|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  | *"A.R. 6.12.2005" (en vigueur 1.9.2005) + "A.R. 31.8.2007" (en vigueur 1.9.2007)* | | | |  |
|  | |  |  |  | **"Art. 5. Sont considérées comme des prestations qui requièrent la qualification de praticien de l'art dentaire, comme défini à l'article 4 :"** | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | Le coefficient de pondération P est attribué par A.R. 2.6.2015  (en vigueur 1.7.2015) | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 6.12.2005" (en vigueur 1.9.2005) + "A.R. 26.5.2008" (en vigueur 1.7.2008) + "A.R. 20.3.2009" (en vigueur 1.5.2009)* | | | |  |
|  | |  |  |  | **"§ 1er. PRESTATIONS JUSQU'AU 18e ANNIVERSAIRE :"** | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 31.8.2007" (en vigueur 1.9.2007) + "A.R. 26.5.2008" (en vigueur 1.7.2008) + "A.R. 20.3.2009" (en vigueur 1.5.2009)* | | | |  |
|  | |  |  |  | **"CONSULTATIONS** | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  | 371011 | 371022 | \* 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 18e anniversaire | | N | 5 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 3 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 371092 | 371103 | \* Consultation au cabinet d'un praticien de l'art dentaire, porteur du titre professionnel particulier de dentiste, spécialiste en orthodontie, jusqu'au 18e anniversaire | | N | 6 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 3 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 371114 | 371125 | \* Consultation au cabinet d'un praticien de l'art dentaire, porteur du titre professionnel particulier de dentiste, spécialiste en parodontologie, jusqu'au 18e anniversaire | | N | 6 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 3 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 371033 | 371044 | \* Consultation d'un praticien de l'art dentaire, demandée par un médecin, au domicile du malade, jusqu'au  18e anniversaire | | N | 11 | " |
|  | |  |  |  |  | | P | 4 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 31.8.2007" (en vigueur 1.9.2007) + "A.R. 26.5.2008" (en vigueur 1.7.2008) + "A.R. 20.3.2009" (en vigueur 1.5.2009) + "A.R. 30.8.2013" (en vigueur 1.11.2013)* | | | |  |
|  | |  |  |  | "Supplément pour consultation d'urgence au cabinet d'un praticien de l'art dentaire, jusqu'au 18e anniversaire : | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  | 371055 | 371066 | lorsque la consultation est effectuée un samedi, un dimanche, un jour férié ou au cours d'un service de garde organisé lors d'un pont entre 8 heures et 21 heures | | N | 3 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 1 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 371070 | 371081 | lorsque la consultation est effectuée la nuit entre 21 heures et 8 heures | | N | 6,5 | " |
|  | |  |  |  |  | | P | 3 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 371136 | 371140 | *Supprimée par A.R. 30.8.2013 (en vigueur 1.11.2013)* | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 20.3.2009" (en vigueur 1.5.2009)* | | | |  |
|  | |  |  |  | **"TRAITEMENTS PREVENTIFS** | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 371556 | 371560 | \* Examen buccal comprenant l'établissement d'un bilan et la motivation du patient quant aux soins préventifs et curatifs, effectué au cours du premier semestre de l'année civile, une fois par semestre, jusqu'au 18e anniversaire | | N | 7 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 3 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 371571 | 371582 | \* Examen buccal comprenant l'établissement d'un bilan et la motivation du patient quant aux soins préventifs et curatifs, effectué au cours du second semestre de l'année civile, une fois par semestre, jusqu'au 18e anniversaire | | N | 7 | " |
|  | |  |  |  |  | | P | 3 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 20.3.2009" (en vigueur 1.5.2009) + "A.R. 18.4.2010" (en vigueur 1.6.2010)* | | | |  |
|  | |  |  |  | "Les prestations 371556-371560 et 371571-371582 sont uniquement cumulables avec les radiographies éventuelles reprises dans le présent article et/ou les scellements de fissures et de puits ou la détermination de l'index parodontal (DPSI), à partir du 15e anniversaire." | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 20.3.2009" (en vigueur 1.5.2009)* | | | |  |
| " | |  | 372514 | 372525 | \* Scellement de fissures et de puits d'une dent définitive, par dent, jusqu'au 18e anniversaire | | L | 10 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 2 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 372536 | 372540 | \* Scellement de fissures et de puits d'une autre dent définitive, au cours de la même séance et dans le même quadrant - par dent supplémentaire, jusqu'au 18e anniversaire | | L | 7 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 1 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | L'intervention de l'assurance pour le scellement de fissures et de puits n'est due qu'une fois par dent." | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 30.8.2013" (en vigueur 1.7.2013)* | | | |  |
|  | |  |  |  | "Un scellement appliqué pendant la même séance sur une même face dentaire qui a fait l'objet de soins conservateurs ne peut pas donner lieu à une intervention de l'assurance." | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 20.3.2009" (en vigueur 1.5.2009)* | | | |  |
