,3) - P 6		377311	377322	= N 57	50.85	50.85	50.85
(1,2,3) - P 6		377333	377344	= N 41	38.14	38.14	38.14
(1,2,3) - P 6		377355	377366	= N 57	50.85	50.85	50.85

*Deze tarieven zijn enkel van toepassing voor artsen in opleiding, volgens de voorwaarden in art. 1 van de nomenclatuur.

9. Zorg bijzondere noden

11.

a) Bijkomend honorarium voor verstrekkingen uit de rubriek preventieve behandelingen, conserverende verzorging en/of extracties bij personen met bijzondere noden onder de voorwaarden vermeld in art. 6, § 4quater, tot de 19^{de} verjaardag, per verstrekking

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
(1,3) - P 2 - NR/N° (*)	L = 3.030240	379514	379525	= L	10	30.30	30.30

NR/N° (*) Het tandnummer moet niet vermeld worden voor het mondonderzoek, de profylactische reiniging en het verwijderen van tandsteen

b) Bijkomend honorarium voor verstrekkingen uit de rubriek preventieve behandelingen, toegankelijk voor mondhygiënist en uitgevoerd door een mondhygiënist bij personen met bijzondere noden onder de voorwaarden vermeld in artikel 6, § 4quater, tot de 19^{de} verjaardag, per verstrekking

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
(1,3,4) - P 0 - NR/N° (*)	L = 3.030240	379492	379503	= L	10	30.30	30.30

NR/N° (*) Het tandnummer moet enkel vermeld worden voor het verzegelen van groeven en puljes

§ 2. Verstrekkingen vanaf de 19^{de} verjaardag

1. Raadplegingen

a) Raadpleging in de spreekkamer van een tandheekkundige, houder van de bijzondere beroepstitel van algemeen tandarts, een arts-specialist in de stomatologie of een arts-tandarts, vanaf de 19^{de} verjaardag

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
(1) - P 3	N = 6.368640	301011	301022	= N	5	31.84	31.84 25.84

b) Raadpleging in de spreekkamer van een tandheekkundige, houder van de bijzondere beroepstitel van tandarts-specialist in de orthodontie, vanaf de 19^{de} verjaardag

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
(2) - P 3	N = 5.478400	301092	301103	= N	6	32.87	32.87 26.87

c) Raadpleging in de spreekkamer van een tandheekkundige, houder van de bijzondere beroepstitel van tandarts-specialist in de parodontologie, vanaf de 19^{de} verjaardag

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
(3) - P 3	N = 5.478400	301114	301125	= N	6	32.87	32.87 26.87

d) Raadpleging van een tandheekkundige, bij de zieke thuis, vanaf de 19^{de} verjaardag

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
(1,2,3) - P 4	N = 3.501818	301033	301044	= N	11	38.52	38.52 30.02

e) Bijkomend honorarium voor een dringende raadpleging in de spreekkamer van een tandheekkundige, vanaf de 19^{de} verjaardag

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
(1,2,3) - P 1	N = 3.937600	301055	301066	= N	3	11.81	11.81 8.31
(1,2,3) - P 3	N = 3.950769	301070	301081	= N	6.5	25.68	25.68 19.68

2. Telefonisch advies

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
(1,2,3) - P 3	N = 2.122880	309411	309422	= N	7.5	15.92	15.92 15.92
(1,2,3) - P 3	N = 2.122880	309433	309444	= N	7.5	15.92	15.92 15.92

3. Preventieve behandelingen

a) Mondonderzoek inclusief het opmaken van een behandelingsplan, registratie van de gegevens voor het opmaken of actualiseren van het tandheekkundige dossier en het motiveren van de patiënt in verband met de uit te voeren preventieve en curatieve zorg, 1 keer per kalenderjaar, vanaf de 19^{de} verjaardag

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling (*)
(1,2) - P 8	N = 3.749084	301593	301604	N =	20.96	78.58	78.58 74.58

(*) Voor het mondonderzoek van rechthebbenden die een opstarttraject of zorgtraject diabetes mellitus volgen, of die worden opgevolgd in het kader van een van de overeenkomsten inzake zelfregulatie van diabetes mellitus, wordt het remgeld terugbetaald door het ziekenfonds.

b) *Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamelijk of geestelijk gehandicapten, vanaf de 19^{de} verjaardag, die voor hun leeftijd niet in staat zijn een normale dagelijkse mondhygiëne te verwerven of te behouden zonder de hulp van een derde persoon*

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
(1,3) - P 2	L = 1.797600	301696	301700	= L 10	17.98	17.98	13.98
(1,3) - P 2	L = 1.797600	301711	301722	= L 10	17.98	17.98	13.98
(1,3) - P 2	L = 1.797600	301733	301744	= L 10	17.98	17.98	13.98
(1,3) - P 2	L = 1.797600	301755	301766	= L 10	17.98	17.98	13.98
(1,3) - P 2	L = 1.797600	301770	301781	= L 10	17.98	17.98	13.98

c) *Profylactisch reinigen, uitgevoerd door een mondhygiënist, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamelijk of geestelijk gehandicapten, vanaf de 19^{de} verjaardag, die voor hun leeftijd niet in staat zijn een normale dagelijkse mondhygiëne te verwerven of te behouden zonder de hulp van een derde persoon*

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
(1,3,4) - P 0	L = 1.797600	302352	302363	= L 10	17.98	17.98	13.98
(1,3,4) - P 0	L = 1.797600	302374	302385	= L 10	17.98	17.98	13.98
(1,3,4) - P 0	L = 1.797600	302396	302400	= L 10	17.98	17.98	13.98
(1,3,4) - P 0	L = 1.797600	302411	302422	= L 10	17.98	17.98	13.98
(1,3,4) - P 0	L = 1.797600	302433	302444	= L 10	17.98	17.98	13.98

d) *Verwijderen van tandsteen, per kwadrant en per kalenderjaar, vanaf de 19^{de} verjaardag*

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming		(*)	
	AMB	HOS				Rechthebbenden MET voorkeurregeling	Rechthebbenden ZONDER voorkeurregeling	Rechthebbenden MET voorkeurregeling	Rechthebbenden ZONDER voorkeurregeling
(1,3) - P 2	L = 1.797600	302153	302164	= L 10	17.98	17.98	13.98	8.99	6.99
(1,3) - P 2	L = 1.797600	302175	302186	= L 10	17.98	17.98	13.98	8.99	6.99
(1,3) - P 2	L = 1.797600	302190	302201	= L 10	17.98	17.98	13.98	8.99	6.99
(1,3) - P 2	L = 1.797600	302212	302223	= L 10	17.98	17.98	13.98	8.99	6.99
(1,3) - P 2	L = 1.797600	302234	302245	= L 10	17.98	17.98	13.98	8.99	6.99

(*) Bedrag van de vergoedingen van de verzekering voor de rechthebbenden, vanaf de 19^{de} verjaardag, die geen vergoeding ontvangen voor een raadpleging of een tandheelkundige verstrekking uit artikel 5 uitgevoerd in het vorige kalenderjaar.

Door de V.I. te coderen onder het nummer :

P 2	301976	17.98	8.99	6.99
-----	--------	-------	------	------

e) *Verwijderen van tandsteen, uitgevoerd door een mondhygiënist, per kwadrant en per kalenderjaar, vanaf de 19^{de} verjaardag*

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming		(*)	
	AMB	HOS				Rechthebbenden MET voorkeurregeling	Rechthebbenden ZONDER voorkeurregeling	Rechthebbenden MET voorkeurregeling	Rechthebbenden ZONDER voorkeurregeling
(1,3,4) - P 0	L = 1.797600	302551	302562	= L 10	17.98	17.98	13.98	8.99	6.99
(1,3,4) - P 0	L = 1.797600	302573	302584	= L 10	17.98	17.98	13.98	8.99	6.99
(1,3,4) - P 0	L = 1.797600	302595	302606	= L 10	17.98	17.98	13.98	8.99	6.99
(1,3,4) - P 0	L = 1.797600	302610	302621	= L 10	17.98	17.98	13.98	8.99	6.99
(1,3,4) - P 0	L = 1.797600	302632	302643	= L 10	17.98	17.98	13.98	8.99	6.99

(*) Bedrag van de vergoedingen van de verzekering voor de rechthebbenden, vanaf de 19^{de} verjaardag, die geen vergoeding ontvangen voor een raadpleging of een tandheelkundige verstrekking uit artikel 5 uitgevoerd in het vorige kalenderjaar.

Door de V.I. te coderen onder het nummer :

P 0	301490	17.98	8.99	6.99
-----	--------	-------	------	------

4. Parodontologie

a) *Bepaling van de parodontale index (DPSI) met registratie van deze gegevens en informeren van de patiënt, éénmaal per kalenderjaar, vanaf de 19^{de} verjaardag*

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
(1,2,3) - P 3	L = 1.078560	301254	301265	= L 20	21.57	21.57	17.07

b) Verwijderen van subgingivaal tandsteen, met indien nodig, het glad maken van het worteloppervlak, in gesloten veld, per kwadrant en éénmaal per drie kalenderjaren, vanaf de 19^{de} verjaardag tot de 65^{ste} verjaardag

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS				Rechtshabbenden met voorkeurregeling	Rechtshabbenden zonder voorkeurregeling	
(1,3) - P 4	L = 3.424000	301276	301280	= L	30	102.72	102.72	92.72
(1,3) - P 4	L = 3.424000	301291	301302	= L	30	102.72	102.72	92.72
(1,3) - P 4	L = 3.424000	301313	301324	= L	30	102.72	102.72	92.72
(1,3) - P 4	L = 3.424000	301335	301346	= L	30	102.72	102.72	92.72
(1,3) - P 4	L = 3.424000	301350	301361	= L	30	102.72	102.72	92.72

c) Parodontiaal monddonderzoek bij een rechtshabbende, eenmaal per kalenderjaar, vanaf de 19^{de} verjaardag tot de 65^{ste} verjaardag

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS				Rechtshabbenden met voorkeurregeling	Rechtshabbenden zonder voorkeurregeling	
(1,3) - P 15	N = 3.774234	301372	301383	N =	37.15	140.21	140.21	130.21

5. Conserverende verzorging

a) Behandeling en wortelkanaalvulling van een tand, bij een rechtshabbende, vanaf de 19^{de} verjaardag

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject	
	AMB	HOS				Rechtshabbenden met voorkeurregeling	Rechtshabbenden zonder voorkeurregeling	Rechtshabbenden met voorkeurregeling	Rechtshabbenden zonder voorkeurregeling
(1) - P 7 - NR/N ^o	L = 2.529238	304312	304323	= L	44	111.45	111.45	98.45	110.45
(1) - P 8 - NR/N ^o	L = 2.529238	304533	304544	= L	53	134.05	134.05	121.05	133.05
(1) - P 12 - NR/N ^o	L = 2.523060	304555	304566	= L	80	201.84	201.84	189.34	200.84
(1) - P 16 - NR/N ^o	L = 2.529238	304570	304581	= L	106	268.10	268.10	255.10	267.10

b) Herbehandeling en vulling van één (of meerdere) wortelkanaal (wortelkanalen) van een tand, bij een rechtshabbende, vanaf de 19^{de} verjaardag

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject	
	AMB	HOS				Rechtshabbenden met voorkeurregeling	Rechtshabbenden zonder voorkeurregeling	Rechtshabbenden met voorkeurregeling	Rechtshabbenden zonder voorkeurregeling
(1) - P 7 - NR/N ^o	L = 2.521309	305012	305023	= L	44	110.94	110.94	97.94	109.94
(1) - P 8 - NR/N ^o	L = 2.519547	305034	305045	= L	53	133.54	133.54	120.54	132.54
(1) - P 12 - NR/N ^o	L = 2.523060	305056	305060	= L	80	201.84	201.84	188.84	200.84
(1) - P 16 - NR/N ^o	L = 2.529238	305071	305082	= L	106	268.10	268.10	255.10	267.10

c) Conserverende verzorging (vulling(en) van caviteit(en) van een tand / opbouw van een blijvende tand), bij een rechtshabbende, vanaf de 19^{de} verjaardag

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject		Pseudocode bijkomend te attesteren in geval van maximumtarief		Te respecteren maximum toeslag (*)
	AMB	HOS				Rechtshabbenden met voorkeurregeling	Rechtshabbenden zonder voorkeurregeling	Rechtshabbenden met voorkeurregeling	Rechtshabbenden zonder voorkeurregeling	AMB	HOS	
(1) - P 3 - NR/N ^o	L = 2.696400	304371	304382	= L	20	53.93	53.93	47.43	52.93	306132	306143	10.00
(1) - P 5 - NR/N ^o	L = 1.985920	304393	304404	= L	30	59.58	59.58	50.08	58.58	306154	306165	15.00
(1) - P 6 - NR/N ^o	L = 2.221320	304415	304426	= L	40	88.85	88.85	79.35	87.85	306176	306180	15.00
(1) - P 8 - NR/N ^o	L = 2.003040	304430	304441	= L	50	100.15	100.15	85.15	99.15	306191	306202	15.00
(1) - P 9 - NR/N ^o	L = 2.003040	304452	304463	= L	60	120.18	120.18	105.18	119.18	306213	306224	15.00

(*) Een bedrag hoger dan het honorarium kan aangerekend worden tot het te respecteren maximumtarief, na geïnformeerde toestemming van de patiënt. De transparantiecodelijst 381135-381146 "Bijzondere techniek bij conserverende verzorging" niet geattesteerd worden als een pseudocode van de maximumtarieven voor conserverende zorg in rekening wordt gebracht.

d) Bijkomend honorarium voor het gebruik van adhesieve technieken op blijvende of gelijkgestelde tanden, vanaf de 19^{de} verjaardag, per tand

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject	
	AMB	HOS				Rechtshabbenden met voorkeurregeling	Rechtshabbenden zonder voorkeurregeling	Rechtshabbenden met voorkeurregeling	Rechtshabbenden zonder voorkeurregeling
(1) - P 1 - NR/N ^o	L = 1.907093	303590	303601	= L	7.81	14.89	14.89	11.39	14.89

e) *Bijkomend honorarium voor het afzonderen van één of meerdere tanden door middel van een cofferdam, vanaf de 19^{de} verjaardag, per zitting en ongeacht het aantal tanden*

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject	
	AMB	HOS				Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
(1) - P 1	L = 1.907093	303612	303623	= L 7.81	14.89	14.89	11.39	14.89	9.89

f) *Bijkomend honorarium voor gebruik van bioactief dentinesubstituut in geval van een directe capping bij vulling(en) van caviteiten en/of opbouw uit het art. 5 van de nomenclatuur, op definitieve tanden, vanaf de 19^{de} verjaardag, per tand*

