

R.I.Z.I.V.

Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering

Geneeskundige Verzorging

Omzendbrief VI nr 2022/343 van 28 september 2022 3910/2002

Van toepassing vanaf 1 oktober 2022

Tarieven ; tandheekundigen ; 01-10-2022.

Ingevolge de koninklijke besluiten van 23 september 2022 (Belgisch Staatsblad van 28 september 2022) tot wijziging van :

- wat bepaalde tandheekundige verstrekkingen betreft, de artikelen 4, 5 en 6 van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen;
- het koninklijk besluit van 28 juni 2016 tot vaststelling van het persoonlijk aandeel van de rechthebbenden voor tandheekundige verstrekkingen,

worden de tarieven van de tandheekundige verstrekkingen vanaf 1 oktober 2022 als volgt aangepast :

- Toevoeging van een punt (4) Delegatie van een versterking op voorschrift aan de mondhygiënist (aangerekend door de tandarts);
- Toevoeging van de verstrekkingen 372455-372466, 372470-372481, 372352-372363, 372374-372385, 372396-372400, 372411-372422 en 372433-372444 in punt « 2. Preventieve behandelingen » van « § 1. Verstrekkingen tot de 18de verjaardag »;
- Toevoeging van de versterking 379492-379503 in punt « 9. Zorg bijzondere noden » van « § 1. Verstrekkingen tot de 18de verjaardag »;
- Toevoeging van de verstrekkingen 302352-302363, 302374-302385, 302396-302400, 302411-302422, 302433-302444, 302551-302562, 302573-302584, 302595-302606, 302610-302621, 302632-302643 en 301490 in punt « 2. Preventieve behandelingen » van « § 2. Verstrekkingen vanaf de 18de verjaardag »;
- Toevoeging van de versterking 309492-309503 in punt « 10. Zorg bijzondere noden » van « § 2. Verstrekkingen vanaf de 18de verjaardag »;

Bovendien wordt de gedoogperiode voor de controle van het tandnummer voor de verstrekkingen 375130-375141, 375152-375163, 305130-305141 en 305152-305163 (wondhechting) verlengd tot **1 december 2022**.

De wnd. leidend ambtenaar,

J. Coenegrachts
Directeur-generaal a.i.

Bijlagen :

[tand-V5 - 01-10-2022-circ OA](#)

Hoegrootheid 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 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 18^{de} verjaardag

	Codenummer		Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS		Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	
(1) - P 3	N = 5,500000	371011 371022	= N 5	27,50	27,50	27,50

b) Raadpleging in de spreekkamer van een tandheelkundige, houder van de bijzondere beroepstitel van tandarts-specialist in de orthodontie, tot de 18^{de} verjaardag

	Codenummer		Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS		Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	
(2) - P 3	N = 4,750000	371092 371103	= N 6	28,50	28,50	28,50

c) Raadpleging in de spreekkamer van een tandheelkundige, houder van de bijzondere beroepstitel van tandarts-specialist in de parodontologie, tot de 18^{de} verjaardag

	Codenummer		Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS		Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	
(3) - P 3	N = 4,750000	371114 371125	= N 6	28,50	28,50	28,50

d) Raadpleging van een tandheelkundige, bij de zieke thuis, tot de 18^{de} verjaardag

	Codenummer		Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS		Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	
(1,2,3) - P 4	N = 2,954545	371033 371044	= N 11	32,50	32,50	32,50

e) Bijkomend honorarium voor een dringende raadpleging in de spreekkamer van een tandheelkundige, tot de 18^{de} verjaardag

	Codenummer		Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS		Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	
(1,2,3) - P 1	N = 3,333333	371055 371066	= N 3	10,00	10,00	10,00
(1,2,3) - P 3	N = 3,384615	371070 371081	= N 6,5	22,00	22,00	22,00

2. Preventieve behandelingen

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

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	
(1,2,3) - P 8	N = 3,535714	371615	371626	= N 14	49,50	49,50	49,50
(1,2,3) - P 8	N = 3,535714	371571	371582	= N 14	49,50	49,50	49,50

b) *Verzegelen van groeven en putjes tot de 18^{de} verjaardag, enkel op de blijvende tanden, per tand*

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	
(1) - P 2 - NR/N°	L = 1,500000	372514	372525	= L 10	15,00	15,00	15,00
(1) - P 1 - NR/N°	L = 1,500000	372536	372540	= L 7	10,50	10,50	10,50

c) *Verzegelen van groeven en putjes tot de 18^{de} verjaardag, enkel op de blijvende tanden, per tand, uitgevoerd door een mondhygiënist*

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	
(1,4) - P 0 - NR/N°	L = 1,500000	372455	372466	= L 10	15,00	15,00	15,00
(1,4) - P 0 - NR/N°	L = 1,500000	372470	372481	= L 7	10,50	10,50	10,50

d) *Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamelijk of geestelijk gehandicapten, tot de 18^{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			Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	
(1,3) - P 2	L = 1,500000	371696	371700	= L 10	15,00	15,00	15,00
(1,3) - P 2	L = 1,500000	371711	371722	= L 10	15,00	15,00	15,00
(1,3) - P 2	L = 1,500000	371733	371744	= L 10	15,00	15,00	15,00
(1,3) - P 2	L = 1,500000	371755	371766	= L 10	15,00	15,00	15,00
(1,3) - P 2	L = 1,500000	371770	371781	= L 10	15,00	15,00	15,00

e) *Profylactisch reinigen, door een mondhygiënist, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamelijk of geestelijk gehandicapten, tot de 18^{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			Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	
(1,3,4) - P0	L = 1,500000	372352	372363	= L 10	15,00	15,00	15,00
(1,3,4) - P0	L = 1,500000	372374	372385	= L 10	15,00	15,00	15,00
(1,3,4) - P0	L = 1,500000	372396	372400	= L 10	15,00	15,00	15,00
(1,3,4) - P0	L = 1,500000	372411	372422	= L 10	15,00	15,00	15,00
(1,3,4) - P0	L = 1,500000	372433	372444	= L 10	15,00	15,00	15,00

3. Parodontologie

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 18^{de} verjaardag

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	
(1,2,3) - P 3	L = 1,275000	371254	371265	= L 20	25,50	25,50	25,50

4. Conserverende verzorging

a) Vulling(en) van caviteit(en) van een melktand, tot de 15^{de} verjaardag

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechtshabenden met voorkeurregeling	Rechtshabenden zonder voorkeurregeling	
(1) - P 5 - NR/N°	L = 1,666667	373811	373822	= L 30	50,00	50,00	50,00
(1) - P 6 - NR/N°	L = 1,675000	373833	373844	= L 40	67,00	67,00	67,00
(1) - P 8 - NR/N°	L = 1,670000	373855	373866	= L 50	83,50	83,50	83,50

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

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechtshabenden met voorkeurregeling	Rechtshabenden zonder voorkeurregeling	
(1) - P 5 - NR/N°	L = 1,666667	373892	373903	= L 30	50,00	50,00	50,00
(1) - P 6 - NR/N°	L = 1,675000	373914	373925	= L 40	67,00	67,00	67,00
(1) - P 8 - NR/N°	L = 1,670000	373936	373940	= L 50	83,50	83,50	83,50
(1) - P 9 - NR/N°	L = 1,650000	373951	373962	= L 60	99,00	99,00	99,00
(1) - P 11 - NR/N°	L = 1,671429	373973	373984	= L 70	117,00	117,00	117,00

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 18^{de} verjaardag

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechtshabenden met voorkeurregeling	Rechtshabenden zonder voorkeurregeling	
(1) - P 3 - NR/N°	L = 2,250000	374371	374382	= L 20	45,00	45,00	45,00
(1) - P 5 - NR/N°	L = 1,666667	374393	374404	= L 30	50,00	50,00	50,00
(1) - P 6 - NR/N°	L = 1,862500	374415	374426	= L 40	74,50	74,50	74,50
(1) - P 8 - NR/N°	L = 1,670000	374430	374441	= L 50	83,50	83,50	83,50
(1) - P 9 - NR/N°	L = 1,650000	374452	374463	= L 60	99,00	99,00	99,00

d) Opbouw van een melkmolaar of een eerste blijvende molaar door middel van een confectiekroon, tot de 18^{de} verjaardag

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechtshabenden met voorkeurregeling	Rechtshabenden zonder voorkeurregeling	
(1) - P 12 - NR/N°	L = 1,668750	374474	374485	= L 80	133,50	133,50	133,50

e) Pulpotomie en vulling van de pulpakamer van een melktand, tot de 18^{de} verjaardag

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechtshabenden met voorkeurregeling	Rechtshabenden zonder voorkeurregeling	
(1) - P 5 - NR/N°	L = 1,637931	374356	374360	= L 29	47,50	47,50	47,50

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 18^{de} verjaardag

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1) - P 10 - NR/N°	L = 2,166667	373634	373645	= L 39	84,50	84,50	84,50
(1) - P 16 - NR/N°	L = 2,160377	373656	373660	= L 106	229,00	229,00	229,00

g) Behandeling en wortelkanaalvulling van een tand, bij een rechthebbende, tot de 18^{de} verjaardag

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1) - P 7 - NR/N°	L = 2,159091	374312	374323	= L 44	95,00	95,00	95,00
(1) - P 8 - NR/N°	L = 2,160377	374533	374544	= L 53	114,50	114,50	114,50
(1) - P 12 - NR/N°	L = 2,162500	374555	374566	= L 80	173,00	173,00	173,00
(1) - P 16 - NR/N°	L = 2,160377	374570	374581	= L 106	229,00	229,00	229,00

h) Herbehandeling en vulling van één (of meerder) wortelkanaal (wortelkanalen) van een tand, bij een rechthebbende, tot de 18^{de} verjaardag

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1) - P 7 - NR/N°	L = 2,159091	375012	375023	= L 44	95,00	95,00	95,00
(1) - P 8 - NR/N°	L = 2,160377	375034	375045	= L 53	114,50	114,50	114,50
(1) - P 12 - NR/N°	L = 2,162500	375056	375060	= L 80	173,00	173,00	173,00
(1) - P 16 - NR/N°	L = 2,165094	375071	375082	= L 106	229,50	229,50	229,50

i) Bijkomend honorarium voor het gebruik van adhesieve technieken op blijvende tanden of gelijkgestelde tanden, tot de 18^{de} verjaardag, per tand

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1) - P 1 - NR/N°	L = 1,664533	373590	373601	= L 7,81	13,00	13,00	13,00

j) Bijkomend honorarium voor het afzonderen van één of meerdere tanden door middel van een cofferdam, tot de 18^{de} verjaardag, per zitting en ongeacht het aantal tanden

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1) - P 1	L = 1,664533	373612	373623	= L 7,81	13,00	13,00	13,00

k) 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 18^{de} verjaardag

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1) - P 11 - NR/N°	L = 1,631085	373575	373586	= L 58,55	95,50	95,50	95,50

l) *In urgentie starten van een behandeling van één of meerdere wortelkanalen op één of meerdere blijvende tanden, inclusief de gebruikte diagnostische middelen, tot de 18^{de} verjaardag*

	Codenummer		Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS		Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	
(1) - P 11 - NR/N°	L = 1,631085	373774 373785	= L 58,55	95,50	95,50	95,50

m) *Maximumprijzen voor mechanische verankering bij conserverende zorg*

Maximumprijzen voor metalen wortelkanaalstift bij conserverende zorg

	Codenummer		Te respecteren maximum tarief (*)
	AMB	HOS	
(1) - NR/N°	374135	374146	27,50
(1) - NR/N°	374150	374161	16,50

