

# R.I.Z.I.V.

Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering

## Geneeskundige Verzorging

Omzendbrief VI nr 2020/131 van 6 mei 2020

3910/1788

Van toepassing vanaf 7 mei 2020

## Tarieven ; tandheekundigen ; 07-05-2020.

Overeenkomstig het punt 6.2 van het Nationaal Akkoord Tandheekundigen-Ziekenfondsen 2020-2021, worden maximumtarieven voor sommige verstrekkingen ingevoerd.

Een bedrag hoger dan het honorarium kan aangerekend worden tot het te respecteren maximumtarief bij rechthebbenden zonder voorkeurregeling, na geïnformeerde toestemming van de patiënt.

In geval van toepassing van maximumtarieven dient een pseudocode bijkomend geattesteerd te worden, samen met de nomenclatuurcode. De pseudocode geeft de maximum toeslag weer dat aangerekend mag worden.

De leidend ambtenaar,

M. Daubie  
Directeur-generaal a.i.

Bijlagen :

[tand-V 4 - 07-05-2020-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**

**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<sup>de</sup> 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 18de verjaardag

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1) - P 3	N = 4,500000	371011	371022	= N 5	22,50	22,50	22,50

b) Raadpleging in de spreekkamer van een tandheelkundige, houder van de bijzondere beroepstitel van tandarts-specialist in de orthodontie, tot de 18<sup>de</sup> verjaardag

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(2) - P 3	N = 4,583333	371092	371103	= N 6	27,50	27,50	27,50

c) Raadpleging in de spreekkamer van een tandheelkundige, houder van de bijzondere beroepstitel van tandarts-specialist in de parodontologie, tot de 18<sup>de</sup> verjaardag

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(3) - P 3	N = 4,583333	371114	371125	= N 6	27,50	27,50	27,50

d) Raadpleging van een tandheelkundige, door een arts aangevraagd, bij de zieke thuis, tot de 18<sup>de</sup> verjaardag

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1,2,3) - P 4	N = 2,863636	371033	371044	= N 11	31,50	31,50	31,50

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

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden 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 = 3,307692	371070	371081	= N 6,5	21,50	21,50	21,50

## 2. Preventieve behandelingen

### a) Preventief mondonderzoek, tot de 18<sup>de</sup> verjaardag

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1,2,3) - P 8	N = 3,392857	371615	371626	= N 14	47,50	47,50	47,50
(1,2,3) - P 3	N = 3,500000	371571	371582	= N 7	24,50	24,50	24,50

### b) Verzegelen van groeven en putjes tot de 18<sup>de</sup> verjaardag, enkel op de blijvende tanden, per tand

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1) - P 2 - NR/N°	L = 1,450000	372514	372525	= L 10	14,50	14,50	14,50
(1) - P 1 - NR/N°	L = 1,500000	372536	372540	= L 7	10,50	10,50	10,50

### c) Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamelijk of geestelijk gehandicapten, tot de 18de verjaardag, die voor hun leeftijd niet in staat zijn een normale dagelijkse mondhigiëne te verwerven of te behouden zonder de hulp van een derde persoon

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1,3) - P 2	L = 1,450000	371696	371700	= L 10	14,50	14,50	14,50
(1,3) - P 2	L = 1,450000	371711	371722	= L 10	14,50	14,50	14,50
(1,3) - P 2	L = 1,450000	371733	371744	= L 10	14,50	14,50	14,50
(1,3) - P 2	L = 1,450000	371755	371766	= L 10	14,50	14,50	14,50
(1,3) - P 2	L = 1,450000	371770	371781	= L 10	14,50	14,50	14,50

## 3. Parodontologie

Bepaling van de parodontale index (DPSI) met registratie van deze gegevens en informeren van de patiënt, éénmaal per kalenderjaar, vanaf de 15<sup>de</sup> verjaardag tot de 18<sup>de</sup> verjaardag

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1,2,3) - P 3	L = 1,225000	371254	371265	= L 20	24,50	24,50	24,50

#### 4. Conserverende verzorging

a) *Vulling(en) van caviteit(en) van een melktand, tot de 15<sup>de</sup> verjaardag*

	Codenummer		Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS		Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1) - P 5 - NR/N°	L = 1,600000	373811 373822	= L 30	48,00	48,00	48,00
(1) - P 6 - NR/N°	L = 1,612500	373833 373844	= L 40	64,50	64,50	64,50
(1) - P 8 - NR/N°	L = 1,610000	373855 373866	= L 50	80,50	80,50	80,50

b) *Conserverende verzorging van blijvende tanden, bij een kind, tot de 15<sup>de</sup> verjaardag*

	Codenummer		Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS		Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1) - P 5 - NR/N°	L = 1,600000	373892 373903	= L 30	48,00	48,00	48,00
(1) - P 6 - NR/N°	L = 1,612500	373914 373925	= L 40	64,50	64,50	64,50
(1) - P 8 - NR/N°	L = 1,610000	373936 373940	= L 50	80,50	80,50	80,50
(1) - P 9 - NR/N°	L = 1,608333	373951 373962	= L 60	96,50	96,50	96,50
(1) - P 11 - NR/N°	L = 1,607143	373973 373984	= L 70	112,50	112,50	112,50

c) *Conserverende verzorging (vulling(en) van caviteit(en) van een tand / opbouw van een blijvende tand), bij een rechthebbende, vanaf de 15de verjaardag tot de 18de verjaardag*

	Codenummer		Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS		Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1) - P 3 - NR/N°	L = 1,600000	374371 374382	= L 20	32,00	32,00	32,00
(1) - P 5 - NR/N°	L = 1,600000	374393 374404	= L 30	48,00	48,00	48,00
(1) - P 6 - NR/N°	L = 1,612500	374415 374426	= L 40	64,50	64,50	64,50
(1) - P 8 - NR/N°	L = 1,580000	374430 374441	= L 50	79,00	79,00	79,00
(1) - P 9 - NR/N°	L = 1,608333	374452 374463	= L 60	96,50	96,50	96,50

d) *Opbouw van een melkmolaar of een eerste blijvende molaar door middel van een confectiekroon, tot de 18<sup>de</sup> verjaardag*

	Codenummer		Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS		Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1) - P 12 - NR/N°	L = 1,606250	374474 374485	= L 80	128,50	128,50	128,50

e) *Pulpotomie en vulling van de pulpakamer van een melktand, tot de 18<sup>de</sup> verjaardag*

	Codenummer		Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS		Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1) - P 5 - NR/N°	L = 1,568966	374356 374360	= L 29	45,50	45,50	45,50

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 18de verjaardag

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS			Rechtgebonden met voorkeurregeling	Rechtgebonden zonder voorkeurregeling
(1) - P 10 - NR/N°	L = 2,076923	373634	373645 = L 39	81,00	81,00	81,00
(1) - P 16 - NR/N°	L = 2,080189	373656	373660 = L 106	220,50	220,50	220,50

g) Behandeling en wortelkanaalvulling van een tand, bij een rechthebbende, tot de 18<sup>de</sup> verjaardag

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS			Rechtgebonden met voorkeurregeling	Rechtgebonden zonder voorkeurregeling
(1) - P 7 - NR/N°	L = 2,079545	374312	374323 = L 44	91,50	91,50	91,50
(1) - P 8 - NR/N°	L = 2,084906	374533	374544 = L 53	110,50	110,50	110,50
(1) - P 12 - NR/N°	L = 2,081250	374555	374566 = L 80	166,50	166,50	166,50
(1) - P 16 - NR/N°	L = 2,080189	374570	374581 = L 106	220,50	220,50	220,50

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

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS			Rechtgebonden met voorkeurregeling	Rechtgebonden zonder voorkeurregeling
(1) - P 7 - NR/N°	L = 2,079545	375012	375023 = L 44	91,50	91,50	91,50
(1) - P 8 - NR/N°	L = 2,075472	375034	375045 = L 53	110,00	110,00	110,00
(1) - P 12 - NR/N°	L = 2,081250	375056	375060 = L 80	166,50	166,50	166,50
(1) - P 16 - NR/N°	L = 2,084906	375071	375082 = L 106	221,00	221,00	221,00

i) Bijkomend honorarium voor het gebruik van adhesieve technieken op blijvende tanden of gelijkgestelde tanden, tot de 18<sup>de</sup> verjaardag, per tand

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS			Rechtgebonden met voorkeurregeling	Rechtgebonden zonder voorkeurregeling
(1) - P 1 - NR/N°	L = 1,600512	373590	373601 = L 7,81	12,50	12,50	12,50

j) Bijkomend honorarium voor het afzonderen van één of meerdere tanden door middel van een cofferdam, tot de 18<sup>de</sup> verjaardag, per zitting en ongeacht het aantal tanden

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS			Rechtgebonden met voorkeurregeling	Rechtgebonden zonder voorkeurregeling
(1) - P 1	L = 1,600512	373612	373623 = L 7,81	12,50	12,50	12,50

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<sup>de</sup> verjaardag

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS			Rechtgebonden met voorkeurregeling	Rechtgebonden zonder voorkeurregeling
(1) - P 11 - NR/N°	L = 1,571307	373575	373586 = L 58,55	92,00	92,00	92,00

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<sup>de</sup> verjaardag*

	Codenummer		Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS		Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
(1) - P 11 - NR/N°	L = 1,571307	373774 373785	= L 58,55	92,00	92,00

m) *Maximumtarieven voor mechanische verankering bij conserverende zorg*

*Maximumtarieven voor metalen wortelkanaalstift bij conserverende zorg*

	Codenummer		Te respecteren maximum tarief (*)
	AMB	HOS	
(1) - NR/N°	374135	374146	26,50
(1) - NR/N°	374150	374161	16,00

*Maximumtarieven voor niet metalen wortelkanaalstift of glasvezelwortelkanaalstift bij conserverende zorg*

	Codenummer		Te respecteren maximum tarief (*)
	AMB	HOS	
(1) - NR/N°	374172	374183	68,50
(1) - NR/N°	374194	374205	42,00

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	46,50

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	91,50
(1) - NR/N°	van 2 kanalen	375255 375266	110,00
(1) - NR/N°	van 3 kanalen	375270 375281	166,50
(1) - NR/N°	van 4 of meer kanalen	375292 375303	221,00

(\*) 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, inclusief eventuele hechting, tot de 18<sup>de</sup> verjaardag

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1,3) - P 5 - NR/N°	L = 1,933050	374850	374861	= L 21,21	41,00	41,00	41,00

b) Extractie van een melkhoektand, een melkmolaar of een blijvende tand, inclusief eventuele hechting, tot de 18<sup>de</sup> verjaardag, per bijkomende tand in hetzelfde kwadrant en in dezelfde zitting

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1,3) - P 4 - NR/N°	L = 1,900000	374872	374883	= L 15	28,50	28,50	28,50

c) Extractie van een melkhoektand, een melkmolaar of een blijvende tand, bij een patiënt met verhoogd bloedingsrisico onder de voorwaarden vermeld in artikel 6, § 3bis van de nomenclatuur, tot de 18<sup>de</sup> verjaardag, voor zover een hechting werd uitgevoerd

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1,3) - P 6 - NR/N°	L = 1,731406	371151	371162	= L 33,21	57,50	57,50	57,50

d) Verwijdering (sectie met extractie) van wortel(s) van een meerwortelige tand, met behoud van minstens één tandwortel, inclusief eventuele hechting, bij een rechthebbende, tot de 18<sup>de</sup> verjaardag

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1,3) - P 6 - NR/N°	L = 2,433333	374754	374765	= L 15	36,50	36,50	36,50
(1,3) - P 7 - NR/N°	L = 2,425000	374776	374780	= L 20	48,50	48,50	48,50

e) Wondhechting, na een zitting met een vergoedbare tandextractie(s) en/of verwijderen van wortel(s) (sectie met extractie), bij een patiënt die zich dringend terug aanmeldt omwille van nabloeding, ongeacht het aantal hechtingen, tot de 18<sup>de</sup> verjaardag.

