|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **CHAPITRE III. - SOINS COURANTS** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **SECTION 1. - Prestations techniques médicales** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 22.3.1988" (en vigueur 2.4.1988) + "A.R. 1.6.2001" (en vigueur 1.7.2001) + "A.R. 23.8.2014" (en vigueur 1.11.2014)* | | |  |
|  |  |  |  | **"Art. 3. § 1er. A.** Sont considérées comme prestations courantes qui peuvent être portées en compte par tout médecin :" | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | **I. PRESTATIONS AUTRES QUE LES PRESTATIONS DE BIOLOGIE CLINIQUE.** | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | **ANESTHESIE.** |  |  |  |
|  | 0201 | 112011 | 112022 | Infiltration anesthésiante du sphincter anal | K | 4 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0202 | 112033 | 112044 | Injection anesthésiante pour entorse | K | 4 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **APPAREIL DIGESTIF.** |  |  |  |
|  | 0221 | 112210 | 112221 | Dilatation de l'oesophage | K | 10 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0223 | 112254 | 112265 | \* Tubage duodénal, minuté ou non | K | 10 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0224 | 112276 | 112280 | Incision d'abcès de l'anus | K | 6 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0226 | 112291 | 112302 | \* Injection sclérosante pour fissure anale, par séance | K | 10 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0227 | 112313 | 112324 | \* Injection sclérosante pour hémorroïdes, par séance | K | 10 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **APPAREIL URO-GENITAL.** |  |  |  |
|  | 0228 | 113013 | 113024 | Incision d'abcès péri-urétral | K | 6 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 22.3.1988" (en vigueur 2.4.1988)* |  |  |  |
| " | 0232 | 113072 | 113083 | Suture de la vulve ou du vagin pour traumatisme en dehors d'une manoeuvre obstétricale | K | 10 | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 22.3.1988" (en vigueur 2.4.1988)* |  |  |  |
| " |  | 113094 | 113105 | Excision de végétations dermiques, par cure | K | 35 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0234 | 113116 | 113120 | Dilatation vulvaire, sous narcose, en dehors d'un curetage ou d'une manoeuvre obstétricale | K | 25 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0235 | 113131 | 113142 | Incision d'abcès du périnée | K | 6 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0238 | 113190 | 113201 | \* Ponction d'hydramnios simple | K | 4 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0239 | 113212 | 113223 | Incision de la glande de Bartholin pour drainage | K | 6 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **INJECTIONS.**" |  |  |  |
|  | 0310 | 144012 | 144023 | *Supprimée par A.R. 7.6.2007 (en vigueur 1.7.2007)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 22.3.1988" (en vigueur 2.4.1988)* |  |  |  |
| " | 0311 | 144034 | 144045 | Injections intraparamétriales ou intracervicales | K | 6 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0312 | 144056 | 144060 | Injection sous-conjonctivale | K | 4 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0313 | 144071 | 144082 | \* Injection sclérosante des veines, pour varices, par séance | K | 4 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **NERFS.**" |  |  |  |
|  | 0314 | 144255 | 144266 | *Supprimée par A.R. 7.6.2007 (en vigueur 1.7.2007)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0315 | 144270 | 144281 | *Supprimée par A.R. 7.6.2007 (en vigueur 1.7.2007)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0316 | 144292 | 144303 | *Supprimée par A.R. 7.6.2007 (en vigueur 1.7.2007)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 22.3.1988" (en vigueur 2.4.1988)* |  |  |  |
|  |  |  |  | "**NEZ, GORGE, OREILLES.** |  |  |  |
|  | 0317 | 144513 | 144524 | Incision d'abcès lingual | K | 6 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0318 | 144535 | 144546 | Paracenthèse du ou des tympans | K | 10 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0319 | 144550 | 144561 | Incision d'abcès du septum nasal | K | 6 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0320 | 144572 | 144583 | Ablation ou électrocoagulation de polypes du nez, par narine et par cure | K | 25 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0321 | 144594 | 144605 | \* Tamponnement nasal pour épistaxis | K | 2 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0322 | 144616 | 144620 | \* Galvano-cautérisation nasale | K | 4 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0323 | 144631 | 144642 | Incision d'hématome du septum nasal | K | 6 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0324 | 144653 | 144664 | \* Tamponnement nasal postérieur | K | 24 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0325 | 144675 | 144686 | Galvano-cautérisation simple d'un cornet | K | 6 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0326 | 144690 | 144701 | Incision d'abcès amygdalien | K | 6 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0327 | 144712 | 144723 | \* Extraction de corps étrangers, non enclavés du pharynx ou du conduit auditif externe | K | 6 | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 22.3.1988" (en vigueur 2.4.1988)* |  |  |  |
|  |  |  |  | **"OEIL.** |  |  |  |