Maximumprijzen voor niet metalen wortelkanaalstift of glasvezelwortelkanaalstift bij conserverende zorg

	Codenummer		Te respecteren maximum tarief (*)
	AMB	HOS	
(1) - NR/N°	374172	374183	71,00
(1) - NR/N°	374194	374205	43,50

n) *Maximaal bijkomend honorarium voor gebruik van bioactief dentinesubstituut bij een conserverende behandeling, met uitzondering van de apexificatietechniek*

	Codenummer		Te respecteren maximum tarief (*)
	AMB	HOS	
(1) - NR/N°	375211	375222	48,50

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

	Codenummer		Te respecteren maximum tarief (*)
	AMB	HOS	
(1) - NR/N°	van 1 kanaal	375233 375244	95,00
(1) - NR/N°	van 2 kanalen	375255 375266	114,50
(1) - NR/N°	van 3 kanalen	375270 375281	173,00
(1) - NR/N°	van 4 of meer kanalen	375292 375303	229,50

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

5. Extracties

a) Extractie van een melkhoektand, een melkmolaar of een blijvende tand, tot de 18^{de} verjaardag

	Codenummer		Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS		Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	
(1,3) - P 5 - NR/N°	L = 1,980198	374975 374986	= L 21,21	42,00	42,00	42,00

b) Extractie van een melkhoektand, een melkmolaar of een blijvende tand, tot de 18^{de} verjaardag, per bijkomende tand in hetzelfde kwadrant en in dezelfde zitting

	Codenummer		Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS		Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	
(1,3) - P 4 - NR/N°	L = 1,966667	374872 374883	= L 15	29,50	29,50	29,50

c) Verwijdering (sectie met extractie) van wortel(s) van een meerwortelige tand, met behoud van minstens één tandwortel, bij een rechthebbende, tot de 18^{de} verjaardag

	Codenummer		Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS		Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	
(1,3) - P 6 - NR/N°	L = 2,533333	374754 374765	= L 15	38,00	38,00	38,00
(1,3) - P 7 - NR/N°	L = 2,525000	374776 374780	= L 20	50,50	50,50	50,50

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 18^{de} verjaardag

	Codenummer		Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS		Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	
(1,3) - P 2 - NR/N°	L = 1,625000	375130 375141	= L 12	19,50	19,50	19,50

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 18^{de} verjaardag

	Codenummer		Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS		Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	
(1,3) - P 1 - NR/N°	L = 1,625000	375152 375163	= L 8	13,00	13,00	13,00

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 18^{de} verjaardag

	Codenummer		Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS		Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	
(1,3) - P 9 - NR/N°	L = 1,904762	371195 371206	= L 63,00	120,00	120,00	120,00

6. Uitneembare tandprothesen, inclusief raadplegingen

A. *Uitneembare prothesen, tot de 18^{de} verjaardag (na akkoord van de Technische Tandheelkundige Raad)*

	Codenummer			Honoraria (*)	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1) - P 38	L = 1,058163	378954	378965	= L 376	397,87	397,87	397,87
(1) - P 38	L = 1,058163	378976	378980	= L 376	397,87	397,87	397,87
(1) - P 38	L = 1,058163	378954	378965	= L 412	435,96	435,96	435,96
(1) - P 38	L = 1,058163	378976	378980	= L 412	435,96	435,96	435,96
(1) - P 38	L = 1,058163	378954	378965	= L 453	479,35	479,35	479,35
(1) - P 38	L = 1,058163	378976	378980	= L 453	479,35	479,35	479,35
(1) - P 38	L = 1,058163	378954	378965	= L 526	556,59	556,59	556,59
(1) - P 38	L = 1,058163	378976	378980	= L 526	556,59	556,59	556,59
(1) - P 38	L = 1,058163	378954	378965	= L 600	634,90	634,90	634,90
(1) - P 38	L = 1,058163	378976	378980	= L 600	634,90	634,90	634,90

(*) Het honorarium wordt geval per geval vastgelegd door de Technisch Tandheelkundige Raad. 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

	Honoraria	Tegemoetkoming	
		Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
= L 376	99,47	99,47	99,47
= L 412	108,99	108,99	108,99
= L 453	119,84	119,84	119,84
= L 526	139,15	139,15	139,15
= L 600	158,73	158,73	158,73

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

	Honoraria	Tegemoetkoming	
		Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
= L 376	198,94	198,94	198,94
= L 412	217,98	217,98	217,98
= L 453	239,68	239,68	239,68
= L 526	278,30	278,30	278,30
= L 600	317,45	317,45	317,45

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

	Honoraria	Tegemoetkoming	
		Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
= L 376	298,40	298,40	298,40
= L 412	326,97	326,97	326,97
= L 453	359,51	359,51	359,51
= L 526	417,44	417,44	417,44
= L 600	476,18	476,18	476,18

B. *Bewerkingen op uitneembare prothesen, tot de 18^{de} verjaardag*

1. Herstellen of bijplaatsen

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	
(1) - P 2	L = 2,089431	379013	379024	= L 61,5	128,50	128,50	128,50
(1) - P 2	L = 2,089431	379035	379046	= L 61,5	128,50	128,50	128,50
(1) - P 3	L = 2,088235	379050	379061	= L 85	177,50	177,50	177,50
(1) - P 3	L = 2,088235	379072	379083	= L 85	177,50	177,50	177,50
(1) - P 1	L = 2,081633	379094	379105	= L 24,5	51,00	51,00	51,00
(1) - P 1	L = 2,081633	379116	379120	= L 24,5	51,00	51,00	51,00

2. Vervangen van de basis

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	
(1) - P 6	L = 2,083333	379131	379142	= L 90	187,50	187,50	187,50
(1) - P 6	L = 2,083333	379153	379164	= L 90	187,50	187,50	187,50

C. *Vervroegd vernieuwen of derde vervanging van de basis van uitneembare prothesen, tot de 18^{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			Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	
(1)	L = 1,042711	378335	378346	= L 376	392,06	392,06	392,06
(1)	L = 1,042711	378335	378346	= L 412	429,60	429,60	429,60
(1)	L = 1,042711	378335	378346	= L 453	472,35	472,35	472,35
(1)	L = 1,042711	378335	378346	= L 526	548,47	548,47	548,47
(1)	L = 1,042711	378335	378346	= L 600	625,63	625,63	625,63

2. Vervanging van de basis

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	
(1)	L = 2,083333	378350	378361	= L 90	187,50	187,50	187,50

7. Tandzorg bij kankerpatiënten of bij anodontie

Bijkomend honorarium voor het inwerken van een metalen frame in een uitneembare prothese

	Codenummer			Honoraria (*)	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS			Rechtgebonden met voorkeurregeling	Rechtgebonden zonder voorkeurregeling
(1) - P 38	L = 1,056875	379536 379540	= L	800	845,50	845,50
(1) - P 38	L = 1,056875	379551 379562	= L	800	845,50	845,50

(*)

Voor de verstrekkingen uit de rubriek "tandzorg bij kankerpatiënten of bij anodontie" is het toepassen van de derdebetalersregeling verplicht.

Bovendien is de tandheekkundige 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. 80% na vervaardiging van een metalen frame en voor het plaatsenrealisatie

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS			Rechtgebonden met voorkeurregeling	Rechtgebonden zonder voorkeurregeling
	389896	389900	= L	800	676,40	676,40

8. Radiografieën

	Codenummer			Honoraria	100 % Tegemoetkoming	
	AMB	HOS			Rechtgebonden met voorkeurregeling	Rechtgebonden zonder voorkeurregeling
(1,2,3) - P 3	N = 1,057692	377016 377020	= N	26	27,50	27,50
(1,2,3) - P 2	N = 1,076923	377031 377042	= N	13	14,00	14,00
(1,2,3) - P 1	N = 1,062500	377053 377064	= N	8	8,50	8,50
(1,2,3) - P 6	N = 1,121951	377090 377101	= N	41	46,00	46,00
(1,2,3) - P 5	N = 1,062500	377112 377123	= N	40	42,50	42,50
(1,2,3) - P 7	N = 1,063636	377134 377145	= N	55	58,50	58,50
(1,2,3) - P 17	N = 1,150407	377230 377241	= N	123	141,50	141,50
(1,2,3) - P 6	N = 1,121951	377274 377285	= N	41	46,00	46,00

	Codenummer			Honoraria	75 % (stagiair, uitg. art. 4, §§3 en 4) * Tegemoetkoming	
	AMB	HOS			Rechtgebonden met voorkeurregeling	Rechtgebonden zonder voorkeurregeling
(1,2,3) - P 3	N = 1,057692	377016 377020	= N	26	20,63	20,63
(1,2,3) - P 2	N = 1,076923	377031 377042	= N	13	10,50	10,50
(1,2,3) - P 1	N = 1,062500	377053 377064	= N	8	6,38	6,38
(1,2,3) - P 6	N = 1,121951	377090 377101	= N	41	34,50	34,50
(1,2,3) - P 5	N = 1,062500	377112 377123	= N	40	31,88	31,88
(1,2,3) - P 7	N = 1,063636	377134 377145	= N	55	43,88	43,88
(1,2,3) - P 17	N = 1,150407	377230 377241	= N	123	106,13	106,13
(1,2,3) - P 6	N = 1,121951	377274 377285	= N	41	34,50	34,50

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

9. Zorg bijzondere noden

a) Bijkomend honorarium voor conserverende verzorging en/of extracties en/of profylactische reinigingen bij personen met bijzondere noden onder de voorwaarden vermeld in art 6 §4quater, tot de 18^{de} verjaardag, per verstrekking

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS			Rechtgebonden met voorkeurregeling	Rechtgebonden zonder voorkeurregeling
(1,3) - P 2 - NR/N° (*)	L = 1,300000	379514 379525	= L	10	13,00	13,00

NR/N° (*) Het tandnummer moet niet vermeld worden voor de profylactische reiniging

b) Bijkomend honorarium voor profylactische reinigingen uitgevoerd door een mondhygiënist bij personen met bijzondere noden onder de voorwaarden vermeld in artikel 6, § 4quater, tot de 18^{de} verjaardag, per verstrekking

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS			Rechtgebonden met voorkeurregeling	Rechtgebonden zonder voorkeurregeling
(1,3,4) - P 0	L = 1,300000	379492 379503	= L	10	13,00	13,00

§ 2. Verstrekkingen vanaf de 18^{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 18^{de} verjaardag

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1) - P 3	N = 5,500000	301011	301022	= N 5	27,50	27,50	22,00

b) Raadpleging in de spreekkamer van een tandheekkundige, houder van de bijzondere beroepstitel van tandarts-specialist in de orthodontie, vanaf de 18^{de} verjaardag

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(2) - P 3	N = 4,750000	301092	301103	= N 6	28,50	28,50	23,00

c) Raadpleging in de spreekkamer van een tandheekkundige, houder van de bijzondere beroepstitel van tandarts-specialist in de parodontologie, vanaf de 18^{de} verjaardag

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(3) - P 3	N = 4,750000	301114	301125	= N 6	28,50	28,50	23,00

d) Raadpleging van een tandheekkundige, bij de zieke thuis, vanaf de 18^{de} verjaardag