|  | |  |  |  | "Nettoyage prophylactique, par quadrant et par année civile, jusqu'au 18e anniversaire : | | | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 371792 | 371803 | \* quadrant supérieur droit | | L | 10 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 2 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 371814 | 371825 | \* quadrant supérieur gauche | | L | 10 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 2 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 371836 | 371840 | \* quadrant inférieur gauche | | L | 10 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 2 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 371851 | 371862 | \* quadrant inférieur droit | | L | 10 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 2 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 371873 | 371884 | \* plusieurs quadrants (3 dents et/ou implants minimum pour l'ensemble des quadrants incomplets) | | L | 10 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 2 |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | Pour pouvoir être attesté, le quadrant doit comporter au moins trois dents et/ou implants. | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | Lorsque plusieurs quadrants qui ne comportent pas trois dents et/ou implants chacun ont été traités, ils peuvent être cumulés et attestés comme un seul quadrant sous le n° 371873-371884 pour autant qu'il y ait au total au moins trois dents et/ou implants. | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | Le droit à l'intervention de l'assurance pour les prestations 371792-371803, 371814-371825, 371836-371840, 371851-371862, 371873-371884 est également conditionné par le fait que durant la même année civile et dans le même quadrant, aucun autre nettoyage prophylactique des dents n'ait donné lieu à une intervention de l'assurance." | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 20.3.2009" (en vigueur 1.5.2009) + "A.R. 14.4.2011" (en vigueur 1.5.2011)* | | | |  |
|  | |  |  |  | "Nettoyage prophylactique, par quadrant, par trimestre, chez des handicapés, physiques ou mentaux, jusqu'au 18e anniversaire, qui ne sont pas en état d'acquérir ou de conserver une hygiène buccale quotidienne normale pour leur âge sans l'aide d'une tierce personne : | | | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 371696 | 371700 | \*\* quadrant supérieur droit | | L | 10 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 2 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 371711 | 371722 | \*\* quadrant supérieur gauche | | L | 10 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 2 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 371733 | 371744 | \*\* quadrant inférieur gauche | | L | 10 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 2 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 371755 | 371766 | \*\* quadrant inférieur droit | | L | 10 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 2 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 371770 | 371781 | \*\* plusieurs quadrants (3 dents et/ou implants minimum pour l'ensemble des quadrants incomplets) | | L | 10 | " |
|  | |  |  |  |  | | P | 2 |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 20.3.2009" (en vigueur 1.5.2009)* | | | |  |
|  | |  |  |  | "La motivation est reprise par le praticien dans le dossier du bénéficiaire. | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | L'invocation d'une de ces conditions d'intervention est de la responsabilité du praticien traitant. | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | Le droit à l'intervention de l'assurance pour les prestations 371696-371700, 371711-371722, 371733-371744, 371755-371766, 371770-371781 est également conditionné par le fait que durant le même trimestre et dans le même quadrant, aucun nettoyage prophylactique des dents n'ait donné lieu à une intervention de l'assurance. | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | Pour pouvoir être attesté, le quadrant doit comporter au moins trois dents et/ou implants. | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | Lorsque plusieurs quadrants qui ne comportent pas trois dents et/ou implants chacun ont été traités, ils peuvent être cumulés et attestés comme un seul quadrant sous le n° 371770-371781 pour autant qu'il y ait au total au moins trois dents et/ou implants. | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | Les traitements préventifs n'ouvrent pas droit au supplément pour prestations urgentes. | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | Les traitements préventifs ne peuvent être cumulés avec la consultation. | | | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | **PARODONTOLOGIE** | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 371254 | 371265 | Détermination de l'index parodontal (DPSI) avec enregistrement de ces données et information du patient, une fois par année civile, du 15e anniversaire et jusqu'au 18e anniversaire | | L | 20 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 3 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | La présence d'au moins six dents naturelles est exigée. | | | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | Les données de l'examen seront conservées dans le dossier dentaire, selon les normes du DPSI. | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | La prestation 371254-371265 ne peut être cumulée qu'avec un examen buccal