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject	
	AMB	HOS				Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
(1) - P 3 - NR/N°	L = 1.883200	303796	303800	= L 30.00	56.50	56.50	45.50	56.50	40.50

g) *Forfait voor urgentiebehandeling, uitsluitend in het kader van een georganiseerde wachtdienst en volgens de tijdregeling opgenomen in art. 6, § 3ter, waarbij een behandeling, voorzien in art. 5 uit de rubriek conserverende verzorging, slechts gedeeltelijk wordt uitgevoerd, vanaf de 19^{de} verjaardag*

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject	
	AMB	HOS				Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
(1) - P 11 - NR/N°	L = 1.903522	303575	303586	= L 58.55	111.45	111.45	98.45	109.45	85.95

h) *In urgentie starten van een behandeling van één of meerdere wortelkanalen op één of meerdere blijvende tanden, inclusief de gebruikte diagnostische middelen, vanaf de 19^{de} verjaardag*

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject	
	AMB	HOS				Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
(1) - P 11 - NR/N°	L = 1.903522	303774	303785	= L 58.55	111.45	111.45	98.45	109.45	85.95

i) *Maximumprijzen voor mechanische verankering bij conserverende zorg*

Maximumprijzen voor metalen wortelkanaalstift bij conserverende zorg

	Codenummer				Honoraria	Te respecteren maximum tarief (*)
	AMB	HOS				
(1) - NR/N°	L = 1.273728	304135	304146	= L 25.00	31.84	
(1) - NR/N°	L = 1.266880	304150	304161	= L 15.00	19.00	

Maximumprijzen voor niet metalen wortelkanaalstift of glasvezelwortelkanaalstift bij conserverende zorg

	Codenummer				Honoraria	Te respecteren maximum tarief (*)
	AMB	HOS				
(1) - NR/N°	L = 1.280049	304172	304183	= L 65.00	83.20	
(1) - NR/N°	L = 1.271160	304194	304205	= L 40.00	50.85	

j) *Maximaal bijkomend honorarium bij een vergoedbare endodontische behandeling in geval van een in het dossier gedocumenteerde ditescor klasse B voor een kanaalvulling*

	Codenummer				Honoraria	Te respecteren maximum tarief (*)
	AMB	HOS				
(1) - NR/N°	L = 1.253532	305233	305244	= L 88.50	110.94	
(1) - NR/N°	L = 1.253859	305255	305266	= L 106.50	133.54	
(1) - NR/N°	L = 1.256884	305270	305281	= L 161.00	202.36	
(1) - NR/N°	L = 1.255734	305292	305303	= L 213.50	268.10	

(*) Het maximaal bijkomend honorarium kan enkel aangerekend worden na geïnformeerde toestemming van de patiënt

6. Extracties

16.

a) Extractie van een tand vanaf de 50^{ste} verjaardag

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject		
	AMB	HOS				Rechtshabenden met voorkeurregeling	Rechtshabenden zonder voorkeurregeling	Rechtshabenden met voorkeurregeling	Rechtshabenden zonder voorkeurregeling	
(1,3) - P 5 - NR/N°	L = 3.244809	304975	304986	= L	21.21	68.82	68.82	61.32	67.82	54.32

b) Extractie van een tand, vanaf de 50^{ste} verjaardag, per bijkomende tand in hetzelfde kwadrant en in dezelfde zitting

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject		
	AMB	HOS				Rechtshabenden met voorkeurregeling	Rechtshabenden zonder voorkeurregeling	Rechtshabenden met voorkeurregeling	Rechtshabenden zonder voorkeurregeling	
(1,3) - P 4 - NR/N°	L = 3.595200	304872	304883	= L	15	53.93	53.93	48.43	52.93	43.43

c) Extractie van een tand, vanaf de 19^{de} tot de 50^{ste} verjaardag, in geval de rechthebbende beantwoordt aan één van de voorwaarden van het artikel 6, § 3bis

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject		
	AMB	HOS				Rechtshabenden met voorkeurregeling	Rechtshabenden zonder voorkeurregeling	Rechtshabenden met voorkeurregeling	Rechtshabenden zonder voorkeurregeling	
(1,3) - P 5 - NR/N°	L = 3.244809	304990	305001	= L	21.21	68.82	68.82	61.32	67.82	54.32

d) Extractie van een tand, vanaf de 19^{de} tot de 50^{ste} verjaardag, in geval de rechthebbende beantwoordt aan één van de voorwaarden van het artikel 6, § 3bis, per bijkomende tand in hetzelfde kwadrant en in dezelfde zitting

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject		
	AMB	HOS				Rechtshabenden met voorkeurregeling	Rechtshabenden zonder voorkeurregeling	Rechtshabenden met voorkeurregeling	Rechtshabenden zonder voorkeurregeling	
(1,3) - P 4 - NR/N°	L = 3.595200	304916	304920	= L	15	53.93	53.93	48.43	52.93	43.43

e) Verwijderen (sectie met extractie) van wortel(s) van een meerwortelige tand, met behoud van minstens één tandwortel, bij een rechthebbende, vanaf de 19^{de} verjaardag

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject	
	AMB	HOS				Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
(1,3) - P 6 - NR/N°	L = 2.944640	304754	304765	= L 15	44.17	44.17	36.67	43.17	30.17
(1,3) - P 7 - NR/N°	L = 2.953200	304776	304780	= L 20	59.06	59.06	51.56	58.06	44.56

f) Bijkomend honorarium voor wordhechting tijdens een zitting met tandextractie(s) of het verwijderen van wortel(s) (sectie met extractie), met uitzondering van de prestaties waarbij de hechting is inbegrepen, vanaf de 19^{de} verjaardag

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject	
	AMB	HOS				Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
(1,3) - P 2 - NR/N°	L = 1.883200	305130	305141	= L 12	22.60	22.60	19.10	22.60	17.60

g) Bijkomend honorarium voor wordhechting tijdens een zitting met tandextractie(s) of het verwijderen van wortel(s) (sectie met extractie), met uitzondering van de prestaties waarbij de hechting is inbegrepen, per bijkomende tand in hetzelfde kwadrant en tijdens dezelfde zitting, vanaf de 19^{de} verjaardag

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject	
	AMB	HOS				Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
(1,3) - P 1 - NR/N°	L = 1.861800	305152	305163	= L 8	14.89	14.89	11.39	14.89	9.89

h) Heelkundige extractie van een definitieve tand, met uitsluiting van de snijtanden, met resectie van omliggend bot en hechten van de ingesneden slijmvlieslappen, inclusief hechting, vanaf de 50^{ste} verjaardag

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
(1,3) - P 9 - NR/N°	L = 2.250057	301195	301206	= L 63	141.75	119.75	97.25

i) Heelkundige extractie van een definitieve tand, met uitsluiting van de snijtanden, met resectie van omliggend bot en hechten van de ingesneden slijmvlieslappen, inclusief hechting, vanaf de 19^{de} tot de 50^{ste} verjaardag, in geval de rechthebbende beantwoordt aan één van de voorwaarden van het artikel 6, § 3bis

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
(1,3) - P 9 - NR/N°	L = 2.250057	301210	301221	= L 63	141.75	119.75	97.25

7. Uitneembare tandprothesen, inclusief raadplegingen

A. Uitneembare prothesen, vanaf de 19^{de} verjaardag (tot de 50^{ste} verjaardag is de tegemoetkoming enkel verschuldigd na akkoord van de Technische Tandheelkundige Raad of adviserend arts)

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject		
	AMB	HOS				Rechtgebonden met voorkeurregeling	Rechtgebonden zonder voorkeurregeling	Rechtgebonden met voorkeurregeling	Rechtgebonden zonder voorkeurregeling	
(1) - P 24	L = 1.957417	307731	307742	= L	376	735.99	717.99	610.99	715.99	554.99
(1) - P 24	L = 1.957417	307753	307764	= L	376	735.99	717.99	610.99	715.99	554.99
(1) - P 24	L = 1.957417	307775	307786	= L	376	735.99	717.99	610.99	715.99	554.99
(1) - P 24	L = 1.957417	307790	307801	= L	376	735.99	717.99	610.99	715.99	554.99
(1) - P 24	L = 1.957417	307812	307823	= L	376	735.99	717.99	610.99	715.99	554.99
(1) - P 24	L = 1.957417	307834	307845	= L	376	735.99	717.99	610.99	715.99	554.99
(1) - P 24	L = 1.957417	307856	307860	= L	376	735.99	717.99	610.99	715.99	554.99
(1) - P 24	L = 1.957417	307871	307882	= L	376	735.99	717.99	610.99	715.99	554.99
(1) - P 24	L = 1.957417	307893	307904	= L	376	735.99	717.99	610.99	715.99	554.99
(1) - P 24	L = 1.957417	307915	307926	= L	376	735.99	717.99	610.99	715.99	554.99
(1) - P 26	L = 1.786381	307930	307941	= L	412	735.99	714.49	582.99	712.49	527.49
(1) - P 26	L = 1.786381	307952	307963	= L	412	735.99	714.49	582.99	712.49	527.49
(1) - P 26	L = 1.786381	307974	307985	= L	412	735.99	714.49	582.99	712.49	527.49
(1) - P 26	L = 1.786381	307996	308000	= L	412	735.99	714.49	582.99	712.49	527.49
(1) - P 28	L = 1.624700	308011	308022	= L	453	735.99	714.49	582.99	712.49	527.49
(1) - P 28	L = 1.624700	308033	308044	= L	453	735.99	714.49	582.99	712.49	527.49
(1) - P 28	L = 1.624700	308055	308066	= L	453	735.99	714.49	582.99	712.49	527.49
(1) - P 28	L = 1.624700	308070	308081	= L	453	735.99	714.49	582.99	712.49	527.49
(1) - P 33	L = 1.625749	308092	308103	= L	526	855.14	830.14	665.64	828.14	612.64
(1) - P 33	L = 1.625749	308114	308125	= L	526	855.14	830.14	665.64	828.14	612.64
(1) - P 33	L = 1.625749	308136	308140	= L	526	855.14	830.14	665.64	828.14	612.64
(1) - P 33	L = 1.625749	308151	308162	= L	526	855.14	830.14	665.64	828.14	612.64
(1) - P 38	L = 1.532240	306832	306843	= L	600	919.34	894.34	729.84	892.34	676.84
(1) - P 38	L = 1.532240	306854	306865	= L	600	919.34	894.34	729.84	892.34	676.84
(1) - P 38	L = 1.532240	306876	306880	= L	600	919.34	894.34	729.84	892.34	676.84
(1) - P 38	L = 1.532240	306891	306902	= L	600	919.34	894.34	729.84	892.34	676.84
(1) - P 38	L = 1.532240	306913	306924	= L	600	919.34	894.34	729.84	892.34	676.84
(1) - P 38	L = 1.532240	306935	306946	= L	600	919.34	894.34	729.84	892.34	676.84

Indien de rechthebbende, die voldoet aan de voorwaarden tot verzekeringstegemoetkoming voor een tandprothese, overlijdt tijdens de conflictperiode van zijn prothese, wordt de voorziene verzekeringstegemoetkoming herleid tot :

1. 25% indien de standaardafdrukken en de individuele afdrukken reeds genomen werden en de beetwallen gerealiseerd

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject	
	AMB	HOS				Rechtgebonden met voorkeurregeling	Rechtgebonden zonder voorkeurregeling	Rechtgebonden met voorkeurregeling	Rechtgebonden zonder voorkeurregeling
	307731	307742	= L	376	184.00	179.50	152.75	179.00	138.75
	307753	307764	= L	376	184.00	179.50	152.75	179.00	138.75
	307775	307786	= L	376	184.00	179.50	152.75	179.00	138.75
	307790	307801	= L	376	184.00	179.50	152.75	179.00	138.75
	307812	307823	= L	376	184.00	179.50	152.75	179.00	138.75
	307834	307845	= L	376	184.00	179.50	152.75	179.00	138.75
	307856	307860	= L	376	184.00	179.50	152.75	179.00	138.75
	307871	307882	= L	376	184.00	179.50	152.75	179.00	138.75
	307893	307904	= L	376	184.00	179.50	152.75	179.00	138.75
	307915	307926	= L	376	184.00	179.50	152.75	179.00	138.75
	307930	307941	= L	412	184.00	178.63	145.75	178.13	131.88
	307952	307963	= L	412	184.00	178.63	145.75	178.13	131.88
	307974	307985	= L	412	184.00	178.63	145.75	178.13	131.88
	307996	308000	= L	412	184.00	178.63	145.75	178.13	131.88
	308011	308022	= L	453	184.00	178.63	145.75	178.13	131.88
	308033	308044	= L	453	184.00	178.63	145.75	178.13	131.88
	308055	308066	= L	453	184.00	178.63	145.75	178.13	131.88
	308070	308081	= L	453	184.00	178.63	145.75	178.13	131.88
	308092	308103	= L	526	213.79	207.54	166.41	207.04	153.16
	308114	308125	= L	526	213.79	207.54	166.41	207.04	153.16
	308136	308140	= L	526	213.79	207.54	166.41	207.04	153.16
	308151	308162	= L	526	213.79	207.54	166.41	207.04	153.16
	306832	306843	= L	600	229.84	223.59	182.46	223.09	169.21
	306854	306865	= L	600	229.84	223.59	182.46	223.09	169.21
	306876	306880	= L	600	229.84	223.59	182.46	223.09	169.21
	306891	306902	= L	600	229.84	223.59	182.46	223.09	169.21
	306913	306924	= L	600	229.84	223.59	182.46	223.09	169.21
	306935	306946	= L	600	229.84	223.59	182.46	223.09	169.21

2. 50% indien bovendien de betrelatiebepaling geschiedde en de prothese in pas is

Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject	
AMB	HOS				Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
307731	307742	= L	376	368.00	359.00	305.50	358.00	277.50
307753	307764	= L	376	368.00	359.00	305.50	358.00	277.50
307775	307786	= L	376	368.00	359.00	305.50	358.00	277.50
307790	307801	= L	376	368.00	359.00	305.50	358.00	277.50
307812	307823	= L	376	368.00	359.00	305.50	358.00	277.50
307834	307845	= L	376	368.00	359.00	305.50	358.00	277.50
307856	307860	= L	376	368.00	359.00	305.50	358.00	277.50
307871	307882	= L	376	368.00	359.00	305.50	358.00	277.50
307893	307904	= L	376	368.00	359.00	305.50	358.00	277.50
307915	307926	= L	376	368.00	359.00	305.50	358.00	277.50
307930	307941	= L	412	368.00	357.25	291.50	356.25	263.75
307952	307963	= L	412	368.00	357.25	291.50	356.25	263.75
307974	307985	= L	412	368.00	357.25	291.50	356.25	263.75
307996	308000	= L	412	368.00	357.25	291.50	356.25	263.75
308011	308022	= L	453	368.00	357.25	291.50	356.25	263.75
308033	308044	= L	453	368.00	357.25	291.50	356.25	263.75
308055	308066	= L	453	368.00	357.25	291.50	356.25	263.75
308070	308081	= L	453	368.00	357.25	291.50	356.25	263.75
308092	308103	= L	526	427.57	415.07	332.82	414.07	306.32
308114	308125	= L	526	427.57	415.07	332.82	414.07	306.32
308136	308140	= L	526	427.57	415.07	332.82	414.07	306.32
308151	308162	= L	526	427.57	415.07	332.82	414.07	306.32
306832	306843	= L	600	459.67	447.17	364.92	446.17	338.42
306854	306865	= L	600	459.67	447.17	364.92	446.17	338.42
306876	306880	= L	600	459.67	447.17	364.92	446.17	338.42
306891	306902	= L	600	459.67	447.17	364.92	446.17	338.42
306913	306924	= L	600	459.67	447.17	364.92	446.17	338.42
306935	306946	= L	600	459.67	447.17	364.92	446.17	338.42

3. 75% na de pas, maar voor de plaatsing en controle

Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject	
AMB	HOS				Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
307731	307742	= L	376	551.99	538.50	458.25	537.00	416.25
307753	307764	= L	376	551.99	538.50	458.25	537.00	416.25
307775	307786	= L	376	551.99	538.50	458.25	537.00	416.25
307790	307801	= L	376	551.99	538.50	458.25	537.00	416.25
307812	307823	= L	376	551.99	538.50	458.25	537.00	416.25
307834	307845	= L	376	551.99	538.50	458.25	537.00	416.25
307856	307860	= L	376	551.99	538.50	458.25	537.00	416.25
307871	307882	= L	376	551.99	538.50	458.25	537.00	416.25
307893	307904	= L	376	551.99	538.50	458.25	537.00	416.25
307915	307926	= L	376	551.99	538.50	458.25	537.00	416.25
307930	307941	= L	412	551.99	535.87	437.25	534.37	395.62
307952	307963	= L	412	551.99	535.87	437.25	534.37	395.62
307974	307985	= L	412	551.99	535.87	437.25	534.37	395.62
307996	308000	= L	412	551.99	535.87	437.25	534.37	395.62
308011	308022	= L	453	551.99	535.87	437.25	534.37	395.62
308033	308044	= L	453	551.99	535.87	437.25	534.37	395.62
308055	308066	= L	453	551.99	535.87	437.25	534.37	395.62
308070	308081	= L	453	551.99	535.87	437.25	534.37	395.62
308092	308103	= L	526	641.36	622.61	499.23	621.11	459.48
308114	308125	= L	526	641.36	622.61	499.23	621.11	459.48
308136	308140	= L	526	641.36	622.61	499.23	621.11	459.48
308151	308162	= L	526	641.36	622.61	499.23	621.11	459.48
306832	306843	= L	600	689.51	670.76	547.38	669.26	507.63
306854	306865	= L	600	689.51	670.76	547.38	669.26	507.63
306876	306880	= L	600	689.51	670.76	547.38	669.26	507.63
306891	306902	= L	600	689.51	670.76	547.38	669.26	507.63
306913	306924	= L	600	689.51	670.76	547.38	669.26	507.63
306935	306946	= L	600	689.51	670.76	547.38	669.26	507.63

B. *Bewerkingen op uitneembare prothesen, vanaf de 19^{de} verjaardag*

1. Herstellen of bijplaatsen

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject		
	AMB	HOS				Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1) - P 2	L = 2.438556	309013	309024	= L	61.5	149.97	149.97	128.97	148.97	108.47
(1) - P 2	L = 2.438556	309035	309046	= L	61.5	149.97	149.97	128.97	148.97	108.47
(1) - P 3	L = 2.441111	309050	309061	= L	85	207.49	207.49	186.49	206.49	165.99
(1) - P 3	L = 2.441111	309072	309083	= L	85	207.49	207.49	186.49	206.49	165.99
(1) - P 1	L = 2.431739	309094	309105	= L	24.5	59.58	59.58	49.58	58.58	40.58
(1) - P 1	L = 2.431739	309116	309120	= L	24.5	59.58	59.58	49.58	58.58	40.58

2. Vervangen van de basis

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject		
	AMB	HOS				Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1) - P 6	L = 2.436746	309131	309142	= L	90	219.31	210.81	198.31	209.81	177.81
(1) - P 6	L = 2.436746	309153	309164	= L	90	219.31	210.81	198.31	209.81	177.81

C. *Vervroegd vernieuwen of vervaangen van de basis van uitneembare prothesen, vanaf de 19^{de} verjaardag, in geval van ingrijpende anatomische wijziging op niveau van de dragende weefsels*

1. Vervroegd vernieuwen - Uitneembare partiële of volledige prothese

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject		
	AMB	HOS				Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1)	L = 1.909548	308335	308346	= L	376	717.99	717.99	592.99	717.99	536.99
(1)	L = 1.742694	308335	308346	= L	412	717.99	717.99	564.99	717.99	509.49
(1)	L = 1.584959	308335	308346	= L	453	717.99	717.99	564.99	717.99	509.49
(1)	L = 1.584965	308335	308346	= L	526	833.69	833.69	644.19	833.69	591.19
(1)	L = 1.584956	308335	308346	= L	600	950.97	950.97	761.47	950.97	708.47

2. Vervanging van de basis

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject		
	AMB	HOS				Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1)	L = 2.436746	308350	308361	= L	90	219.31	210.81	198.31	209.81	177.81

8. Orale implantaten, inclusief raadplegingen

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject		
	AMB	HOS				Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1,3) - P 77	L = 1.250036	308512	308523	= L	1860	2.325.07	2.240.07	1.884.07	2.238.07	1.843.57
(1) - P 77	L = 1.250005	308534	308545	= L	1745	2.181.26	2.096.26	1.740.26	2.094.26	1.699.76

9. Radiografieën

	Codenummer				Honoraria	100 %				
	AMB	HOS				Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject		
						Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1,2,3) - P 2	N = 1.224739	307031	307042	= N	13	15.92	15.92	12.42	15.92	10.92
(1,2,3) - P 1	N = 1.990200	307053	307064	= N	8	15.92	15.92	13.42	15.92	12.42
(1,2,3) - P 17	N = 1.344546	307230	307241	= N	123	165.38	153.88	139.38	153.88	126.38
(1,2,3) - P 17	N = 1.344546	307252	307263	= N	123	165.38	153.88	139.38	153.88	126.38
(1,2,3) - P 6	N = 1.240156	307296	307300	= N	41	50.85	46.85	39.85	46.85	34.35
(1,2,3) - P 6	N = 1.189390	307311	307322	= N	57	67.80	63.80	53.30	63.80	45.80
(1,2,3) - P 6	N = 1.240156	307333	307344	= N	41	50.85	46.85	39.85	46.85	34.35
(1,2,3) - P 6	N = 1.189390	307355	307366	= N	57	67.80	63.80	53.30	63.80	45.80

	Codenummer				Honoraria	75 % (stagiair, uitg. art. 4, §§3 en 4) *				
	AMB	HOS				Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject		
						Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1,2,3) - P 2		307031	307042	= N	13	11.94	11.94	8.44	11.94	6.94
(1,2,3) - P 1		307053	307064	= N	8	11.94	11.94	9.44	11.94	8.44
(1,2,3) - P 17		307230	307241	= N	123	124.04	112.54	98.04	112.54	85.04
(1,2,3) - P 17		307252	307263	= N	123	124.04	112.54	98.04	112.54	85.04
(1,2,3) - P 6		307296	307300	= N	41	38.14	34.14	27.14	34.14	21.64
(1,2,3) - P 6		307311	307322	= N	57	50.85	46.85	36.35	46.85	28.85
(1,2,3) - P 6		307333	307344	= N	41	38.14	34.14	27.14	34.14	21.64
(1,2,3) - P 6		307355	307366	= N	57	50.85	46.85	36.35	46.85	28.85

*Deze tarieven zijn enkel van toepassing voor artsen in opleiding, volgens de voorwaarden in art. 1 van de nomenclatuur.

10. Zorg bijzondere noden

22.

a) Bijkomend honorarium voor verstrekkingen uit de rubriek preventieve behandelingen, conserverende verzorging en/of extracties bij personen met bijzondere noden onder de voorwaarden vermeld in art 6 §4quater, vanaf de 19^{de} verjaardag, per verstrekking

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
(1,3) - P 2 - NR/N° (*)	L = 3.030240	309514	309525	= L	10	30.30	30.30

NR/N° (*) Het tandnummer moet niet vermeld worden voor het mondonderzoek, de profylactische reiniging en het verwijderen van tandsteen

b) Bijkomend honorarium voor verstrekkingen uit de rubriek preventieve behandelingen, toegankelijk voor mondhygiënist en uitgevoerd door een mondhygiënist bij personen met bijzondere noden onder de voorwaarden vermeld in artikel 6, § 4quater, vanaf de 19^{de} verjaardag, per verstrekking

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
(1,3,4) - P 0	L = 3.030240	309492	309503	= L	10	30.30	30.30

§ 3. Overige verstrekkingen**Orthodontische behandelingen**

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming		Pseudocode bijkomend te attesteren in geval van maximumtarief		Te respecteren maximum toeslag (*)	
	L	AMB	HOS			Rechtgebonden met voorkeurregeling	Rechtgebonden zonder voorkeurregeling	AMB	HOS		
											= L
(1,2) - P 4	L = 2.092444	305550	305561	= L	27	56.50	56.50	45.50	306235	306246	20.00
(1,2) - P 4	L = 2.054400	305572	305583	= L	23	47.25	47.25	36.25	305970	305981	27.00
(1,2) - P 3	L = 1.836509	305616	305620	= L	16.5	30.30	30.30	23.30	305992	306003	40.50
(1,2) - P 8	L = 1.906483	305631	305642	= L	125	238.31	238.31	192.31	306014	306025	758.00
(1,2) - P 3	L = 1.836509	305653	305664	= L	16.5	30.30	30.30	23.30	306036	306040	40.50
(1,2) - P 8	L = 1.906483	305675	305686	= L	125	238.31	238.31	192.31	306051	306062	758.00
(1,2) - P 3	L = 1.836509	305734	305745	= L	16.5	30.30	30.30	23.30	-	-	-
(1,2) - P 4	L = 2.028720	305830	305841	= L	20	40.57	40.57	29.57	306073	306084	25.50
(1,2) - P 2	L = 1.926000	305852	305863	= L	12	23.11	23.11	16.11	306095	306106	22.50
(1,2) - P 2	L = 1.797600	305911	305922	= L	10	17.98	17.98	13.98	306110	306121	27.50
(1,2) - P 10	L = 3.283498	305933	305944	= L	145	476.11	476.11	430.11	-	-	-
(1,2) - P 12	L = 3.283498	305955	305966	= L	145	476.11	476.11	430.11	-	-	-

(*) Een bedrag hoger dan het honorarium kan aangerekend worden tot het te respecteren maximumtarief, na geïnformeerde toestemming van de patiënt. De maximum toeslag dat aangerekend mag worden is hier vermeld.

§ 4. Bijkomend honorarium voor de dringende technische verstrekkingen**Bijkomend honorarium voor de dringende technische verstrekkingen tot de 19^{de} verjaardag**

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	L	AMB	HOS			Rechtgebonden met voorkeurregeling	Rechtgebonden zonder voorkeurregeling
(1,2,3) - P 2	L = 1.438080	389631	389642	= L	20	28.76	28.76
(1,2,3) - P 1	L = 1.455200	389653	389664	= L	12	17.46	17.46

Bijkomend honorarium voor de dringende technische verstrekkingen vanaf de 19^{de} verjaardag

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject	
	L	AMB	HOS			Rechtgebonden met voorkeurregeling	Rechtgebonden zonder voorkeurregeling	Rechtgebonden met voorkeurregeling	Rechtgebonden zonder voorkeurregeling
(1,2,3) - P 2	L = 1.438080	389631	389642	= L	20	28.76	27.76	25.26	26.76
(1,2,3) - P 1	L = 1.455200	389653	389664	= L	12	17.46	16.46	14.46	15.46

§ 5. Tandzorg bij kankerpatiënten of bij anodontie en/of oligodontie**A. Verstrekkingen voor het inwerken van een metalen frame**

Verstrekkingen voor het inwerken van een metalen frame tot de 19^{de} verjaardag

	Codenummer				Honoraria (*)	Tegemoetkoming	
	L	AMB	HOS			Rechtgebonden met voorkeurregeling	Rechtgebonden zonder voorkeurregeling
(1) - P 38	L = 1.235850	379536	379540	= L	800	988.68	988.68
(1) - P 38	L = 1.235850	379551	379562	= L	800	988.68	988.68

Verstrekkingen voor het inwerken van een metalen frame vanaf de 19^{de} verjaardag

	Codenummer				Honoraria (*)	Tegemoetkoming	
	L	AMB	HOS			Rechtgebonden met voorkeurregeling	Rechtgebonden zonder voorkeurregeling
(1) - P 38	L = 1.235850	309536	309540	= L	800	988.68	988.68
(1) - P 38	L = 1.235850	309551	309562	= L	800	988.68	988.68

B1. Verstrekkingen voor het plaatsen van een adhesieve brug, tot de 19^{de} verjaardag

	Codenummer				Honoraria (*)	Tegemoetkoming	
	L	AMB	HOS			Rechtgebonden met voorkeurregeling	Rechtgebonden zonder voorkeurregeling
(1) - P 34 - NR/N°	L = 1.002330	372816	372820	= L	950	952.21	952.21
(1) - P 30 - NR/N°	L = 1.003396	372831	372842	= L	712	714.42	714.42
(1) - P 6 - NR/N°	L = 1.004445	372853	372864	= L	158	158.70	158.70
(1) - P 6 - NR/N°	L = 1.009790	372875	372886	= L	118	119.16	119.16
(1) - P 6 - NR/N°	L = 0.925764	372890	372901	= L	400	370.31	370.31
(1) - P 6 - NR/N°	L = 0.868306	372912	372923	= L	320	277.86	277.86
(1) - P 2 - NR/N°	L = 1.888468	372934	372945	= L	65	122.75	122.75
(1) - P 2 - NR/N°	L = 2.116032	372956	372960	= L	75	158.70	158.70

B2. Osteoëgeïntegreerd implantaat, abutment, steeg, brug of kroon

24.