|  | 0328 | 145014 | 145025 | Exérèse de papillome ou autre tumeur bénigne palpébrale | K | 10 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **PANSEMENTS ET APPAREILS AUTRES QU'APPAREILS PLATRES OU ORTHOPEDIQUES.** | | |  |
|  | 0330 | 145250 | 145261 | Appareillage provisoire de contention effectué d'urgence en cas de fractures ou luxations (ne peut être porté en compte qu'une fois par cas) | K | 12 | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 6.3.2007" (en vigueur 1.5.2007) + Erratum M.B. 4.4.2007* |  |  |  |
| " |  | 145316 |  | « Taping » de la cheville comme traitement d’une rupture ligamentaire, y compris le matériel utilisé. | K | 17 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Cette prestation peut être attestée au maximum quatre fois par épisode nosologique." | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| " | ~~0331~~ | ~~145272~~ |  | *Supprimée par A.R. 28.3.2024 (en vigueur 1.7.2024)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ~~0332~~ |  | ~~145305~~ | *Supprimée par A.R. 28.3.2024 (en vigueur 1.7.2024)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 22.3.1988" (en vigueur 2.4.1988)* |  |  |  |
|  |  |  |  | **PEAUX, MUQUEUSES, TISSUS SOUS-CUTANES.** |  |  |  |
|  | 0333 | 145515 | 145526 | Extraction de corps étrangers sus-aponévrotiques, nécessitant incision des tissus, à l'exclusion des corps étrangers du globe oculaire | K | 20 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0335 | 145530 | 145541 | Ablation d'ongle incarné | K | 20 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0336 | 145552 | 145563 | Incision d'un panaris de la pulpe | K | 10 | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 22.3.1988" (en vigueur 2.4.1988) + "A.R. 25.1.2019" (en vigueur 1.4.2019)* | | |  |
| " | 0337 | 145574 | 145585 | Incision de phlegmon superficiel | K | 10 | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 22.3.1988" (en vigueur 2.4.1988)* |  |  |  |
| " | 0338 | 145596 | 145600 | Incision d'abcès du sein | K | 6 | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 28.3.2024" (en vigueur 1.7.2024)* |  |  |  |
| " |  | 145611 | 145622 | Soins des plaies avec débridement extensif et avec application d’un pansement au niveau de la peau ou des tissus mous, sous anesthésie générale, réalisés par un médecin au bloc opératoire avec inscription dans le dossier médical des photos prises avant et après les soins des plaies | K | 95 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | La prestation 145611-145622 ne peut pas être cumulée avec une autre prestation chirurgicale le même jour. " | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 22.3.1988" (en vigueur 2.4.1988)* |  |  |  |
|  |  |  |  | **"CHIRURGIE DES PLAIES."** |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 22.3.1988" (en vigueur 2.4.1988*) + *"A.R. 12.8.2008" (en vigueur 1.11.2008*) | | |  |
|  |  |  |  | "Suture par fils ou par colle tissulaire de plaies de la face, y compris le matériel | | |  |
|  | 0380 | 148013 | 148024 | Une ou deux plaies | K | 27 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0381 | 148035 | 148046 | Trois ou plus de trois plaies | K | 45 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0382 | 148050 | 148061 | *Supprimée par A.R. 12.8.2008 (en vigueur 1.11.2008)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0383 | 148072 | 148083 | *Supprimée par A.R. 12.8.2008 (en vigueur 1.11.2008)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Suture par fils ou par colle tissulaire de plaies autres que celles de la face, y compris le matériel | | |  |
|  | 0384 | 148094 | 148105 | Une ou deux plaies | K | 18 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0385 | 148116 | 148120 | Trois ou plus de trois plaies | K | 30 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0386 | 148131 | 148142 | *Supprimée par A.R. 12.8.2008 (en vigueur 1.11.2008)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0387 | 148153 | 148164 | *Supprimée par A.R. 12.8.2008 (en vigueur 1.11.2008)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Les prestations 148013 - 148024, 148035 - 148046 ne sont pas cumulables entre elles. | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | Les prestations 148094 - 148105, 148116 - 148120 ne sont pas cumulables entre elles. | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | Les prestations 148013 - 148024, 148035 - 148046, 148094 - 148105, 148116 – 148120 comprennent la toilette de la plaie y compris l'élimination des corps étrangers." | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 22.3.1988" (en vigueur 2.4.1988*) | | |  |
|  |  |  |  | **"DIVERS.** |  |  |  |
|  | 0390 | 149015 | 149026 | \* Curetage de fistule | K | 20 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0391 | 149030 | 149041 | \* Implantation hormonale | K | 10 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0393 | 149052 | 149063 | Polypectomie intra-cervicale | K | 20 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0395 | 149096 | 149100 | \* Saignée effectuée dans un but thérapeutique | K | 10 | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 10.7.1996" (en vigueur 1.9.1996) + "A.R. 27.2.2002" (en vigueur 1.3.2002)* | | |  |
| " |  | 149170 | 149181 | \* Surveillance médicale lors d'une transfusion de sang, de concentré de globules rouges ou de plaquettes pour une indication autre que post-traumatique, post-chirurgicale ou post-hémorragique | K | 0 | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 22.3.1988" (en vigueur 2.4.1988)* |  |  |  |