semestriel, les radiographies et la consultation. | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | La prestation 371254-371265 ne donne pas droit au supplément pour prestations urgentes. | | | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | **SOINS CONSERVATEURS** | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  | 373811 | 373822 | \*\* Obturation(s) de cavité(s) sur 1 face dentaire de dent lactéale, jusqu'au 15e anniversaire | | L | 30 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 5 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 373833 | 373844 | \*\* Obturation(s) de cavité(s) sur 2 faces dentaires de dent lactéale, jusqu'au 15e anniversaire | | L | 40 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 6 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 373855 | 373866 | \*\* Obturation(s) de cavité(s) sur 3 faces dentaires ou plus de dent lactéale, jusqu'au 15e anniversaire | | L | 50 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 8 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | Les prestations 373811 - 373822, 373833 – 373844, 373855 - 373866 et 374474-374485 ne peuvent être cumulées entre elles si elles sont effectuées sur la même dent et pendant la même séance. | | | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 373892 | 373903 | \*\* Obturation(s) de cavité(s) sur 1 face dentaire de dent définitive chez l'enfant jusqu'au 15e anniversaire | | L | 30 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 5 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 373914 | 373925 | \*\* Obturation(s) de cavité(s) sur 2 faces dentaires de dent définitive chez l'enfant jusqu'au 15e anniversaire | | L | 40 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 6 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 373936 | 373940 | \*\* Obturation(s) de cavité(s) sur 3 faces dentaires ou plus de dent définitive chez l'enfant jusqu'au 15e anniversaire | | L | 50 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 8 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 373951 | 373962 | \*\* Restauration de cuspide ou d'un bord incisal de dent définitive chez l'enfant jusqu'au 15e anniversaire | | L | 60 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 9 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 373973 | 373984 | \*\* Restauration complète de couronne de dent définitive (minimum 4 faces) chez l'enfant jusqu'au 15e anniversaire | | L | 70 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 11 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | Les prestations 373892 - 373903, 373914 - 373925, 373936 - 373940, 373951 – 373962, 373973 - 373984 et 374474-374485 ne peuvent être cumulées entre elles si elles sont effectuées sur la même dent et pendant la même séance. | | | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 374371 | 374382 | \*\* Obturation(s) de cavité(s) sur 1 face d'une dent chez le bénéficiaire à partir du 15e anniversaire jusqu'au 18e anniversaire | | L | 20 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 3 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 374393 | 374404 | \*\* Obturation(s) de cavité(s) sur 2 faces d'une dent chez le bénéficiaire à partir du 15e anniversaire jusqu'au 18e anniversaire | | L | 30 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 5 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 374415 | 374426 | \*\* Obturation(s) de cavité(s) sur 3 faces ou plus d'une dent chez le bénéficiaire à partir du 15e anniversaire jusqu'au 18e anniversaire | | L | 40 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 6 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 374430 | 374441 | \*\* Restauration de cuspide ou d'un bord incisal de dent définitive chez le bénéficiaire à partir du 15e anniversaire jusqu'au 18e anniversaire | | L | 50 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 8 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 374452 | 374463 | \*\* Restauration complète de couronne de dent définitive (minimum 4 faces) chez le bénéficiaire à partir du 15e anniversaire jusqu'au 18e anniversaire | | L | 60 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 9 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | Les prestations 374371-374382, 374393-374404, 374415-374426, 374430-374441, 374452-374463 et 374474-374485 ne peuvent être cumulées entre elles si elles sont effectuées sur la même dent et pendant la même séance. | | | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 374474 | 374485 | \*\* Restauration d'une molaire lactéale ou d'une première molaire définitive au moyen d'une couronne préfabriquée, jusqu’au 18e anniversaire | | L | 80 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 12 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | La prestation 374474-374485 ne peut pas être cumulée avec la prestation 373590-373601, sur la même dent et pendant la même séance. | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 374356 | 374360 | \*\* Pulpotomie et obturation de la chambre pulpaire d’une dent lactéale jusqu’au 18e anniversaire | | L | 29 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 5 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | La prestation 374356-374360 ne peut être cumulée avec les prestations 374312-374323, 374533-374544, 374555-374566, 374570-374581, 374754-374765 et 374776-374780, sur la même dent et pendant la même séance." | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 30.8.2013" (en vigueur 1.7.2013)* | | | |  |