	Codenummer				Honoraria (*)	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
(1,3) - P 38	L = 1.250312	309573	309584	= L	930	1,162.79	1,162.79
(1,3) - P 38	L = 1.250312	309595	309606	= L	930	1,162.79	1,162.79
(1) - P 38	L = 1.249250	309610	309621	= L	872	1,089.35	1,089.35
(1) - P 38	L = 1.249250	309632	309643	= L	872	1,089.35	1,089.35
(1) - P 77	L = 1.250005	309654	309665	= L	1745	2,181.26	2,181.26
(1) - P 77	L = 1.250005	309676	309680	= L	1745	2,181.26	2,181.26
(1) - P 38	L = 1.249250	309691	309702	= L	872	1,089.35	1,089.35
(1) - P 38	L = 1.249250	309713	309724	= L	872	1,089.35	1,089.35
(1) - P 38	L = 1.166167	302654	302665	= L	802	935.27	935.27
(1) - P 38	L = 1.166167	302676	302680	= L	802	935.27	935.27
(1) - P 38	L = 1.166167	302691	302702	= L	802	935.27	935.27
(1) - P 38	L = 1.166167	302713	302724	= L	802	935.27	935.27
(1) - P 38	L = 1.166167	302735	302746	= L	802	935.27	935.27
(1) - P 38	L = 1.166167	302750	302761	= L	802	935.27	935.27
(1) - P 2 - NR/N*	L = 1.888468	302772	302783	= L	65	122.75	122.75
(1) - P 6	L = 2.116032	302794	302805	= L	75	158.70	158.70

(*) Voor de verstrekkingen uit de rubriek "tandzorg bij kankerpatiënten of bij anodontie en/of oligodontie" is het toepassen van de derdebetalersregeling verplicht.
 Bovendien is de tandheeskundige ertoe gehouden geen honorarium aan te rekenen waarvan het bedrag hoger ligt dan de vastgestelde tarieven. Zie art. 6 van het K.B. van 18-09-2015 tot uitvoering van artikel 53, § 1 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, betreffende de derdebetalersregeling

Indien de prothetische werken voortijdig afgebroken worden omwille van overlijden van de patiënt of om dwingende medische redenen, en voor zover voldaan is aan de voorwaarden tot verzekeringstegemoetkoming voor één van de criteria, bedraagt de tegemoetkoming :

1. 30% na de planning en voorbereidende werken en voor plaatsing van de implantaten

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
	389852	389863	= L	930	348.84	348.84	348.84

2. 50% na de definitieve afdruk

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
	389874	389885	= L	802	467.64	467.64	467.64
	389874	389885	= L	872	544.68	544.68	544.68
	389874	389885	= L	1745	1,090.63	1,090.63	1,090.63

3. 80% na vervaardiging van een metalen frame en voor het plaatsenrealisatie

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
	389896	389900	= L	712	571.54	571.54	571.54
	389896	389900	= L	800	790.94	790.94	790.94
	389896	389900	= L	950	761.77	761.77	761.77

4. 80% na vervaardiging van de prothese of de brug en voor zijn plaatsing

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
	389911	389922	= L	802	748.22	748.22	748.22
	389911	389922	= L	872	871.48	871.48	871.48
	389911	389922	= L	1745	1,745.01	1,745.01	1,745.01

**Taux des honoraires et prix servant de base pour le calcul de
l'intervention de l'assurance dans le coût des prestations dentaires**

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

Délégation d'une prestation (*) :

(4) sur prescription à l'hygiéniste bucco-dentaire

(*) attestée par le dentiste

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 19^{ème} anniversaire (à l'exception des prestations 371615-371626 et 371571-371582 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 19^{ème} anniversaire*

	N =	Numéro de code			= N	Honoraires	Intervention	
		AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1) - P 3	6.368640	371011	371022		5	31.84	31.84	31.84

b) *Consultation au cabinet d'un praticien de l'art dentaire, porteur du titre professionnel particulier de dentiste, spécialiste en orthodontie, jusqu'au 19^{ème} anniversaire*

	N =	Numéro de code			= N	Honoraires	Intervention	
		AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(2) - P 3	5.4784	371092	371103		6	32.87	32.87	32.87

c) *Consultation au cabinet d'un praticien de l'art dentaire, porteur du titre professionnel particulier de dentiste, spécialiste en parodontologie, jusqu'au 19^{ème} anniversaire*

	N =	Numéro de code			= N	Honoraires	Intervention	
		AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(3) - P 3	5.4784	371114	371125		6	32.87	32.87	32.87

d) *Consultation d'un praticien de l'art dentaire - au domicile du malade, jusqu'au 19^{ème} anniversaire*

	N =	Numéro de code			= N	Honoraires	Intervention	
		AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,2,3) - P 4	3.501818	371033	371044		11	38.52	38.52	38.52

e) *Supplément pour consultation d'urgence au cabinet d'un praticien de l'art dentaire, jusqu'au 19^{ème} anniversaire*

	N =	Numéro de code			= N	Honoraires	Intervention	
		AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,2,3) - P 1	3.9376	371055	371066		3	11.81	11.81	11.81
(1,2,3) - P 3	3.950769	371070	371081		6.5	25.68	25.68	25.68

2. Avis téléphonique

	Numéro de code				Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,2,3) - P 3	N = 2.122880	379411	379422	= N	7.5	15.92	15.92
(1,2,3) - P 3	N = 2.122880	379433	379444	= N	7.5	15.92	15.92

3. Traitements préventifs

a) Examen buccal préventif 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 8	N = 4.108800	371615	371626	= N	14	57.52	57.52
(1,2,3) - P 8	N = 4.108800	371571	371582	= N	14	57.52	57.52

b) Examen buccal y compris l'établissement d'un plan de traitement, l'enregistrement des données pour l'établissement ou la mise à jour du dossier dentaire et la motivation du patient concernant les soins préventifs et curatifs à effectuer, une fois par année civile, à partir du 18^{ème} anniversaire jusqu'au 19^{ème} anniversaire

	Numéro de code				Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,2) - P 8	N = 3.749084	371593	371604	= N	20.96	78.58	78.58

c) Scellement de fissures et de puits d'une dent définitive, par dent, jusqu'au 19^{ème} anniversaire

	Numéro de code				Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1) - P 2 - NR/N*	L = 1.797600	372514	372525	= L	10	17.98	17.98
(1) - P 1 - NR/N*	L = 1.760915	372536	372540	= L	7	12.33	12.33

d) Scellement de fissures et de puits d'une dent définitive, effectué par un hygiéniste bucco-dentaire, par dent, jusqu'au 19^{ème} anniversaire

	Numéro de code				Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,4) - P 0 - NR/N*	L = 1.797600	372455	372466	= L	10	17.98	17.98
(1,4) - P 0 - NR/N*	L = 1.760915	372470	372481	= L	7	12.33	12.33

e) Nettoyage prophylactique, par quadrant et par trimestre, chez des handicapés, physiques ou mentaux, jusqu'au 19^{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 = 1.797600	371696	371700	= L	10	17.98	17.98
(1,3) - P 2	L = 1.797600	371711	371722	= L	10	17.98	17.98
(1,3) - P 2	L = 1.797600	371733	371744	= L	10	17.98	17.98
(1,3) - P 2	L = 1.797600	371755	371766	= L	10	17.98	17.98
(1,3) - P 2	L = 1.797600	371770	371781	= L	10	17.98	17.98

f) Nettoyage prophylactique effectué par un hygiéniste bucco-dentaire, par quadrant et par trimestre, chez des handicapés, physiques ou mentaux, jusqu'au 19^{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
(1,3,4) - P0	L = 1.797600	372352	372363	= L	10	17.98	17.98
(1,3,4) - P0	L = 1.797600	372374	372385	= L	10	17.98	17.98
(1,3,4) - P0	L = 1.797600	372396	372400	= L	10	17.98	17.98
(1,3,4) - P0	L = 1.797600	372411	372422	= L	10	17.98	17.98
(1,3,4) - P0	L = 1.797600	372433	372444	= L	10	17.98	17.98

g) Détartrage, par quadrant et par année civile, à partir du 18^{ème} jusqu'au 19^{ème} anniversaire

	Numéro de code				Honoraires	Interventions	
	AMB	HOS				Bénéficiaires AVEC régime préférentiel	Bénéficiaires SANS régime préférentiel
(1,3) - P 2	L = 1.797600	372153	372164	= L	10	17.98	17.98
(1,3) - P 2	L = 1.797600	372175	372186	= L	10	17.98	17.98
(1,3) - P 2	L = 1.797600	372190	372201	= L	10	17.98	17.98
(1,3) - P 2	L = 1.797600	372212	372223	= L	10	17.98	17.98
(1,3) - P 2	L = 1.797600	372234	372245	= L	10	17.98	17.98

h) *Détartrage effectué par un hygiéniste bucco-dentaire, par quadrant et par année civile, à partir du 18^{ème} jusqu'au 19^{ème} anniversaire*

	Numéro de code				Honoraires	Interventions		
	AMB	HOS				Bénéficiaires AVEC régime préférentiel	Bénéficiaires SANS régime préférentiel	
(1,3,4) - P 0	L = 1.797600	372551	372562	= L	10	17.98	17.98	17.98
(1,3,4) - P 0	L = 1.797600	372573	372584	= L	10	17.98	17.98	17.98
(1,3,4) - P 0	L = 1.797600	372595	372606	= L	10	17.98	17.98	17.98
(1,3,4) - P 0	L = 1.797600	372610	372621	= L	10	17.98	17.98	17.98
(1,3,4) - P 0	L = 1.797600	372632	372643	= L	10	17.98	17.98	17.98

4. Parodontologie

a) *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 19^{ème} anniversaire*

	Numéro de code				Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,2,3) - P 3	L = 1.078560	371254	371265	= L	20	21.57	21.57	21.57

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 19^{ème} anniversaire*

	Numéro de code				Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,3) - P 4	L = 3.424000	371276	371280	= L	30	102.72	102.72	102.72
(1,3) - P 4	L = 3.424000	371291	371302	= L	30	102.72	102.72	102.72
(1,3) - P 4	L = 3.424000	371313	371324	= L	30	102.72	102.72	102.72
(1,3) - P 4	L = 3.424000	371335	371346	= L	30	102.72	102.72	102.72
(1,3) - P 4	L = 3.424000	371350	371361	= L	30	102.72	102.72	102.72

c) *Examen buccal parodontal chez un bénéficiaire, une fois par année civile, à partir du 18^{ème} anniversaire jusqu'au 19^{ème} anniversaire*

	Numéro de code				Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,3) - P 15	N = 3.774234	371372	371383	N =	37.15	140.21	140.21	140.21

5. 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 = 1.951680	373811	373822	= L 30	58.55	58.55	58.55
(1) - P 6 - NR/N°	L = 1.951680	373833	373844	= L 40	78.07	78.07	78.07
(1) - P 8 - NR/N°	L = 1.951680	373855	373866	= L 50	97.58	97.58	97.58

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 = 1.951680	373892	373903	= L 30	58.55	58.55	58.55
(1) - P 6 - NR/N°	L = 1.951680	373914	373925	= L 40	78.07	78.07	78.07
(1) - P 8 - NR/N°	L = 1.951680	373936	373940	= L 50	97.58	97.58	97.58
(1) - P 9 - NR/N°	L = 1.951680	373951	373962	= L 60	117.10	117.10	117.10
(1) - P 11 - NR/N°	L = 1.951680	373973	373984	= L 70	136.62	136.62	136.62

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 19^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 3 - NR/N°	L = 2.696400	374371	374382	= L 20	53.93	53.93	53.93
(1) - P 5 - NR/N°	L = 1.985920	374393	374404	= L 30	59.58	59.58	59.58
(1) - P 6 - NR/N°	L = 2.221320	374415	374426	= L 40	88.85	88.85	88.85
(1) - P 8 - NR/N°	L = 2.003040	374430	374441	= L 50	100.15	100.15	100.15
(1) - P 9 - NR/N°	L = 2.003040	374452	374463	= L 60	120.18	120.18	120.18

d) Restauration d'une molaire lactéale ou d'une première molaire définitive au moyen d'une couronne préfabriquée, jusqu'au 19^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 12 - NR/N°	L = 1.951680	374474	374485	= L 80	156.13	156.13	156.13

e) Pulpotomie et obturation de la chambre pulpaire d'une dent lactéale, jusqu'au 19^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 5 - NR/N°	L = 1.912717	374356	374360	= L 29	55.47	55.47	55.47

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 19^{ème} anniversaire*

	Numéro de code				Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1) - P 10 - NR/N°	L = 2.528492	373634	373645	= L 39	98.61	98.61	98.61
(1) - P 16 - NR/N°	L = 2.529238	373656	373660	= L 106	268.10	268.10	268.10

g) *Traitement de la pulpe dentaire d'une incisive ou une canine définitive avec racine immature, au moyen d'une amputation vitale jusqu'au 19^{ème} anniversaire, y compris le ciment biologique endodontique définitif et une radiographie de contrôle*

	Numéro de code				Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1) - P 8 - NR/N°	L = 2.035723	374791	374802	= L 55	111.96	111.96	111.96

h) *Traitement et obturation d'un canal d'une dent, chez le bénéficiaire, jusqu'au 19^{ème} anniversaire*

	Numéro de code				Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1) - P 7 - NR/N°	L = 2.532982	374312	374323	= L 44	111.45	111.45	111.45
(1) - P 8 - NR/N°	L = 2.529238	374533	374544	= L 53	134.05	134.05	134.05
(1) - P 12 - NR/N°	L = 2.523060	374555	374566	= L 80	201.84	201.84	201.84
(1) - P 16 - NR/N°	L = 2.529238	374570	374581	= L 106	268.10	268.10	268.10

i) *Retraitement et obturation d'un (de) canal (canaux) d'une dent, chez le bénéficiaire, jusqu'au 19^{ème} anniversaire*