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1,2,3) - P 4	N = 2,954545	301033	301044	= N 11	32,50	32,50	24,50

e) Bijkomend honorarium voor een dringende raadpleging in de spreekkamer van een tandheekkundige, vanaf de 18^{de} verjaardag

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1,2,3) - P 1	N = 3,333333	301055	301066	= N 3	10,00	10,00	7,00
(1,2,3) - P 3	N = 3,384615	301070	301081	= N 6,5	22,00	22,00	16,50

2. 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 18^{de} verjaardag tot de 80^{ste} verjaardag

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1,2) - P 8	N = 3,244275	301593	301604	N = 20,96	68,00	68,00	64,50

b) *Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamelijk of geestelijk gehandicapten, vanaf de 18^{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 = 1,500000	301696	301700	= L 10	15,00	15,00	11,50
(1,3) - P 2	L = 1,500000	301711	301722	= L 10	15,00	15,00	11,50
(1,3) - P 2	L = 1,500000	301733	301744	= L 10	15,00	15,00	11,50
(1,3) - P 2	L = 1,500000	301755	301766	= L 10	15,00	15,00	11,50
(1,3) - P 2	L = 1,500000	301770	301781	= L 10	15,00	15,00	11,50

c) *Profylactisch reinigen, uitgevoerd door een mondhygiënist, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamelijk of geestelijk gehandicapten, vanaf de 18^{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) - P 0	L = 1,500000	302352	302363	= L 10	15,00	15,00	11,50
(1,3,4) - P 0	L = 1,500000	302374	302385	= L 10	15,00	15,00	11,50
(1,3,4) - P 0	L = 1,500000	302396	302400	= L 10	15,00	15,00	11,50
(1,3,4) - P 0	L = 1,500000	302411	302422	= L 10	15,00	15,00	11,50
(1,3,4) - P 0	L = 1,500000	302433	302444	= L 10	15,00	15,00	11,50

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

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		(*)	
	AMB	HOS			Rechtshabenden MET voorkeurregeling	Rechtshabenden ZONDER voorkeurregeling	Rechtshabenden MET voorkeurregeling	Rechtshabenden ZONDER voorkeurregeling
(1,3) - P 2	L = 1,500000	302153	302164	= L 10	15,00	11,50	7,50	5,75
(1,3) - P 2	L = 1,500000	302175	302186	= L 10	15,00	11,50	7,50	5,75
(1,3) - P 2	L = 1,500000	302190	302201	= L 10	15,00	11,50	7,50	5,75
(1,3) - P 2	L = 1,500000	302212	302223	= L 10	15,00	11,50	7,50	5,75
(1,3) - P 2	L = 1,500000	302234	302245	= L 10	15,00	11,50	7,50	5,75

(*) Bedrag van de vergoedingen van de verzekering voor de rechtshabenden, vanaf de 18^{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					7,50	5,75
-----	--------	--	--	--	--	------	------

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

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		(*)	
	AMB	HOS			Rechtshabenden MET voorkeurregeling	Rechtshabenden ZONDER voorkeurregeling	Rechtshabenden MET voorkeurregeling	Rechtshabenden ZONDER voorkeurregeling
(1,3,4) - P 0	L = 1,500000	302551	302562	= L 10	15,00	11,50	7,50	5,75
(1,3,4) - P 0	L = 1,500000	302573	302584	= L 10	15,00	11,50	7,50	5,75
(1,3,4) - P 0	L = 1,500000	302595	302606	= L 10	15,00	11,50	7,50	5,75
(1,3,4) - P 0	L = 1,500000	302610	302621	= L 10	15,00	11,50	7,50	5,75
(1,3,4) - P 0	L = 1,500000	302632	302643	= L 10	15,00	11,50	7,50	5,75

(*) Bedrag van de vergoedingen van de verzekering voor de rechtshabenden, vanaf de 18^{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					7,50	5,75
-----	--------	--	--	--	--	------	------

3. Parodontologie

a) *Bepaling van de parodontale index (DPSI) met registratie van deze gegevens en informeren van de patiënt, éénmaal per kalenderjaar, vanaf de 18^{de} verjaardag*

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS			Rechtshabenden met voorkeurregeling	Rechtshabenden zonder voorkeurregeling
(1,2,3) - P 3	L = 1,275000	301254	301265	= L 20	25,50	21,50

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 60^{ste} verjaardag

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	
(1,3) - P 4	L = 1,566667	301276	301280	= L 30	47,00	47,00	37,50
(1,3) - P 4	L = 1,566667	301291	301302	= L 30	47,00	47,00	37,50
(1,3) - P 4	L = 1,566667	301313	301324	= L 30	47,00	47,00	37,50
(1,3) - P 4	L = 1,566667	301335	301346	= L 30	47,00	47,00	37,50
(1,3) - P 4	L = 1,566667	301350	301361	= L 30	47,00	47,00	37,50

c) Parodontaal mondonderzoek bij een rechthebbende, eenmaal per kalenderjaar, vanaf de 18^{de} verjaardag tot de 55^{ste} verjaardag

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	
(1,3) - P 15	N = 3,230148	301372	301383	N = 37,15	120,00	120,00	110,50

4. Conserverende verzorging

a) Behandeling en wortelkanaalvulling van een tand, bij een rechthebbende, vanaf de 18^{de} verjaardag

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject	
	AMB	HOS			Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling
(1) - P 7 - NR/N°	L = 2,159091	304312	304323	= L 44	95,00	95,00	82,50	70,00
(1) - P 8 - NR/N°	L = 2,160377	304533	304544	= L 53	114,50	114,50	102,00	89,50
(1) - P 12 - NR/N°	L = 2,162500	304555	304566	= L 80	173,00	173,00	161,00	149,00
(1) - P 16 - NR/N°	L = 2,160377	304570	304581	= L 106	229,00	229,00	216,50	204,00

b) Herbehandeling en vulling van één (of meerdere) wortelkanaal (wortelkanalen) van een tand, bij een rechthebbende, vanaf de 18^{de} verjaardag

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject	
	AMB	HOS			Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling
(1) - P 7 - NR/N°	L = 2,159091	305012	305023	= L 44	95,00	95,00	82,50	70,00
(1) - P 8 - NR/N°	L = 2,160377	305034	305045	= L 53	114,50	114,50	102,00	89,50
(1) - P 12 - NR/N°	L = 2,162500	305056	305060	= L 80	173,00	173,00	160,50	148,00
(1) - P 16 - NR/N°	L = 2,165094	305071	305082	= L 106	229,50	229,50	217,00	204,50

c) Conserverende verzorging (vulling(en) van caviteit(en) van een tand / opbouw van een blijvende tand), bij een rechthebbende, vanaf de 18^{de} verjaardag

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject	
	AMB	HOS			Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling
(1) - P 3 - NR/N°	L = 2,250000	304371	304382	= L 20	45,00	45,00	39,00	33,00
(1) - P 5 - NR/N°	L = 1,666667	304393	304404	= L 30	50,00	50,00	41,00	32,00
(1) - P 6 - NR/N°	L = 1,862500	304415	304426	= L 40	74,50	74,50	65,50	56,50
(1) - P 8 - NR/N°	L = 1,670000	304430	304441	= L 50	83,50	83,50	69,00	54,50
(1) - P 9 - NR/N°	L = 1,650000	304452	304463	= L 60	99,00	99,00	84,50	70,00

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

d) Bijkomend honorarium voor het gebruik van adhesieve technieken op blijvende of gelijkgestelde tanden, vanaf de 18^{de} verjaardag, per tand

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject	
	AMB	HOS			Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling
(1) - P 1 - NR/N°	L = 1,664533	303590	303601	= L 7,81	13,00	13,00	10,00	8,50

e) Bijkomend honorarium voor het afzonderen van één of meerdere tanden door middel van een cofferdam, vanaf de 18^{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 = 1,664533	303612 303623	= L 7,81	13,00	13,00	10,00	13,00	8,50

f) 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 18^{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 = 1,631085	303575 303586	= L 58,55	95,50	95,50	83,00	93,50	70,50

g) In urgentie starten van een behandeling van één of meerdere wortelkanalen op één of meerdere blijvende tanden, inclusief de gebruikte diagnostische middelen, vanaf de 18^{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 = 1,631085	303774 303785	= L 58,55	95,50	95,50	83,00	93,50	70,50

h) Maximumprijzen voor mechanische verankering bij conserverende zorg

Maximumprijzen voor metalen wortelkanaalstift bij conserverende zorg

	Codenummer		Te respecteren maximum tarief (*)
	AMB	HOS	
(1) - NR/N°	304135	304146	27,50
(1) - NR/N°	304150	304161	16,50

Maximumprijzen voor niet metalen wortelkanaalstift of glasvezelwortelkanaalstift bij conserverende zorg

	Codenummer		Te respecteren maximum tarief (*)
	AMB	HOS	
(1) - NR/N°	304172	304183	71,00
(1) - NR/N°	304194	304205	43,50

i) Maximaal bijkomend honorarium voor gebruik van bioactief dentinesubstituut bij een conserverende behandeling, met uitzondering van de apexificatietechniek

	Codenummer		Te respecteren maximum tarief (*)
	AMB	HOS	
(1) - NR/N°	305211	305222	48,50

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

	Codenummer		Te respecteren maximum tarief (*)
	AMB	HOS	
(1) - NR/N°	van 1 kanaal	305233 305244	95,00
(1) - NR/N°	van 2 kanalen	305255 305266	114,50
(1) - NR/N°	van 3 kanalen	305270 305281	173,00
(1) - NR/N°	van 4 of meer kanalen	305292 305303	229,50

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

5. Extracties

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

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject		
	AMB	HOS			Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	
(1,3) - P 5 - NR/N°	L = 1,980198	304975	304986	= L 21,21	42,00	42,00	35,00	41,00	28,00

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			Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	
(1,3) - P 4 - NR/N°	L = 1,966667	304872	304883	= L 15	29,50	29,50	24,50	28,50	19,50

c) Extractie van een tand, vanaf de 18^{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			Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	
(1,3) - P 5 - NR/N°	L = 1,980198	304990	305001	= L 21,21	42,00	42,00	35,00	41,00	28,00

d) Extractie van een tand, vanaf de 18^{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			Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	
(1,3) - P 4 - NR/N°	L = 1,966667	304916	304920	= L 15	29,50	29,50	24,50	28,50	19,50

e) Verwijderen (sectie met extractie) van wortel(s) van een meerwortelige tand, met behoud van minstens één tandwortel, bij een rechthebbende, vanaf de 18^{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 = 2,533333	304754	304765	= L 15	38,00	38,00	31,00	37,00	24,50
(1,3) - P 7 - NR/N°	L = 2,525000	304776	304780	= L 20	50,50	50,50	43,50	49,50	36,50

f) 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, vanaf de 18^{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 = 1,625000	305130	305141	= L 12	19,50	19,50	16,50	19,50	15,00

g) 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, vanaf de 18^{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 = 1,625000	305152	305163	= L 8	13,00	13,00	10,00	13,00	8,50

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 = 1,904762	301195	301206	= L 63	120,00	98,00	76,00

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 18^{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 = 1,904762	301210	301221	= L 63	120,00	98,00	76,00