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1,3) - P 2	L = 1,541667	374931	374942	= L 12	18,50	18,50	18,50

f) Heelkundige extractie van een definitieve tand, met uitsluiting van de snijtanden, met resectie van het omliggend bot en hechten van de ingesneden slijmvlieslappen, tot de 18<sup>de</sup> verjaardag

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1,3) - P 9 - NR/N°	L = 1,857143	371195	371206	= L 63,00	117,00	117,00	117,00

## 6. Uitneembare tandprothesen, inclusief raadplegingen

A. *Uitneembare prothesen, tot de 18<sup>de</sup> verjaardag (na akkoord van de Technische Tandheelkundige Raad)*

	Codenummer		Honoraria (*)	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS		Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1) - P 38	L = 1,029284	378954 378965	= L 376	387,01	387,01	387,01
(1) - P 38	L = 1,029284	378976 378980	= L 376	387,01	387,01	387,01
(1) - P 38	L = 1,029284	378954 378965	= L 412	424,07	424,07	424,07
(1) - P 38	L = 1,029284	378976 378980	= L 412	424,07	424,07	424,07
(1) - P 38	L = 1,029284	378954 378965	= L 453	466,27	466,27	466,27
(1) - P 38	L = 1,029284	378976 378980	= L 453	466,27	466,27	466,27
(1) - P 38	L = 1,029284	378954 378965	= L 526	541,40	541,40	541,40
(1) - P 38	L = 1,029284	378976 378980	= L 526	541,40	541,40	541,40
(1) - P 38	L = 1,029284	378954 378965	= L 600	617,57	617,57	617,57
(1) - P 38	L = 1,029284	378976 378980	= L 600	617,57	617,57	617,57

(\*) 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 confectieperiode 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 binnen mondzorgtraject	
		Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
= L 376	96,75	96,75	96,75
= L 412	106,02	106,02	106,02
= L 453	116,57	116,57	116,57
= L 526	135,35	135,35	135,35
= L 600	154,39	154,39	154,39

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

	Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject	
		Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
= L 376	193,51	193,51	193,51
= L 412	212,04	212,04	212,04
= L 453	233,14	233,14	233,14
= L 526	270,70	270,70	270,70
= L 600	308,79	308,79	308,79

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

	Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject	
		Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
= L 376	290,26	290,26	290,26
= L 412	318,05	318,05	318,05
= L 453	349,70	349,70	349,70
= L 526	406,05	406,05	406,05
= L 600	463,18	463,18	463,18

B. *Bewerkingen op uitneembare prothesen, tot de 18<sup>de</sup> verjaardag*

1. Herstellen of bijplaatsen

	Codenummer		Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS		Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	
(1) - P 2	L = 2,008130	379013 379024	= L 61,5	123,50	123,50	123,50
(1) - P 2	L = 2,008130	379035 379046	= L 61,5	123,50	123,50	123,50
(1) - P 3	L = 2,005882	379050 379061	= L 85	170,50	170,50	170,50
(1) - P 3	L = 2,005882	379072 379083	= L 85	170,50	170,50	170,50
(1) - P 1	L = 2,000000	379094 379105	= L 24,5	49,00	49,00	49,00
(1) - P 1	L = 2,000000	379116 379120	= L 24,5	49,00	49,00	49,00

2. Vervangen van de basis

	Codenummer		Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS		Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	
(1) - P 6	L = 2,011111	379131 379142	= L 90	181,00	181,00	181,00
(1) - P 6	L = 2,011111	379153 379164	= L 90	181,00	181,00	181,00

C. *Vervroegd vernieuwen of derde vervanging van de basis van uitneembare prothesen, tot de 18<sup>de</sup> 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 = 1,004111	378335 378346	= L 376	377,55	377,55	377,55
(1)	L = 1,004111	378335 378346	= L 412	413,69	413,69	413,69
(1)	L = 1,004111	378335 378346	= L 453	454,86	454,86	454,86
(1)	L = 1,004111	378335 378346	= L 526	528,16	528,16	528,16
(1)	L = 1,004111	378335 378346	= L 600	602,47	602,47	602,47

2. Vervanging van de basis

	Codenummer		Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS		Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	
(1)	L = 2,011111	378350 378361	= L 90	181,00	181,00	181,00

## 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 = 1,017500	379536 379540	= L 800	814,00	814,00	814,00
(1) - P 38	L = 1,017500	379551 379562	= L 800	814,00	814,00	814,00

(\*) 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	651,20	651,20	651,20

## 8. Radiografieën

	Codenummer		Honoraria	100 %		
	AMB	HOS		Rechtgebonden met voorkeurregeling	Rechtgebonden zonder voorkeurregeling	
(1,2,3) - P 3	N = 1,019231	377016 377020	= N 26	26,50	26,50	26,50
(1,2,3) - P 2	N = 1,038462	377031 377042	= N 13	13,50	13,50	13,50
(1,2,3) - P 1	N = 1,000000	377053 377064	= N 8	8,00	8,00	8,00
(1,2,3) - P 6	N = 1,109756	377090 377101	= N 41	45,50	45,50	45,50
(1,2,3) - P 5	N = 1,025000	377112 377123	= N 40	41,00	41,00	41,00
(1,2,3) - P 7	N = 1,027273	377134 377145	= N 55	56,50	56,50	56,50
(1,2,3) - P 17	N = 1,105691	377230 377241	= N 123	136,00	136,00	136,00
(1,2,3) - P 6	N = 1,109756	377274 377285	= N 41	45,50	45,50	45,50

	Codenummer		Honoraria	75 % (stagiair, uitg. art. 4, §§3 en 4) *		
	AMB	HOS		Rechtgebonden met voorkeurregeling	Rechtgebonden zonder voorkeurregeling	
(1,2,3) - P 3	N = 1,019231	377016 377020	= N 26	19,88	19,88	19,88
(1,2,3) - P 2	N = 1,038462	377031 377042	= N 13	10,13	10,13	10,13
(1,2,3) - P 1	N = 1,000000	377053 377064	= N 8	6,00	6,00	6,00
(1,2,3) - P 6	N = 1,109756	377090 377101	= N 41	34,13	34,13	34,13
(1,2,3) - P 5	N = 1,025000	377112 377123	= N 40	30,75	30,75	30,75
(1,2,3) - P 7	N = 1,027273	377134 377145	= N 55	42,38	42,38	42,38
(1,2,3) - P 17	N = 1,105691	377230 377241	= N 123	102,00	102,00	102,00
(1,2,3) - P 6	N = 1,109756	377274 377285	= N 41	34,13	34,13	34,13

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

## 9. Zorg bijzondere noden

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

	Codenummer		Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS		Rechtgebonden met voorkeurregeling	Rechtgebonden zonder voorkeurregeling	
(1,3) - P 2 - NR/N°	L = 1,250000	379514 379525	= L 10	12,50	12,50	12,50

## § 2. Verstrekkingen vanaf de 18<sup>de</sup> 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<sup>de</sup> verjaardag

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS			Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling
(1) - P 3	N = 4,500000	301011	301022	= N 5	22,50	17,00

b) Raadpleging in de spreekkamer van een tandheekkundige, houder van de bijzondere beroepstitel van tandarts-specialist in de orthodontie, vanaf de 18<sup>de</sup> verjaardag

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS			Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling
(2) - P 3	N = 4,583333	301092	301103	= N 6	27,50	22,00

c) Raadpleging in de spreekkamer van een tandheekkundige, houder van de bijzondere beroepstitel van tandarts-specialist in de parodontologie, vanaf de 18<sup>de</sup> verjaardag

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS			Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling
(3) - P 3	N = 4,583333	301114	301125	= N 6	27,50	22,00

d) Raadpleging van een tandheekkundige, door een arts aangevraagd, bij de zieke thuis, vanaf de 18de verjaardag

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS			Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling
(1,2,3) - P 4	N = 2,863636	301033	301044	= N 11	31,50	23,50

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

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS			Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling
(1,2,3) - P 1	N = 3,333333	301055	301066	= N 3	10,00	7,00
(1,2,3) - P 3	N = 3,307692	301070	301081	= N 6,5	21,50	16,00

### 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 18de verjaardag tot de 67ste verjaardag

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS			Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling
(1,2) - P 8	N = 3,125000	301593	301604	N = 20,96	65,50	62,00

b) *Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamelijk of geestelijk gehandicapten, vanaf de 18<sup>de</sup> 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 = 1,450000	301696 301700	= L 10	14,50	14,50	11,00
(1,3) - P 2	L = 1,450000	301711 301722	= L 10	14,50	14,50	11,00
(1,3) - P 2	L = 1,450000	301733 301744	= L 10	14,50	14,50	11,00
(1,3) - P 2	L = 1,450000	301755 301766	= L 10	14,50	14,50	11,00
(1,3) - P 2	L = 1,450000	301770 301781	= L 10	14,50	14,50	11,00

c) *Verwijderen van tandsteen, per kwadrant en per kalenderjaar, vanaf de 18<sup>de</sup> verjaardag*

	Codenummer		Honoraria	Tegemoetkoming		(*)		
	AMB	HOS		Rechthebbers MET voorkeurregeling	Rechthebbers ZONDER voorkeurregeling	Rechthebbers MET voorkeurregeling	Rechthebbers ZONDER voorkeurregeling	
(1,3) - P 2	L = 1,450000	302153 302164	= L 10	14,50	14,50	11,00	7,25	5,50
(1,3) - P 2	L = 1,450000	302175 302186	= L 10	14,50	14,50	11,00	7,25	5,50
(1,3) - P 2	L = 1,450000	302190 302201	= L 10	14,50	14,50	11,00	7,25	5,50
(1,3) - P 2	L = 1,450000	302212 302223	= L 10	14,50	14,50	11,00	7,25	5,50
(1,3) - P 2	L = 1,450000	302234 302245	= L 10	14,50	14,50	11,00	7,25	5,50

(\*) Bedrag van de vergoedingen van de verzekering voor de rechthebbenden, vanaf de 18<sup>de</sup> verjaardag, die geen vergoeding ontvingen voor een raadpleging of een tandheelkundige verstrekking uit artikel 5 uitgevoerd in het vorige kalenderjaar. (door de V.I. te coderen onder het nummer 301976 (P 2))

### 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<sup>de</sup> verjaardag*

	Codenummer		Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS		Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	
(1,2,3) - P 3	L = 1,225000	301254 301265	= L 20	24,50	24,50	20,50

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<sup>de</sup> verjaardag tot de 55<sup>ste</sup> verjaardag*

	Codenummer		Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS		Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	
(1,3) - P 4	L = 1,500000	301276 301280	= L 30	45,00	45,00	35,50
(1,3) - P 4	L = 1,500000	301291 301302	= L 30	45,00	45,00	35,50
(1,3) - P 4	L = 1,500000	301313 301324	= L 30	45,00	45,00	35,50
(1,3) - P 4	L = 1,500000	301335 301346	= L 30	45,00	45,00	35,50
(1,3) - P 4	L = 1,500000	301350 301361	= L 30	45,00	45,00	35,50

c) *Parodontaal mondonderzoek bij een rechthebbende, éénmaal per kalenderjaar, vanaf de 18<sup>de</sup> verjaardag tot de 55<sup>ste</sup> verjaardag*