	Numéro de code				Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1) - P 7 - NR/N°	L = 2.521309	375012	375023	= L 44	110.94	110.94	110.94
(1) - P 8 - NR/N°	L = 2.519547	375034	375045	= L 53	133.54	133.54	133.54
(1) - P 12 - NR/N°	L = 2.523060	375056	375060	= L 80	201.84	201.84	201.84
(1) - P 16 - NR/N°	L = 2.529238	375071	375082	= L 106	268.10	268.10	268.10

j) *Honoraires complémentaires pour l'utilisation de techniques adhésives, sur dents définitives ou dents assimilées, jusqu'au 19^{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 = 1.907093	373590	373601	= L 7.81	14.89	14.89	14.89

k) *Honoraires complémentaires pour l'isolation de dent(s) au moyen d'une digue, jusqu'au 19^{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 = 1.907093	373612	373623	= L 7.81	14.89	14.89	14.89

l) *Honoraires complémentaires pour l'utilisation de substitut dentinaire bioactif en cas d'une pulpotomie remboursable lors de l'agénésie d'une dent définitive correspondante ou dans le cadre d'un coffrage direct lors d'une obturation de cavité(s) et/ou une restauration prévue à l'art. 5 de la nomenclature, sur dents définitives, jusqu'au 19^{ème} anniversaire, par dent*

	Numéro de code				Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1) - P 3 - NR/N°	L = 1.8832	373796	373800	= L 30.00	56.50	56.50	56.50

m) *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 19^{ème} anniversaire*

	Numéro de code				Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1) - P 11 - NR/N°	L = 1.903522	373575	373586	= L 58.55	111.45	111.45	111.45

n) 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 19^{ème} anniversaire

	Numéro de code				Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1) - P 11 - NR/N°	L = 1.903522	373774	373785	= L	58.55	111.45	111.45

o) Tarifs maximum pour ancrage mécanique en cas de soins conservateurs

Tarifs maximum pour les tenons canaux métalliques en cas de soins conservateurs

	Numéro de code				Tarif maximum à respecter (*)
	AMB	HOS			
(1) - NR/N°	L = 1.273728	374135	374146	= L	25.00
(1) - NR/N°	L = 1.26688	374150	374161	= L	15.00

Tarifs maximum pour les tenons canaux non-métalliques ou en fibre de verre en cas de soins conservateurs

	Numéro de code				Tarif maximum à respecter (*)
	AMB	HOS			
(1) - NR/N°	L = 1.280049	374172	374183	= L	65.00
(1) - NR/N°	L = 1.271160	374194	374205	= L	40.00

p) Honoraires complémentaires maximaux lors d'un traitement endodontique, en cas de score DETI classe B, documenté dans le dossier, pour une obturation radiculaire

	Numéro de code				Tarif maximum à respecter (*)
	AMB	HOS			
(1) - NR/N°	L = 1.253532	375233	375244	= L	88.50
(1) - NR/N°	L = 1.253859	375255	375266	= L	106.50
(1) - NR/N°	L = 1.256884	375270	375281	= L	161.00
(1) - NR/N°	L = 1.255734	375292	375303	= L	213.50

(*) Les honoraires complémentaires maximaux ne peuvent être portés en compte qu'après consentement éclairé du patient

6. Extractions

a) *Extraction d'une canine lactéale, d'une molaire lactéale ou d'une dent définitive, jusqu'au 19^{ème} anniversaire*

	Numéro de code				Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,3) - P 5 - NR/N°	L = 3.244809	374975	374986	= L	21.21	68.82	68.82

b) *Extraction d'une canine lactéale, d'une molaire lactéale ou d'une dent définitive, jusqu'au 19^{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 4 - NR/N°	L = 3.595200	374872	374883	= L	15	53.93	53.93

c) *Ablation (section et extraction) de racine(s) d'une dent pluri-radiculaire, avec maintien d'au moins une racine de dent, chez le bénéficiaire, jusqu'au 19^{ème} anniversaire*

	Numéro de code				Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,3) - P 6 - NR/N°	L = 2.94464	374754	374765	= L	15	44.17	44.17
(1,3) - P 7 - NR/N°	L = 2.953200	374776	374780	= L	20	59.06	59.06

d) *Honoraires complémentaires pour suture de plaie pendant une séance d'extraction(s) dentaire(s) ou ablation (section et extraction) de racine(s), à l'exception des prestations où la suture est comprise, jusqu'au 19^{ème} anniversaire*

	Numéro de code				Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,3) - P 2 - NR/N°	L = 1.883200	375130	375141	= L	12	22.60	22.60

e) *Honoraires complémentaires pour suture de plaie pendant une séance d'extraction(s) dentaire(s) ou ablation (section et extraction) de racine(s), à l'exception des prestations où la suture est comprise, par dent supplémentaire dans le même quadrant et durant la même séance, jusqu'au 19^{ème} anniversaire*

	Numéro de code				Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,3) - P 1 - NR/N°	L = 1.861800	375152	375163	= L	8	14.89	14.89

f) *Extraction chirurgicale d'une dent définitive, à l'exclusion des incisives, avec résection de l'os environnant et suture des lambeaux muqueux incisés, suture comprise, jusqu'au 19^{ème} anniversaire*

	Numéro de code				Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,3) - P 9 - NR/N°	L = 2.250057	371195	371206	= L	63	141.75	141.75

7. Prothèses dentaires amovibles, consultations comprises

A. Prothèses amovibles, jusqu'au 19^{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 24	L = 1.957417	377731	377742	= L 376	735.99	735.99	735.99
(1) - P 24	L = 1.957417	377753	377764	= L 376	735.99	735.99	735.99
(1) - P 24	L = 1.957417	377775	377786	= L 376	735.99	735.99	735.99
(1) - P 24	L = 1.957417	377790	377801	= L 376	735.99	735.99	735.99
(1) - P 24	L = 1.957417	377812	377823	= L 376	735.99	735.99	735.99
(1) - P 24	L = 1.957417	377834	377845	= L 376	735.99	735.99	735.99
(1) - P 24	L = 1.957417	377856	377860	= L 376	735.99	735.99	735.99
(1) - P 24	L = 1.957417	377871	377882	= L 376	735.99	735.99	735.99
(1) - P 24	L = 1.957417	377893	377904	= L 376	735.99	735.99	735.99
(1) - P 24	L = 1.957417	377915	377926	= L 376	735.99	735.99	735.99
(1) - P 26	L = 1.786381	377930	377941	= L 412	735.99	735.99	735.99
(1) - P 26	L = 1.786381	377952	377963	= L 412	735.99	735.99	735.99
(1) - P 26	L = 1.786381	377974	377985	= L 412	735.99	735.99	735.99
(1) - P 26	L = 1.786381	377996	378000	= L 412	735.99	735.99	735.99
(1) - P 28	L = 1.624700	378011	378022	= L 453	735.99	735.99	735.99
(1) - P 28	L = 1.624700	378033	378044	= L 453	735.99	735.99	735.99
(1) - P 28	L = 1.624700	378055	378066	= L 453	735.99	735.99	735.99
(1) - P 28	L = 1.624700	378070	378081	= L 453	735.99	735.99	735.99
(1) - P 33	L = 1.625749	378092	378103	= L 526	855.14	855.14	855.14
(1) - P 33	L = 1.625749	378114	378125	= L 526	855.14	855.14	855.14
(1) - P 33	L = 1.625749	378136	378140	= L 526	855.14	855.14	855.14
(1) - P 33	L = 1.625749	378151	378162	= L 526	855.14	855.14	855.14
(1) - P 38	L = 1.53224	376832	376843	= L 600	919.34	919.34	919.34
(1) - P 38	L = 1.53224	376854	376865	= L 600	919.34	919.34	919.34
(1) - P 38	L = 1.53224	376876	376880	= L 600	919.34	919.34	919.34
(1) - P 38	L = 1.53224	376891	376902	= L 600	919.34	919.34	919.34
(1) - P 38	L = 1.53224	376913	376924	= L 600	919.34	919.34	919.34
(1) - P 38	L = 1.53224	376935	376946	= L 600	919.34	919.34	919.34

(*) Le Conseil technique dentaire détermine les honoraires, qui sont égaux à ceux fixés pour les prothèses identiques de l'article 5, § 2.
L'intervention est égale aux honoraires.

Si le bénéficiaire qui satisfait aux conditions d'intervention de l'assurance pour une prothèse dentaire, décède pendant la période de confection de sa prothèse, l'intervention de l'assurance est ramenée à :

1. 25% si les empreintes standard et les empreintes individuelles ont déjà été prises et les cires d'articulation réalisées

	Numéro de code				Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
	377731	377742	= L 376	184.00	184.00	184.00	
	377753	377764	= L 376	184.00	184.00	184.00	
	377775	377786	= L 376	184.00	184.00	184.00	
	377790	377801	= L 376	184.00	184.00	184.00	
	377812	377823	= L 376	184.00	184.00	184.00	
	377834	377845	= L 376	184.00	184.00	184.00	
	377856	377860	= L 376	184.00	184.00	184.00	
	377871	377882	= L 376	184.00	184.00	184.00	
	377893	377904	= L 376	184.00	184.00	184.00	
	377915	377926	= L 376	184.00	184.00	184.00	
	377930	377941	= L 412	184.00	184.00	184.00	
	377952	377963	= L 412	184.00	184.00	184.00	
	377974	377985	= L 412	184.00	184.00	184.00	
	377996	378000	= L 412	184.00	184.00	184.00	
	378011	378022	= L 453	184.00	184.00	184.00	
	378033	378044	= L 453	184.00	184.00	184.00	
	378055	378066	= L 453	184.00	184.00	184.00	
	378070	378081	= L 453	184.00	184.00	184.00	
	378092	378103	= L 526	213.79	213.79	213.79	
	378114	378125	= L 526	213.79	213.79	213.79	
	378136	378140	= L 526	213.79	213.79	213.79	
	378151	378162	= L 526	213.79	213.79	213.79	
	376832	376843	= L 600	229.84	229.84	229.84	
	376854	376865	= L 600	229.84	229.84	229.84	
	376876	376880	= L 600	229.84	229.84	229.84	
	376891	376902	= L 600	229.84	229.84	229.84	
	376913	376924	= L 600	229.84	229.84	229.84	
	376935	376946	= L 600	229.84	229.84	229.84	

2. 50% si en outre l'occlusion a été déterminée et si la prothèse est au stade de l'essai

9.

Numéro de code				Honoraires	Intervention	
AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
377731	377742	= L	376	368.00	368.00	368.00
377753	377764	= L	376	368.00	368.00	368.00
377775	377786	= L	376	368.00	368.00	368.00
377790	377801	= L	376	368.00	368.00	368.00
377812	377823	= L	376	368.00	368.00	368.00
377834	377845	= L	376	368.00	368.00	368.00
377856	377860	= L	376	368.00	368.00	368.00
377871	377882	= L	376	368.00	368.00	368.00
377893	377904	= L	376	368.00	368.00	368.00
377915	377926	= L	376	368.00	368.00	368.00
377930	377941	= L	412	368.00	368.00	368.00
377952	377963	= L	412	368.00	368.00	368.00
377974	377985	= L	412	368.00	368.00	368.00
377996	378000	= L	412	368.00	368.00	368.00
378011	378022	= L	453	368.00	368.00	368.00
378033	378044	= L	453	368.00	368.00	368.00
378055	378066	= L	453	368.00	368.00	368.00
378070	378081	= L	453	368.00	368.00	368.00
378092	378103	= L	526	427.57	427.57	427.57
378114	378125	= L	526	427.57	427.57	427.57
378136	378140	= L	526	427.57	427.57	427.57
378151	378162	= L	526	427.57	427.57	427.57
376832	376843	= L	600	459.67	459.67	459.67
376854	376865	= L	600	459.67	459.67	459.67
376876	376880	= L	600	459.67	459.67	459.67
376891	376902	= L	600	459.67	459.67	459.67
376913	376924	= L	600	459.67	459.67	459.67
376935	376946	= L	600	459.67	459.67	459.67

3. 75% après l'essai, mais avant le placement et le contrôle

Numéro de code				Honoraires	Intervention	
AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
377731	377742	= L	376	551.99	551.99	551.99
377753	377764	= L	376	551.99	551.99	551.99
377775	377786	= L	376	551.99	551.99	551.99
377790	377801	= L	376	551.99	551.99	551.99
377812	377823	= L	376	551.99	551.99	551.99
377834	377845	= L	376	551.99	551.99	551.99
377856	377860	= L	376	551.99	551.99	551.99
377871	377882	= L	376	551.99	551.99	551.99
377893	377904	= L	376	551.99	551.99	551.99
377915	377926	= L	376	551.99	551.99	551.99
377930	377941	= L	412	551.99	551.99	551.99
377952	377963	= L	412	551.99	551.99	551.99
377974	377985	= L	412	551.99	551.99	551.99
377996	378000	= L	412	551.99	551.99	551.99
378011	378022	= L	453	551.99	551.99	551.99
378033	378044	= L	453	551.99	551.99	551.99
378055	378066	= L	453	551.99	551.99	551.99
378070	378081	= L	453	551.99	551.99	551.99
378092	378103	= L	526	641.36	641.36	641.36
378114	378125	= L	526	641.36	641.36	641.36
378136	378140	= L	526	641.36	641.36	641.36
378151	378162	= L	526	641.36	641.36	641.36
376832	376843	= L	600	689.51	689.51	689.51
376854	376865	= L	600	689.51	689.51	689.51
376876	376880	= L	600	689.51	689.51	689.51
376891	376902	= L	600	689.51	689.51	689.51
376913	376924	= L	600	689.51	689.51	689.51
376935	376946	= L	600	689.51	689.51	689.51

B. Prestations sur les prothèses amovibles, jusqu'au 19^{ème} anniversaire

1. Réparation ou adjonction

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 2	L = 2.438556	379013	379024	= L 61.5	149.97	149.97	149.97
(1) - P 2	L = 2.438556	379035	379046	= L 61.5	149.97	149.97	149.97
(1) - P 3	L = 2.441111	379050	379061	= L 85	207.49	207.49	207.49
(1) - P 3	L = 2.441111	379072	379083	= L 85	207.49	207.49	207.49
(1) - P 1	L = 2.431739	379094	379105	= L 24.5	59.58	59.58	59.58
(1) - P 1	L = 2.431739	379116	379120	= L 24.5	59.58	59.58	59.58

2. Remplacement de la base

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 6	L = 2.436746	379131	379142	= L 90	219.31	219.31	219.31
(1) - P 6	L = 2.436746	379153	379164	= L 90	219.31	219.31	219.31

C. Renouvellement anticipé ou troisième remplacement de la base de prothèses amovibles, jusqu'au 19^{ème} anniversaire, en cas de modification anatomique sévère au niveau des structures porteuses