| " | |  | 373634 | 373645 | \*\* Traitement 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 18e anniversaire : première séance | | L | 39 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 10 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 373656 | 373660 | \*\* 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 18e anniversaire : achèvement du traitement radiculaire avec un ciment biologique endodontique | | L | 106 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 16 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | La prestation 373634-373645 ne peut être cumulée sur la même dent qu'avec la prestation 373612-373623, les prestations de l'article 14l) et les radiographies diagnostiques de l'article 5." | | | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 20.3.2009" (en vigueur 1.5.2009)* | | | |  |
| " | |  | 374312 | 374323 | \*\* Traitement et obturation d'un canal d'une dent chez le bénéficiaire jusqu'au 18e anniversaire | | L | 44 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 7 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 374533 | 374544 | \*\* Traitement et obturation de deux canaux de la même dent chez le bénéficiaire jusqu'au 18e anniversaire | | L | 53 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 8 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 374555 | 374566 | \*\* Traitement et obturation de trois canaux de la même dent chez le bénéficiaire jusqu'au 18e anniversaire | | L | 80 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 12 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 374570 | 374581 | \*\* Traitement et obturation de quatre canaux ou plus de la même dent chez le bénéficiaire jusqu'au 18e anniversaire | | L | 106 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 16 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 373590 | 373601 | \*\* Honoraires complémentaires pour l'utilisation de techniques adhésives pour obturation de cavité(s) et/ou restauration prévue à l'article 5 de la nomenclature, sur dents définitives, jusqu'au 18e anniversaire, par dent | | L | 7,81 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 1 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | Pour la prestation 373590-373601, lors de l'agénésie d'une dent définitive, la dent lactéale correspondante est assimilée à cette dent définitive. | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 373612 | 373623 | \*\* Honoraires complémentaires pour l'isolation de dent(s) au moyen d'une digue lors de soins conservateurs prévus à l'article 5 de la nomenclature, jusqu'au 18e anniversaire, par séance et quel que soit le nombre de dents | | L | 7,81 | " |
|  | |  |  |  |  | | P | 1 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 20.3.2009" (en vigueur 1.5.2009) + "A.R. 30.8.2013" (en vigueur 1.7.2013)* | | | |  |
| " | |  | 373575 | 373586 | \* Forfait pour traitement d'urgence, uniquement dans le cadre d'un service de garde organisé, et selon l'horaire figurant dans l'article 6, paragraphe 3*ter*, dans lequel un traitement prévu à l'article 5 de la nomenclature dans la rubrique des soins conservateurs ne peut être effectué que partiellement, jusqu'au 18e anniversaire | | L | 58,55 | " |
|  | |  |  |  |  | | P | 11 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 27.9.2015" (en vigueur 1.10.2015)* | | | |  |
| " | |  | 373774 | 373785 | \*\* 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 18e anniversaire | | L | 58,55 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 11 | " |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 11.5.2007" (en vigueur 1.6.2007) + "A.R. 26.5.2008" (en vigueur 1.7.2008) + "A.R. 20.3.2009" (en vigueur 1.5.2009)* | | | |  |
|  | |  |  |  | **"EXTRACTIONS** | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 374850 | 374861 | \* Extraction d'une canine lactéale, d'une molaire lactéale ou d'une dent définitive, jusqu'au 18e anniversaire | | L | 21,21 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 4 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 374872 | 374883 | \* Extraction d'une canine lactéale, d'une molaire lactéale ou d'une dent définitive jusqu'au 18e anniversaire, par dent supplémentaire dans le même quadrant et au cours de la même séance | | L | 15 | " |
|  | |  |  |  |  | | P | 3 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 26.5.2008" (en vigueur 1.7.2008) + "A.R. 20.3.2009" (en vigueur 1.5.2009)* | | | |  |
|  | |  |  |  | "\* Ablation (section et extraction) de racine(s), chez le bénéficiaire jusqu'au 18e anniversaire | | | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 374754 | 374765 | d'une racine | | L | 15 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 4 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 374776 | 374780 | de plusieurs racines de la même dent | | L | 20 | " |
|  | |  |  |  |  | | P | 5 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 20.3.2009" (en vigueur 1.5.2009)* | |  |  |  |
| " | |  | 374931 | 374942 | \* Honoraires complémentaires pour suture de plaie après extraction(s) dentaire(s) ou ablation (section et extraction) de racine(s), jusqu’au 18e anniversaire | | L | 12 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 2 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 374953 | 374964 | \* Honoraires complémentaires pour suture de plaie après extraction(s) dentaire(s) ou ablation (section et extraction) de racine(s), par dent supplémentaire dans le même quadrant et durant la même séance, jusqu’au 18e anniversaire | | L | 8 | " |