	Codenummer		Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS		Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	
(1,3) - P 15	N = 3,109017	301372 301383	N = 37,15	115,50	115,50	106,00

#### 4. Conserverende verzorging

a) *Behandeling en wortelkanaalvulling van een tand, bij een rechthebbende, vanaf de 18<sup>de</sup> verjaardag*

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject		
	AMB	HOS			Rechtshabbenden met voorkeurregeling	Rechtshabbenden zonder voorkeurregeling	Rechtshabbenden met voorkeurregeling	Rechtshabbenden zonder voorkeurregeling	
(1) - P 7 - NR/N°	L = 2,079545	304312	304323	= L 44	91,50	91,50	79,00	90,50	66,50
(1) - P 8 - NR/N°	L = 2,084906	304533	304544	= L 53	110,50	110,50	98,00	109,50	85,50
(1) - P 12 - NR/N°	L = 2,081250	304555	304566	= L 80	166,50	166,50	154,50	165,50	142,50
(1) - P 16 - NR/N°	L = 2,080189	304570	304581	= L 106	220,50	220,50	208,00	219,50	195,50

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

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject		
	AMB	HOS			Rechtshabbenden met voorkeurregeling	Rechtshabbenden zonder voorkeurregeling	Rechtshabbenden met voorkeurregeling	Rechtshabbenden zonder voorkeurregeling	
(1) - P 7 - NR/N°	L = 2,079545	305012	305023	= L 44	91,50	91,50	79,00	90,50	66,50
(1) - P 8 - NR/N°	L = 2,075472	305034	305045	= L 53	110,00	110,00	97,50	109,00	85,00
(1) - P 12 - NR/N°	L = 2,081250	305056	305060	= L 80	166,50	166,50	154,00	165,50	141,50
(1) - P 16 - NR/N°	L = 2,084906	305071	305082	= L 106	221,00	221,00	208,50	220,00	196,00

c) *Conserverende verzorging (vulling(en) van caviteit(en) van een tand / opbouw van een blijvende tand), bij een rechthebbende, vanaf de 18<sup>de</sup> verjaardag*

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject		Pseudocode bijkomend te attesteren in geval van maximumtarief		Te respecteren maximum toeslag (*)	
	AMB	HOS			Rechtshabbenden met voorkeurregeling	Rechtshabbenden zonder voorkeurregeling	Rechtshabbenden met voorkeurregeling	Rechtshabbenden zonder voorkeurregeling	AMB	HOS		
(1) - P 3 - NR/N°	L = 1,600000	304371	304382	= L 20	32,00	32,00	26,00	31,00	20,00	305454	305465	16,50
(1) - P 5 - NR/N°	L = 1,600000	304393	304404	= L 30	48,00	48,00	39,00	47,00	30,00	-	-	-
(1) - P 6 - NR/N°	L = 1,612500	304415	304426	= L 40	64,50	64,50	55,50	63,50	46,50	305476	305480	10,50
(1) - P 8 - NR/N°	L = 1,580000	304430	304441	= L 50	79,00	79,00	64,50	78,00	50,00	-	-	-
(1) - P 9 - NR/N°	L = 1,608333	304452	304463	= L 60	96,50	96,50	82,00	95,50	67,50	-	-	-

(\*) 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.

d) *Bijkomend honorarium voor het gebruik van adhesieve technieken op blijvende of gelijkgestelde tanden, vanaf de 18<sup>de</sup> verjaardag, per tand*

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject		
	AMB	HOS			Rechtshabbenden met voorkeurregeling	Rechtshabbenden zonder voorkeurregeling	Rechtshabbenden met voorkeurregeling	Rechtshabbenden zonder voorkeurregeling	
(1) - P 1 - NR/N°	L = 1,600512	303590	303601	= L 7,81	12,50	12,50	9,50	12,50	8,00

e) *Bijkomend honorarium voor het afzonderen van één of meerdere tanden door middel van een cofferdam, vanaf de 18<sup>de</sup> verjaardag, per zitting en ongeacht het aantal tanden*

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject		
	AMB	HOS			Rechtshabbenden met voorkeurregeling	Rechtshabbenden zonder voorkeurregeling	Rechtshabbenden met voorkeurregeling	Rechtshabbenden zonder voorkeurregeling	
(1) - P 1	L = 1,600512	303612	303623	= L 7,81	12,50	12,50	9,50	12,50	8,00

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<sup>de</sup> verjaardag

	Codenummer		Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject	
	AMB	HOS		Rechtvaardig met voorkeurregeling	Rechtvaardig zonder voorkeurregeling	Rechtvaardig met voorkeurregeling	Rechtvaardig zonder voorkeurregeling
(1) - P 11 - NR/N°	L = 1,571307	303575 303586	= L 58,55	92,00	92,00	79,50	90,00 67,00

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<sup>de</sup> verjaardag

	Codenummer		Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject	
	AMB	HOS		Rechtvaardig met voorkeurregeling	Rechtvaardig zonder voorkeurregeling	Rechtvaardig met voorkeurregeling	Rechtvaardig zonder voorkeurregeling
(1) - P 11 - NR/N°	L = 1,571307	303774 303785	= L 58,55	92,00	92,00	79,50	90,00 67,00

h) Maximumtarieven voor mechanische verankering bij conserverende zorg

Maximumtarieven voor metalen wortelkanaalstift bij conserverende zorg

	Codenummer		Te respecteren maximum tarief (*)
	AMB	HOS	
(1) - NR/N°	304135	304146	26,50
(1) - NR/N°	304150	304161	16,00

Maximumtarieven voor niet metalen wortelkanaalstift of glasvezelwortelkanaalstift bij conserverende zorg

	Codenummer		Te respecteren maximum tarief (*)
	AMB	HOS	
(1) - NR/N°	304172	304183	68,50
(1) - NR/N°	304194	304205	42,00

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	46,50

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	91,50
(1) - NR/N°	van 2 kanalen	305255 305266	110,00
(1) - NR/N°	van 3 kanalen	305270 305281	166,50
(1) - NR/N°	van 4 of meer kanalen	305292 305303	221,00

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

## 5. Extracties

a) Extractie van een tand, inclusief eventuele hechting, vanaf de 53<sup>ste</sup> verjaardag

	Codenummer		Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject		Pseudocode bijkomend te attesteren in geval van maximumtarief		Te respecteren maximum toeslag (*)
	AMB	HOS		Rechtgebonden met voorkeurregeling	Rechtgebonden zonder voorkeurregeling	Rechtgebonden met voorkeurregeling	Rechtgebonden zonder voorkeurregeling	AMB	HOS	
(1,3) - P 5 - NR/N°	L = 1,933050	304850 304861	= L 21,21	41,00	41,00	34,00	40,00	27,00	305491 305502	16,50

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

b) Extractie van een tand, inclusief eventuele hechting, vanaf de 53<sup>ste</sup> verjaardag, per bijkomende tand in hetzelfde kwadrant en in dezelfde zitting

	Codenummer		Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject	
	AMB	HOS		Rechtgebonden met voorkeurregeling	Rechtgebonden zonder voorkeurregeling	Rechtgebonden met voorkeurregeling	Rechtgebonden zonder voorkeurregeling
(1,3) - P 4 - NR/N°	L = 1,900000	304872 304883	= L 15	28,50	28,50	23,50	27,50 18,50

c) Extractie van een tand, inclusief eventuele hechting, vanaf de 18<sup>de</sup> tot de 53<sup>ste</sup> verjaardag, in geval de rechtgebende beantwoordt aan één van de voorwaarden van het artikel 6, § 3bis

	Codenummer		Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject		Pseudocode bijkomend te attesteren in geval van maximumtarief		Te respecteren maximum toeslag (*)
	AMB	HOS		Rechtgebonden met voorkeurregeling	Rechtgebonden zonder voorkeurregeling	Rechtgebonden met voorkeurregeling	Rechtgebonden zonder voorkeurregeling	AMB	HOS	
(1,3) - P 5 - NR/N°	L = 1,933050	304894 304905	= L 21,21	41,00	41,00	34,00	40,00	27,00	305491 305502	16,50

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

d) Extractie van een tand, inclusief eventuele hechting, vanaf de 18<sup>de</sup> tot de 53<sup>ste</sup> verjaardag, in geval de rechtgebende 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		Rechtgebonden met voorkeurregeling	Rechtgebonden zonder voorkeurregeling	Rechtgebonden met voorkeurregeling	Rechtgebonden zonder voorkeurregeling
(1,3) - P 4 - NR/N°	L = 1,900000	304916 304920	= L 15	28,50	28,50	23,50	27,50 18,50

e) Extractie van een tand, bij een patiënt met verhoogd bloedingsrisico onder de voorwaarden vermeld in artikel 6, § 3bis van de nomenclatuur, vanaf de 53<sup>ste</sup> verjaardag, voor zover een hechting werd uitgevoerd

	Codenummer		Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject	
	AMB	HOS		Rechtgebonden met voorkeurregeling	Rechtgebonden zonder voorkeurregeling	Rechtgebonden met voorkeurregeling	Rechtgebonden zonder voorkeurregeling
(1,3) - P 6 - NR/N°	L = 1,731406	301151 301162	= L 33,21	57,50	57,50	47,50	56,50 39,00

f) Extractie van een tand, bij een patiënt met verhoogd bloedingsrisico onder de voorwaarden vermeld in artikel 6, § 3bis van de nomenclatuur, vanaf de 18<sup>de</sup> tot de 53<sup>ste</sup> verjaardag, voor zover een hechting werd uitgevoerd

	Codenummer		Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject	
	AMB	HOS		Rechtgebonden met voorkeurregeling	Rechtgebonden zonder voorkeurregeling	Rechtgebonden met voorkeurregeling	Rechtgebonden zonder voorkeurregeling
(1,3) - P 6 - NR/N°	L = 1,731406	301173 301184	= L 33,21	57,50	57,50	47,50	56,50 39,00

g) Verwijderen (sectie met extractie) van wortel(s) van een meerwortelige tand, met behoud van minstens één tandwortel, inclusief eventuele hechting bij een rechthebbende, vanaf de 18<sup>de</sup> 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 = 2,433333	304754	304765	= L 15	36,50	36,50	29,50	35,50	23,00
(1,3) - P 7 - NR/N°	L = 2,425000	304776	304780	= L 20	48,50	48,50	41,50	47,50	34,50

h) Wondhechting, na een zitting met een vergoedbare tandextractie(s) en/of verwijderen van wortel(s) (sectie met extractie), bij een patiënt die zich dringend terug aanmeldt omwille van nabloeding, ongeacht het aantal hechtingen, vanaf de 18<sup>de</sup> verjaardag.