1. Renouvellement anticipé - Prothèse amovible partielle ou totale

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1)	L = 1.909548	378335	378346	= L 376	717.99	717.99	717.99
(1)	L = 1.742694	378335	378346	= L 412	717.99	717.99	717.99
(1)	L = 1.584959	378335	378346	= L 453	717.99	717.99	717.99
(1)	L = 1.584965	378335	378346	= L 526	833.69	833.69	833.69
(1)	L = 1.584956	378335	378346	= L 600	950.97	950.97	950.97

2. Remplacement de la base

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1)	L = 2.436746	378350	378361	= L 90	219.31	219.31	219.31

8. Radiographies

	Numéro de code			Honoraires	100 % Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,2,3) - P 2	N = 1.224739	377031	377042	= N 13	15.92	15.92	15.92
(1,2,3) - P 1	N = 1.990200	377053	377064	= N 8	15.92	15.92	15.92
(1,2,3) - P 5	N = 1.245480	377112	377123	= N 40	49.82	49.82	49.82
(1,2,3) - P 7	N = 1.241978	377134	377145	= N 55	68.31	68.31	68.31
(1,2,3) - P 17	N = 1.344546	377230	377241	= N 123	165.38	165.38	165.38
(1,2,3) - P 6	N = 1.240156	377296	377300	= N 41	50.85	50.85	50.85
(1,2,3) - P 6	N = 1.18939	377311	377322	= N 57	67.80	67.80	67.80
(1,2,3) - P 6	N = 1.240156	377333	377344	= N 41	50.85	50.85	50.85
(1,2,3) - P 6	N = 1.18939	377355	377366	= N 57	67.80	67.80	67.80

	Numéro de code			Honoraires	75 % (stagiaire, excl. art.4, §§ 3 et 4) * Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,2,3) - P 2		377031	377042	= N 13	11.94	11.94	11.94
(1,2,3) - P 1		377053	377064	= N 8	11.94	11.94	11.94
(1,2,3) - P 5		377112	377123	= N 40	37.37	37.37	37.37
(1,2,3) - P 7		377134	377145	= N 55	51.23	51.23	51.23
(1,2,3) - P 17		377230	377241	= N 123	124.04	124.04	124.04
(1,2,3) - P 6		377296	377300	= N 41	38.14	38.14	38.14
(1,2,3) - P 6		377311	377322	= N 57	50.85	50.85	50.85
(1,2,3) - P 6		377333	377344	= N 41	38.14	38.14	38.14
(1,2,3) - P 6		377355	377366	= N 57	50.85	50.85	50.85

*Ces tarifs s'appliquent uniquement aux médecins stagiaires dans les conditions visées à l'art. 1 de la nomenclature.

9. Soins besoins particuliers

11.

a) Honoraires complémentaires pour les prestations de la rubrique traitements préventifs, soins conservateurs et/ou extractions chez les personnes avec des besoins particuliers dans les conditions de l'article 6, § 4quater, jusqu'au 19^{ème} anniversaire, par prestation

	Numéro de code				Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,3) - P 2 - NR/N° (*)	L = 3.030240	379514	379525	= L	10	30.30	30.30

NR/N° (*) Le numéro de la dent ne doit pas être renseigné pour l'examen buccal, le nettoyage prophylactique et le détartrage

b) Honoraires complémentaires pour les prestations de la rubrique traitements préventifs, accessibles aux hygiénistes bucco-dentaires et effectuées par un hygiéniste bucco-dentaire chez les personnes avec des besoins particuliers dans les conditions de l'article 6, § 4quater, jusqu'au 19^{ème} anniversaire, par prestation

	Numéro de code				Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,3,4) - P 0 - NR/N° (*)	L = 3.030240	379492	379503	= L	10	30.30	30.30

NR/N° (*) Le numéro de la dent doit uniquement être renseigné pour le scellement de fissures et de puits

§ 2. Prestations à partir du 19^{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 19^{ème} anniversaire

	Numéro de code				Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 3	N = 6.368640	301011	301022	= N	5	31.84	31.84	25.84

b) Consultation au cabinet d'un praticien de l'art dentaire, porteur du titre professionnel particulier de dentiste, spécialiste en orthodontie, à partir du 19^{ème} anniversaire

	Numéro de code				Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(2) - P 3	N = 5.4784	301092	301103	= N	6	32.87	32.87	26.87

c) Consultation au cabinet d'un praticien de l'art dentaire, porteur du titre professionnel particulier de dentiste, spécialiste en parodontologie, à partir du 19^{ème} anniversaire

	Numéro de code				Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(3) - P 3	N = 5.4784	301114	301125	= N	6	32.87	32.87	26.87

d) Consultation d'un praticien de l'art dentaire au domicile du malade, à partir du 19^{ème} anniversaire

	Numéro de code				Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,2,3) - P 4	N = 3.501818	301033	301044	= N	11	38.52	38.52	30.02

e) Supplément pour consultation d'urgence au cabinet d'un praticien de l'art dentaire, à partir du 19^{ème} anniversaire

	Numéro de code				Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,2,3) - P 1	N = 3.9376	301055	301066	= N	3	11.81	11.81	8.31
(1,2,3) - P 3	N = 3.950769	301070	301081	= N	6.5	25.68	25.68	19.68

2. Avis téléphonique

	Numéro de code				Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,2,3) - P 3	N = 2.122880	309411	309422	= N	7.5	15.92	15.92	15.92
(1,2,3) - P 3	N = 2.122880	309433	309444	= N	7.5	15.92	15.92	15.92

3. Traitements préventifs

a) Examen buccal y compris l'établissement d'un plan de traitement, l'enregistrement des données pour l'établissement ou la mise à jour du dossier dentaire et la motivation du patient concernant les soins préventifs et curatifs à effectuer, une fois par année, à partir du 19^{ème} anniversaire

	Numéro de code				Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel (*)	
(1,2) - P 8	N = 3.749084	301593	301604	N =	20.96	78.58	78.58	74.58

(*) Pour l'examen buccal des bénéficiaires qui suivent un trajet de démarrage ou trajet de soins diabète, ou qui sont suivis dans le cadre d'une des conventions d'auto-régulation du diabète, le ticket modérateur est remboursé par la mutualité.

b) Nettoyage prophylactique, par quadrant et par trimestre, chez des handicapés, physiques ou mentaux, à partir du 19^{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 = 1.797600	301696	301700	= L	10	17.98	17.98	13.98
(1,3) - P 2	L = 1.797600	301711	301722	= L	10	17.98	17.98	13.98
(1,3) - P 2	L = 1.797600	301733	301744	= L	10	17.98	17.98	13.98
(1,3) - P 2	L = 1.797600	301755	301766	= L	10	17.98	17.98	13.98
(1,3) - P 2	L = 1.797600	301770	301781	= L	10	17.98	17.98	13.98

c) Nettoyage prophylactique effectué par un hygiéniste bucco-dentaire, par quadrant et par trimestre, chez des handicapés, physiques ou mentaux, à partir du 19^{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	
(1,3,4) - P 0	L = 1.797600	302352	302363	= L	10	17.98	17.98	13.98
(1,3,4) - P 0	L = 1.797600	302374	302385	= L	10	17.98	17.98	13.98
(1,3,4) - P 0	L = 1.797600	302396	302400	= L	10	17.98	17.98	13.98
(1,3,4) - P 0	L = 1.797600	302411	302422	= L	10	17.98	17.98	13.98
(1,3,4) - P 0	L = 1.797600	302433	302444	= L	10	17.98	17.98	13.98
(1,3,4) - P 0								

d) Détartrage, par quadrant et par année civile, à partir du 19^{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 = 1.797600	302153	302164	= L	10	17.98	17.98	13.98	8.99	6.99
(1,3) - P 2	L = 1.797600	302175	302186	= L	10	17.98	17.98	13.98	8.99	6.99
(1,3) - P 2	L = 1.797600	302190	302201	= L	10	17.98	17.98	13.98	8.99	6.99
(1,3) - P 2	L = 1.797600	302212	302223	= L	10	17.98	17.98	13.98	8.99	6.99
(1,3) - P 2	L = 1.797600	302234	302245	= L	10	17.98	17.98	13.98	8.99	6.99

(*) Montant de l'intervention de l'assurance pour les bénéficiaires, à partir du 19^{ème} anniversaire, qui n'ont pas reçu de remboursement pour consultation ou une prestation dentaire de l'article 5 durant l'année civile précédente.

A codifier par l'O.A. sous le numéro :

P 2	301976							8.99	6.99
-----	--------	--	--	--	--	--	--	------	------

e) Détartrage effectué par un hygiéniste bucco-dentaire, par quadrant et par année civile, à partir du 19^{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	
(1,3,4) - P 0	L = 1.797600	302551	302562	= L	10	17.98	17.98	13.98	8.99	6.99
(1,3,4) - P 0	L = 1.797600	302573	302584	= L	10	17.98	17.98	13.98	8.99	6.99
(1,3,4) - P 0	L = 1.797600	302595	302606	= L	10	17.98	17.98	13.98	8.99	6.99
(1,3,4) - P 0	L = 1.797600	302610	302621	= L	10	17.98	17.98	13.98	8.99	6.99
(1,3,4) - P 0	L = 1.797600	302632	302643	= L	10	17.98	17.98	13.98	8.99	6.99

(*) Montant de l'intervention de l'assurance pour les bénéficiaires, à partir du 19^{ème} anniversaire, qui n'ont pas reçu de remboursement pour consultation ou une prestation dentaire de l'article 5 durant l'année civile précédente.

A codifier par l'O.A. sous le numéro :

P 0	301490							8.99	6.99
-----	--------	--	--	--	--	--	--	------	------

4. Parodontologie

a) Détermination de l'index parodontal (DPSI) avec enregistrement de ces données et information du patient, une fois par année civile, à partir du 19^{ème} anniversaire

	Numéro de code				Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,2,3) - P 3	L = 1.078560	301254	301265	= L	20	21.57	17.07

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 19^{ème} anniversaire jusqu'au 65^{ème} anniversaire*

	Numéro de code				Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,3) - P 4	L = 3.424000	301276	301280	= L 30	102.72	102.72	92.72
(1,3) - P 4	L = 3.424000	301291	301302	= L 30	102.72	102.72	92.72
(1,3) - P 4	L = 3.424000	301313	301324	= L 30	102.72	102.72	92.72
(1,3) - P 4	L = 3.424000	301335	301346	= L 30	102.72	102.72	92.72
(1,3) - P 4	L = 3.424000	301350	301361	= L 30	102.72	102.72	92.72

c) *Examen buccal parodontal chez un bénéficiaire, une fois par année civile, à partir du 19^{ème} anniversaire jusqu'au 65^{ème} anniversaire*

	Numéro de code				Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,3) - P 15	N = 3.774234	301372	301383	N = 37.15	140.21	140.21	130.21

5. Soins conservateurs

a) *Traitement et obturation d'un canal d'une dent, chez le bénéficiaire, à partir du 19^{ème} anniversaire*

	Numéro de code				Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1) - P 7 - NR/N°	L = 2.532982	304312	304323	= L 44	111.45	111.45	98.45	110.45	85.95
(1) - P 8 - NR/N°	L = 2.529238	304533	304544	= L 53	134.05	134.05	121.05	133.05	108.55
(1) - P 12 - NR/N°	L = 2.523060	304555	304566	= L 80	201.84	201.84	189.34	200.84	177.34
(1) - P 16 - NR/N°	L = 2.529238	304570	304581	= L 106	268.10	268.10	255.10	267.10	242.60

b) *Retraitement et obturation d'un (de) canal (canaux) d'une dent, chez le bénéficiaire, à partir du 19^{ème} anniversaire*

	Numéro de code				Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1) - P 7 - NR/N°	L = 2.521309	305012	305023	= L 44	110.94	110.94	97.94	109.94	85.44
(1) - P 8 - NR/N°	L = 2.519547	305034	305045	= L 53	133.54	133.54	120.54	132.54	108.04
(1) - P 12 - NR/N°	L = 2.523060	305056	305060	= L 80	201.84	201.84	188.84	200.84	176.34
(1) - P 16 - NR/N°	L = 2.529238	305071	305082	= L 106	268.10	268.10	255.10	267.10	242.60

c) *Soins conservateurs (obturation(s) de cavité(s) d'une dent / restauration de dent définitive), chez le bénéficiaire, à partir du 19^{ème} anniversaire*

	Numéro de code				Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux		Pseudo-code supplémentaire à attester en cas de tarif maximum		Majoration maximale à respecter (*)
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	AMB	HOS	
(1) - P 3 - NR/N°	L = 2.696400	304371	304382	= L 20	53.93	53.93	47.43	52.93	41.43	306132	306143	10.00
(1) - P 5 - NR/N°	L = 1.985920	304393	304404	= L 30	59.58	59.58	50.08	58.58	41.08	306154	306165	15.00
(1) - P 6 - NR/N°	L = 2.221320	304415	304426	= L 40	88.85	88.85	79.35	87.85	70.35	306176	306180	15.00
(1) - P 8 - NR/N°	L = 2.003040	304430	304441	= L 50	100.15	100.15	85.15	99.15	70.65	306191	306202	15.00
(1) - P 9 - NR/N°	L = 2.003040	304452	304463	= L 60	120.18	120.18	105.18	119.18	90.68	306213	306224	15.00

(*) Un montant plus élevé que les honoraires prévus peut être attesté jusqu'au tarif maximum à respecter, après consentement éclairé du patient.