|  | |  |  |  |  | | P | 1 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 6.12.2005" (en vigueur 1.9.2005) + "A.R. 26.5.2008" (en vigueur 1.7.2008) + "A.R. 20.3.2009" (en vigueur 1.5.2009)* | | | |  |
|  | |  |  |  | **"PROTHESES DENTAIRES AMOVIBLES, consultations comprises :** | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | ***A*. Prothèses amovibles jusqu'au 18e anniversaire :** | | | |  |
|  | |  | 378954 | 378965 | \* Prothèse amovible supérieure : maximum | | L | 600 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 38 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 378976 | 378980 | \* Prothèse amovible inférieure : maximum | | L | 600 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 38 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | ***B*. Prestations sur les prothèses amovibles jusqu'au 18e  anniversaire :** | | | |  |
|  | |  | 379013 | 379024 | \* Réparation de prothèse supérieure | | L | 61,5 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 2 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 379035 | 379046 | \* Réparation de prothèse inférieure | | L | 61,5 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 2 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 379050 | 379061 | \* Adjonction d'une dent à une prothèse supérieure existante | | L | 85 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 3 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 379072 | 379083 | \* Adjonction d'une dent à une prothèse inférieure existante | | L | 85 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 3 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 379094 | 379105 | \* Adjonction d'une dent à une prothèse supérieure existante : par dent supplémentaire | | L | 24,5 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 1 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 379116 | 379120 | \* Adjonction d'une dent à une prothèse inférieure existante : par dent supplémentaire | | L | 24,5 | " |
|  | |  |  |  |  | | P | 1 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 6.12.2005" (en vigueur 1.9.2005) + "A.R. 26.5.2008" (en vigueur 1.7.2008) + "A.R. 20.3.2009" (en vigueur 1.5.2009) + "A.R. 29.9.2016" (en vigueur 1.12.2016)* | | | |  |
| " | |  | 379131 | 379142 | \* Remplacement de la base d'une prothèse supérieure | | L | 90 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 6 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 379153 | 379164 | \* Remplacement de la base d'une prothèse inférieure | | L | 90 | " |
|  | |  |  |  |  | | P | 6 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 6.12.2005" (en vigueur 1.9.2005) + "A.R. 26.5.2008" (en vigueur 1.7.2008) + "A.R. 20.3.2009" (en vigueur 1.5.2009)* | | | |  |
|  | |  |  |  | **"C. Renouvellement anticipé ou remplacement de la base de prothèses amovibles jusqu'au 18e anniversaire en cas de modification anatomique sévère au niveau des structures porteuses.** | | | |  |
|  | |  | 378335 | 378346 | \* Renouvellement anticipé en cas de modification anatomique sévère au niveau des structures porteuses, d'une prothèse amovible partielle ou totale qui a fait l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire soins de santé. Les honoraires pour le renouvellement anticipé des prothèses sont égaux aux honoraires fixés pour des prothèses identiques comme prévus à l'article 5, § 2. | |  |  | " |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 6.12.2005" (en vigueur 1.9.2005) + "A.R. 26.5.2008" (en vigueur 1.7.2008) + "A.R. 20.3.2009" (en vigueur 1.5.2009) + "A.R. 29.9.2016" (en vigueur 1.12.2016)* | | | |  |
| " | |  | 378350 | 378361 | \* Remplacement de la base en cas de modification anatomique sévère au niveau des structures porteuses | | L | 90 | " |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 6.12.2005" (en vigueur 1.9.2005) + "A.R. 26.5.2008" (en vigueur 1.7.2008) + "A.R. 20.3.2009" (en vigueur 1.5.2009)* | | | |  |
|  | |  |  |  | **"Radiographies** | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 377016 | 377020 | Radiographie extrabuccale d'un hémi-maxillaire inférieur, jusqu'au 18e anniversaire | | N | 26 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 3 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 377031 | 377042 | Radiographie intrabuccale de dent ou de groupe de dents sur un même cliché, jusqu'au 18e anniversaire | | N | 13 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 2 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 377053 | 377064 | Radiographie intrabuccale de dent ou de groupe de dents sur un même cliché : par cliché supplémentaire dans une même séance, jusqu'au 18e anniversaire | | N | 8 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 1 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 377090 | 377101 | Examen radiographique de toute une mâchoire ou des deux mâchoires, par cliché panoramique, quel que soit le nombre de clichés, jusqu'au 18e anniversaire | | N | 41 | " |
|  | |  |  |  |  | | P | 6 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 25.9.2014" (en vigueur 1.12.2014) + Erratum M.B. 25.11.2014* | | | |  |