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject		Pseudocode bijkomend te attesteren in geval van maximumtarief		Te respecteren maximum toeslag (*)	
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	AMB	HOS		
(1,3) - P 2	L = 1,541667	304931	304942	= L 12	18,50	18,50	15,50	18,50	14,00	305513	305524	18,50

(\*) 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.

i) Heelkundige extractie van een definitieve tand, met uitsluiting van de snijtanden, met resectie van omliggend bot en hechten van de ingesneden slijmvlieslappen, vanaf de 53<sup>ste</sup> verjaardag

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1,3) - P 9 - NR/N°	L = 1,857143	301195	301206	= L 63	117,00	95,00	73,00

j) Heelkundige extractie van een definitieve tand, met uitsluiting van de snijtanden, met resectie van omliggend bot en hechten van de ingesneden slijmvlieslappen, vanaf de 18<sup>de</sup> tot de 53<sup>ste</sup> verjaardag, in geval de rechthebbende beantwoordt aan één van de voorwaarden van het artikel 6, § 3bis

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1,3) - P 9 - NR/N°	L = 1,857143	301210	301221	= L 63	117,00	95,00	73,00

## 6. Uitneembare tandprothesen, inclusief raadplegingen

A. *Uitneembare prothesen, vanaf de 18<sup>de</sup> verjaardag (tot de 50<sup>ste</sup> verjaardag is de tegemoetkoming enkel verschuldigd na akkoord van de Technische Tandheeskundige 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		Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	AMB	HOS	
(1) - P 24	L = 1,029255	307731 307742	= L 376	387,00	369,00	296,50	367,00	256,00	305314 305325	116,00
(1) - P 24	L = 1,029255	307753 307764	= L 376	387,00	369,00	296,50	367,00	256,00	305314 305325	116,00
(1) - P 24	L = 1,029255	307775 307786	= L 376	387,00	369,00	296,50	367,00	256,00	305314 305325	116,00
(1) - P 24	L = 1,029255	307790 307801	= L 376	387,00	369,00	296,50	367,00	256,00	305314 305325	116,00
(1) - P 24	L = 1,029255	307812 307823	= L 376	387,00	369,00	296,50	367,00	256,00	305314 305325	116,00
(1) - P 24	L = 1,029255	307834 307845	= L 376	387,00	369,00	296,50	367,00	256,00	305314 305325	116,00
(1) - P 24	L = 1,029255	307856 307860	= L 376	387,00	369,00	296,50	367,00	256,00	305314 305325	116,00
(1) - P 24	L = 1,029255	307871 307882	= L 376	387,00	369,00	296,50	367,00	256,00	305314 305325	116,00
(1) - P 24	L = 1,029255	307893 307904	= L 376	387,00	369,00	296,50	367,00	256,00	305314 305325	116,00
(1) - P 24	L = 1,029255	307915 307926	= L 376	387,00	369,00	296,50	367,00	256,00	305314 305325	116,00
(1) - P 26	L = 1,029126	307930 307941	= L 412	424,00	402,50	313,50	400,50	273,00	305336 305340	127,00
(1) - P 26	L = 1,029126	307952 307963	= L 412	424,00	402,50	313,50	400,50	273,00	305336 305340	127,00
(1) - P 26	L = 1,029126	307974 307985	= L 412	424,00	402,50	313,50	400,50	273,00	305336 305340	127,00
(1) - P 26	L = 1,029126	307996 308000	= L 412	424,00	402,50	313,50	400,50	273,00	305336 305340	127,00
(1) - P 28	L = 1,029801	308011 308022	= L 453	466,50	445,00	356,00	443,00	315,50	305351 305362	140,00
(1) - P 28	L = 1,029801	308033 308044	= L 453	466,50	445,00	356,00	443,00	315,50	305351 305362	140,00
(1) - P 28	L = 1,029801	308055 308066	= L 453	466,50	445,00	356,00	443,00	315,50	305351 305362	140,00
(1) - P 28	L = 1,029801	308070 308081	= L 453	466,50	445,00	356,00	443,00	315,50	305351 305362	140,00
(1) - P 33	L = 1,029468	308092 308103	= L 526	541,50	516,50	396,00	514,50	355,50	305373 305384	162,50
(1) - P 33	L = 1,029468	308114 308125	= L 526	541,50	516,50	396,00	514,50	355,50	305373 305384	162,50
(1) - P 33	L = 1,029468	308136 308140	= L 526	541,50	516,50	396,00	514,50	355,50	305373 305384	162,50
(1) - P 33	L = 1,029468	308151 308162	= L 526	541,50	516,50	396,00	514,50	355,50	305373 305384	162,50
(1) - P 38	L = 1,029167	306832 306843	= L 600	617,50	592,50	472,00	590,50	431,50	305395 305406	185,00
(1) - P 38	L = 1,029167	306854 306865	= L 600	617,50	592,50	472,00	590,50	431,50	305395 305406	185,00
(1) - P 38	L = 1,029167	306876 306880	= L 600	617,50	592,50	472,00	590,50	431,50	305395 305406	185,00
(1) - P 38	L = 1,029167	306891 306902	= L 600	617,50	592,50	472,00	590,50	431,50	305395 305406	185,00
(1) - P 38	L = 1,029167	306913 306924	= L 600	617,50	592,50	472,00	590,50	431,50	305395 305406	185,00
(1) - P 38	L = 1,029167	306935 306946	= L 600	617,50	592,50	472,00	590,50	431,50	305395 305406	185,00

(\*) 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.

*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 standaardafdrucken en de individuele afdrucken reeds genomen werden en de beetwallen gerealiseerd

	Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject	
		Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
= L 376	96,75	92,25	74,13	91,75	64,00
= L 412	106,00	100,63	78,38	100,13	68,25
= L 453	116,63	111,25	89,00	110,75	78,88
= L 526	135,38	129,13	99,00	128,63	88,88
= L 600	154,38	148,13	118,00	147,63	107,88

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

	Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject	
		Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling
= L 376	193,50	184,50	148,25	183,50	128,00
= L 412	212,00	201,25	156,75	200,25	136,50
= L 453	233,25	222,50	178,00	221,50	157,75
= L 526	270,75	258,25	198,00	257,25	177,75
= L 600	308,75	296,25	236,00	295,25	215,75

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	290,25	276,75	222,38	275,25	192,00
= L 412	318,00	301,88	235,13	300,38	204,75
= L 453	349,88	333,75	267,00	332,25	236,63
= L 526	406,13	387,38	297,00	385,88	266,63
= L 600	463,13	444,38	354,00	442,88	323,63

B. Bewerkingen op uitneembare prothesen, vanaf de 18<sup>de</sup> verjaardag

1. Herstellen of bijplaatsen

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 = 2,008130	309013 309024 = L 61,5	123,50	103,00	122,50	82,50
L = 2,008130	309035 309046 = L 61,5	123,50	103,00	122,50	82,50
L = 2,005882	309050 309061 = L 85	170,50	150,00	169,50	129,50
L = 2,005882	309072 309083 = L 85	170,50	150,00	169,50	129,50
L = 2,000000	309094 309105 = L 24,5	49,00	39,50	48,00	30,50
L = 2,000000	309116 309120 = L 24,5	49,00	39,50	48,00	30,50

2. Vervangen van de basis

Codenummer	Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject	
		Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling
L = 2,011111	309131 309142 = L 90	172,50	160,50	171,50	140,00
L = 2,011111	309153 309164 = L 90	172,50	160,50	171,50	140,00

C. Vervroegd vernieuwen of vervangen van de basis van uitneembare prothesen, vanaf de 18<sup>de</sup> verjaardag, in geval van ingrijpende anatomische wijziging op niveau van de dragende weefsels

1. Vervroegd vernieuwen - Uitneembare partiële of volledige prothese

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 = 1,004111	308335 308346 = L 376	377,55	287,05	377,55	246,55	305410	305421	113,27
L = 1,004111	308335 308346 = L 412	413,69	303,19	413,69	262,69	305410	305421	124,11
L = 1,004111	308335 308346 = L 453	454,86	344,36	454,86	303,86	305410	305421	136,46
L = 1,004111	308335 308346 = L 526	528,16	382,66	528,16	342,16	305410	305421	158,45
L = 1,004111	308335 308346 = L 600	602,47	456,97	602,47	416,47	305410	305421	180,74

(\*) 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

Codenummer	Honoraria	Tegemoetkoming binnen mondzorgtraject		Tegemoetkoming buiten mondzorgtraject	
		Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling	Rechthebbers met voorkeurregeling	Rechthebbers zonder voorkeurregeling
L = 2,011111	308350 308361 = L 90	172,50	160,50	171,50	140,00

## 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 = 1,029570	308512 308523	= L 1860	1.915,00	1.830,00	1.474,50	1.828,00
(1) - P 77	L = 1,029513	308534 308545	= L 1745	1.796,50	1.711,50	1.356,00	1.434,00

## 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 = 1,017500	309536 309540	= L 800	814,00	814,00
(1) - P 38	L = 1,017500	309551 309562	= L 800	814,00	814,00

b) Plaatsen van een osteoëintegreerd 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 = 1,029570	309573 309584	= L 930	957,50	957,50
(1,3) - P 38	L = 1,029570	309595 309606	= L 930	957,50	957,50

c) Plaatsen van een abutment op een osteoëintegreerd 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 = 1,028670	309610 309621	= L 872	897,00	897,00
(1) - P 38	L = 1,028670	309632 309643	= L 872	897,00	897,00

d) Plaatsen van een steeg tussen 2 osteoëintegreerde 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 = 1,029513	309654 309665	= L 1745	1.796,50	1.796,50
(1) - P 77	L = 1,029513	309676 309680	= L 1745	1.796,50	1.796,50

e) Plaatsen van een steeg tussen 2 osteoëintegreerde 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 = 1,028670	309691 309702	= L 872	897,00	897,00
(1) - P 38	L = 1,028670	309713 309724	= L 872	897,00	897,00

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)

19.

	Codenummer		Honoraria (*)	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS		Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
L = 1,027607	309735	309746	= L 4890	5.025,00	5.025,00	5.025,00
L = 1,027607	309750	309761	= L 4890	5.025,00	5.025,00	5.025,00

(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	287,25	287,25	287,25

2. 50% na de definitieve afdruk

	Codenummer		Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS		Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
	389874	389885	= L 872	448,50	448,50	448,50
	389874	389885	= L 1745	898,25	898,25	898,25
	389874	389885	= L 4890	2.512,50	2.512,50	2.512,50

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	651,20	651,20	651,20

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	717,60	717,60	717,60
	389911	389922	= L 1745	1.437,20	1.437,20	1.437,20
	389911	389922	= L 4890	4.020,00	4.020,00	4.020,00

## 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					
						Rechtshabenden met voorkeurregeling	Rechtshabenden zonder voorkeurregeling	Rechtshabenden met voorkeurregeling	Rechtshabenden zonder voorkeurregeling	AMB	HOS		
(1,2,3) - P 3	N = 1,019231	307016	307020	= N 26	26,50	24,00	23,50	24,00	22,00	-	-	-	
(1,2,3) - P 2	N = 1,038462	307031	307042	= N 13	13,50	13,50	10,50	13,50	9,00	-	-	-	
(1,2,3) - P 1	N = 1,000000	307053	307064	= N 8	8,00	8,00	6,00	8,00	5,00	-	-	-	
(1,2,3) - P 6	N = 1,109756	307090	307101	= N 41	45,50	41,50	35,00	41,50	29,50	305432	305443	13,50	
(1,2,3) - P 5	N = 1,025000	307112	307123	= N 40	41,00	37,00	30,50	37,00	25,50	-	-	-	
(1,2,3) - P 7	N = 1,027273	307134	307145	= N 55	56,50	52,50	46,00	52,50	40,50	-	-	-	
(1,2,3) - P 17	N = 1,105691	307230	307241	= N 123	136,00	124,50	110,50	124,50	97,50	-	-	-	
(1,2,3) - P 17	N = 1,105691	307252	307263	= N 123	136,00	124,50	110,50	124,50	97,50	-	-	-	
(1,2,3) - P 6	N = 1,109756	307274	307285	= N 41	45,50	41,50	35,00	41,50	29,50	305432	305443	13,50	