6. Uitneembare tandprothesen, inclusief raadplegingen

A. *Uitneembare prothesen, vanaf de 18^{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		Pseudocode bijkomend te attesteren in geval van maximumtarief		Te respecteren maximum toeslag (*)			
	AMB	HOS			Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	AMB	HOS				
(1) - P 24	L =	1,069149	307731	307742	= L	376	402,00	384,00	311,50	382,00	271,00	305314	305325	120,50
(1) - P 24	L =	1,069149	307753	307764	= L	376	402,00	384,00	311,50	382,00	271,00	305314	305325	120,50
(1) - P 24	L =	1,069149	307775	307786	= L	376	402,00	384,00	311,50	382,00	271,00	305314	305325	120,50
(1) - P 24	L =	1,069149	307790	307801	= L	376	402,00	384,00	311,50	382,00	271,00	305314	305325	120,50
(1) - P 24	L =	1,069149	307812	307823	= L	376	402,00	384,00	311,50	382,00	271,00	305314	305325	120,50
(1) - P 24	L =	1,069149	307834	307845	= L	376	402,00	384,00	311,50	382,00	271,00	305314	305325	120,50
(1) - P 24	L =	1,069149	307856	307860	= L	376	402,00	384,00	311,50	382,00	271,00	305314	305325	120,50
(1) - P 24	L =	1,069149	307871	307882	= L	376	402,00	384,00	311,50	382,00	271,00	305314	305325	120,50
(1) - P 24	L =	1,069149	307893	307904	= L	376	402,00	384,00	311,50	382,00	271,00	305314	305325	120,50
(1) - P 24	L =	1,069149	307915	307926	= L	376	402,00	384,00	311,50	382,00	271,00	305314	305325	120,50
(1) - P 26	L =	1,069175	307930	307941	= L	412	440,50	419,00	330,00	417,00	289,50	305336	305340	132,00
(1) - P 26	L =	1,069175	307952	307963	= L	412	440,50	419,00	330,00	417,00	289,50	305336	305340	132,00
(1) - P 26	L =	1,069175	307974	307985	= L	412	440,50	419,00	330,00	417,00	289,50	305336	305340	132,00
(1) - P 26	L =	1,069175	307996	308000	= L	412	440,50	419,00	330,00	417,00	289,50	305336	305340	132,00
(1) - P 28	L =	1,069536	308011	308022	= L	453	484,50	463,00	374,00	461,00	333,50	305351	305362	145,50
(1) - P 28	L =	1,069536	308033	308044	= L	453	484,50	463,00	374,00	461,00	333,50	305351	305362	145,50
(1) - P 28	L =	1,069536	308055	308066	= L	453	484,50	463,00	374,00	461,00	333,50	305351	305362	145,50
(1) - P 28	L =	1,069536	308070	308081	= L	453	484,50	463,00	374,00	461,00	333,50	305351	305362	145,50
(1) - P 33	L =	1,069392	308092	308103	= L	526	562,50	537,50	417,00	535,50	376,50	305373	305384	169,00
(1) - P 33	L =	1,069392	308114	308125	= L	526	562,50	537,50	417,00	535,50	376,50	305373	305384	169,00
(1) - P 33	L =	1,069392	308136	308140	= L	526	562,50	537,50	417,00	535,50	376,50	305373	305384	169,00
(1) - P 33	L =	1,069392	308151	308162	= L	526	562,50	537,50	417,00	535,50	376,50	305373	305384	169,00
(1) - P 38	L =	1,069167	306832	306843	= L	600	641,50	616,50	496,00	614,50	455,50	305395	305406	192,50
(1) - P 38	L =	1,069167	306854	306865	= L	600	641,50	616,50	496,00	614,50	455,50	305395	305406	192,50
(1) - P 38	L =	1,069167	306876	306880	= L	600	641,50	616,50	496,00	614,50	455,50	305395	305406	192,50
(1) - P 38	L =	1,069167	306891	306902	= L	600	641,50	616,50	496,00	614,50	455,50	305395	305406	192,50
(1) - P 38	L =	1,069167	306913	306924	= L	600	641,50	616,50	496,00	614,50	455,50	305395	305406	192,50
(1) - P 38	L =	1,069167	306935	306946	= L	600	641,50	616,50	496,00	614,50	455,50	305395	305406	192,50

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

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

1. 25% indien de standaardafdrucken en de individuele afdrucken reeds genomen werden en de beetwallen gerealiseerd

	Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject		
		Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	
= L	376	100,50	96,00	77,88	95,50	67,75
= L	412	110,13	104,75	82,50	104,25	72,38
= L	453	121,13	115,75	93,50	115,25	83,38
= L	526	140,63	134,38	104,25	133,88	94,13
= L	600	160,38	154,13	124,00	153,63	113,88

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

	Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject		
		Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	
= L	376	201,00	192,00	155,75	191,00	135,50
= L	412	220,25	209,50	165,00	208,50	144,75
= L	453	242,25	231,50	187,00	230,50	166,75
= L	526	281,25	268,75	208,50	267,75	188,25
= L	600	320,75	308,25	248,00	307,25	227,75

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

	Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject	
		Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling
= L 376	301,50	288,00	233,63	286,50	203,25
= L 412	330,38	314,25	247,50	312,75	217,13
= L 453	363,38	347,25	280,50	345,75	250,13
= L 526	421,88	403,13	312,75	401,63	282,38
= L 600	481,13	462,38	372,00	460,88	341,63

B. Bewerkingen op uitneembare prothesen, vanaf de 18^{de} verjaardag

1. Herstellen of bijplaatsen

(1) - P 2
(1) - P 2
(1) - P 3
(1) - P 3
(1) - P 1
(1) - P 1

Codenummer	Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject	
		Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling
1. Herstellen of bijplaatsen					
L = 2,089431 309013 309024	= L 61,5 128,50	128,50	108,00	127,50	87,50
L = 2,089431 309035 309046	= L 61,5 128,50	128,50	108,00	127,50	87,50
L = 2,088235 309050 309061	= L 85 177,50	177,50	157,00	176,50	136,50
L = 2,088235 309072 309083	= L 85 177,50	177,50	157,00	176,50	136,50
L = 2,081633 309094 309105	= L 24,5 51,00	51,00	41,50	50,00	32,50
L = 2,081633 309116 309120	= L 24,5 51,00	51,00	41,50	50,00	32,50

2. Vervangen van de basis

(1) - P 6
(1) - P 6

Codenummer	Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject	
		Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling
L = 2,083333 309131 309142	= L 90 187,50	179,00	167,00	178,00	146,50
L = 2,083333 309153 309164	= L 90 187,50	179,00	167,00	178,00	146,50

C. Vervroegd vernieuwen of vervangen van de basis van uitneembare prothesen, vanaf de 18^{de} verjaardag, in geval van ingrijpende anatomische wijziging op niveau van de dragende weefsels

1. Vervroegd vernieuwen - Uitneembare partiële of volledige prothese

(1)
(1)
(1)
(1)
(1)

Codenummer	Honoraria	Tegemoetkoming		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject		Pseudocode bijkomend te attesteren in geval van maximumtarief		Te respecteren maximum toeslag (*)
		Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	AMB	HOS	
L = 1,042711 308335 308346	= L 376 392,06	392,06	301,56	392,06	261,06	305410	305421	117,62
L = 1,042711 308335 308346	= L 412 429,60	429,60	319,10	429,60	278,60	305410	305421	128,88
L = 1,042711 308335 308346	= L 453 472,35	472,35	361,85	472,35	321,35	305410	305421	141,71
L = 1,042711 308335 308346	= L 526 548,47	548,47	402,97	548,47	362,47	305410	305421	164,54
L = 1,042711 308335 308346	= L 600 625,63	625,63	480,13	625,63	439,63	305410	305421	187,69

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

2. Vervanging van de basis

(1)

Codenummer	Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject	
		Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling
L = 2,083333 308350 308361	= L 90 187,50	179,00	167,00	178,00	146,50

7. 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 = 1,069086	308512	308523	= L 1860	1.988,50	1.903,50	1.548,00	1.901,50	1.507,50
(1) - P 77	L = 1,069054	308534	308545	= L 1745	1.865,50	1.780,50	1.425,00	1.778,50	1.384,50

8. Tandzorg bij kankerpatiënten of bij anodontie

a) Bijkomend honorarium voor het inwerken van een metalen frame in een uitneembare prothese

	Codenummer			Honoraria (*)	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1) - P 38	L = 1,056875	309536	309540	= L 800	845,50	845,50	845,50
(1) - P 38	L = 1,056875	309551	309562	= L 800	845,50	845,50	845,50

b) Plaatsen van een osteoëgeïntegreerd implantaat ter ondersteuning van een met een metalen frame versterkte prothese

	Codenummer			Honoraria (*)	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1,3) - P 38	L = 1,069355	309573	309584	= L 930	994,50	994,50	994,50
(1,3) - P 38	L = 1,069355	309595	309606	= L 930	994,50	994,50	994,50

c) Plaatsen van een abutment op een osteoëgeïntegreerd implantaat en aanbrengen van de bijhorende verankeringen in een met een metalen frame versterkte, uitneembare prothese

	Codenummer			Honoraria (*)	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1) - P 38	L = 1,068234	309610	309621	= L 872	931,50	931,50	931,50
(1) - P 38	L = 1,068234	309632	309643	= L 872	931,50	931,50	931,50

d) Plaatsen van een steeg tussen 2 osteoëgeïntegreerde implantaten en aanbrengen van de bijhorende verankeringen in een met een metalen frame versterkte, uitneembare prothese, eerste verbinding

	Codenummer			Honoraria (*)	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1) - P 77	L = 1,069054	309654	309665	= L 1745	1.865,50	1.865,50	1.865,50
(1) - P 77	L = 1,069054	309676	309680	= L 1745	1.865,50	1.865,50	1.865,50

e) Plaatsen van een steeg tussen 2 osteoëgeïntegreerde implantaten en aanbrengen van de bijhorende verankeringen in een met een metalen frame versterkte, uitneembare prothese, per bijkomende verbinding

	Codenummer			Honoraria (*)	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1) - P 38	L = 1,068234	309691	309702	= L 872	931,50	931,50	931,50
(1) - P 38	L = 1,068234	309713	309724	= L 872	931,50	931,50	931,50

- f) Plaatsen van een volledige brug op minimum 4 implantaten in een edentate kaak of plaatsen van een brug na reconstructie van de kaak door middel van een vrij microvasculair geanastomoseerd weefseltransplantaat bestaande uit meerdere weefsels (weke delen en/of bot en/of kraakbeen)

	Codenummer			Honoraria (*)	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
L = 1,067076	309735	309746	= L 4890	5.218,00	5.218,00	5.218,00
L = 1,067076	309750	309761	= L 4890	5.218,00	5.218,00	5.218,00

(1) - P 228
(1) - P 228

(*)

Voor de verstrekkingen uit de rubriek "**tandzorg bij kankerpatiënten of bij anodontie**" is het toepassen van de derdebetalersregeling verplicht.