| " | 0397 | 149133 | 149144 | \* Massage cardiaque par manoeuvres externes | K | 20 | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 20.9.2012" (en vigueur 1.12.2012)* | | |  |
|  |  |  |  | "La prestation 149133-149144 peut seulement être attestée une fois par jour, même si cette prestation a été effectuée plusieurs fois par jour." | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 22.3.1988" (en vigueur 2.4.1988)* |  |  |  |
| " | 0398 | 149155 | 149166 | Ablation de marisque simple ou multiple | K | 20 | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 9.12.1994" (en vigueur 1.3.1995) + "A.R. 1.6.2001" (en vigueur 1.7.2001) + "A.R. 3.10.2018" (en vigueur 1.12.2018)* | | |  |
|  |  |  |  | "**II. BIOLOGIE CLINIQUE.**" |  |  |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | **"1/CHIMIE** *Supprimée par A.R. 6.5.2021 (en vigueur 1.7.2021)* | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 120013 | 120024 | *Supprimée par A.R. 6.5.2021 (en vigueur 1.7.2021)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 120035 | 120046 | *Supprimée par A.R. 6.5.2021 (en vigueur 1.7.2021)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 120050 | 120061 | *Supprimée par A.R. 6.5.2021 (en vigueur 1.7.2021)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 120072 | 120083 | *Supprimée par A.R. 6.5.2021 (en vigueur 1.7.2021)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 120094 | 120105 | *Supprimée par A.R. 6.5.2021 (en vigueur 1.7.2021)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 120116 | 120120 | *Supprimée par A.R. 6.5.2021 (en vigueur 1.7.2021)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 120131 | 120142 | *Supprimée par A.R. 6.5.2021 (en vigueur 1.7.2021)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| " |  | 120153 | 120164 | *Supprimée par A.R. 6.5.2021 (en vigueur 1.7.2021)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| " |  | 120190 | 120201 | *Supprimée par A.R. 6.5.2021 (en vigueur 1.7.2021)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| " |  | 120175 | 120186 | *Supprimée par A.R. 6.5.2021 (en vigueur 1.7.2021)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 120514 | 120525 | *Supprimée par A.R. 6.5.2021 (en vigueur 1.7.2021)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
| " |  | 120536 | 120540 | *Supprimée par A.R. 6.5.2021 (en vigueur 1.7.2021)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 120713 | 120724 | *Supprimée par A.R. 6.5.2021 (en vigueur 1.7.2021)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 120816 | 120820 | *Supprimée par A.R. 6.5.2021 (en vigueur 1.7.2021)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **2/CHIMIE : HORMONOLOGIE"** *Supprimée par A.R. 6.5.2021 (en vigueur 1.7.2021)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 9.12.1994" (en vigueur 1.3.1995) + "A.R. 16.7.2001" (en vigueur 1.12.2001) + "A.R. 26.8.2010" (en vigueur 1.10.2010) + "A.R. 6.5.2021" (en vigueur 1.7.2021)* | | |  |
|  |  |  |  | "**2/Urine** |  |  |  |
|  |  | 121516 | 121520 | Recherche de choriogonadotrophines humaines (hCG) par procédé sur lame | B | 80 |  |
|  |  |  |  | (Maximum 1)" |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | "**5/MICROBIOLOGIE** *Supprimée par A.R. 6.5.2021 (en vigueur 1.7.2021)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 122511 | 122522 | *Supprimée par l’ A.R. 30.12.2005 (en vigueur 1.3.2006)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| " |  | 122533 | 122544 | *Supprimée par A.R. 6.5.2021 (en vigueur 1.7.2021)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 122710 | 122721 | *Supprimée par A.R. 6.5.2021 (en vigueur 1.7.2021)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 122813 | 122824 | *Supprimée par A.R. 6.5.2021 (en vigueur 1.7.2021)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 122835 | 122846 | *Supprimée par A.R. 6.5.2021 (en vigueur 1.7.2021)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **7/HEMATOLOGIE** *Supprimée par A.R. 6.5.2021 (en vigueur 1.7.2021)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 123012 | 123023 | *Supprimée par A.R. 6.5.2021 (en vigueur 1.7.2021)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 123034 | 123045 | *Supprimée par A.R. 6.5.2021 (en vigueur 1.7.2021)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 123056 | 123060 | *Supprimée par A.R. 6.5.2021 (en vigueur 1.7.2021)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 123071 | 123082 | *Supprimée par A.R. 6.5.2021 (en vigueur 1.7.2021)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| " |  | 123093 | 123104 | *Supprimée par A.R. 6.5.2021 (en vigueur 1.7.2021)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 123115 | 123126 | *Supprimée par A.R. 6.5.2021 (en vigueur 1.7.2021)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 123130 | 123141 | *Supprimée par A.R. 6.5.2021 (en vigueur 1.7.2021)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 123152 | 123163 | *Supprimée par A.R. 6.5.2021 (en vigueur 1.7.2021)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 123174 | 123185 | *Supprimée par A.R. 11.9.2016 (en vigueur 1.11.2016)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| " |  | 123196 | 123200 | *Supprimée par A.R. 6.5.2021 (en vigueur 1.7.2021)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **8/COAGULATION ET HEMOSTASE"** *Supprimée par A.R. 6.5.2021 (en vigueur 1.7.2021)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 124014 | 124025 | *Supprimée par A.R. 31.8.2009 (en vigueur 1.11.2009)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| " |  | 124051 | 124062 | *Supprimée par A.R. 6.5.2021 (en vigueur 1.7.2021)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 124036 | 124040 | *Supprimée par A.R. 31.8.2009 (en vigueur 1.11.2009)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **9/IMMUNO HEMATOLOGIE ET SEROLOGIE NON-INF** *Supprimée par A.R. 31.8.2009 (en vigueur 1.11.2009)* | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 14.11.1995" (en vigueur 1.1.1996)* |  |  |  |