(\*) Een bedrag hoger dan het honorarium kan aangerekend worden tot het te respecteren maximumtarief bij rechtshabenden 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		
						Rechtshabenden met voorkeurregeling	Rechtshabenden zonder voorkeurregeling	Rechtshabenden met voorkeurregeling	Rechtshabenden zonder voorkeurregeling	
(1,2,3) - P 3	N = 1,019231	307016	307020	= N 26	19,88	17,38	16,88	17,38	15,38	
(1,2,3) - P 2	N = 1,038462	307031	307042	= N 13	10,13	10,13	7,13	10,13	5,63	
(1,2,3) - P 1	N = 1,000000	307053	307064	= N 8	6,00	6,00	4,00	6,00	3,00	
(1,2,3) - P 6	N = 1,109756	307090	307101	= N 41	34,13	30,13	23,63	30,13	18,13	
(1,2,3) - P 5	N = 1,025000	307112	307123	= N 40	30,75	26,75	20,25	26,75	15,25	
(1,2,3) - P 7	N = 1,027273	307134	307145	= N 55	42,38	38,38	31,88	38,38	26,38	
(1,2,3) - P 17	N = 1,105691	307230	307241	= N 123	102,00	90,50	76,50	90,50	63,50	
(1,2,3) - P 17	N = 1,105691	307252	307263	= N 123	102,00	90,50	76,50	90,50	63,50	
(1,2,3) - P 6	N = 1,109756	307274	307285	= N 41	34,13	30,13	23,63	30,13	18,13	

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

## 10. Zorg bijzondere noden

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

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming	
	AMB	HOS				Rechtshabenden met voorkeurregeling	Rechtshabenden zonder voorkeurregeling
(1,3) - P 2 - NR/N°	L = 1,250000	309514	309525	= L 10	12,50	12,50	12,50

### § 3. Overige verstrekkingen

#### Orthodontische behandelingen

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1,2) - P 4	L = 1,722222	305550	305561	= L 27	46,50	46,50	36,00
(1,2) - P 4	L = 1,695652	305572	305583	= L 23	39,00	39,00	28,50
(1,2) - P 3	L = 1,515152	305616	305620	= L 16,5	25,00	25,00	18,50
(1,2) - P 8	L = 1,568000	305631	305642	= L 125	196,00	196,00	150,50
(1,2) - P 3	L = 1,545455	305653	305664	= L 16,5	25,50	25,50	19,00
(1,2) - P 8	L = 1,568000	305675	305686	= L 125	196,00	196,00	150,50
(1,2) - P 3	L = 1,545455	305734	305745	= L 16,5	25,50	25,50	19,00
(1,2) - P 4	L = 1,650000	305830	305841	= L 20	33,00	33,00	22,50
(1,2) - P 2	L = 1,583333	305852	305863	= L 12	19,00	19,00	12,50
(1,2) - P 0	L = 1,566667	305874	305885	= L 15	23,50	23,50	17,00
(1,2) - P 2	L = 1,450000	305911	305922	= L 10	14,50	14,50	11,00
(1,2) - P 10	L = 1,434483	305933	305944	= L 145	208,00	208,00	162,50
(1,2) - P 12	L = 1,434483	305955	305966	= L 145	208,00	208,00	162,50

### § 4. Bijkomend honorarium voor de dringende technische verstrekkingen

#### Bijkomend honorarium voor de dringende technische verstrekkingen tot de 18<sup>de</sup> verjaardag

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
(1,2,3) - P 2	L = 1,200000	389631	389642	= L 20	24,00	24,00	24,00
(1,2,3) - P 1	L = 1,208333	389653	389664	= L 12	14,50	14,50	14,50

#### Bijkomend honorarium voor de dringende technische verstrekkingen vanaf de 18<sup>de</sup> 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 = 1,200000	389631	389642	= L 20	24,00	23,00	21,00	22,00
(1,2,3) - P 1	L = 1,208333	389653	389664	= L 12	14,50	13,50	12,00	12,50

**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**

**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<sup>ème</sup> 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<sup>ème</sup> anniversaire

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 3	N = 4,500000	371011 371022	= N 5	22,50	22,50	22,50

b) Consultation au cabinet d'un praticien de l'art dentaire, porteur du titre professionnel particulier de dentiste, spécialiste en orthodontie, jusqu'au 18<sup>ème</sup> anniversaire

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(2) - P 3	N = 4,583333	371092 371103	= N 6	27,50	27,50	27,50

c) Consultation au cabinet d'un praticien de l'art dentaire, porteur du titre professionnel particulier de dentiste, spécialiste en parodontologie, jusqu'au 18<sup>ème</sup> anniversaire

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(3) - P 3	N = 4,583333	371114 371125	= N 6	27,50	27,50	27,50

d) Consultation d'un praticien de l'art dentaire, demandée par un médecin, au domicile du malade, jusqu'au 18<sup>ème</sup> anniversaire

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,2,3) - P 4	N = 2,863636	371033 371044	= N 11	31,50	31,50	31,50

e) Supplément pour consultation d'urgence au cabinet d'un praticien de l'art dentaire, jusqu'au 18<sup>ème</sup> 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 = 3,307692	371070 371081	= N 6,5	21,50	21,50	21,50

## 2. Traitements préventifs

a) Examen buccal préventif, jusqu'au 18<sup>ème</sup> anniversaire

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,2,3) - P 8	N = 3,392857	371615 371626	= N 14	47,50	47,50	47,50
(1,2,3) - P 3	N = 3,5	371571 371582	= N 7	24,50	24,50	24,50

b) Scellement de fissures et de puits d'une dent définitive, par dent, jusqu'au 18<sup>ème</sup> anniversaire

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 2 - NR/N°	L = 1,450000	372514 372525	= L 10	14,50	14,50	14,50
(1) - P 1 - NR/N°	L = 1,5	372536 372540	= L 7	10,50	10,50	10,50

c) Nettoyage prophylactique, par quadrant et par trimestre, chez des handicapés, physiques ou mentaux, jusqu'au 18<sup>ème</sup> 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 = 1,450000	371696 371700	= L 10	14,50	14,50	14,50
(1,3) - P 2	L = 1,450000	371711 371722	= L 10	14,50	14,50	14,50
(1,3) - P 2	L = 1,450000	371733 371744	= L 10	14,50	14,50	14,50
(1,3) - P 2	L = 1,450000	371755 371766	= L 10	14,50	14,50	14,50
(1,3) - P 2	L = 1,450000	371770 371781	= L 10	14,50	14,50	14,50

## 3. Parodontologie

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

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,2,3) - P 3	L = 1,225000	371254 371265	= L 20	24,50	24,50	24,50

## 4. Soins conservateurs

a) Obturation(s) de cavité(s) de dent lactéale, jusqu'au 15<sup>ème</sup> anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 5 - NR/N°	L = 1,600000	373811	373822	= L 30	48,00	48,00	48,00
(1) - P 6 - NR/N°	L = 1,612500	373833	373844	= L 40	64,50	64,50	64,50
(1) - P 8 - NR/N°	L = 1,610000	373855	373866	= L 50	80,50	80,50	80,50

b) Soins conservateurs de dents définitives, chez l'enfant, jusqu'au 15<sup>ème</sup> anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 5 - NR/N°	L = 1,600000	373892	373903	= L 30	48,00	48,00	48,00
(1) - P 6 - NR/N°	L = 1,612500	373914	373925	= L 40	64,50	64,50	64,50
(1) - P 8 - NR/N°	L = 1,610000	373936	373940	= L 50	80,50	80,50	80,50
(1) - P 9 - NR/N°	L = 1,608333	373951	373962	= L 60	96,50	96,50	96,50
(1) - P 11 - NR/N°	L = 1,607143	373973	373984	= L 70	112,50	112,50	112,50

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

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 3 - NR/N°	L = 1,600000	374371	374382	= L 20	32,00	32,00	32,00
(1) - P 5 - NR/N°	L = 1,600000	374393	374404	= L 30	48,00	48,00	48,00
(1) - P 6 - NR/N°	L = 1,612500	374415	374426	= L 40	64,50	64,50	64,50
(1) - P 8 - NR/N°	L = 1,580000	374430	374441	= L 50	79,00	79,00	79,00
(1) - P 9 - NR/N°	L = 1,608333	374452	374463	= L 60	96,50	96,50	96,50

d) Restauration d'une molaire lactéale ou d'une première molaire définitive au moyen d'une couronne préfabriquée, jusqu'au 18<sup>ème</sup> anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 12 - NR/N°	L = 1,606250	374474	374485	= L 80	128,50	128,50	128,50

e) Pulpotomie et obturation de la chambre pulpaire d'une dent lactéale, jusqu'au 18<sup>ème</sup> anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 5 - NR/N°	L = 1,568966	374356	374360	= L 29	45,50	45,50	45,50

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<sup>ème</sup> anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 10 - NR/N°	L = 2,076923	373634	373645	= L 39	81,00	81,00	81,00
(1) - P 16 - NR/N°	L = 2,080189	373656	373660	= L 106	220,50	220,50	220,50

g) Traitement et obturation d'un canal d'une dent, chez le bénéficiaire, jusqu'au 18<sup>ème</sup> anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 7 - NR/N°	L = 2,079545	374312	374323	= L 44	91,50	91,50	91,50
(1) - P 8 - NR/N°	L = 2,084906	374533	374544	= L 53	110,50	110,50	110,50
(1) - P 12 - NR/N°	L = 2,081250	374555	374566	= L 80	166,50	166,50	166,50
(1) - P 16 - NR/N°	L = 2,080189	374570	374581	= L 106	220,50	220,50	220,50

h) Retraitement et obturation d'un (de) canal (canaux) d'une dent, chez le bénéficiaire, jusqu'au 18<sup>ème</sup> 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 = 2,079545	375012	375023	= L 44	91,50	91,50	91,50
(1) - P 8 - NR/N°	L = 2,075472	375034	375045	= L 53	110,00	110,00	110,00
(1) - P 12 - NR/N°	L = 2,081250	375056	375060	= L 80	166,50	166,50	166,50
(1) - P 16 - NR/N°	L = 2,084906	375071	375082	= L 106	221,00	221,00	221,00

i) Honoraires complémentaires pour l'utilisation de techniques adhésives, sur dents définitives ou dents assimilées, jusqu'au 18<sup>ème</sup> anniversaire, par dent

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 1 - NR/N°	L = 1,600512	373590	373601	= L 7,81	12,50	12,50	12,50

j) Honoraires complémentaires pour l'isolation de dent(s) au moyen d'une digue, jusqu'au 18<sup>ème</sup> 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 = 1,600512	373612	373623	= L 7,81	12,50	12,50	12,50

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, § 3<sup>ter</sup>, dans lequel un traitement prévu à l'art. 5 dans la rubrique des soins conservateurs ne peut être effectué que partiellement, jusqu'au 18<sup>ème</sup> anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 11 - NR/N°	L = 1,571307	373575	373586	= L 58,55	92,00	92,00	92,00

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<sup>ème</sup> anniversaire

	Numéro de code		Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1) - P 11 - NR/N°	L = 1,571307	373774 373785	= L 58,55	92,00	92,00

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	26,50
(1) - NR/N°	374150	374161	16,00

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

	Numéro de code		Tarif maximum à respecter (*)
	AMB	HOS	
(1) - NR/N°	374172	374183	68,50
(1) - NR/N°	374194	374205	42,00