Bovendien is de tandheekkundige 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	298,35	298,35	298,35

2. 50% na de definitieve afdruk

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
	389874	389885	= L 872	465,75	465,75	465,75
	389874	389885	= L 1745	932,75	932,75	932,75
	389874	389885	= L 4890	2.609,00	2.609,00	2.609,00

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 800	676,40	676,40	676,40

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 872	745,20	745,20	745,20
	389911	389922	= L 1745	1.492,40	1.492,40	1.492,40
	389911	389922	= L 4890	4.174,40	4.174,40	4.174,40

9. Radiografieën

	Codenummer			100 %						Pseudocode bijkomend te attesteren in geval van maximumtarief		Te respecteren maximum toeslag (*)	
	AMB	HOS		Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject		AMB	HOS			
					Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling					
(1,2,3) - P 3	N = 1,057692	307016	307020	= N	26	27,50	25,00	24,50	25,00	23,00	-	-	-
(1,2,3) - P 2	N = 1,076923	307031	307042	= N	13	14,00	14,00	11,00	14,00	9,50	-	-	-
(1,2,3) - P 1	N = 1,062500	307053	307064	= N	8	8,50	8,50	6,50	8,50	5,50	-	-	-
(1,2,3) - P 6	N = 1,121951	307090	307101	= N	41	46,00	42,00	35,50	42,00	30,00	305432	305443	15,50
(1,2,3) - P 5	N = 1,062500	307112	307123	= N	40	42,50	38,50	32,00	38,50	27,00	-	-	-
(1,2,3) - P 7	N = 1,063636	307134	307145	= N	55	58,50	54,50	48,00	54,50	42,50	-	-	-
(1,2,3) - P 17	N = 1,150407	307230	307241	= N	123	141,50	130,00	116,00	130,00	103,00	-	-	-
(1,2,3) - P 17	N = 1,150407	307252	307263	= N	123	141,50	130,00	116,00	130,00	103,00	-	-	-
(1,2,3) - P 6	N = 1,121951	307274	307285	= N	41	46,00	42,00	35,50	42,00	30,00	305432	305443	15,50

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

	Codenummer			75 % (stagiair, uitg. art. 4, §§3 en 4) *									
	AMB	HOS		Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject						
					Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling					
(1,2,3) - P 3	N = 1,057692	307016	307020	= N	26	20,63	18,13	17,63	18,13	16,13			
(1,2,3) - P 2	N = 1,076923	307031	307042	= N	13	10,50	10,50	7,50	10,50	6,00			
(1,2,3) - P 1	N = 1,062500	307053	307064	= N	8	6,38	6,38	4,38	6,38	3,38			
(1,2,3) - P 6	N = 1,121951	307090	307101	= N	41	34,50	30,50	24,00	30,50	18,50			
(1,2,3) - P 5	N = 1,062500	307112	307123	= N	40	31,88	27,88	21,38	27,88	16,38			
(1,2,3) - P 7	N = 1,063636	307134	307145	= N	55	43,88	39,88	33,38	39,88	27,88			
(1,2,3) - P 17	N = 1,150407	307230	307241	= N	123	106,13	94,63	80,63	94,63	67,63			
(1,2,3) - P 17	N = 1,150407	307252	307263	= N	123	106,13	94,63	80,63	94,63	67,63			
(1,2,3) - P 6	N = 1,121951	307274	307285	= N	41	34,50	30,50	24,00	30,50	18,50			

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

10. Zorg bijzondere noden

- a) Bijkomend honorarium voor conserverende verzorging en/of extracties en/of profylactische reinigingen bij personen met bijzondere noden onder de voorwaarden vermeld in art 6 §4quater, vanaf 18e verjaardag, per verstrekking

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming			
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling		
(1,3) - P 2 - NR/N° (*)	L = 1,300000	309514	309525	= L	10	13,00	13,00	13,00

NR/N° (*) Het tandnummer moet niet vermeld worden voor de profylactische reiniging

- b) Bijkomend honorarium voor profylactische reinigingen uitgevoerd door een mondhygiënist bij personen met bijzondere noden onder de voorwaarden vermeld in artikel 6, § 4quater, vanaf de 18^{de} verjaardag, per verstrekking

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming			
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling		
(1,3,4) - P 0	L = 1,300000	309492	309503	= L	10	13,00	13,00	13,00

§ 3. Overige verstrekkingen

Orthodontische behandelingen

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1,2) - P 4	L = 1,796296	305550	305561	= L 27	48,50	48,50	38,00
(1,2) - P 4	L = 1,760870	305572	305583	= L 23	40,50	40,50	30,00
(1,2) - P 3	L = 1,575758	305616	305620	= L 16,5	26,00	26,00	19,50
(1,2) - P 8	L = 1,628000	305631	305642	= L 125	203,50	203,50	158,00
(1,2) - P 3	L = 1,575758	305653	305664	= L 16,5	26,00	26,00	19,50
(1,2) - P 8	L = 1,628000	305675	305686	= L 125	203,50	203,50	158,00
(1,2) - P 3	L = 1,575758	305734	305745	= L 16,5	26,00	26,00	19,50
(1,2) - P 4	L = 1,725000	305830	305841	= L 20	34,50	34,50	24,00
(1,2) - P 2	L = 1,625000	305852	305863	= L 12	19,50	19,50	13,00
(1,2) - P 0	L = 1,633333	305874	305885	= L 15	24,50	24,50	18,00
(1,2) - P 2	L = 1,500000	305911	305922	= L 10	15,00	15,00	11,50
(1,2) - P 10	L = 1,489655	305933	305944	= L 145	216,00	216,00	170,50
(1,2) - P 12	L = 1,489655	305955	305966	= L 145	216,00	216,00	170,50

§ 4. Bijkomend honorarium voor de dringende technische verstrekkingen

Bijkomend honorarium voor de dringende technische verstrekkingen tot de 18^{de} verjaardag

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1,2,3) - P 2	L = 1,225000	389631	389642	= L 20	24,50	24,50	24,50
(1,2,3) - P 1	L = 1,250000	389653	389664	= L 12	15,00	15,00	15,00

Bijkomend honorarium voor de dringende technische verstrekkingen vanaf de 18^{de} verjaardag

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1,2,3) - P 2	L = 1,225000	389631	389642	= L 20	24,50	23,50	21,50	22,50	18,50
(1,2,3) - P 1	L = 1,250000	389653	389664	= L 12	15,00	14,00	12,50	13,00	10,00

**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 18^{ème} anniversaire

1. Consultations

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

	Numéro de code		Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1) - P 3	N = 5,500000	371011 371022	= N 5 27,50	27,50	27,50

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

	Numéro de code		Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(2) - P 3	N = 4,75	371092 371103	= N 6 28,50	28,50	28,50

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

	Numéro de code		Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(3) - P 3	N = 4,75	371114 371125	= N 6 28,50	28,50	28,50

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

	Numéro de code		Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,2,3) - P 4	N = 2,954545	371033 371044	= N 11 32,50	32,50	32,50

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

	Numéro de code		Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,2,3) - P 1	N = 3,333333	371055 371066	= N 3 10,00	10,00	10,00
(1,2,3) - P 3	N = 3,384615	371070 371081	= N 6,5 22,00	22,00	22,00

2. 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 = 3,535714	371615 371626	= N 14	49,50	49,50	49,50
(1,2,3) - P 8	N = 3,535714	371571 371582	= N 14	49,50	49,50	49,50

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

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 2 - NR/N°	L = 1,500000	372514 372525	= L 10	15,00	15,00	15,00
(1) - P 1 - NR/N°	L = 1,500000	372536 372540	= L 7	10,50	10,50	10,50

c) Scellement de fissures et de puits d'une dent définitive, effectué par un hygiéniste bucco-dentaire, par dent, jusqu'au 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,4) - P 0 - NR/N°	L = 1,500000	372455 372466	= L 10	15,00	15,00	15,00
(1,4) - P 0 - NR/N°	L = 1,500000	372470 372481	= L 7	10,50	10,50	10,50

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

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,3) - P 2	L = 1,500000	371696 371700	= L 10	15,00	15,00	15,00
(1,3) - P 2	L = 1,500000	371711 371722	= L 10	15,00	15,00	15,00
(1,3) - P 2	L = 1,500000	371733 371744	= L 10	15,00	15,00	15,00
(1,3) - P 2	L = 1,500000	371755 371766	= L 10	15,00	15,00	15,00
(1,3) - P 2	L = 1,500000	371770 371781	= L 10	15,00	15,00	15,00

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

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,3,4) - P0	L = 1,500000	372352 372363	= L 10	15,00	15,00	15,00
(1,3,4) - P0	L = 1,500000	372374 372385	= L 10	15,00	15,00	15,00
(1,3,4) - P0	L = 1,500000	372396 372400	= L 10	15,00	15,00	15,00
(1,3,4) - P0	L = 1,500000	372411 372422	= L 10	15,00	15,00	15,00
(1,3,4) - P0	L = 1,500000	372433 372444	= L 10	15,00	15,00	15,00

3. Parodontologie

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

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,2,3) - P 3	L = 1,275000	371254 371265	= L 20	25,50	25,50	25,50

4. Soins conservateurs

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

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 5 - NR/N°	L = 1,666667	373811	373822	= L 30	50,00	50,00	50,00
(1) - P 6 - NR/N°	L = 1,675000	373833	373844	= L 40	67,00	67,00	67,00
(1) - P 8 - NR/N°	L = 1,670000	373855	373866	= L 50	83,50	83,50	83,50

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 = 1,666667	373892	373903	= L 30	50,00	50,00	50,00
(1) - P 6 - NR/N°	L = 1,675000	373914	373925	= L 40	67,00	67,00	67,00
(1) - P 8 - NR/N°	L = 1,670000	373936	373940	= L 50	83,50	83,50	83,50
(1) - P 9 - NR/N°	L = 1,650000	373951	373962	= L 60	99,00	99,00	99,00
(1) - P 11 - NR/N°	L = 1,671429	373973	373984	= L 70	117,00	117,00	117,00

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

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 3 - NR/N°	L = 2,250000	374371	374382	= L 20	45,00	45,00	45,00
(1) - P 5 - NR/N°	L = 1,666667	374393	374404	= L 30	50,00	50,00	50,00
(1) - P 6 - NR/N°	L = 1,862500	374415	374426	= L 40	74,50	74,50	74,50
(1) - P 8 - NR/N°	L = 1,670000	374430	374441	= L 50	83,50	83,50	83,50
(1) - P 9 - NR/N°	L = 1,650000	374452	374463	= L 60	99,00	99,00	99,00

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

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 12 - NR/N°	L = 1,668750	374474	374485	= L 80	133,50	133,50	133,50

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

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 5 - NR/N°	L = 1,637931	374356	374360	= L 29	47,50	47,50	47,50

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

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 10 - NR/N°	L = 2,166667	373634 373645	= L 39	84,50	84,50	84,50
(1) - P 16 - NR/N°	L = 2,160377	373656 373660	= L 106	229,00	229,00	229,00

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

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 7 - NR/N°	L = 2,159091	374312 374323	= L 44	95,00	95,00	95,00
(1) - P 8 - NR/N°	L = 2,160377	374533 374544	= L 53	114,50	114,50	114,50
(1) - P 12 - NR/N°	L = 2,162500	374555 374566	= L 80	173,00	173,00	173,00
(1) - P 16 - NR/N°	L = 2,160377	374570 374581	= L 106	229,00	229,00	229,00

h) *Retraitement et obturation d'un(de) canal (canaux) d'une dent, chez le bénéficiaire, jusqu'au 18^{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 = 2,159091	375012 375023	= L 44	95,00	95,00	95,00
(1) - P 8 - NR/N°	L = 2,160377	375034 375045	= L 53	114,50	114,50	114,50
(1) - P 12 - NR/N°	L = 2,162500	375056 375060	= L 80	173,00	173,00	173,00
(1) - P 16 - NR/N°	L = 2,165094	375071 375082	= L 106	229,50	229,50	229,50

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

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 1 - NR/N°	L = 1,664533	373590 373601	= L 7,81	13,00	13,00	13,00