|  |  |  |  | "En ce qui concerne les critères diagnostiques éventuels, les règles susmentionnées supposent que les données qui y correspondent soient communiquées sur la prescription. Le prescripteur est responsable de la mention de ces renseignements." | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 14.11.1995" (en vigueur 1.1.1996)* |  |  |  |
|  |  |  |  | "A l'exception des cas où les libellés ou les règles l'indiquent différemment, les règles de cumul, les règles diagnostiques et les nombres indiquant les maximums sont applicables par prélèvement. Si plusieurs prélèvements des mêmes analyses sont nécessaires au cours des 24 heures d'une même journée, ceux-ci peuvent être regroupés en une prescription unique, pour autant que le nombre de prélèvements soit mentionné sur cette prescription." | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 1.6.2001" (en vigueur 1.7.2001)* |  |  |  |
|  |  |  |  | "**B.** Sont considérées comme prestations courantes qui requièrent la qualification de médecin généraliste agréé :" | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 114015 | 114026 | *Supprimée par A.R. 10.1.2013 (en vigueur 1.2.2013)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 22.3.1988" (en vigueur 2.4.1988) + "A.R. 4.5.2009" (en vigueur 1.7.2009) + "A.R. 7.5.2024" (en vigueur 1.1.2025)* | | |  |
| " |  | 114030 | 114041 | La réalisation d’un frottis cervico-vaginal à des fins de recherche de HPV à haut risque et/ou d’examen cytologique dans le cadre du dépistage organisé du cancer du col de l’utérus | K | 4 | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | "*A.R. 4.5.2009" (en vigueur 1.7.2009) + "A.R. 13.11.2011" (en vigueur 1.7.2009) + "A.R. 11.2.2013" (en vigueur 1.3.2013) + "A.R. 7.5.2024" (en vigueur 1.1.2025)* | | |  |
|  |  |  |  | "La prestation 114030-114041 peut être portée en compte une seule fois toutes les trois années civiles à partir du premier jour de l’année civile au cours de laquelle le bénéficiaire atteint l’âge de 25 ans, jusqu’au dernier jour de l’année civile au cours de laquelle le bénéficiaire atteint l’âge de 29 ans. | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | La prestation 114030-114041 peut être portée en compte une seule fois toutes les cinq années civiles à partir du premier jour de l’année civile au cours de laquelle le bénéficiaire atteint l’âge de 30 ans, jusqu’au dernier jour de l’année civile au cours de laquelle le bénéficiaire atteint l’âge de 64 ans. | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | La prestation 114030-114041 peut être portée en compte une seule fois à partir du premier jour de l’année civile au cours de laquelle le bénéficiaire atteint l’âge de 65 ans si plus aucun dépistage du cancer du col de l’utérus n’a été remboursé au cours des 10 années civiles précédentes. | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 114170 | 114181 | La réalisation d’un frottis cervico-vaginal à des fins de recherche de HPV à haut risque et/ou d’examen cytologique dans le cadre d’un suivi diagnostique ou thérapeutique | K | 4 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | La prestation 114170-114181 peut être portée en compte une seule fois par année civile, aussi longtemps que le suivi est nécessaire sur le plan médical, en tenant compte de la recommandation scientifique en matière de suivi thérapeutique, validée et publiée par Sciensano. | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | Si, à titre exceptionnel, un suivi deux fois par année civile est nécessaire sur le plan médical, le médecin traitant remet un formulaire de notification standardisé au médecin-conseil de l’organisme assureur du bénéficiaire, avec la mention « haut risque temporaire ». Cette notification unique reste d’application aussi longtemps qu’un suivi plus fréquent est requis du point de vue médical. " | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 7.5.2024" (en vigueur 1.1.2025)* | | |  |
| " |  | 114192 | 114203 | La réalisation d’un frottis cervico-vaginal à des fins de recherche de HPV à haut risque et/ou d’examen cytologique auprès de populations à haut risque ou en cas de symptomatologie suspecte | K | 4 | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | La prestation 114192-114203 est remboursée en cas de symptomatologie suspecte (perte de sang post-ménopause, saignement utérin anormal résistant au traitement, perte de sang post-coïtale inexpliquée) ou pour un bénéficiaire appartenant aux populations à haut risque énumérées ci-dessous : | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | * patients immunodéprimés : |  |  |  |
|  |  |  |  | * personnes positives au VIH ; | | |  |
|  |  |  |  | * après une transplantation d’organe(s) ; | | |  |
|  |  |  |  | * après une transplantation allogénique de cellules souches ; | | |  |
|  |  |  |  | * lupus érythémateux systémique ; | | |  |