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	46,50

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	91,50
(1) - NR/N°	de 2 canaux	375255 375266	110,00
(1) - NR/N°	de 3 canaux	375270 375281	166,50
(1) - NR/N°	de 4 canaux ou plus	375292 375303	221,00

(\*) 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, y compris la suture éventuelle, jusqu'au 18<sup>ème</sup> anniversaire

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,3) - P 5 - NR/N°	L = 1,93305	374850 374861	= L 21,21	41,00	41,00	41,00

b) Extraction d'une canine lactéale, d'une molaire lactéale ou d'une dent définitive, y compris la suture éventuelle, jusqu'au 18<sup>ème</sup> 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 = 1,9	374872 374883	= L 15	28,50	28,50	28,50

c) Extraction d'une canine lactéale, d'une molaire lactéale ou d'une dent définitive, chez un patient à risque hémorragique répondant aux conditions de l'article 6, § 3bis de la nomenclature, jusqu'au 18<sup>ème</sup> anniversaire, pour autant qu'une suture ait été effectuée

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,3) - P 6 - NR/N°	L = 1,731406	371151 371162	= L 33,21	57,50	57,50	57,50

d) Ablation (section et extraction) de racine(s) d'une dent pluri-radiculaire, avec maintien d'au moins une racine de dent, y compris la suture éventuelle, chez le bénéficiaire, jusqu'au 18<sup>ème</sup> anniversaire

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,3) - P 6 - NR/N°	L = 2,433333	374754 374765	= L 15	36,50	36,50	36,50
(1,3) - P 7 - NR/N°	L = 2,425000	374776 374780	= L 20	48,50	48,50	48,50

e) Suture de plaie, après une séance d'extraction(s) dentaire(s) et/ou ablation (section et extraction) de racine(s) remboursable, pour un patient qui revient en urgence suite à un saignement post-opératoire, quel que soit le nombre de sutures, jusqu'au 18<sup>ème</sup> anniversaire

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,3) - P 2	L = 1,541667	374931 374942	= L 12	18,50	18,50	18,50

f) Extraction chirurgicale d'une dent définitive, à l'exclusion des incisives, avec résection de l'os environnant et suture des lambeaux muqueux incisés, jusqu'au 18<sup>ème</sup> anniversaire

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,3) - P 9 - NR/N°	L = 1,857143	371195 371206	= L 63	117,00	117,00	117,00

## 6. Prothèses dentaires amovibles, consultations comprises

A. Prothèses amovibles, jusqu'au 18<sup>ème</sup> 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 = 1,029284	378954 378965	= L 376	387,01	387,01	387,01	387,01
(1) - P 38	L = 1,029284	378976 378980	= L 376	387,01	387,01	387,01	387,01
(1) - P 38	L = 1,029284	378954 378965	= L 412	424,07	424,07	424,07	424,07
(1) - P 38	L = 1,029284	378976 378980	= L 412	424,07	424,07	424,07	424,07
(1) - P 38	L = 1,029284	378954 378965	= L 453	466,27	466,27	466,27	466,27
(1) - P 38	L = 1,029284	378976 378980	= L 453	466,27	466,27	466,27	466,27
(1) - P 38	L = 1,029284	378954 378965	= L 526	541,40	541,40	541,40	541,40
(1) - P 38	L = 1,029284	378976 378980	= L 526	541,40	541,40	541,40	541,40
(1) - P 38	L = 1,029284	378954 378965	= L 600	617,57	617,57	617,57	617,57
(1) - P 38	L = 1,029284	378976 378980	= L 600	617,57	617,57	617,57	617,57

(\*) 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 dans le trajet de soins buccaux	
		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
= L 376	96,75	96,75	96,75
= L 412	106,02	106,02	106,02
= L 453	116,57	116,57	116,57
= L 526	135,35	135,35	135,35
= L 600	154,39	154,39	154,39

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	
		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
= L 376	193,51	193,51	193,51
= L 412	212,04	212,04	212,04
= L 453	233,14	233,14	233,14
= L 526	270,70	270,70	270,70
= L 600	308,79	308,79	308,79

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

	Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux	
		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
= L 376	290,26	290,26	290,26
= L 412	318,05	318,05	318,05
= L 453	349,70	349,70	349,70
= L 526	406,05	406,05	406,05
= L 600	463,18	463,18	463,18

B. Prestations sur les prothèses amovibles, jusqu'au 18<sup>ème</sup> anniversaire

1. Réparation ou adjonction

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 2	L = 2,00813	379013 379024	= L 61,5	123,50	123,50	123,50
(1) - P 2	L = 2,00813	379035 379046	= L 61,5	123,50	123,50	123,50
(1) - P 3	L = 2,005882	379050 379061	= L 85	170,50	170,50	170,50
(1) - P 3	L = 2,005882	379072 379083	= L 85	170,50	170,50	170,50
(1) - P 1	L = 2,000000	379094 379105	= L 24,5	49,00	49,00	49,00
(1) - P 1	L = 2,000000	379116 379120	= L 24,5	49,00	49,00	49,00

2. Remplacement de la base

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 6	L = 2,011111	379131 379142	= L 90	181,00	181,00	181,00
(1) - P 6	L = 2,011111	379153 379164	= L 90	181,00	181,00	181,00

C. Renouvellement anticipé ou troisième remplacement de la base de prothèses amovibles, jusqu'au 18<sup>ème</sup> 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 = 1,004111	378335 378346	= L 376	377,55	377,55	377,55
(1)	L = 1,004111	378335 378346	= L 412	413,69	413,69	413,69
(1)	L = 1,004111	378335 378346	= L 453	454,86	454,86	454,86
(1)	L = 1,004111	378335 378346	= L 526	528,16	528,16	528,16
(1)	L = 1,004111	378335 378346	= L 600	602,47	602,47	602,47

2. Remplacement de la base

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1)	L = 2,011111	378350 378361	= L 90	181,00	181,00	181,00

## 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 = 1,017500	379536 379540	= L 800	814,00	814,00	814,00
(1) - P 38	L = 1,017500	379551 379562	= L 800	814,00	814,00	814,00

(\*) 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, § 1<sup>er</sup> 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	651,20	651,20	651,20

## 8. Radiographies

	Numéro de code		Honoraires	100 %		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,2,3) - P 3	N = 1,019231	377016 377020	= N 26	26,50	26,50	26,50
(1,2,3) - P 2	N = 1,038462	377031 377042	= N 13	13,50	13,50	13,50
(1,2,3) - P 1	N = 1,000000	377053 377064	= N 8	8,00	8,00	8,00
(1,2,3) - P 6	N = 1,109756	377090 377101	= N 41	45,50	45,50	45,50
(1,2,3) - P 5	N = 1,025000	377112 377123	= N 40	41,00	41,00	41,00
(1,2,3) - P 7	N = 1,027273	377134 377145	= N 55	56,50	56,50	56,50
(1,2,3) - P 17	N = 1,105691	377230 377241	= N 123	136,00	136,00	136,00
(1,2,3) - P 6	N = 1,109756	377274 377285	= N 41	45,50	45,50	45,50

	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 = 1,019231	377016 377020	= N 26	19,88	19,88	19,88
(1,2,3) - P 2	N = 1,038462	377031 377042	= N 13	10,13	10,13	10,13
(1,2,3) - P 1	N = 1,000000	377053 377064	= N 8	6,00	6,00	6,00
(1,2,3) - P 6	N = 1,109756	377090 377101	= N 41	34,13	34,13	34,13
(1,2,3) - P 5	N = 1,025000	377112 377123	= N 40	30,75	30,75	30,75
(1,2,3) - P 7	N = 1,027273	377134 377145	= N 55	42,38	42,38	42,38
(1,2,3) - P 17	N = 1,105691	377230 377241	= N 123	102,00	102,00	102,00
(1,2,3) - P 6	N = 1,109756	377274 377285	= N 41	34,13	34,13	34,13

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

## 9. Soins besoins particuliers

Honoraires complémentaires pour les soins conservateurs et/ou extractions chez les personnes avec des besoins particuliers dans les conditions de l'article 6, §4quater, jusqu'au 18ème 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 = 1,250000	379514 379525	= L 10	12,50	12,50	12,50

## § 2. Prestations à partir du 18<sup>ème</sup> 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<sup>ème</sup> anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 3	N = 4,500000	301011	301022	= N 5	22,50	22,50	17,00

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<sup>ème</sup> anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(2) - P 3	N = 4,583333	301092	301103	= N 6	27,50	27,50	22,00

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<sup>ème</sup> anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(3) - P 3	N = 4,583333	301114	301125	= N 6	27,50	27,50	22,00

d) Consultation d'un praticien de l'art dentaire, demandée par un médecin, au domicile du malade, à partir du 18<sup>ème</sup> anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,2,3) - P 4	N = 2,863636	301033	301044	= N 11	31,50	31,50	23,50

e) Supplément pour consultation d'urgence au cabinet d'un praticien de l'art dentaire, à partir du 18<sup>ème</sup> 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 = 3,307692	301070	301081	= N 6,5	21,50	21,50	16,00

### 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<sup>ème</sup> anniversaire jusqu'au 67<sup>ème</sup> anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,2) - P 8	N = 3,125	301593	301604	N = 20,96	65,50	65,50	62,00

b) Nettoyage prophylactique, par quadrant et par trimestre, chez des handicapés, physiques ou mentaux, à partir du 18<sup>ème</sup> 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 = 1,450000	301696 301700	= L 10	14,50	14,50	11,00
(1,3) - P 2	L = 1,450000	301711 301722	= L 10	14,50	14,50	11,00
(1,3) - P 2	L = 1,450000	301733 301744	= L 10	14,50	14,50	11,00
(1,3) - P 2	L = 1,450000	301755 301766	= L 10	14,50	14,50	11,00
(1,3) - P 2	L = 1,450000	301770 301781	= L 10	14,50	14,50	11,00

c) Détartrage, par quadrant et par année civile, à partir du 18<sup>ème</sup> 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 = 1,450000	302153 302164	= L 10	14,50	14,50	11,00	7,25	5,50
(1,3) - P 2	L = 1,450000	302175 302186	= L 10	14,50	14,50	11,00	7,25	5,50
(1,3) - P 2	L = 1,450000	302190 302201	= L 10	14,50	14,50	11,00	7,25	5,50
(1,3) - P 2	L = 1,450000	302212 302223	= L 10	14,50	14,50	11,00	7,25	5,50
(1,3) - P 2	L = 1,450000	302234 302245	= L 10	14,50	14,50	11,00	7,25	5,50

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

### 3. Parodontologie

a) Détermination de l'index parodontal (DPSI) avec enregistrement de ces données et information du patient, une fois par année civile, à partir du 18<sup>ème</sup> anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,2,3) - P 3	L = 1,225000	301254 301265	= L 20	24,50	24,50	20,50

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<sup>ème</sup> anniversaire jusqu'au 55<sup>ème</sup> anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,3) - P 4	L = 1,500000	301276 301280	= L 30	45,00	45,00	35,50
(1,3) - P 4	L = 1,500000	301291 301302	= L 30	45,00	45,00	35,50
(1,3) - P 4	L = 1,500000	301313 301324	= L 30	45,00	45,00	35,50
(1,3) - P 4	L = 1,500000	301335 301346	= L 30	45,00	45,00	35,50
(1,3) - P 4	L = 1,500000	301350 301361	= L 30	45,00	45,00	35,50

c) Examen buccal parodontal chez un bénéficiaire, une fois par année civile, à partir du 18<sup>ème</sup> anniversaire jusqu'au 55<sup>ème</sup> anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,3) - P 15	N = 3,109017	301372 301383	N = 37,15	115,50	115,50	106,00