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

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 1	L = 1,664533	373612 373623	= L 7,81	13,00	13,00	13,00

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

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 11 - NR/N°	L = 1,631085	373575 373586	= L 58,55	95,50	95,50	95,50

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

	Numéro de code		Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1) - P 11 - NR/N°	L = 1,631085	373774 373785	= L 58,55	95,50	95,50

m) Tarifs maximum 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°	374135	374146	27,50
(1) - NR/N°	374150	374161	16,50

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°	374172	374183	71,00
(1) - NR/N°	374194	374205	43,50

n) Honoraires complémentaires maximaux pour l'utilisation d'un substitut dentinaire bioactif en cas de traitement conservateur, à l'exception de la technique d'apexification

	Numéro de code		Tarif maximum à respecter (*)
	AMB	HOS	
(1) - NR/N°	375211	375222	48,50

o) 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°	d'un canal	375233 375244	95,00
(1) - NR/N°	de 2 canaux	375255 375266	114,50
(1) - NR/N°	de 3 canaux	375270 375281	173,00
(1) - NR/N°	de 4 canaux ou plus	375292 375303	229,50

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

5. Extractions

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

	Numéro de code		Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,3) - P 5 - NR/N°	L = 1,980198	374975 374986	= L 21,21 42,00	42,00	42,00

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

	Numéro de code		Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,3) - P 4 - NR/N°	L = 1,966667	374872 374883	= L 15 29,50	29,50	29,50

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 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code		Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,3) - P 6 - NR/N°	L = 2,533333	374754 374765	= L 15 38,00	38,00	38,00
(1,3) - P 7 - NR/N°	L = 2,525000	374776 374780	= L 20 50,50	50,50	50,50

d) 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, jusqu'au 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code		Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,3) - P 2 - NR/N°	L = 1,625000	375130 375141	= L 12 19,50	19,50	19,50

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 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code		Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,3) - P 1 - NR/N°	L = 1,625000	375152 375163	= L 8 13,00	13,00	13,00

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 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code		Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,3) - P 9 - NR/N°	L = 1,904762	371195 371206	= L 63 120,00	120,00	120,00

6. Prothèses dentaires amovibles, consultations comprises

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

	Numéro de code			Honoraires (*)	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 38	L = 1,058163	378954	378965	= L 376	397,87	397,87	397,87
(1) - P 38	L = 1,058163	378976	378980	= L 376	397,87	397,87	397,87
(1) - P 38	L = 1,058163	378954	378965	= L 412	435,96	435,96	435,96
(1) - P 38	L = 1,058163	378976	378980	= L 412	435,96	435,96	435,96
(1) - P 38	L = 1,058163	378954	378965	= L 453	479,35	479,35	479,35
(1) - P 38	L = 1,058163	378976	378980	= L 453	479,35	479,35	479,35
(1) - P 38	L = 1,058163	378954	378965	= L 526	556,59	556,59	556,59
(1) - P 38	L = 1,058163	378976	378980	= L 526	556,59	556,59	556,59
(1) - P 38	L = 1,058163	378954	378965	= L 600	634,90	634,90	634,90
(1) - P 38	L = 1,058163	378976	378980	= L 600	634,90	634,90	634,90

(*) Les honoraires sont fixés au cas par cas par le Conseil Technique Dentaire.
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

	Honoraires	Intervention	
		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
= L 376	99,47	99,47	99,47
= L 412	108,99	108,99	108,99
= L 453	119,84	119,84	119,84
= L 526	139,15	139,15	139,15
= L 600	158,73	158,73	158,73

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

	Honoraires	Intervention	
		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
= L 376	198,94	198,94	198,94
= L 412	217,98	217,98	217,98
= L 453	239,68	239,68	239,68
= L 526	278,30	278,30	278,30
= L 600	317,45	317,45	317,45

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

	Honoraires	Intervention	
		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
= L 376	298,40	298,40	298,40
= L 412	326,97	326,97	326,97
= L 453	359,51	359,51	359,51
= L 526	417,44	417,44	417,44
= L 600	476,18	476,18	476,18

B. Prestations sur les prothèses amovibles, jusqu'au 18^{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 = 2,089431	379013 379024	= L 61,5	128,50	128,50	128,50
(1) - P 2	L = 2,089431	379035 379046	= L 61,5	128,50	128,50	128,50
(1) - P 3	L = 2,088235	379050 379061	= L 85	177,50	177,50	177,50
(1) - P 3	L = 2,088235	379072 379083	= L 85	177,50	177,50	177,50
(1) - P 1	L = 2,081633	379094 379105	= L 24,5	51,00	51,00	51,00
(1) - P 1	L = 2,081633	379116 379120	= L 24,5	51,00	51,00	51,00

2. Remplacement de la base

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 6	L = 2,083333	379131 379142	= L 90	187,50	187,50	187,50
(1) - P 6	L = 2,083333	379153 379164	= L 90	187,50	187,50	187,50

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

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 = 1,042711	378335 378346	= L 376	392,06	392,06	392,06
(1)	L = 1,042711	378335 378346	= L 412	429,60	429,60	429,60
(1)	L = 1,042711	378335 378346	= L 453	472,35	472,35	472,35
(1)	L = 1,042711	378335 378346	= L 526	548,47	548,47	548,47
(1)	L = 1,042711	378335 378346	= L 600	625,63	625,63	625,63

2. Remplacement de la base

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1)	L = 2,083333	378350 378361	= L 90	187,50	187,50	187,50

7. Soins dentaires chez les patients atteints du cancer ou avec de l'anodontie

Honoraires complémentaires pour la mise en place d'un châssis métallique pour un prothèse dentaire amovible

	Numéro de code		Honoraires (*)	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 38	L = 1,056875	379536 379540	= L 800	845,50	845,50	845,50
(1) - P 38	L = 1,056875	379551 379562	= L 800	845,50	845,50	845,50

(*)

Pour les prestations de la rubrique «soins dentaires chez les patients atteints du cancer ou avec de l'anodontie»

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 imérieuses, 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. 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 800	676,40	676,40	676,40

8. Radiographies

	Numéro de code		Honoraires	100 %		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,2,3) - P 3	N = 1,057692	377016 377020	= N 26	27,50	27,50	27,50
(1,2,3) - P 2	N = 1,076923	377031 377042	= N 13	14,00	14,00	14,00
(1,2,3) - P 1	N = 1,062500	377053 377064	= N 8	8,50	8,50	8,50
(1,2,3) - P 6	N = 1,121951	377090 377101	= N 41	46,00	46,00	46,00
(1,2,3) - P 5	N = 1,062500	377112 377123	= N 40	42,50	42,50	42,50
(1,2,3) - P 7	N = 1,063636	377134 377145	= N 55	58,50	58,50	58,50
(1,2,3) - P 17	N = 1,150407	377230 377241	= N 123	141,50	141,50	141,50
(1,2,3) - P 6	N = 1,121951	377274 377285	= N 41	46,00	46,00	46,00

	Numéro de code		Honoraires	75 % (stagiaire, excl. art.4, §§ 3 et 4) *		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,2,3) - P 3	N = 1,057692	377016 377020	= N 26	20,63	20,63	20,63
(1,2,3) - P 2	N = 1,076923	377031 377042	= N 13	10,50	10,50	10,50
(1,2,3) - P 1	N = 1,062500	377053 377064	= N 8	6,38	6,38	6,38
(1,2,3) - P 6	N = 1,121951	377090 377101	= N 41	34,50	34,50	34,50
(1,2,3) - P 5	N = 1,062500	377112 377123	= N 40	31,88	31,88	31,88
(1,2,3) - P 7	N = 1,063636	377134 377145	= N 55	43,88	43,88	43,88
(1,2,3) - P 17	N = 1,150407	377230 377241	= N 123	106,13	106,13	106,13
(1,2,3) - P 6	N = 1,121951	377274 377285	= N 41	34,50	34,50	34,50

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

9. Soins besoins particuliers

a) Honoraires complémentaires pour les soins conservateurs et/ou extractions et/ou nettoyages prophylactiques chez les personnes avec des besoins particuliers dans les conditions de l'article 6, §4quater, jusqu'au 18^{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 = 1,300000	379514 379525	= L 10	13,00	13,00	13,00

NR/N° (*) Le numéro de la dent ne doit pas être renseigné pour le nettoyage prophylactique

b) Honoraires complémentaires pour des nettoyages prophylactiques effectués par un hygiéniste bucco-dentaire chez les personnes avec des besoins particuliers dans les conditions de l'article 6, §4quater, jusqu'au 18^{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 = 1,300000	379492 379503	= L 10	13,00	13,00	13,00

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

1. Consultations

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

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 3	N = 5,500000	301011	301022	= N 5	27,50	27,50	22,00

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

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(2) - P 3	N = 4,75	301092	301103	= N 6	28,50	28,50	23,00

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

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(3) - P 3	N = 4,75	301114	301125	= N 6	28,50	28,50	23,00

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

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,2,3) - P 4	N = 2,954545	301033	301044	= N 11	32,50	32,50	24,50

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

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,2,3) - P 1	N = 3,333333	301055	301066	= N 3	10,00	10,00	7,00
(1,2,3) - P 3	N = 3,384615	301070	301081	= N 6,5	22,00	22,00	16,50

2. 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 18^{ème} anniversaire jusqu'au 80^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,2) - P 8	N = 3,244275	301593	301604	N = 20,96	68,00	68,00	64,50

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

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,3) - P 2	L = 1,500000	301696	301700	= L 10	15,00	15,00	11,50
(1,3) - P 2	L = 1,500000	301711	301722	= L 10	15,00	15,00	11,50
(1,3) - P 2	L = 1,500000	301733	301744	= L 10	15,00	15,00	11,50
(1,3) - P 2	L = 1,500000	301755	301766	= L 10	15,00	15,00	11,50
(1,3) - P 2	L = 1,500000	301770	301781	= L 10	15,00	15,00	11,50

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

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,3,4) - P 0	L = 1,500000	302352	302363	= L 10	15,00	15,00	11,50
(1,3,4) - P 0	L = 1,500000	302374	302385	= L 10	15,00	15,00	11,50
(1,3,4) - P 0	L = 1,500000	302396	302400	= L 10	15,00	15,00	11,50
(1,3,4) - P 0	L = 1,500000	302411	302422	= L 10	15,00	15,00	11,50
(1,3,4) - P 0	L = 1,500000	302433	302444	= L 10	15,00	15,00	11,50

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

	Numéro de code			Honoraires	Interventions		(*)		
	AMB	HOS			Bénéficiaires AVEC régime préférentiel	Bénéficiaires SANS régime préférentiel	Bénéficiaires AVEC régime préférentiel	Bénéficiaires SANS régime préférentiel	
(1,3) - P 2	L = 1,500000	302153	302164	= L 10	15,00	15,00	11,50	7,50	5,75
(1,3) - P 2	L = 1,500000	302175	302186	= L 10	15,00	15,00	11,50	7,50	5,75
(1,3) - P 2	L = 1,500000	302190	302201	= L 10	15,00	15,00	11,50	7,50	5,75
(1,3) - P 2	L = 1,500000	302212	302223	= L 10	15,00	15,00	11,50	7,50	5,75
(1,3) - P 2	L = 1,500000	302234	302245	= L 10	15,00	15,00	11,50	7,50	5,75