|  |  |  |  | * déficience immunitaire primaire congénitale ; | | |  |
|  |  |  |  | * patients sous traitement immunosuppresseur pour : | | |  |
|  |  |  |  | * maladies intestinales inflammatoires ; | | |  |
|  |  |  |  | * affections rhumatologiques ; | | |  |
|  |  |  |  | * sarcoïdose ; | | |  |
|  |  |  |  | * neuromyélite optique ; | | |  |
|  |  |  |  | * victimes du DES ; | | |  |
|  |  |  |  | * adénocarcinome in situ. | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | Le médecin traitant remet un formulaire de notification standardisé au médecin-conseil de l’organisme assureur du bénéficiaire en y mentionnant l’indication. | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | Pour les indications cliniques-diagnostiques, le bénéficiaire a droit au remboursement d'un co-test diagnostique par la suite. Dans les groupes à haut risque, une notification unique sera faite, après quoi le bénéficiaire aura droit au remboursement des tests HPV et des examens cytologiques médicalement nécessaires aussi longtemps qu’il sera question d’un haut risque, en tenant compte de la directive scientifique sur le suivi thérapeutique, validée et publiée par Sciensano. | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | Les prestations 114030-114041, 114170-114181, 114192-114203, 149612-149623, 149634-149645 et 149656-149660 ne sont pas cumulables entre elles. " | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 22.3.1988" (en vigueur 2.4.1988)* |  |  |  |
| " |  | 114052 | 114063 | Fenestration de l'ongle | K | 6 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 114074 | 114085 | Excision importante de tissus nécrosés au niveau d'une ou plusieurs escarres de décubitus | K | 10 | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 9.12.1994" (en vigueur 1.3.1995) + "A.R. 29.11.1996" (en vigueur 1.4.1997) + "A.R. 30.12.2005" (en vigueur 1.3.2006) + "A.R. 26.8.2010" (en vigueur 1.10.2010)* | | |  |
| " |  | 114096 | 114100 | Recherche de bactériurie significative par culture quantitative par méthode d'immersion et incubation à 37° C | B | 80 |  |
|  |  |  |  | (Maximum 1) (Règle de cumul 126)" |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 30.12.2005" (en vigueur 1.3.2006) + "A.R. 27.1.2008" (en vigueur 1.4.2008) + "A.R. 26.8.2010" (en vigueur 1.10.2010)* | | |  |
| " |  | 114111 |  | Examen microscopique de l'urine au moyen d'une chambre de comptage de Fuchs-Rosenthal | B | 350 |  |
|  |  |  |  | (Maximum 1) (Règle de cumul 126)" |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 21.4.2007" (en vigueur 1.7.2007)* | | |  |
| " |  | 114133 |  | Spirométrie avec protocole, la courbe débit/volume, la courbe temps/volume et la détermination d'au moins les paramètres suivants en valeur absolue et en pourcentage de la valeur prédite : CVF, VEMS et VEMS/CVF | K | 10 | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 21.4.2007" (en vigueur 1.7.2007) + "A.R. 4.12.2013" (en vigueur 1.2.2014)* | | |  |
| " |  | 114155 |  | Spirométrie avec détermination de la réversibilité de l'obstruction des voies aériennes, y compris le protocole, la courbe débit/volume, la courbe temps/volume et la détermination d'au moins les paramètres suivants en valeur absolue et en pourcentage de la valeur prédite : CVF, VEMS et VEMS/CVF | K | 19 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Les prestations 114133 et 114155 ne peuvent être attestées qu'une fois par an sauf pour les patients atteints d'une affection pulmonaire obstructive avérée." | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 9.12.1994" (en vigueur 1.3.1995) + "A.R. 26.8.2010" (en vigueur 1.10.2010)* | | |  |
|  |  |  |  | "**C.** Sont considérées comme prestations courantes qui requièrent la qualification de médecin spécialiste (B) : | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | **I. BIOLOGIE CLINIQUE.** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **1/CHIMIE** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **1/Sang** |  |  |  |
|  |  | 125016 | 125020 | Dosage de l'acide urique | B | 60 |  |
|  |  |  |  | (Maximum 1) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 125031 | 125042 | Dosage de la bilirubine | B | 70 |  |
|  |  |  |  | (Maximum 1) (Règle de cumul 5) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 125053 | 125064 | Dosage du glucose | B | 50 |  |
|  |  |  |  | (Maximum 1) (Règle de cumul 3) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 9.12.1994" (en vigueur 1.3.1995) + "A.R. 26.8.2010" (en vigueur 1.10.2010) + "A.R. 16.12.2022" (en vigueur 1.3.2023)* | | |  |
| " |  | 125075 | 125086 | Dosage de l'urée | B | 50 |  |
|  |  |  |  | (Maximum 1) (Règle diagnostique 162) |  |  | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 9.12.1994" (en vigueur 1.3.1995) + "A.R. 26.8.2010" (en vigueur 1.10.2010) + "A.R. 25.2.2024" (en vigueur 1.5.2024)* | | |  |
| " |  | 125090 | 125101 | Dosage des aspartate aminotransférases | B | 100 |  |
|  |  |  |  | (Maximum 1) (Règle de cumul 4) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 125112 | 125123 | Dosage des alanine aminotransférases | B | 100 |  |
|  |  |  |  | (Maximum 1) (Règle de cumul 4) " |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ~~125134~~ | ~~125145~~ | *Supprimée par A.R. 25.4.2024 (en vigueur 1.5.2024)* | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 9.12.1994" (en vigueur 1.3.1995) + "A.R. 29.11.1996" (en vigueur 1.4.1997) + "A.R. 26.8.2010" (en vigueur 1.10.2010)* | | |  |