| " | |  | 377274 | 377285 | Examen radiographique de toute une mâchoire ou des deux mâchoires en cas de répétition dans les deux années civiles après un trauma externe de la sphère oro-faciale, par cliché panoramique, quel que soit le nombre de clichés, jusqu'au 18e anniversaire | | N | 41 | " |
|  | |  |  |  |  | | P | 6 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 25.9.2014" (en vigueur 1.12.2014)* | |  |  |  |
|  | |  |  |  | "L'intervention de l'assurance pour les prestations 377090-377101 n'est due au maximum qu'une fois toutes les deux années civiles. | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | En dérogation de l'alinéa précédent, dans le cas de trauma externe de la sphère oro-faciale et au plus tard jusqu'à la consolidation, la répétition d'un cliché panoramique (377090-377101) doit être attestée sous le n° 377274-377285. | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | Le droit à l'intervention de l'assurance pour la prestation 377090-377101 est également conditionné par le fait que dans l'année civile précédente et durant la même année civile, aucune des prestations 377090-377101 et/ou 377274-377285 ont fait l'objet d'une intervention de l'assurance." | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 31.8.2011" (en vigueur 1.3.2011)* | | | |  |
| " | |  | 377230 | 377241 | Conebeam CT dentaire de la mâchoire supérieure en cas de fentes labio-alvéopalatines, jusqu'au 18e anniversaire | | N | 123 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 17 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | L'intervention de l'assurance pour la prestation 377230-377241 n'est due qu'une fois par année civile. | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | La prestation 377230-377241 entre en ligne de compte pour un remboursement si le patient a bénéficié d'une intervention pour une prestation de l'article 5, § 3." | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 6.12.2005" (en vigueur 1.9.2005) + "A.R. 26.5.2008" (en vigueur 1.7.2008) + "A.R. 20.3.2009" (en vigueur 1.5.2009)* | | | |  |
|  | |  |  |  | "Téléradiographie crânio-faciale pour orthodontie : | | | |  |
|  | |  | 377112 | 377123 | Un cliché jusqu’au 18e anniversaire | | N | 40 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 5 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 377134 | 377145 | Deux clichés jusqu’au 18e anniversaire | | N | 55 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 7 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | Par année civile, une intervention de l’assurance n’est due que pour une seule des prestations suivantes : 377112 - 377123, 307112 - 307123, 377134 - 377145 ou 307134 - 307145" | | | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 27.9.2015" (en vigueur 1.12.2015)* | | | |  |
|  | |  |  |  | **"SOINS BESOINS PARTICULIERS :** | | | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 379514 | 379525 | \* Honoraires complémentaires pour les soins conservateurs et/ou extractions chez les personnes avec des besoins particuliers dans les conditions de l'article 6, § 4*quater*, jusqu'au 18e anniversaire, par prestation | | L | 10 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 2 | " |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 6.12.2005" (en vigueur 1.9.2005) + "A.R. 26.5.2008" (en vigueur 1.7.2008) + "A.R. 20.3.2009" (en vigueur 1.5.2009)* | | | |  |
|  | |  |  |  | **"§ 2. PRESTATIONS A PARTIR DU 18e ANNIVERSAIRE:"** | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 31.8.2007" (en vigueur 1.9.2007) + "A.R. 26.5.2008" (en vigueur 1.7.2008) + "A.R. 20.3.2009" (en vigueur 1.5.2009)* | | | |  |
|  | |  |  |  | **"CONSULTATIONS** | | | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | | 0401 | 301011 | 301022 | \* 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 18e anniversaire | | N | 5 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 3 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 301092 | 301103 | \* Consultation au cabinet d'un praticien de l'art dentaire, porteur du titre professionnel particulier de dentiste, spécialiste en orthodontie, à partir du 18e anniversaire | | N | 6 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 3 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 301114 | 301125 | \* Consultation au cabinet d'un praticien de l'art dentaire, porteur du titre professionnel particulier de dentiste, spécialiste en parodontologie, à partir du 18e anniversaire | | N | 6 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 3 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | | 0404 | 301033 | 301044 | \* Consultation d'un praticien de l'art dentaire, demandée par un médecin, au domicile du malade, à partir du  18e anniversaire | | N | 11 | " |
|  | |  |  |  |  | | P | 4 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 31.8.2007" (en vigueur 1.9.2007) + "A.R. 26.5.2008" (en vigueur 1.7.2008) + "A.R. 20.3.2009" (en vigueur 1.5.2009) + "A.R. 30.8.2013" (en vigueur 1.11.2013)* | | | |  |
|  | |  |  |  | "Supplément pour consultation d'urgence au cabinet d'un praticien de l'art dentaire, à partir du 18e anniversaire : | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  | 301055 | 301066 | lorsque la consultation est effectuée un samedi, un dimanche, un jour férié ou au cours d'un service de garde organisé lors d'un pont entre 8 heures et 21 heures | | N | 3 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 1 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 301070 | 301081 | lorsque la consultation est effectuée la nuit entre 21 heures et 8 heures | | N | 6,5 | " |