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

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

P 2	301976						7,50	5,75
-----	--------	--	--	--	--	--	------	------

e) Détartrage effectué par un hygiéniste bucco-dentaire, par quadrant et par année civile, à partir du 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Interventions		(*)		
	AMB	HOS			Bénéficiaires AVEC régime préférentiel	Bénéficiaires SANS régime préférentiel	Bénéficiaires AVEC régime préférentiel	Bénéficiaires SANS régime préférentiel	
(1,3,4) - P 0	L = 1,500000	302551	302562	= L 10	15,00	15,00	11,50	7,50	5,75
(1,3,4) - P 0	L = 1,500000	302573	302584	= L 10	15,00	15,00	11,50	7,50	5,75
(1,3,4) - P 0	L = 1,500000	302595	302606	= L 10	15,00	15,00	11,50	7,50	5,75
(1,3,4) - P 0	L = 1,500000	302610	302621	= L 10	15,00	15,00	11,50	7,50	5,75
(1,3,4) - P 0	L = 1,500000	302632	302643	= L 10	15,00	15,00	11,50	7,50	5,75

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

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

P 0	301490						7,50	5,75
-----	--------	--	--	--	--	--	------	------

3. 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 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,2,3) - P 3	L = 1,275000	301254	301265	= L 20	25,50	25,50	21,50

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 60^{ème} anniversaire*

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,3) - P 4	L = 1,566667	301276	301280	= L 30	47,00	47,00	37,50
(1,3) - P 4	L = 1,566667	301291	301302	= L 30	47,00	47,00	37,50
(1,3) - P 4	L = 1,566667	301313	301324	= L 30	47,00	47,00	37,50
(1,3) - P 4	L = 1,566667	301335	301346	= L 30	47,00	47,00	37,50
(1,3) - P 4	L = 1,566667	301350	301361	= L 30	47,00	47,00	37,50

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

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,3) - P 15	N = 3,230148	301372	301383	N = 37,15	120,00	120,00	110,50

4. Soins conservateurs

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

	Numéro de code			Honoraires	Intervention 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 = 2,159091	304312	304323	= L 44	95,00	95,00	82,50	94,00
(1) - P 8 - NR/N°	L = 2,160377	304533	304544	= L 53	114,50	114,50	102,00	113,50
(1) - P 12 - NR/N°	L = 2,162500	304555	304566	= L 80	173,00	173,00	161,00	172,00
(1) - P 16 - NR/N°	L = 2,160377	304570	304581	= L 106	229,00	229,00	216,50	228,00

b) *Retraitement et obturation d'un(de) canal (canaux) d'une dent, chez le bénéficiaire, à partir du 18^{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 = 2,159091	305012	305023	= L 44	95,00	95,00	82,50	94,00
(1) - P 8 - NR/N°	L = 2,160377	305034	305045	= L 53	114,50	114,50	102,00	113,50
(1) - P 12 - NR/N°	L = 2,162500	305056	305060	= L 80	173,00	173,00	160,50	172,00
(1) - P 16 - NR/N°	L = 2,165094	305071	305082	= L 106	229,50	229,50	217,00	228,50

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

	Numéro de code			Honoraires	Intervention 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 = 2,250000	304371	304382	= L 20	45,00	45,00	39,00	44,00
(1) - P 5 - NR/N°	L = 1,666667	304393	304404	= L 30	50,00	50,00	41,00	49,00
(1) - P 6 - NR/N°	L = 1,862500	304415	304426	= L 40	74,50	74,50	65,50	73,50
(1) - P 8 - NR/N°	L = 1,670000	304430	304441	= L 50	83,50	83,50	69,00	82,50
(1) - P 9 - NR/N°	L = 1,650000	304452	304463	= L 60	99,00	99,00	84,50	98,00

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

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

	Numéro de code			Honoraires	Intervention 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 = 1,664533	303590	303601	= L 7,81	13,00	13,00	10,00	13,00

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

	Numéro de code		Honoraires	Intervention 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 = 1,664533	303612 303623	= L 7,81	13,00	13,00	10,00	13,00	8,50

f) 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, à partir du 18^{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 = 1,631085	303575 303586	= L 58,55	95,50	95,50	83,00	93,50	70,50

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

	Numéro de code		Honoraires	Intervention 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 = 1,631085	303774 303785	= L 58,55	95,50	95,50	83,00	93,50	70,50

h) 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°	304135	304146	27,50
(1) - NR/N°	304150	304161	16,50

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°	304172	304183	71,00
(1) - NR/N°	304194	304205	43,50

i) Honoraires complémentaires maximaux pour l'utilisation d'un substitut dentinaire bioactif en cas de traitement conservateur, à l'exception de la technique d'apexification

	Numéro de code		Tarif maximum à respecter (*)
	AMB	HOS	
(1) - NR/N°	305211	305222	48,50

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°	d'un canal	305233 305244	95,00
(1) - NR/N°	de 2 canaux	305255 305266	114,50
(1) - NR/N°	de 3 canaux	305270 305281	173,00
(1) - NR/N°	de 4 canaux ou plus	305292 305303	229,50

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

5. Extractions

a) 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 = 1,980198	304975 304986	= L 21,21	42,00	42,00	35,00	41,00	28,00

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 = 1,966667	304872 304883	= L 15	29,50	29,50	24,50	28,50	19,50

c) Extraction d'une dent, à partir du 18^{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 = 1,980198	304990 305001	= L 21,21	42,00	42,00	35,00	41,00	28,00

d) Extraction d'une dent, à partir du 18^{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 = 1,966667	304916 304920	= L 15	29,50	29,50	24,50	28,50	19,50

e) Ablation (section et extraction) de racine(s) d'une dent pluri-radiculaire, avec maintien d'au moins une racine de dent, chez le bénéficiaire, à partir du 18^{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 = 2,533333	304754	304765	= L 15	38,00	38,00	31,00	37,00	24,50
(1,3) - P 7 - NR/N°	L = 2,525000	304776	304780	= L 20	50,50	50,50	43,50	49,50	36,50

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 18^{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 = 1,625000	305130	305141	= L 12	19,50	19,50	16,50	19,50	15,00

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 18^{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 = 1,625000	305152	305163	= L 8	13,00	13,00	10,00	13,00	8,50

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 = 1,904762	301195	301206	= L 63	120,00	98,00	76,00

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 18^{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 = 1,904762	301210	301221	= L 63	120,00	98,00	76,00

6. Prothèses dentaires amovibles, consultations comprises

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

	Numéro de code		Honoraires	Intervention 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 24	L =	1,069149	307731	307742	= L	376	402,00	384,00	311,50	382,00	271,00	305314	305325	120,50
(1) - P 24	L =	1,069149	307753	307764	= L	376	402,00	384,00	311,50	382,00	271,00	305314	305325	120,50
(1) - P 24	L =	1,069149	307775	307786	= L	376	402,00	384,00	311,50	382,00	271,00	305314	305325	120,50
(1) - P 24	L =	1,069149	307790	307801	= L	376	402,00	384,00	311,50	382,00	271,00	305314	305325	120,50
(1) - P 24	L =	1,069149	307812	307823	= L	376	402,00	384,00	311,50	382,00	271,00	305314	305325	120,50
(1) - P 24	L =	1,069149	307834	307845	= L	376	402,00	384,00	311,50	382,00	271,00	305314	305325	120,50
(1) - P 24	L =	1,069149	307856	307860	= L	376	402,00	384,00	311,50	382,00	271,00	305314	305325	120,50
(1) - P 24	L =	1,069149	307871	307882	= L	376	402,00	384,00	311,50	382,00	271,00	305314	305325	120,50
(1) - P 24	L =	1,069149	307893	307904	= L	376	402,00	384,00	311,50	382,00	271,00	305314	305325	120,50
(1) - P 24	L =	1,069149	307915	307926	= L	376	402,00	384,00	311,50	382,00	271,00	305314	305325	120,50
(1) - P 26	L =	1,069175	307930	307941	= L	412	440,50	419,00	330,00	417,00	289,50	305336	305340	132,00
(1) - P 26	L =	1,069175	307952	307963	= L	412	440,50	419,00	330,00	417,00	289,50	305336	305340	132,00
(1) - P 26	L =	1,069175	307974	307985	= L	412	440,50	419,00	330,00	417,00	289,50	305336	305340	132,00
(1) - P 26	L =	1,069175	307996	308000	= L	412	440,50	419,00	330,00	417,00	289,50	305336	305340	132,00
(1) - P 28	L =	1,069536	308011	308022	= L	453	484,50	463,00	374,00	461,00	333,50	305351	305362	145,50
(1) - P 28	L =	1,069536	308033	308044	= L	453	484,50	463,00	374,00	461,00	333,50	305351	305362	145,50
(1) - P 28	L =	1,069536	308055	308066	= L	453	484,50	463,00	374,00	461,00	333,50	305351	305362	145,50
(1) - P 28	L =	1,069536	308070	308081	= L	453	484,50	463,00	374,00	461,00	333,50	305351	305362	145,50
(1) - P 33	L =	1,069392	308092	308103	= L	526	562,50	537,50	417,00	535,50	376,50	305373	305384	169,00
(1) - P 33	L =	1,069392	308114	308125	= L	526	562,50	537,50	417,00	535,50	376,50	305373	305384	169,00
(1) - P 33	L =	1,069392	308136	308140	= L	526	562,50	537,50	417,00	535,50	376,50	305373	305384	169,00
(1) - P 33	L =	1,069392	308151	308162	= L	526	562,50	537,50	417,00	535,50	376,50	305373	305384	169,00
(1) - P 38	L =	1,069167	306832	306843	= L	600	641,50	616,50	496,00	614,50	455,50	305395	305406	192,50
(1) - P 38	L =	1,069167	306854	306865	= L	600	641,50	616,50	496,00	614,50	455,50	305395	305406	192,50
(1) - P 38	L =	1,069167	306876	306880	= L	600	641,50	616,50	496,00	614,50	455,50	305395	305406	192,50
(1) - P 38	L =	1,069167	306891	306902	= L	600	641,50	616,50	496,00	614,50	455,50	305395	305406	192,50
(1) - P 38	L =	1,069167	306913	306924	= L	600	641,50	616,50	496,00	614,50	455,50	305395	305406	192,50
(1) - P 38	L =	1,069167	306935	306946	= L	600	641,50	616,50	496,00	614,50	455,50	305395	305406	192,50

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

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

	Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux		
		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
= L	376	100,50	96,00	77,88	95,50	67,75
= L	412	110,13	104,75	82,50	104,25	72,38
= L	453	121,13	115,75	93,50	115,25	83,38
= L	526	140,63	134,38	104,25	133,88	94,13
= L	600	160,38	154,13	124,00	153,63	113,88

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

	Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux		
		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
= L	376	201,00	192,00	155,75	191,00	135,50
= L	412	220,25	209,50	165,00	208,50	144,75
= L	453	242,25	231,50	187,00	230,50	166,75
= L	526	281,25	268,75	208,50	267,75	188,25
= L	600	320,75	308,25	248,00	307,25	227,75

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

	Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux	
		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
= L 376	301,50	288,00	233,63	286,50	203,25
= L 412	330,38	314,25	247,50	312,75	217,13
= L 453	363,38	347,25	280,50	345,75	250,13
= L 526	421,88	403,13	312,75	401,63	282,38
= L 600	481,13	462,38	372,00	460,88	341,63