## 4. Soins conservateurs

a) Traitement et obturation d'un canal d'une dent, chez le bénéficiaire, à partir du 18<sup>ème</sup> 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 = 2,079545	304312 304323	= L 44	91,50	91,50	79,00	90,50	66,50
(1) - P 8 - NR/N°	L = 2,084906	304533 304544	= L 53	110,50	110,50	98,00	109,50	85,50
(1) - P 12 - NR/N°	L = 2,081250	304555 304566	= L 80	166,50	166,50	154,50	165,50	142,50
(1) - P 16 - NR/N°	L = 2,080189	304570 304581	= L 106	220,50	220,50	208,00	219,50	195,50

b) Retraitement et obturation d'un( de) canal (canaux) d'une dent, chez le bénéficiaire, à partir du 18<sup>ème</sup> 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 = 2,079545	305012 305023	= L 44	91,50	91,50	79,00	90,50	66,50
(1) - P 8 - NR/N°	L = 2,075472	305034 305045	= L 53	110,00	110,00	97,50	109,00	85,00
(1) - P 12 - NR/N°	L = 2,081250	305056 305060	= L 80	166,50	166,50	154,00	165,50	141,50
(1) - P 16 - NR/N°	L = 2,084906	305071 305082	= L 106	221,00	221,00	208,50	220,00	196,00

c) Soins conservateurs (obturation(s) de cavité(s) d'une dent / restauration de dent définitive), chez le bénéficiaire, à partir du 18<sup>ème</sup> anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux		Pseudo-code supplémentaire à attester en cas de tarif maximum		Majoration maximale à respecter (*)
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	AMB	HOS	
(1) - P 3 - NR/N°	L = 1,600000	304371 304382	= L 20	32,00	32,00	26,00	31,00	20,00	305454 305465	16,50	
(1) - P 5 - NR/N°	L = 1,600000	304393 304404	= L 30	48,00	48,00	39,00	47,00	30,00	- -	-	
(1) - P 6 - NR/N°	L = 1,612500	304415 304426	= L 40	64,50	64,50	55,50	63,50	46,50	305476 305480	10,50	
(1) - P 8 - NR/N°	L = 1,580000	304430 304441	= L 50	79,00	79,00	64,50	78,00	50,00	- -	-	
(1) - P 9 - NR/N°	L = 1,608333	304452 304463	= L 60	96,50	96,50	82,00	95,50	67,50	- -	-	

(\*) 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.

d) Honoraires complémentaires pour l'utilisation de techniques adhésives, sur dents définitives ou dents assimilées, à partir du 18<sup>ème</sup> 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 = 1,600512	303590 303601	= L 7,81	12,50	12,50	9,50	12,50	8,00

e) Honoraires complémentaires pour l'isolation de dent(s) au moyen d'une digue, à partir du 18<sup>ème</sup> 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 = 1,600512	303612 303623	= L 7,81	12,50	12,50	9,50	12,50	8,00

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<sup>ème</sup> anniversaire

Numéro de code	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
(1) - P 11 - NR/N° L = 1,571307	303575 303586 = L 58,55	92,00	79,50	90,00	67,00

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<sup>ème</sup> anniversaire

Numéro de code	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
(1) - P 11 - NR/N° L = 1,571307	303774 303785 = L 58,55	92,00	79,50	90,00	67,00

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 (*)
(1) - NR/N° 304135 304146	26,50
(1) - NR/N° 304150 304161	16,00

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

Numéro de code	Tarif maximum à respecter (*)
(1) - NR/N° 304172 304183	68,50
(1) - NR/N° 304194 304205	42,00

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 (*)
(1) - NR/N° 305211 305222	46,50

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 (*)
(1) - NR/N° d'un canal 305233 305244	91,50
(1) - NR/N° de 2 canaux 305255 305266	110,00
(1) - NR/N° de 3 canaux 305270 305281	166,50
(1) - NR/N° de 4 canaux ou plus 305292 305303	221,00

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

## 5. Extractions

a) Extraction d'une dent, y compris la suture éventuelle, à partir du 53<sup>ème</sup> anniversaire

	Numéro de code		Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux		Pseudo-code supplémentaire à attester en cas de tarif maximum		Majoration maximale à respecter (*)
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	AMB	HOS	
(1,3) - P 5 - NR/N°	L = 1,93305	304850 304861	= L 21,21	41,00	41,00	34,00	40,00	27,00	305491 305502	16,50

(\*) 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.

b) Extraction d'une dent, y compris la suture éventuelle, à partir du 53<sup>ème</sup> 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 = 1,9	304872 304883	= L 15	28,50	28,50	23,50	27,50 18,50

c) Extraction d'une dent, y compris la suture éventuelle, à partir du 18<sup>ème</sup> anniversaire jusqu'au 53<sup>ème</sup> 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		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	
(1,3) - P 5 - NR/N°	L = 1,93305	304894 304905	= L 21,21	41,00	41,00	34,00	40,00	27,00	305491 305502	16,50

(\*) 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.

d) Extraction d'une dent, y compris la suture éventuelle, à partir du 18<sup>ème</sup> anniversaire jusqu'au 53<sup>ème</sup> 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 = 1,9	304916 304920	= L 15	28,50	28,50	23,50	27,50 18,50

e) Extraction d'une dent, chez un patient à risque hémorragique répondant aux conditions de l'article 6, § 3bis de la nomenclature, à partir du 53<sup>ème</sup> anniversaire, pour autant qu'une suture ait été effectuée

	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 = 1,731406	301151 301162	= L 33,21	57,50	57,50	47,50	56,50 39,00

f) Extraction d'une dent, chez un patient à risque hémorragique répondant aux conditions de l'article 6, § 3bis de la nomenclature, à partir du 18<sup>ème</sup> anniversaire jusqu'au 53<sup>ème</sup> anniversaire, pour autant qu'une suture ait été effectuée

	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 = 1,731406	301173 301184	= L 33,21	57,50	57,50	47,50	56,50 39,00

g) Ablation (section et extraction) de racine(s) d'une dent pluri-radiculaire, avec maintien d'au moins une racine de dent, y compris la suture éventuelle, chez le bénéficiaire, à partir du 18<sup>ème</sup> 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 = 2,433333	304754 304765	= L 15	36,50	36,50	29,50	35,50	23,00
(1,3) - P 7 - NR/N°	L = 2,425000	304776 304780	= L 20	48,50	48,50	41,50	47,50	34,50

h) Suture de plaie, après une séance d'extraction(s) dentaire(s) et/ou ablation (section et extraction) de racine(s) remboursable, pour un patient qui revient en urgence suite à un saignement post-opératoire, quel que soit le nombre de sutures, à partir du 18<sup>ème</sup> anniversaire

	Numéro de code		Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux		Pseudo-code supplémentaire à attester en cas de tarif maximum		Majoration maximale à respecter (*)
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	AMB	HOS	
(1,3) - P 2	L = 1,541667	304931 304942	= L 12	18,50	18,50	15,50	18,50	14,00	305513 305524	18,50

(\*) 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.

i) Extraction chirurgicale d'une dent définitive, à l'exclusion des incisives, avec résection de l'os environnant et suture des lambeaux muqueux incisés, à partir du 53<sup>ème</sup> anniversaire

	Numéro de code		Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux	
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,3) - P 9 - NR/N°	L = 1,857143	301195 301206	= L 63	117,00	95,00 73,00

j) Extraction chirurgicale d'une dent définitive, à l'exclusion des incisives, avec résection de l'os environnant et suture des lambeaux muqueux incisés, à partir du 18<sup>ème</sup> anniversaire jusqu'au 53<sup>ème</sup> 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	
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,3) - P 9 - NR/N°	L = 1,857143	301210 301221	= L 63	117,00	95,00 73,00

## 6. Prothèses dentaires amovibles, consultations comprises

A. Prothèses amovibles, à partir du 18<sup>ème</sup> anniversaire (jusqu'au 50<sup>ème</sup> 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 = 1,029255	307731 307742	= L 376	387,00	369,00	296,50	367,00	256,00	305314 305325	116,00
(1) - P 24	L = 1,029255	307753 307764	= L 376	387,00	369,00	296,50	367,00	256,00	305314 305325	116,00
(1) - P 24	L = 1,029255	307775 307786	= L 376	387,00	369,00	296,50	367,00	256,00	305314 305325	116,00
(1) - P 24	L = 1,029255	307790 307801	= L 376	387,00	369,00	296,50	367,00	256,00	305314 305325	116,00
(1) - P 24	L = 1,029255	307812 307823	= L 376	387,00	369,00	296,50	367,00	256,00	305314 305325	116,00
(1) - P 24	L = 1,029255	307834 307845	= L 376	387,00	369,00	296,50	367,00	256,00	305314 305325	116,00
(1) - P 24	L = 1,029255	307856 307860	= L 376	387,00	369,00	296,50	367,00	256,00	305314 305325	116,00
(1) - P 24	L = 1,029255	307871 307882	= L 376	387,00	369,00	296,50	367,00	256,00	305314 305325	116,00
(1) - P 24	L = 1,029255	307893 307904	= L 376	387,00	369,00	296,50	367,00	256,00	305314 305325	116,00
(1) - P 24	L = 1,029255	307915 307926	= L 376	387,00	369,00	296,50	367,00	256,00	305314 305325	116,00
(1) - P 26	L = 1,029126	307930 307941	= L 412	424,00	402,50	313,50	400,50	273,00	305336 305340	127,00
(1) - P 26	L = 1,029126	307952 307963	= L 412	424,00	402,50	313,50	400,50	273,00	305336 305340	127,00
(1) - P 26	L = 1,029126	307974 307985	= L 412	424,00	402,50	313,50	400,50	273,00	305336 305340	127,00
(1) - P 26	L = 1,029126	307996 308000	= L 412	424,00	402,50	313,50	400,50	273,00	305336 305340	127,00
(1) - P 28	L = 1,029801	308011 308022	= L 453	466,50	445,00	356,00	443,00	315,50	305351 305362	140,00
(1) - P 28	L = 1,029801	308033 308044	= L 453	466,50	445,00	356,00	443,00	315,50	305351 305362	140,00
(1) - P 28	L = 1,029801	308055 308066	= L 453	466,50	445,00	356,00	443,00	315,50	305351 305362	140,00
(1) - P 28	L = 1,029801	308070 308081	= L 453	466,50	445,00	356,00	443,00	315,50	305351 305362	140,00
(1) - P 33	L = 1,029468	308092 308103	= L 526	541,50	516,50	396,00	514,50	355,50	305373 305384	162,50
(1) - P 33	L = 1,029468	308114 308125	= L 526	541,50	516,50	396,00	514,50	355,50	305373 305384	162,50
(1) - P 33	L = 1,029468	308136 308140	= L 526	541,50	516,50	396,00	514,50	355,50	305373 305384	162,50
(1) - P 33	L = 1,029468	308151 308162	= L 526	541,50	516,50	396,00	514,50	355,50	305373 305384	162,50
(1) - P 38	L = 1,029167	306832 306843	= L 600	617,50	592,50	472,00	590,50	431,50	305395 305406	185,00
(1) - P 38	L = 1,029167	306854 306865	= L 600	617,50	592,50	472,00	590,50	431,50	305395 305406	185,00
(1) - P 38	L = 1,029167	306876 306880	= L 600	617,50	592,50	472,00	590,50	431,50	305395 305406	185,00
(1) - P 38	L = 1,029167	306891 306902	= L 600	617,50	592,50	472,00	590,50	431,50	305395 305406	185,00
(1) - P 38	L = 1,029167	306913 306924	= L 600	617,50	592,50	472,00	590,50	431,50	305395 305406	185,00
(1) - P 38	L = 1,029167	306935 306946	= L 600	617,50	592,50	472,00	590,50	431,50	305395 305406	185,00

(\*) 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.