|  | |  |  |  |  | | P | 3 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 301136 | 301140 | *Supprimée par A.R. 30.8.2013 (en vigueur 1.11.2013)* | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 20.3.2009" (en vigueur 1.5.2009)* | | | |  |
|  | |  |  |  | **"TRAITEMENTS PREVENTIFS"** | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 20.3.2009" (en vigueur 1.5.2009) + "A.R. 14.4.2011" (en vigueur 1.5.2011) + "A.R. 28.2.2014" (en vigueur 1.5.2014) + "A.R. 27.9 2015" (en vigueur 1.10.2015 + 1.1.2016)* | | | |  |
| " | |  | 301593 | 301604 | \* Examen buccal y compris les éléments radiodiagnostiques intrabuccaux nécessaires, l'établissement d'un plan de traitement, l'enregistrement des données pour l'établissement ou la mise à jour du dossier dentaire et la motivation du patient concernant les soins préventifs et curatifs à effectuer, une fois par année civile, à partir du 18e jusqu'au 66e anniversaire (en vigueur depuis le 1.10.2015 jusqu’au 31.12.2015), à partir du 18e jusqu'au 67e anniversaire (en vigueur depuis le 1.1.2016) | | N | 20,96 | " |
|  | |  |  |  |  | | P | 8 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 20.3.2009" (en vigueur 1.5.2009)* | |  |  |  |
|  | |  |  |  | "La prestation 301593-301604 n'est cumulable qu'avec la fixation de l'index parodontal (DPSI) et/ou les éléments radiodiagnostiques extrabuccaux." | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 20.3.2009" (en vigueur 1.5.2009) + "A.R. 14.4.2011" (en vigueur 1.5.2011)* | | | |  |
|  | |  |  |  | "Nettoyage prophylactique, par quadrant, par trimestre, chez des handicapés, physiques ou mentaux, à partir du 18e anniversaire, qui ne sont pas en état d'acquérir ou de conserver une hygiène buccale quotidienne normale pour leur âge sans l'aide d'une tierce personne : | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  | 301696 | 301700 | \*\* quadrant supérieur droit | | L | 10 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 2 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 301711 | 301722 | \*\* quadrant supérieur gauche | | L | 10 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 2 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 301733 | 301744 | \*\* quadrant inférieur gauche | | L | 10 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 2 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 301755 | 301766 | \*\* quadrant inférieur droit | | L | 10 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 2 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 301770 | 301781 | \*\* plusieurs quadrants (3 dents et/ou implants minimum pour l'ensemble des quadrants incomplets) | | L | 10 | " |
|  | |  |  |  |  | | P | 2 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 20.3.2009" (en vigueur 1.5.2009)* | |  |  |  |
|  | |  |  |  | "La motivation est reprise par le praticien dans le dossier du bénéficiaire. | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | L'invocation d'une de ces conditions d'intervention est de la responsabilité du praticien traitant. | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | Le droit à l'intervention de l'assurance pour les prestations 301696-301700, 301711-301722, 301733-301744, 301755-301766, 301770-301781 est également conditionné par le fait que durant le même trimestre et dans le même quadrant, aucun autre nettoyage prophylactique des dents ou détartrage n'ait donné lieu à une intervention de l'assurance. | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | Détartrage, par quadrant, par année civile, à partir du 18e anniversaire : | | | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 302153 | 302164 | \* quadrant supérieur droit | | L | 10 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 2 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 302175 | 302186 | \* quadrant supérieur gauche | | L | 10 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 2 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 302190 | 302201 | \* quadrant inférieur gauche | | L | 10 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 2 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 302212 | 302223 | \* quadrant inférieur droit | | L | 10 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 2 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 302234 | 302245 | \* plusieurs quadrants (3 dents et/ou implants minimum pour l'ensemble des quadrants incomplets) | | L | 10 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 2 |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | A partir du 18e anniversaire, le droit à l'intervention de l'assurance pour les prestations 302153-302164, 302175-302186, 302190-302201, 302212-302223, 302234-302245 est conditionné, pour le bénéficiaire, par le recours, au cours de l'année civile précédant celle pendant laquelle la prestation est effectuée, soit à une consultation effectuée par un praticien de l'art dentaire ou à une prestation dentaire visée par le présent article, ayant fait l'objet d'une intervention en vertu de la législation belge d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, d'une autre législation belge, d'une législation étrangère ou du droit commun. | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | Pour le bénéficiaire qui ne satisfait pas à cette condition, l'intervention