B. Prestations sur les prothèses amovibles, à partir du 18^{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	1. Réparation ou adjonction							
(1) - P 2	L = 2,089431	309013 309024	= L 61,5	128,50	128,50	108,00	127,50	87,50
(1) - P 3	L = 2,089431	309035 309046	= L 61,5	128,50	128,50	108,00	127,50	87,50
(1) - P 3	L = 2,088235	309050 309061	= L 85	177,50	177,50	157,00	176,50	136,50
(1) - P 1	L = 2,088235	309072 309083	= L 85	177,50	177,50	157,00	176,50	136,50
(1) - P 1	L = 2,081633	309094 309105	= L 24,5	51,00	51,00	41,50	50,00	32,50
(1) - P 1	L = 2,081633	309116 309120	= L 24,5	51,00	51,00	41,50	50,00	32,50

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 = 2,083333	309131 309142	= L 90	187,50	179,00	167,00	178,00	146,50
(1) - P 6	L = 2,083333	309153 309164	= L 90	187,50	179,00	167,00	178,00	146,50

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

1. Renouvellement anticipé - Prothèse amovible partielle ou totale

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		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)	L = 1,042711	308335 308346	= L 376	392,06	392,06	301,56	392,06	261,06	305410 305421	117,62
(1)	L = 1,042711	308335 308346	= L 412	429,60	429,60	319,10	429,60	278,60	305410 305421	128,88
(1)	L = 1,042711	308335 308346	= L 453	472,35	472,35	361,85	472,35	321,35	305410 305421	141,71
(1)	L = 1,042711	308335 308346	= L 526	548,47	548,47	402,97	548,47	362,47	305410 305421	164,54
(1)	L = 1,042711	308335 308346	= L 600	625,63	625,63	480,13	625,63	439,63	305410 305421	187,69

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

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 = 2,083333	308350 308361	= L 90	187,50	179,00	167,00	178,00	146,50

7. Implants oraux, consultations comprises

(1,3) - P 77
(1) - P 77

	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
L = 1,069086	308512	308523	= L 1860	1.988,50	1.903,50	1.548,00	1.901,50
L = 1,069054	308534	308545	= L 1745	1.865,50	1.780,50	1.425,00	1.778,50

8. Soins dentaires chez les patients atteints du cancer ou avec de l'anodontie

a) Honoraires complémentaires pour la mise en place d'un châssis métallique pour un prothèse dentaire amovible

(1) - P 38
(1) - P 38

	Numéro de code		Honoraires (*)	Intervention	
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
L = 1,056875	309536	309540	= L 800	845,50	845,50
L = 1,056875	309551	309562	= L 800	845,50	845,50

b) Placement d'un implant ostéo-intégré pour soutenir une prothèse renforcée avec un châssis métallique

(1,3) - P 38
(1,3) - P 38

	Numéro de code		Honoraires (*)	Intervention	
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
L = 1,069355	309573	309584	= L 930	994,50	994,50
L = 1,069355	309595	309606	= L 930	994,50	994,50

c) Placement d'un pilier sur un implant ostéo-intégré et fixation des ancrages correspondants dans une prothèse amovible renforcée avec un châssis métallique

(1) - P 38
(1) - P 38

	Numéro de code		Honoraires (*)	Intervention	
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
L = 1,068234	309610	309621	= L 872	931,50	931,50
L = 1,068234	309632	309643	= L 872	931,50	931,50

d) Mise en place d'une barre sur 2 implants ostéo-intégrés et pose des ancrages correspondants dans une prothèse dentaire amovible renforcée avec un châssis métallique, première connexion

(1) - P 38
(1) - P 38

	Numéro de code		Honoraires (*)	Intervention	
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
L = 1,069054	309654	309665	= L 1745	1.865,50	1.865,50
L = 1,069054	309676	309680	= L 1745	1.865,50	1.865,50

e) Mise en place d'une barre sur 2 implants ostéo-intégrés et pose des ancrages correspondants dans une prothèse dentaire amovible renforcée avec un châssis métallique, par connexion supplémentaire

(1) - P 38
(1) - P 38

	Numéro de code		Honoraires (*)	Intervention	
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
L = 1,068234	309691	309702	= L 872	931,50	931,50
L = 1,068234	309713	309724	= L 872	931,50	931,50

f) Placement d'un bridge complet sur au moins 4 implants dans la mâchoire édentée ou placement d'un bridge suite à une reconstruction de la mâchoire avec un transplant tissulaire libre composé de plusieurs tissus (parties molles et/ou os et/ou cartilage), avec anastomose microvasculaire

(1) - P 38
(1) - P 38

	Numéro de code		Honoraires (*)	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
L = 1,067076	309735	309746	= L 4890	5.218,00	5.218,00	5.218,00
L = 1,067076	309750	309761	= L 4890	5.218,00	5.218,00	5.218,00

(*)

Pour les prestations de la rubrique «soins dentaires chez les patients atteints du cancer ou avec de l'anodontie»

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 imérieuses, et pour autant qu'il est satisfait aux conditions pour bénéficiaire 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	298,35	298,35	298,35

2. 50% après les empreintes définitives

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
	389874	389885	= L 872	465,75	465,75	465,75
	389874	389885	= L 1745	932,75	932,75	932,75
	389874	389885	= L 4890	2.609,00	2.609,00	2.609,00

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 800	676,40	676,40	676,40

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 872	745,20	745,20	745,20
	389911	389922	= L 1745	1.492,40	1.492,40	1.492,40
	389911	389922	= L 4890	4.174,40	4.174,40	4.174,40

9. Radiographies

Numéro de code		100%								Pseudo-code supplémentaire à attester en cas de tarif maximum		Majoration maximale à respecter (*)
		Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux		Bénéficiaires avec régime préférentiel		Bénéficiaires sans régime préférentiel			
			AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	AMB	HOS	
(1,2,3) - P 3	N = 1,057692	307016	307020	= N 26	27,50	25,00	24,50	25,00	23,00	-	-	-
(1,2,3) - P 2	N = 1,076923	307031	307042	= N 13	14,00	14,00	11,00	14,00	9,50	-	-	-
(1,2,3) - P 1	N = 1,062500	307053	307064	= N 8	8,50	8,50	6,50	8,50	5,50	-	-	-
(1,2,3) - P 6	N = 1,121951	307090	307101	= N 41	46,00	42,00	35,50	42,00	30,00	305432	305443	15,50
(1,2,3) - P 5	N = 1,062500	307112	307123	= N 40	42,50	38,50	32,00	38,50	27,00	-	-	-
(1,2,3) - P 7	N = 1,063636	307134	307145	= N 55	58,50	54,50	48,00	54,50	42,50	-	-	-
(1,2,3) - P 17	N = 1,150407	307230	307241	= N 123	141,50	130,00	116,00	130,00	103,00	-	-	-
(1,2,3) - P 17	N = 1,150407	307252	307263	= N 123	141,50	130,00	116,00	130,00	103,00	-	-	-
(1,2,3) - P 6	N = 1,121951	307274	307285	= N 41	46,00	42,00	35,50	42,00	30,00	305432	305443	15,50

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

Numéro de code		75 % (stagiaire, excl. art.4, §§ 3 et 4) *								
		Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux		Bénéficiaires avec régime préférentiel		Bénéficiaires sans régime préférentiel	
			AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,2,3) - P 3	N = 1,057692	307016	307020	= N 26	20,63	18,13	17,63	18,13	16,13	
(1,2,3) - P 2	N = 1,076923	307031	307042	= N 13	10,50	10,50	7,50	10,50	6,00	
(1,2,3) - P 1	N = 1,062500	307053	307064	= N 8	6,38	6,38	4,38	6,38	3,38	
(1,2,3) - P 6	N = 1,121951	307090	307101	= N 41	34,50	30,50	24,00	30,50	18,50	
(1,2,3) - P 5	N = 1,062500	307112	307123	= N 40	31,88	27,88	21,38	27,88	16,38	
(1,2,3) - P 7	N = 1,063636	307134	307145	= N 55	43,88	39,88	33,38	39,88	27,88	
(1,2,3) - P 17	N = 1,150407	307230	307241	= N 123	106,13	94,63	80,63	94,63	67,63	
(1,2,3) - P 17	N = 1,150407	307252	307263	= N 123	106,13	94,63	80,63	94,63	67,63	
(1,2,3) - P 6	N = 1,121951	307274	307285	= N 41	34,50	30,50	24,00	30,50	18,50	

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

10. Soins besoins particuliers

- a) Honoraires complémentaires pour les soins conservateurs et/ou extractions et/ou nettoyages prophylactiques chez les personnes avec des besoins particuliers dans les conditions de l'article 6, §4quater, à partir du 18ème anniversaire, par prestation

Numéro de code		Honoraires	Intervention				
			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel			
(1,3) - P 2 - NR/N° (*)	L = 1,300000	309514	309525	= L 10	13,00	13,00	13,00

NR/N° (*) Le numéro de la dent ne doit pas être renseigné pour le nettoyage prophylactique

- b) Honoraires complémentaires pour des nettoyages prophylactiques effectués par un hygiéniste bucco-dentaire chez les personnes avec des besoins particuliers dans les conditions de l'article 6, §4quater, à partir du 18^{ème} anniversaire, par prestation

Numéro de code		Honoraires	Intervention				
			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel			
(1,3,4) - P 0	L = 1,300000	309492	309503	= L 10	13,00	13,00	13,00

§ 3. Autres prestations

Traitements orthodontiques

	Numéro de code		Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,2) - P 4	L = 1,796296	305550 305561	= L 27 48,50	48,50	38,00
(1,2) - P 4	L = 1,760870	305572 305583	= L 23 40,50	40,50	30,00
(1,2) - P 3	L = 1,575758	305616 305620	= L 16,5 26,00	26,00	19,50
(1,2) - P 8	L = 1,628000	305631 305642	= L 125 203,50	203,50	158,00
(1,2) - P 3	L = 1,575758	305653 305664	= L 16,5 26,00	26,00	19,50
(1,2) - P 8	L = 1,628000	305675 305686	= L 125 203,50	203,50	158,00
(1,2) - P 3	L = 1,575758	305734 305745	= L 16,5 26,00	26,00	19,50
(1,2) - P 4	L = 1,725000	305830 305841	= L 20 34,50	34,50	24,00
(1,2) - P 2	L = 1,625000	305852 305863	= L 12 19,50	19,50	13,00
(1,2) - P 0	L = 1,633333	305874 305885	= L 15 24,50	24,50	18,00
(1,2) - P 2	L = 1,500000	305911 305922	= L 10 15,00	15,00	11,50
(1,2) - P 10	L = 1,489655	305933 305944	= L 145 216,00	216,00	170,50
(1,2) - P 12	L = 1,489655	305955 305966	= L 145 216,00	216,00	170,50

§ 4. Supplément d'honoraires pour prestations techniques urgentes

Supplément d'honoraires pour prestations techniques urgentes jusqu'au 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code		Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,2,3) - P 2	L = 1,225000	389631 389642	= L 20 24,50	24,50	24,50
(1,2,3) - P 1	L = 1,25	389653 389664	= L 12 15,00	15,00	15,00

Supplément d'honoraires pour prestations techniques urgentes à partir du 18^{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
(1,2,3) - P 2	L = 1,225000	389631 389642	= L 20 24,50	23,50	21,50	22,50	18,50
(1,2,3) - P 1	L = 1,25	389653 389664	= L 12 15,00	14,00	12,50	13,00	10,00