Le code de transparence 381135-381146 « Technique spéciale en soins conservateurs » ne peut pas être attesté si un pseudo-code de tarifs maximaux pour soins conservateurs est porté en compte.

d) *Honoraires complémentaires pour l'utilisation de techniques adhésives, sur dents définitives ou dents assimilées, à partir du 19^{ème} anniversaire, par dent*

	Numéro de code				Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1) - P 1 - NR/N°	L = 1.907093	303590	303601	= L 7.81	14.89	14.89	11.39	14.89	9.89

e) Honoraires complémentaires pour l'isolation de dent(s) au moyen d'une digue, à partir du 19^{ème} anniversaire, par séance et quel que soit le nombre de dents

	Numéro de code				Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1) - P 1	L = 1.907093	303612	303623	= L 7.81	14.89	14.89	11.39	14.89	9.89

f) Honoraires complémentaires pour l'utilisation de substitut dentaire bioactif dans le cadre d'un coffrage direct lors d'une obturation de cavité(s) et/ou une restauration prévue à l'art. 5 de la nomenclature, sur dents définitives, à partir du 19^{ème} anniversaire, par dent

	Numéro de code				Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1) - P 3 - NR/N°	L = 1.8832	303796	303800	= L 30.00	56.50	56.50	45.50	56.50	40.50

g) Forfait pour traitement d'urgence, uniquement dans le cadre d'un service de garde organisé, et selon l'horaire figurant dans l'art. 6, § 3^{ter}, dans lequel un traitement prévu à l'art. 5 dans la rubrique des soins conservateurs ne peut être effectué que partiellement, à partir du 19^{ème} anniversaire

	Numéro de code				Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1) - P 11 - NR/N°	L = 1.903522	303575	303586	= L 58.55	111.45	111.45	98.45	109.45	85.95

h) 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 19^{ème} anniversaire

	Numéro de code				Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1) - P 11 - NR/N°	L = 1.903522	303774	303785	= L 58.55	111.45	111.45	98.45	109.45	85.95

i) Tarifs maximums pour ancrage mécanique en cas de soins conservateurs

Tarifs maximum pour les tenons canalaires métalliques en cas de soins conservateurs

	Numéro de code					Tarif maximum à respecter (*)
	AMB	HOS				
(1) - NR/N°	L = 1.273728	304135	304146	= L 25.00		31.84
(1) - NR/N°	L = 1.26688	304150	304161	= L 15.00		19.00

Tarifs maximum pour les tenons canalaires non-métalliques ou en fibre de verre en cas de soins conservateurs

	Numéro de code					Tarif maximum à respecter (*)
	AMB	HOS				
(1) - NR/N°	L = 1.280049	304172	304183	= L 65.00		83.20
(1) - NR/N°	L = 1.27116	304194	304205	= L 40.00		50.85

j) Honoraires complémentaires maximaux lors d'un traitement endodontique, en cas de score DETI classe B, documenté dans le dossier, pour une obturation radiculaire

	Numéro de code					Tarif maximum à respecter (*)
	AMB	HOS				
(1) - NR/N°	L = 1.253532	305233	305244	= L 88.50		110.94
(1) - NR/N°	L = 1.253859	305255	305266	= L 106.50		133.54
(1) - NR/N°	L = 1.256884	305270	305281	= L 161.00		202.36
(1) - NR/N°	L = 1.255734	305292	305303	= L 213.50		268.10

(*) Les honoraires complémentaires maximaux ne peuvent être portés en compte qu'après consentement éclairé du patient

6. Extractionsa) *Extraction d'une dent à partir du 50^{ème} anniversaire*

	Numéro de code				Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,3) - P 5 - NR/N°	L = 3.244809	304975	304986	= L 21.21	68.82	68.82	61.32	67.82	54.32

b) *Extraction d'une dent, à partir du 50^{ème} anniversaire, par dent supplémentaire dans le même quadrant et au cours de la même séance*

	Numéro de code				Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,3) - P 4 - NR/N°	L = 3.595200	304872	304883	= L 15	53.93	53.93	48.43	52.93	43.43

c) *Extraction d'une dent, à partir du 19^{ème} anniversaire jusqu'au 50^{ème} anniversaire, dans le cas où le bénéficiaire répond à une des conditions de l'article 6, § 3bis*

	Numéro de code				Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,3) - P 5 - NR/N°	L = 3.244809	304990	305001	= L 21.21	68.82	68.82	61.32	67.82	54.32

d) *Extraction d'une dent, à partir du 19^{ème} anniversaire jusqu'au 50^{ème} anniversaire, dans le cas où le bénéficiaire répond à une des conditions de l'article 6, § 3bis, par dent supplémentaire dans le même quadrant et au cours de la même séance*

	Numéro de code				Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,3) - P 4 - NR/N°	L = 3.595200	304916	304920	= L 15	53.93	53.93	48.43	52.93	43.43

e) Ablation (section et extraction) de racine(s) d'une dent pluri-radulaire, avec maintien d'au moins une racine de dent, chez le bénéficiaire, à partir du 19^{ème} anniversaire

	Numéro de code				Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,3) - P 6 - NR/N°	L = 2.944640	304754	304765	= L 15	44.17	44.17	36.67	43.17	30.17
(1,3) - P 7 - NR/N°	L = 2.953200	304776	304780	= L 20	59.06	59.06	51.56	58.06	44.56

f) Honoraires complémentaires pour suture de plaie pendant une séance d'extraction(s) dentaire(s) ou ablation ou ablation (section et extraction) de racine(s), à l'exception des prestations où la suture est comprise, à partir du 19^{ème} anniversaire

	Numéro de code				Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,3) - P 2 - NR/N°	L = 1.883200	305130	305141	= L 12	22.60	22.60	19.10	22.60	17.60

g) Honoraires complémentaires pour suture de plaie pendant une séance d'extraction(s) dentaire(s) ou ablation (section et extraction) de racine(s), à l'exception des prestations où la suture est comprise, par dent supplémentaire dans le même quadrant et durant la même séance, à partir du 19^{ème} anniversaire

	Numéro de code				Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,3) - P 1 - NR/N°	L = 1.861800	305152	305163	= L 8	14.89	14.89	11.39	14.89	9.89

h) Extraction chirurgicale d'une dent définitive, à l'exclusion des incisives, avec résection de l'os environnant et suture des lambeaux muqueux incisés, suture comprise, à partir du 50^{ème} anniversaire

	Numéro de code				Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,3) - P 9 - NR/N°	L = 2.250057	301195	301206	= L 63	141.75	119.75	97.25

i) Extraction chirurgicale d'une dent définitive, à l'exclusion des incisives, avec résection de l'os environnant et suture des lambeaux muqueux incisés, suture comprise, à partir du 19^{ème} anniversaire jusqu'au 50^{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 9 - NR/N°	L = 2.250057	301210	301221	= L 63	141.75	119.75	97.25

7. Prothèses dentaires amovibles, consultations comprises

A. Prothèses amovibles, à partir du 19^{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 dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux		
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 24	L = 1.957417	307731	307742	= L	376	735.99	717.99	610.99	715.99	554.99
(1) - P 24	L = 1.957417	307753	307764	= L	376	735.99	717.99	610.99	715.99	554.99
(1) - P 24	L = 1.957417	307775	307786	= L	376	735.99	717.99	610.99	715.99	554.99
(1) - P 24	L = 1.957417	307790	307801	= L	376	735.99	717.99	610.99	715.99	554.99
(1) - P 24	L = 1.957417	307812	307823	= L	376	735.99	717.99	610.99	715.99	554.99
(1) - P 24	L = 1.957417	307834	307845	= L	376	735.99	717.99	610.99	715.99	554.99
(1) - P 24	L = 1.957417	307856	307860	= L	376	735.99	717.99	610.99	715.99	554.99
(1) - P 24	L = 1.957417	307871	307882	= L	376	735.99	717.99	610.99	715.99	554.99
(1) - P 24	L = 1.957417	307893	307904	= L	376	735.99	717.99	610.99	715.99	554.99
(1) - P 24	L = 1.957417	307915	307926	= L	376	735.99	717.99	610.99	715.99	554.99
(1) - P 26	L = 1.786381	307930	307941	= L	412	735.99	714.49	582.99	712.49	527.49
(1) - P 26	L = 1.786381	307952	307963	= L	412	735.99	714.49	582.99	712.49	527.49
(1) - P 26	L = 1.786381	307974	307985	= L	412	735.99	714.49	582.99	712.49	527.49
(1) - P 26	L = 1.786381	307996	308000	= L	412	735.99	714.49	582.99	712.49	527.49
(1) - P 28	L = 1.6247	308011	308022	= L	453	735.99	714.49	582.99	712.49	527.49
(1) - P 28	L = 1.6247	308033	308044	= L	453	735.99	714.49	582.99	712.49	527.49
(1) - P 28	L = 1.6247	308055	308066	= L	453	735.99	714.49	582.99	712.49	527.49
(1) - P 28	L = 1.6247	308070	308081	= L	453	735.99	714.49	582.99	712.49	527.49
(1) - P 33	L = 1.625749	308092	308103	= L	526	855.14	830.14	665.64	828.14	612.64
(1) - P 33	L = 1.625749	308114	308125	= L	526	855.14	830.14	665.64	828.14	612.64
(1) - P 33	L = 1.625749	308136	308140	= L	526	855.14	830.14	665.64	828.14	612.64
(1) - P 33	L = 1.625749	308151	308162	= L	526	855.14	830.14	665.64	828.14	612.64
(1) - P 38	L = 1.532240	306832	306843	= L	600	919.34	894.34	729.84	892.34	676.84
(1) - P 38	L = 1.532240	306854	306865	= L	600	919.34	894.34	729.84	892.34	676.84
(1) - P 38	L = 1.532240	306876	306880	= L	600	919.34	894.34	729.84	892.34	676.84
(1) - P 38	L = 1.532240	306891	306902	= L	600	919.34	894.34	729.84	892.34	676.84
(1) - P 38	L = 1.532240	306913	306924	= L	600	919.34	894.34	729.84	892.34	676.84
(1) - P 38	L = 1.532240	306935	306946	= L	600	919.34	894.34	729.84	892.34	676.84

Si le bénéficiaire qui satisfait aux conditions d'intervention de l'assurance pour une prothèse dentaire, décède pendant la période de confection de sa prothèse, l'intervention de l'assurance est ramenée à :

1. 25% si les empreintes standard et les empreintes individuelles ont déjà été prises et les cires d'articulation réalisées

	Numéro de code				Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux		
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
		307731	307742	= L	376	184.00	179.50	152.75	179.00	138.75
		307753	307764	= L	376	184.00	179.50	152.75	179.00	138.75
		307775	307786	= L	376	184.00	179.50	152.75	179.00	138.75
		307790	307801	= L	376	184.00	179.50	152.75	179.00	138.75
		307812	307823	= L	376	184.00	179.50	152.75	179.00	138.75
		307834	307845	= L	376	184.00	179.50	152.75	179.00	138.75
		307856	307860	= L	376	184.00	179.50	152.75	179.00	138.75
		307871	307882	= L	376	184.00	179.50	152.75	179.00	138.75
		307893	307904	= L	376	184.00	179.50	152.75	179.00	138.75
		307915	307926	= L	376	184.00	179.50	152.75	179.00	138.75
		307930	307941	= L	412	184.00	178.63	145.75	178.13	131.88
		307952	307963	= L	412	184.00	178.63	145.75	178.13	131.88
		307974	307985	= L	412	184.00	178.63	145.75	178.13	131.88
		307996	308000	= L	412	184.00	178.63	145.75	178.13	131.88
		308011	308022	= L	453	184.00	178.63	145.75	178.13	131.88
		308033	308044	= L	453	184.00	178.63	145.75	178.13	131.88
		308055	308066	= L	453	184.00	178.63	145.75	178.13	131.88
		308070	308081	= L	453	184.00	178.63	145.75	178.13	131.88
		308092	308103	= L	526	213.79	207.54	166.41	207.04	153.16
		308114	308125	= L	526	213.79	207.54	166.41	207.04	153.16
		308136	308140	= L	526	213.79	207.54	166.41	207.04	153.16
		308151	308162	= L	526	213.79	207.54	166.41	207.04	153.16
		306832	306843	= L	600	229.84	223.59	182.46	223.09	169.21
		306854	306865	= L	600	229.84	223.59	182.46	223.09	169.21
		306876	306880	= L	600	229.84	223.59	182.46	223.09	169.21
		306891	306902	= L	600	229.84	223.59	182.46	223.09	169.21
		306913	306924	= L	600	229.84	223.59	182.46	223.09	169.21
		306935	306946	= L	600	229.84	223.59	182.46	223.09	169.21

2. 50% si en outre l'occlusion a été déterminée et si la prothèse est au stade de l'essai

Numéro de code			Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux		
AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
307731	307742	= L	376	368.00	359.00	305.50	358.00	277.50
307753	307764	= L	376	368.00	359.00	305.50	358.00	277.50
307775	307786	= L	376	368.00	359.00	305.50	358.00	277.50
307790	307801	= L	376	368.00	359.00	305.50	358.00	277.50
307812	307823	= L	376	368.00	359.00	305.50	358.00	277.50
307834	307845	= L	376	368.00	359.00	305.50	358.00	277.50
307856	307860	= L	376	368.00	359.00	305.50	358.00	277.50
307871	307882	= L	376	368.00	359.00	305.50	358.00	277.50
307893	307904	= L	376	368.00	359.00	305.50	358.00	277.50
307915	307926	= L	376	368.00	359.00	305.50	358.00	277.50
307930	307941	= L	412	368.00	357.25	291.50	356.25	263.75
307952	307963	= L	412	368.00	357.25	291.50	356.25	263.75
307974	307985	= L	412	368.00	357.25	291.50	356.25	263.75
307996	308000	= L	412	368.00	357.25	291.50	356.25	263.75
308011	308022	= L	453	368.00	357.25	291.50	356.25	263.75
308033	308044	= L	453	368.00	357.25	291.50	356.25	263.75
308055	308066	= L	453	368.00	357.25	291.50	356.25	263.75
308070	308081	= L	453	368.00	357.25	291.50	356.25	263.75
308092	308103	= L	526	427.57	415.07	332.82	414.07	306.32
308114	308125	= L	526	427.57	415.07	332.82	414.07	306.32
308136	308140	= L	526	427.57	415.07	332.82	414.07	306.32
308151	308162	= L	526	427.57	415.07	332.82	414.07	306.32
306832	306843	= L	600	459.67	447.17	364.92	446.17	338.42
306854	306865	= L	600	459.67	447.17	364.92	446.17	338.42
306876	306880	= L	600	459.67	447.17	364.92	446.17	338.42
306891	306902	= L	600	459.67	447.17	364.92	446.17	338.42
306913	306924	= L	600	459.67	447.17	364.92	446.17	338.42
306935	306946	= L	600	459.67	447.17	364.92	446.17	338.42