| " |  | 125156 | 125160 | Courbe d'hyper-ou d'hypoglycémie provoquée (minimum 4 dosages), y compris les dosages éventuels de la glucosurie. Les produits utilisés pour les épreuves susmentionnées sont compris dans les honoraires de cette prestation | B | 500 |  |
|  |  |  |  | (Maximum 1) (Règle de cumul 3)" |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 29.11.1996" (en vigueur 1.4.1997) + "A.R. 26.8.2010" (en vigueur 1.10.2010)* | | |  |
| " |  | 125193 | 125204 | Evolution circadienne de la glycémie (minimum 4 dosages), y compris les dosages éventuels de la glucosurie | B | 500 |  |
|  |  |  |  | (Maximum 1) (Règle de cumul 3)" |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 9.12.1994" (en vigueur 1.3.1995) + "A.R. 29.11.1996" (en vigueur 1.4.1997) + "A.R. 12.11.2008" (en vigueur 1.2.2009) + "A.R. 26.8.2010" (en vigueur 1.10.2010)* | | |  |
| " |  | 125171 | 125182 | Par dosage de glycémie supplémentaire lors d'une courbe d'hyper-ou d'hypoglycémie provoquée (prestation 125156 -125160) ou lors de l'évolution circadienne de la glycémie (prestation 125193 - 125204) | B | 40 |  |
|  |  |  |  | (Maximum 1)(Règle de cumul 3)" |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 9.12.1994" (en vigueur 1.3.1995) + "A.R. 26.8.2010" (en vigueur 1.10.2010) + "A.R. 3.2.2019" (en vigueur 1.4.2019)* | | |  |
|  |  |  |  | "**2/Urine** |  |  |  |
|  |  | 125510 | 125521 | Dosage du glucose ou autres sucres réducteurs | B | 60 |  |
|  |  |  |  | (Maximum 1) (Règle de cumul 3, 349) (Règle diagnostique 1)" | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 9.12.1994" (en vigueur 1.3.1995) + "A.R. 26.8.2010" (en vigueur 1.10.2010)* | | |  |
| " |  | 125532 | 125543 | Dosage des protéines totales | B | 50 |  |
|  |  |  |  | (Maximum 1) (Règle diagnostique 1)" |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 9.12.1994" (en vigueur 1.3.1995) + "A.R. 26.8.2010" (en vigueur 1.10.2010)* | | |  |
|  |  |  |  | "**4/Selles** |  |  |  |
|  |  | 125716 | 125720 | Recherche de sang | B | 50 |  |
|  |  |  |  | (Maximum 1) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **9/Divers** |  |  |  |
|  |  | 125812 | 125823 | Sucs gastrique et duodénal : Recherche de sang | B | 20 |  |
|  |  |  |  | (Maximum 1)" |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 29.11.1996" (en vigueur 1.4.1997) + "A.R. 16.7.2001" (en vigueur 1.12.2001) + "A.R. 26.8.2010" (en vigueur 1.10.2010)* | | |  |
|  |  |  |  | "**2/CHIMIE : HORMONOLOGIE** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **2/Urine** |  |  |  |
|  |  | 125915 | 125926 | Recherche de choriogonadotrophines humaines (hCG) par procédé sur lame | B | 80 |  |
|  |  |  |  | (Maximum 1)" |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 9.12.1994" (en vigueur 1.3.1995) + "A.R. 26.8.2010" (en vigueur 1.10.2010)* | | |  |
|  |  |  |  | "**5/MICROBIOLOGIE** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **2/Urine** |  |  |  |
|  |  | 126512 | 126523 | Examen microscopique du sédiment avec ou sans coloration simple | B | 70 |  |
|  |  |  |  | (Maximum 1) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 126534 | 126545 | Examen microscopique du sédiment après coloration double | B | 90 |  |
|  |  |  |  | (Maximum 1) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 126556 | 126560 | *Supprimée par A.R. 18.6.2017 (en vigueur 1.8.2017)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **4/Selles**" |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 9.12.1994" (en vigueur 1.3.1995) + "A.R. 16.7.2001" (en vigueur 1.12.2001) + "A.R. 26.8.2010" (en vigueur 1.10.2010)* | | |  |
| " |  | 126711 | 126722 | Examen microscopique après double coloration | B | 90 |  |
|  |  |  |  | (Maximum 1) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 126733 | 126744 | Examen microscopique (au minimum recherche des graisses) | B | 90 |  |
|  |  |  |  | (Maximum 1)" |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 9.12.1994" (en vigueur 1.3.1995) + "A.R. 26.8.2010" (en vigueur 1.10.2010)* | | |  |
|  |  |  |  | "**9/Divers** |  |  |  |
|  |  | 126814 | 126825 | Examen microscopique de pus, d'exsudats, d'expectorations, de liquides de ponction, de sperme avec ou sans coloration simple | B | 70 |  |
|  |  |  |  | (Maximum 1) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 126836 | 126840 | Examen microscopique de pus, d'exsudats, d'expectorations, de liquides de ponction, de sperme, après coloration double | B | 90 |  |
|  |  |  |  | (Maximum 1)" |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 126851 | 126862 | *Supprimée par A.R. 18.6.2017 (en vigueur 1.8.2017)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 9.12.1994" (en vigueur 1.3.1995) + "A.R. 26.8.2010" (en vigueur 1.10.2010)* | | |  |
|  |  |  |  | "**7/HEMATOLOGIE** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 127013 | 127024 | Dosage de l'hémoglobine par méthode électrophotométrique | B | 40 |  |
|  |  |  |  | (Maximum 1) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 127035 | 127046 | Numération des globules rouges et/ou hématocrite | B | 40 |  |
|  |  |  |  | (Maximum 1) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 127050 | 127061 | Numération des globules blancs | B | 40 |  |
|  |  |  |  | (Maximum 1) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 127072 | 127083 | Formule leucocytaire établie au microscope sur un minimum de 100 cellules | B | 80 |  |