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	96,75	92,25	74,13	91,75	64,00
= L 412	106,00	100,63	78,38	100,13	68,25
= L 453	116,63	111,25	89,00	110,75	78,88
= L 526	135,38	129,13	99,00	128,63	88,88
= L 600	154,38	148,13	118,00	147,63	107,88

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	193,50	184,50	148,25	183,50	128,00
= L 412	212,00	201,25	156,75	200,25	136,50
= L 453	233,25	222,50	178,00	221,50	157,75
= L 526	270,75	258,25	198,00	257,25	177,75
= L 600	308,75	296,25	236,00	295,25	215,75

## 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	290,25	276,75	222,38	275,25	192,00
= L 412	318,00	301,88	235,13	300,38	204,75
= L 453	349,88	333,75	267,00	332,25	236,63
= L 526	406,13	387,38	297,00	385,88	266,63
= L 600	463,13	444,38	354,00	442,88	323,63

B. Prestations sur les prothèses amovibles, à partir du 18<sup>ème</sup> anniversaire

## 1. Réparation ou adjonction

Numéro de code	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
AMB HOS					
1. Réparation ou adjonction					
(1) - P 2 L = 2,00813 309013 309024	= L 61,5 123,50	123,50	103,00	122,50	82,50
(1) - P 2 L = 2,00813 309035 309046	= L 61,5 123,50	123,50	103,00	122,50	82,50
(1) - P 3 L = 2,005882 309050 309061	= L 85 170,50	170,50	150,00	169,50	129,50
(1) - P 3 L = 2,005882 309072 309083	= L 85 170,50	170,50	150,00	169,50	129,50
(1) - P 1 L = 2,000000 309094 309105	= L 24,5 49,00	49,00	39,50	48,00	30,50
(1) - P 1 L = 2,000000 309116 309120	= L 24,5 49,00	49,00	39,50	48,00	30,50

## 2. Remplacement de la base

Numéro de code	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
AMB HOS					
(1) - P 6 L = 2,011111 309131 309142	= L 90 181,00	172,50	160,50	171,50	140,00
(1) - P 6 L = 2,011111 309153 309164	= L 90 181,00	172,50	160,50	171,50	140,00

C. Renouvellement anticipé ou remplacement de la base de prothèses amovibles, à partir du 18<sup>ème</sup> 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 (*)
		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	AMB	HOS	
AMB HOS								
(1) L = 1,004111 308335 308346	= L 376 377,55	377,55	287,05	377,55	246,55	305410	305421	113,27
(1) L = 1,004111 308335 308346	= L 412 413,69	413,69	303,19	413,69	262,69	305410	305421	124,11
(1) L = 1,004111 308335 308346	= L 453 454,86	454,86	344,36	454,86	303,86	305410	305421	136,46
(1) L = 1,004111 308335 308346	= L 526 528,16	528,16	382,66	528,16	342,16	305410	305421	158,45
(1) L = 1,004111 308335 308346	= L 600 602,47	602,47	456,97	602,47	416,47	305410	305421	180,74

(\*) 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	
		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
AMB HOS					
(1) L = 2,011111 308350 308361	= L 90 181,00	172,50	160,50	171,50	140,00

## 7. Implants oraux, consultations comprises

	Numéro de code		Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
								= L
(1,3) - P 77	L = 1,029570	308512 308523	= L 1860	1.915,00	1.830,00	1.474,50	1.828,00	1434,00
(1) - P 77	L = 1,029513	308534 308545	= L 1745	1.796,50	1.711,50	1.356,00	1.709,50	1315,50

## 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

	Numéro de code		Honoraires (*)	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
						= L
(1) - P 38	L = 1,017500	309536 309540	= L 800	814,00	814,00	814,00
(1) - P 38	L = 1,017500	309551 309562	= L 800	814,00	814,00	814,00

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

	Numéro de code		Honoraires (*)	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
						= L
(1,3) - P 38	L = 1,029570	309573 309584	= L 930	957,50	957,50	957,50
(1,3) - P 38	L = 1,029570	309595 309606	= L 930	957,50	957,50	957,50

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

	Numéro de code		Honoraires (*)	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
						= L
(1) - P 38	L = 1,028670	309610 309621	= L 872	897,00	897,00	897,00
(1) - P 38	L = 1,028670	309632 309643	= L 872	897,00	897,00	897,00

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

	Numéro de code		Honoraires (*)	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
						= L
(1) - P 38	L = 1,029513	309654 309665	= L 1745	1.796,50	1.796,50	1.796,50
(1) - P 38	L = 1,029513	309676 309680	= L 1745	1.796,50	1.796,50	1.796,50

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

	Numéro de code		Honoraires (*)	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
						= L
(1) - P 38	L = 1,028670	309691 309702	= L 872	897,00	897,00	897,00
(1) - P 38	L = 1,028670	309713 309724	= L 872	897,00	897,00	897,00

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

20.

	Numéro de code		Honoraires (*)	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
L = 1,027607	309735	309746	= L 4890	5.025,00	5.025,00	5.025,00
L = 1,027607	309750	309761	= L 4890	5.025,00	5.025,00	5.025,00

(1) - P 38

(1) - P 38

(\*) 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. 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	287,25	287,25	287,25

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	448,50	448,50	448,50
	389874	389885	= L 1745	898,25	898,25	898,25
	389874	389885	= L 4890	2.512,50	2.512,50	2.512,50

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	651,20	651,20	651,20

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	717,60	717,60	717,60
	389911	389922	= L 1745	1.437,20	1.437,20	1.437,20
	389911	389922	= L 4890	4.020,00	4.020,00	4.020,00

## 9. Radiographies

	Numéro de code			100%						Pseudo-code supplémentaire à attester en cas de tarif maximum		Majoration maximale à respecter (*)
	AMB	HOS		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 3	N = 1,019231	307016 307020	= N 26	26,50	24,00	23,50	24,00	22,00	-	-	-	
(1,2,3) - P 2	N = 1,038462	307031 307042	= N 13	13,50	13,50	10,50	13,50	9,00	-	-	-	
(1,2,3) - P 1	N = 1,000000	307053 307064	= N 8	8,00	8,00	6,00	8,00	5,00	-	-	-	
(1,2,3) - P 6	N = 1,109756	307090 307101	= N 41	45,50	41,50	35,00	41,50	29,50	305432	305443	13,50	
(1,2,3) - P 5	N = 1,025000	307112 307123	= N 40	41,00	37,00	30,50	37,00	25,50	-	-	-	
(1,2,3) - P 7	N = 1,027273	307134 307145	= N 55	56,50	52,50	46,00	52,50	40,50	-	-	-	
(1,2,3) - P 17	N = 1,105691	307230 307241	= N 123	136,00	124,50	110,50	124,50	97,50	-	-	-	
(1,2,3) - P 17	N = 1,105691	307252 307263	= N 123	136,00	124,50	110,50	124,50	97,50	-	-	-	
(1,2,3) - P 6	N = 1,109756	307274 307285	= N 41	45,50	41,50	35,00	41,50	29,50	305432	305443	13,50	

(\*) 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) *					
	AMB	HOS		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	
(1,2,3) - P 3	N = 1,019231	307016 307020	= N 26	19,88	17,38	16,88	17,38	15,38	
(1,2,3) - P 2	N = 1,038462	307031 307042	= N 13	10,13	10,13	7,13	10,13	5,63	
(1,2,3) - P 1	N = 1,000000	307053 307064	= N 8	6,00	6,00	4,00	6,00	3,00	
(1,2,3) - P 6	N = 1,109756	307090 307101	= N 41	34,13	30,13	23,63	30,13	18,13	
(1,2,3) - P 5	N = 1,025000	307112 307123	= N 40	30,75	26,75	20,25	26,75	15,25	
(1,2,3) - P 7	N = 1,027273	307134 307145	= N 55	42,38	38,38	31,88	38,38	26,38	
(1,2,3) - P 17	N = 1,105691	307230 307241	= N 123	102,00	90,50	76,50	90,50	63,50	
(1,2,3) - P 17	N = 1,105691	307252 307263	= N 123	102,00	90,50	76,50	90,50	63,50	
(1,2,3) - P 6	N = 1,109756	307274 307285	= N 41	34,13	30,13	23,63	30,13	18,13	

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

## 10. Soins besoins particuliers

Honoraires complémentaires pour les soins conservateurs et/ou extractions 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	
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,3) - P 2 - NR/N°	L = 1,250000	309514 309525	= L 10	12,50	12,50	12,50

### § 3. Autres prestations

#### Traitements orthodontiques

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires		
					avec régime préférentiel	sans régime préférentiel	
(1,2) - P 4	L = 1,722222	305550	305561	= L 27	46,50	46,50	36,00
(1,2) - P 4	L = 1,695652	305572	305583	= L 23	39,00	39,00	28,50
(1,2) - P 3	L = 1,515152	305616	305620	= L 16,5	25,00	25,00	18,50
(1,2) - P 8	L = 1,568000	305631	305642	= L 125	196,00	196,00	150,50
(1,2) - P 3	L = 1,545455	305653	305664	= L 16,5	25,50	25,50	19,00
(1,2) - P 8	L = 1,568000	305675	305686	= L 125	196,00	196,00	150,50
(1,2) - P 3	L = 1,545455	305734	305745	= L 16,5	25,50	25,50	19,00
(1,2) - P 4	L = 1,650000	305830	305841	= L 20	33,00	33,00	22,50
(1,2) - P 2	L = 1,583333	305852	305863	= L 12	19,00	19,00	12,50
(1,2) - P 0	L = 1,566667	305874	305885	= L 15	23,50	23,50	17,00
(1,2) - P 2	L = 1,450000	305911	305922	= L 10	14,50	14,50	11,00
(1,2) - P 10	L = 1,434483	305933	305944	= L 145	208,00	208,00	162,50
(1,2) - P 12	L = 1,434483	305955	305966	= L 145	208,00	208,00	162,50

### § 4. Supplément d'honoraires pour prestations techniques urgentes

#### Supplément d'honoraires pour prestations techniques urgentes jusqu'au 18<sup>ème</sup> anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires		
					avec régime préférentiel	sans régime préférentiel	
(1,2,3) - P 2	L = 1,200000	389631	389642	= L 20	24,00	24,00	24,00
(1,2,3) - P 1	L = 1,208333	389653	389664	= L 12	14,50	14,50	14,50

#### Supplément d'honoraires pour prestations techniques urgentes à partir du 18<sup>ème</sup> anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux		
	AMB	HOS			Bénéficiaires		Bénéficiaires		
					avec régime préférentiel	sans régime préférentiel	avec régime préférentiel	sans régime préférentiel	
(1,2,3) - P 2	L = 1,200000	389631	389642	= L 20	24,00	23,00	21,00	22,00	18,00
(1,2,3) - P 1	L = 1,208333	389653	389664	= L 12	14,50	13,50	12,00	12,50	9,50