3. 75% après l'essai, mais avant le placement et le contrôle

Numéro de code			Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux		
AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
307731	307742	= L	376	551.99	538.50	458.25	537.00	416.25
307753	307764	= L	376	551.99	538.50	458.25	537.00	416.25
307775	307786	= L	376	551.99	538.50	458.25	537.00	416.25
307790	307801	= L	376	551.99	538.50	458.25	537.00	416.25
307812	307823	= L	376	551.99	538.50	458.25	537.00	416.25
307834	307845	= L	376	551.99	538.50	458.25	537.00	416.25
307856	307860	= L	376	551.99	538.50	458.25	537.00	416.25
307871	307882	= L	376	551.99	538.50	458.25	537.00	416.25
307893	307904	= L	376	551.99	538.50	458.25	537.00	416.25
307915	307926	= L	376	551.99	538.50	458.25	537.00	416.25
307930	307941	= L	412	551.99	535.87	437.25	534.37	395.62
307952	307963	= L	412	551.99	535.87	437.25	534.37	395.62
307974	307985	= L	412	551.99	535.87	437.25	534.37	395.62
307996	308000	= L	412	551.99	535.87	437.25	534.37	395.62
308011	308022	= L	453	551.99	535.87	437.25	534.37	395.62
308033	308044	= L	453	551.99	535.87	437.25	534.37	395.62
308055	308066	= L	453	551.99	535.87	437.25	534.37	395.62
308070	308081	= L	453	551.99	535.87	437.25	534.37	395.62
308092	308103	= L	526	641.36	622.61	499.23	621.11	459.48
308114	308125	= L	526	641.36	622.61	499.23	621.11	459.48
308136	308140	= L	526	641.36	622.61	499.23	621.11	459.48
308151	308162	= L	526	641.36	622.61	499.23	621.11	459.48
306832	306843	= L	600	689.51	670.76	547.38	669.26	507.63
306854	306865	= L	600	689.51	670.76	547.38	669.26	507.63
306876	306880	= L	600	689.51	670.76	547.38	669.26	507.63
306891	306902	= L	600	689.51	670.76	547.38	669.26	507.63
306913	306924	= L	600	689.51	670.76	547.38	669.26	507.63
306935	306946	= L	600	689.51	670.76	547.38	669.26	507.63

B. Prestations sur les prothèses amovibles, à partir du 19^{ème} anniversaire

1. Réparation ou adjonction

	Numéro de code				Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux		
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 2	L = 2.438556	309013	309024	= L	61.5	149.97	149.97	128.97	148.97	108.47
(1) - P 2	L = 2.438556	309035	309046	= L	61.5	149.97	149.97	128.97	148.97	108.47
(1) - P 3	L = 2.441111	309050	309061	= L	85	207.49	207.49	186.49	206.49	165.99
(1) - P 3	L = 2.441111	309072	309083	= L	85	207.49	207.49	186.49	206.49	165.99
(1) - P 1	L = 2.431739	309094	309105	= L	24.5	59.58	59.58	49.58	58.58	40.58
(1) - P 1	L = 2.431739	309116	309120	= L	24.5	59.58	59.58	49.58	58.58	40.58

2. Remplacement de la base

	Numéro de code				Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux		
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 6	L = 2.436746	309131	309142	= L	90	219.31	210.81	198.31	209.81	177.81
(1) - P 6	L = 2.436746	309153	309164	= L	90	219.31	210.81	198.31	209.81	177.81

C. Renouvellement anticipé ou remplacement de la base de prothèses amovibles, à partir du 19^{ème} anniversaire, en cas de modification anatomique sévère au niveau des structures porteuses

1. Renouvellement anticipé - Prothèse amovible partielle ou totale

	Numéro de code				Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux		
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1)	L = 1.909548	308335	308346	= L	376	717.99	717.99	592.99	717.99	536.99
(1)	L = 1.742694	308335	308346	= L	412	717.99	717.99	564.99	717.99	509.49
(1)	L = 1.584959	308335	308346	= L	453	717.99	717.99	564.99	717.99	509.49
(1)	L = 1.584965	308335	308346	= L	526	833.69	833.69	644.19	833.69	591.19
(1)	L = 1.584956	308335	308346	= L	600	950.97	950.97	761.47	950.97	708.47

2. Remplacement de la base

	Numéro de code				Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux		
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1)	L = 2.436746	308350	308361	= L	90	219.31	210.81	198.31	209.81	177.81

8. Implants oraux, consultations comprises

	Numéro de code				Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,3) - P 77	L = 1.250036	308512	308523	= L 1860	2,325.07	2,240.07	1,884.07	2,238.07	1843.57
(1) - P 77	L = 1.250005	308534	308545	= L 1745	2,181.26	2,096.26	1,740.26	2,094.26	1699.76

9. Radiographies

	Numéro de code				Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,2,3) - P 2	N = 1.224739	307031	307042	= N 13	15.92	15.92	12.42	15.92	10.92
(1,2,3) - P 1	N = 1.990200	307053	307064	= N 8	15.92	15.92	13.42	15.92	12.42
(1,2,3) - P 17	N = 1.344546	307230	307241	= N 123	165.38	153.88	139.38	153.88	126.38
(1,2,3) - P 17	N = 1.344546	307252	307263	= N 123	165.38	153.88	139.38	153.88	126.38
(1,2,3) - P 6	N = 1.240156	307296	307300	= N 41	50.85	46.85	39.85	46.85	34.35
(1,2,3) - P 6	N = 1.18939	307311	307322	= N 57	67.80	63.80	53.30	63.80	45.80
(1,2,3) - P 6	N = 1.240156	307333	307344	= N 41	50.85	46.85	39.85	46.85	34.35
(1,2,3) - P 6	N = 1.18939	307355	307366	= N 57	67.80	63.80	53.30	63.80	45.80

	Numéro de code				Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,2,3) - P 2		307031	307042	= N 13	11.94	11.94	8.44	11.94	6.94
(1,2,3) - P 1		307053	307064	= N 8	11.94	11.94	9.44	11.94	8.44
(1,2,3) - P 17		307230	307241	= N 123	124.04	112.54	98.04	112.54	85.04
(1,2,3) - P 17		307252	307263	= N 123	124.04	112.54	98.04	112.54	85.04
(1,2,3) - P 6		307296	307300	= N 41	38.14	34.14	27.14	34.14	21.64
(1,2,3) - P 6		307311	307322	= N 57	50.85	46.85	36.35	46.85	28.85
(1,2,3) - P 6		307333	307344	= N 41	38.14	34.14	27.14	34.14	21.64
(1,2,3) - P 6		307355	307366	= N 57	50.85	46.85	36.35	46.85	28.85

*Ces tarifs s'appliquent uniquement aux médecins stagiaires dans les conditions visées à l'art. 1 de la nomenclature.

10. Soins besoins particuliers

22.

a) Honoraires complémentaires pour les prestations de la rubrique traitements préventifs, les soins conservateurs et/ou extractions chez les personnes avec des besoins particuliers dans les conditions de l'article 6, §4quater, à partir du 19^{ème} anniversaire, par prestation

	Numéro de code				Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,3) - P 2 - NR/N° (*)	L = 3.030240	309514	309525	= L	10	30.30	30.30

NR/N° (*) Le numéro de la dent ne doit pas être renseigné pour l'examen buccal, le nettoyage prophylactique et le détartrage

b) Honoraires complémentaires pour les prestations de la rubrique traitements préventifs, accessibles aux hygiénistes bucco-dentaires et effectuées par un hygiéniste bucco-dentaire chez les personnes avec des besoins particuliers dans les conditions de l'article 6, § 4quater, à partir du 19^{ème} anniversaire, par prestation

	Numéro de code				Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,3,4) - P 0	L = 3.030240	309492	309503	= L	10	30.30	30.30

§ 3. Autres prestations**Traitements orthodontiques**

	Numéro de code				Honoraires	Intervention		Pseudo-code supplémentaire à attester en cas de tarif maximum		Majoration maximale à respecter (*)	
	L	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	AMB		HOS
(1,2) - P 4	L = 2.092444	305550	305561	= L	27	56.50	56.50	45.50	306235	306246	20.00
(1,2) - P 4	L = 2.054400	305572	305583	= L	23	47.25	47.25	36.25	305970	305981	27.00
(1,2) - P 3	L = 1.836509	305616	305620	= L	16.5	30.30	30.30	23.30	305992	306003	40.50
(1,2) - P 8	L = 1.906483	305631	305642	= L	125	238.31	238.31	192.31	306014	306025	758.00
(1,2) - P 3	L = 1.836509	305653	305664	= L	16.5	30.30	30.30	23.30	306036	306040	40.50
(1,2) - P 8	L = 1.906483	305675	305686	= L	125	238.31	238.31	192.31	306051	306062	758.00
(1,2) - P 3	L = 1.836509	305734	305745	= L	16.5	30.30	30.30	23.30	-	-	-
(1,2) - P 4	L = 2.028720	305830	305841	= L	20	40.57	40.57	29.57	306073	306084	25.50
(1,2) - P 2	L = 1.926000	305852	305863	= L	12	23.11	23.11	16.11	306095	306106	22.50
(1,2) - P 2	L = 1.797600	305911	305922	= L	10	17.98	17.98	13.98	306110	306121	27.50
(1,2) - P 10	L = 3.283498	305933	305944	= L	145	476.11	476.11	430.11	-	-	-
(1,2) - P 12	L = 3.283498	305955	305966	= L	145	476.11	476.11	430.11	-	-	-

(*) Un montant plus élevé que les honoraires prévus peut être attesté jusqu'au tarif maximum à respecter, après consentement éclairé du patient. La majoration maximale qui peut être attestée est ici mentionnée.

§ 4. Supplément d'honoraires pour prestations techniques urgentes**Supplément d'honoraires pour prestations techniques urgentes jusqu'au 19^{ème} anniversaire**

	Numéro de code				Honoraires	Intervention		
	L	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,2,3) - P 2	L = 1.438080	389631	389642	= L	20	28.76	28.76	
(1,2,3) - P 1	L = 1.455200	389653	389664	= L	12	17.46	17.46	

Supplément d'honoraires pour prestations techniques urgentes à partir du 19^{ème} anniversaire

	Numéro de code				Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux		
	L	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,2,3) - P 2	L = 1.438080	389631	389642	= L	20	28.76	27.76	25.26	26.76	22.26
(1,2,3) - P 1	L = 1.455200	389653	389664	= L	12	17.46	16.46	14.46	15.46	11.96

§ 5. Soins dentaires chez les patients atteints du cancer ou avec de l'anodontie et/ou de l'oligodontie**A. Prestations pour la mise en place d'un châssis métallique**

Prestations pour la mise en place d'un châssis métallique jusqu'au 19^{ème} anniversaire

	Numéro de code				Honoraires (*)	Intervention		
	L	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1) - P 38	L = 1.235850	379536	379540	= L	800	988.68	988.68	
(1) - P 38	L = 1.235850	379551	379562	= L	800	988.68	988.68	

Prestations pour la mise en place d'un châssis métallique à partir du 19^{ème} anniversaire

	Numéro de code				Honoraires (*)	Intervention		
	L	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1) - P 38	L = 1.235850	309536	309540	= L	800	988.68	988.68	
(1) - P 38	L = 1.235850	309551	309562	= L	800	988.68	988.68	

B1. Prestation de bridge adhésif, jusqu'au 19^{ème} anniversaire

	Numéro de code				Honoraires (*)	Intervention		
	L	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1) - P 34 - NR/N°	L = 1.002330	372816	372820	= L	950	952.21	952.21	
(1) - P 30 - NR/N°	L = 1.003396	372831	372842	= L	712	714.42	714.42	
(1) - P 6 - NR/N°	L = 1.004445	372853	372864	= L	158	158.70	158.70	
(1) - P 6 - NR/N°	L = 1.009790	372875	372886	= L	118	119.16	119.16	
(1) - P 6 - NR/N°	L = 0.925764	372890	372901	= L	400	370.31	370.31	
(1) - P 6 - NR/N°	L = 0.868306	372912	372923	= L	320	277.86	277.86	
(1) - P 2 - NR/N°	L = 1.888468	372934	372945	= L	65	122.75	122.75	
(1) - P 2 - NR/N°	L = 2.116032	372956	372960	= L	75	158.70	158.70	

	Numéro de code				Honoraires (*)	Intervention	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,3) - P 38	L = 1.250312	309573	309584	= L	930	1,162.79	1,162.79
(1,3) - P 38	L = 1.250312	309595	309606	= L	930	1,162.79	1,162.79
(1) - P 38	L = 1.249250	309610	309621	= L	872	1,089.35	1,089.35
(1) - P 38	L = 1.249250	309632	309643	= L	872	1,089.35	1,089.35
(1) - P 77	L = 1.250005	309654	309665	= L	1745	2,181.26	2,181.26
(1) - P 77	L = 1.250005	309676	309680	= L	1745	2,181.26	2,181.26
(1) - P 38	L = 1.249250	309691	309702	= L	872	1,089.35	1,089.35
(1) - P 38	L = 1.249250	309713	309724	= L	872	1,089.35	1,089.35
(1) - P 38	L = 1.166167	302654	302665	= L	802	935.27	935.27
(1) - P 38	L = 1.166167	302676	302680	= L	802	935.27	935.27
(1) - P 38	L = 1.166167	302691	302702	= L	802	935.27	935.27
(1) - P 38	L = 1.166167	302713	302724	= L	802	935.27	935.27
(1) - P 38	L = 1.166167	302735	302746	= L	802	935.27	935.27
(1) - P 38	L = 1.166167	302750	302761	= L	802	935.27	935.27
(1) - P 2 - NR/N*	L = 1.888468	302772	302783	= L	65	122.75	122.75
(1) - P 6	L = 2.116032	302794	302805	= L	75	158.70	158.70

(*) Pour les prestations de la rubrique «soins dentaires chez les patients atteints du cancer ou avec de l'anodontie et/ou de l'oligodontie» l'application du régime tiers-payant est obligatoire.
De plus, le praticien de l'art dentaire est tenu de ne pas porter en compte d'honoraires dont le montant est supérieur aux tarifs fixés pour ces prestations.
Voir art. 6 de l'A.R. du 18-09-2015 portant exécution de l'article 53, § 1er de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, relatif au régime du tiers payant

Si le travail prothétique est interrompu prématurément en raison du décès du patient ou pour des raisons médicales impérieuses, et pour autant qu'il est satisfait aux conditions pour bénéficier de l'assurance pour un des critères prévu, l'intervention de l'assurance est de :

1. 30% après planification et préparation des travaux et avant le placement des implants

	Numéro de code				Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
	389852	389863	= L	930	348.84	348.84	348.84

2. 50% après les empreintes définitives

	Numéro de code				Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
	389874	389885	= L	802	467.64	467.64	467.64
	389874	389885	= L	872	544.68	544.68	544.68
	389874	389885	= L	1745	1,090.63	1,090.63	1,090.63

3. 80% après réalisation du châssis métallique et avant le placement

	Numéro de code				Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
	389896	389900	= L	712	571.54	571.54	571.54
	389896	389900	= L	800	790.94	790.94	790.94
	389896	389900	= L	950	761.77	761.77	761.77

4. 80% après achèvement de la prothèse ou du bridge et avant le placement de celui-ci

	Numéro de code				Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
	389911	389922	= L	802	748.22	748.22	748.22
	389911	389922	= L	872	871.48	871.48	871.48
	389911	389922	= L	1745	1,745.01	1,745.01	1,745.01