|  |  |  |  | (Maximum 1) (Règle de cumul 102) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 127094 | 127105 | Recherche de parasites | B | 150 |  |
|  |  |  |  | (Maximum 1) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 127116 | 127120 | Numération des plaquettes | B | 40 |  |
|  |  |  |  | (Maximum 1) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 127131 | 127142 | Numération des réticulocytes | B | 70 |  |
|  |  |  |  | (Maximum 1) " |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 9.12.1994" (en vigueur 1.3.1995) + "A.R. 26.8.2010" (en vigueur 1.10.2010) + "A.R. 16.12.2022" (en vigueur 1.3.2023)* | | |  |
| " |  | 127153 | 127164 | Mesure de la vitesse de sédimentation globulaire | B | 40 |  |
|  |  |  |  | (Maximum 1) (Règle de cumul 101, 354) " |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 9.12.1994" (en vigueur 1.3.1995) + "A.R. 26.8.2010" (en vigueur 1.10.2010)* | | |  |
| " |  | 127175 | 127186 | Formule leucocytaire simplifiée (lymphocytes, monocytes et granulocytes) dérivée de l'analyse d'un histogramme volumétrique différentiel obtenu après réaction lytique | B | 40 |  |
|  |  |  |  | (Maximum 1) (Règle de cumul 102)" |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 9.12.1994" (en vigueur 1.3.1995) + "A.R. 16.7.2001" (en vigueur 1.12.2001) + "A.R. 26.8.2010" (en vigueur 1.10.2010)* | | |  |
| " |  | 127190 | 127201 | Formule leucocytaire (au moins cinq populations) établie à l'aide de compteur cellulaire basée sur des critères ne comportant pas uniquement la taille cellulaire, en ce compris les contrôles par microscopie | B | 80 |  |
|  |  |  |  | (Maximum 1) (Règle de cumul 102)" |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **8/COAGULATION ET HEMOSTASE** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 128015 | 128026 | *Supprimée par A.R. 31.8.2009 (en vigueur 1.11.2009)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 29.11.1996" (en vigueur 1.4.1997) + "A.R. 16.7.2001" (en vigueur 1.12.2001) + "A.R. 31.8.2009" (en vigueur 1.11.2009) + "A.R. 26.8.2010" (en vigueur 1.10.2010)* | | |  |
| " |  | 128052 | 128063 | Mesure du temps de coagulation activée | B | 250 |  |
|  |  |  |  | (Maximum 1)" |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 128030 | 128041 | *Supprimée par A.R. 31.8.2009 (en vigueur 1.11.2009)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 9.12.1994" (en vigueur 1.3.1995)* | | |  |
|  |  |  |  | "**9/IMMUNO HEMATOLOGIE ET SEROLOGIE NON-INF"** | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 9.12.1994" (en vigueur 1.3.1995) + "A.R. 31.8.2009" (en vigueur 1.11.2009) + "A.R. 26.8.2010" (en vigueur 1.10.2010)* | | |  |
|  |  | 128516 | 128520 | Test au latex | B | 50 |  |
|  |  |  |  | (Maximum 1)" |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 128531 | 128542 | *Supprimée par A.R. 31.8.2009 (en vigueur 1.11.2009)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 14.11.1995" (en vigueur 1.1.1996)* |  |  |  |
|  |  |  |  | "En ce qui concerne les critères diagnostiques éventuels, les règles susmentionnées supposent que les données qui y correspondent soient communiquées sur la prescription. Le prescripteur est responsable de la mention de ces renseignements. | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | A l'exception des cas où les libellés ou les règles l'indiquent différemment, les règles de cumul, les règles diagnostiques et les nombres indiquant les maximums sont applicables par prélèvement. Si plusieurs prélèvements des mêmes analyses sont nécessaires au cours des 24 heures d'une même journée, ceux-ci peuvent être regroupés en une prescription unique, pour autant que le nombre de prélèvements soit mentionné sur cette prescription." | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | **II. DIVERS.** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 22.7.1988" (en vigueur 1.8.1988) + "A.R. 4.5.2009" (en vigueur 1.7.2009) + "A.R. 7.5.2024" (en vigueur 1.1.2025)* | | |  |
| " |  | 149612 | 149623 | La réalisation d’un frottis cervico-vaginal à des fins de recherche de HPV à haut risque et/ou d’examen cytologique dans le cadre d’un suivi diagnostique ou thérapeutique | K | 4 | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 4.5.2009" (en vigueur 1.7.2009) + "A.R. 13.11.2011" (en vigueur 1.7.2009) + "A.R. 11.02.2013" (en vigueur 1.3.2013) + "A.R. 7.5.2024" (en vigueur 1.1.2025)* | | |  |
|  |  |  |  | " La prestation 149634-149645 peut être portée en compte une seule fois par année civile, aussi longtemps que le suivi est nécessaire sur le plan médical, en tenant compte de la recommandation scientifique en matière de suivi thérapeutique, validée et publiée par Sciensano. | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | Si, à titre exceptionnel, un suivi deux fois par année civile est nécessaire sur le plan médical, le médecin traitant remet un formulaire de notification standardisé au médecin-conseil de l’organisme assureur du bénéficiaire, avec la mention « haut risque temporaire ». Cette notification unique reste d’application aussi longtemps qu’un suivi plus fréquent est requis du point de vue médical. | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 149634 | 149645 | La réalisation d’un frottis cervico-vaginal à des fins de recherche de HPV à haut risque et/ou d’examen cytologique dans le cadre d’un suivi diagnostique ou thérapeutique | K | 4 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | La prestation 149634-149645 peut être portée en compte une seule fois par année civile, aussi longtemps que le suivi est nécessaire sur le plan médical, en tenant compte de la recommandation scientifique en matière de suivi thérapeutique, validée et publiée par Sciensano. | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Si, à titre exceptionnel, un suivi deux fois par année civile est nécessaire sur le plan médical, le médecin traitant remet un formulaire de notification standardisé au médecin-conseil de l’organisme assureur du bénéficiaire, avec la mention « haut risque temporaire ». Cette notification unique reste d’application aussi longtemps qu’un suivi plus fréquent est requis du point de vue médical." | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 7.5.2024" (en vigueur 1.1.2025)* | | |  |
| " |  | 149656 | 149660 | La réalisation d’un frottis cervico-vaginal à des fins de recherche de HPV à haut risque et/ou d’examen cytologique auprès de populations à haut risque ou en cas de symptomatologie suspecte | K | 4 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | La prestation 149656-149660 est remboursée en cas de symptomatologie suspecte (perte de sang post-ménopause, saignement utérin anormal résistant au traitement, perte de sang post-coïtale inexpliquée) ou pour un bénéficiaire appartenant aux populations à haut risque énumérées ci-dessous : | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | * patients immunodéprimés : | | |  |
|  |  |  |  | * personnes positives au VIH ; | | |  |
|  |  |  |  | * après une transplantation d’organe(s) ; | | |  |
|  |  |  |  | * après une transplantation allogénique de cellules souches ; | | |  |
|  |  |  |  | * lupus érythémateux systémique ; | | |  |
|  |  |  |  | * déficience immunitaire primaire congénitale ; | | |  |
|  |  |  |  | * patients sous traitement immunosuppresseur pour : | | |  |
|  |  |  |  | * maladies intestinales inflammatoires ; | | |  |
|  |  |  |  | * affections rhumatologiques ; | | |  |
|  |  |  |  | * sarcoïdose ; | | |  |
|  |  |  |  | * neuromyélite optique ; | | |  |
|  |  |  |  | * victimes du DES ; | | |  |
|  |  |  |  | * adénocarcinome in situ. | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | Le médecin traitant remet un formulaire de notification standardisé au médecin-conseil de l’organisme assureur du bénéficiaire en y mentionnant l’indication. | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | Pour les indications cliniques-diagnostiques, le bénéficiaire a droit au remboursement d'un co-test diagnostique par la suite. Dans les groupes à haut risque, une notification unique sera faite, après quoi le bénéficiaire aura droit au remboursement des tests HPV et des examens cytologiques médicalement nécessaires aussi longtemps qu’il sera question d’un haut risque, en tenant compte de la directive scientifique sur le suivi thérapeutique, validée et publiée par Sciensano. | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | Les prestations 114030-114041, 114170-114181, 114192-114203, 149612-149623, 149634-149645 et 149656-149660 ne sont pas cumulables entre elles. " | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 22.7.1988" (en vigueur 1.8.1988)* *+ "A.R. 7.5.2024" (en vigueur 1.1.2025)* | | |  |
|  |  |  |  | **"§ 2.** Lorsqu'un médecin agréé à un titre quelconque de spécialiste effectue l'une des prestations courantes prévues au § 1er, A et C du présent article, ces prestations sont honorées comme telles." | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 22.3.1988" (en vigueur 2.4.1988)* |  |  |  |
|  |  |  |  | **"§ 3.** Les pharmaciens et les licenciés en sciences agréés par le Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions pour effectuer des prestations de biologie médicale, peuvent pratiquer celles des prestations de biologie clinique visées à l'article 3, § 1er, C, pour lesquelles ils sont agréés. | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | L'agréation mentionne les prestations pour lesquelles ils sont qualifiés. | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | Les dispositions relatives aux prestations médicales s'appliquent également aux prestations effectuées par les pharmaciens ou les licenciés en sciences susvisés." | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 22.3.1988" (en vigueur 2.4.1988)* |  |  |  |
|  |  |  |  | **"§ 4.** Les honoraires prévus pour la prestation n° 144653 - 144664 peuvent être cumulés avec le supplément pour prestations techniques urgentes effectuées la nuit ou le week-end ou durant un jour férié ainsi qu'avec les honoraires pour la surveillance d'un bénéficiaire hospitalisé." | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 10.7.1990" (en vigueur 1.7.1990)* *+ "A.R. 7.5.2024" (en vigueur 1.1.2025)* | | |  |
|  |  |  |  | **"§ 5.** La prestation n° 149612 - 149623 peut également être honorée quand elle est effectuée par un médecin stagiaire". | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 11.02.2013" (en vigueur 1.3.2013) + "A.R. 7.5.2024" (en vigueur 1.1.2025)* | | |  |
|  |  |  |  | **"§ 6.** Lorsque la qualité du matériel prélevé n'a pas permis un examen cyto-pathologique fiable et/ou un test HPV fiable, les prestations 114030-114041, 114170-114181, 114192-114203, 149612-149623 et 149634-149645 et 149656-149660 ne peuvent être portées en compte une seconde fois, ni à l'assurance obligatoire soins de santé, ni au bénéficiaire." | | |  |