de l'assurance est fixée sur la base de la valeur relative L 5 et codée par l'organisme assureur sous le numéro 301976. | | P | 2 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | Le droit à l'intervention de l'assurance pour les prestations 302153-302164, 302175-302186, 302190-302201, 302212-302223, 302234-302245, est également conditionné par le fait que dans le même quadrant et durant la même année civile, aucun autre nettoyage prophylactique ou détartrage des dents n'ait donné lieu à une intervention de l'assurance. | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | Pour pouvoir être attesté, le quadrant doit comporter au moins trois dents et/ou implants. | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | Lorsque plusieurs quadrants qui ne comportent pas trois dents et/ou implants chacun, ont été traités, ils peuvent être cumulés et attestés comme un seul quadrant suivant le cas sous les nos 301770-301781 ou 302234-302245, pour autant qu'il y ait au total au moins trois dents et/ou implants. | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | Les traitements préventifs n'ouvrent pas droit au supplément pour prestations urgentes. | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | Les traitements préventifs ne peuvent être cumulés avec la consultation. | | | |  |
|  | |  |  |  | **PARODONTOLOGIE** | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  | 301254 | 301265 | Détermination de l'index parodontal (DPSI) avec enregistrement de ces données et information du patient, une fois par année civile, à partir du 18e anniversaire | | L | 20 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 3 |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | La présence d'au moins six dents naturelles est exigée. | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | Les données de l'examen seront conservées dans le dossier dentaire, selon les normes du DPSI. | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | La prestation 301254-301265 ne peut être cumulée qu'avec l'examen buccal annuel, les radiographies, la consultation et le détartrage sous-gingival sous anesthésie locale. | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | La prestation 301254-301265 ne donne pas droit au supplément pour prestations urgentes." | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 20.3.2009" (en vigueur 1.5.2009) + "A.R. 18.4.2010" (en vigueur 1.6.2010) + "A.R. 14.4.2011" (en vigueur 1.5.2011) + "A.R. 28.2.2014" (en vigueur 1.5.2014)* | | | |  |
|  | |  |  |  | "Détartrage sous-gingival, avec surfaçage radiculaire si nécessaire, à l’aveugle, par quadrant et une fois toutes les trois années civiles, à partir du 18e jusqu’au 55e anniversaire : | | | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 301276 | 301280 | \* quadrant supérieur droit | | L | 30 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 4 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 301291 | 301302 | \* quadrant supérieur gauche | | L | 30 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 4 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 301313 | 301324 | \* quadrant inférieur gauche | | L | 30 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 4 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 301335 | 301346 | \* quadrant inférieur droit | | L | 30 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 4 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 301350 | 301361 | \* plusieurs quadrants (3 dents minimum pour l'ensemble des quadrants incomplets) | | L | 30 | " |
|  | |  |  |  |  | | P | 4 |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 20.3.2009" (en vigueur 1.5.2009)* | | | |  |
|  | |  |  |  | "Pour pouvoir être attesté, le quadrant doit comporter au moins trois dents. | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | Lorsque plusieurs quadrants qui ne comportent pas trois dents chacun, ont été traités, ils peuvent être attestés comme un seul quadrant suivant le cas sous les nos 301350-301361, pour autant qu'il y ait au total au moins trois dents. | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | L’intervention pour les prestations 301276-301280, 301291-301302, 301313-301324, 301335-301346 et 301350-301361 n’est due que: | | | |  |
|  | |  |  |  | - | si sur le même quadrant, durant la même année civile ou l’année civile précédente, une prestation de nettoyage prophylactique ou de détartrage a été remboursée, | | |  |
|  | |  |  |  |  |  | | |  |
|  | |  |  |  | - | et si chez le bénéficiaire, durant la même année civile ou l’année civile précédente une prestation de détermination du DPSI a été faite, | | |  |
|  | |  |  |  |  |  | | |  |
|  | |  |  |  | - | et si un score DPSI d’au moins 3+ a été mesuré, | | |  |
|  | |  |  |  |  |  | | |  |
|  | |  |  |  | - | et si le traitement a été fait sous anesthésie locale, par infiltration ou par tronculaire. | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | Les prestations 301276-301280, 301291-301302, 301313-301324, 301335-301346 et 301350-301361 ne peuvent être cumulées qu’avec une/des radiographie(s) et la détermination préalable de l’index parodontale DPSI." | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 9.1.2011" (en vigueur 1.3.2011) + "A.R. 14.4.2011" (en vigueur 1.5.2011) + "A.R. 28.2.2014" (en vigueur 1.5.2014)* | | | |  |
| " | |  | 301372 | 301383 | \*Examen buccal parodontal, une fois par année civile, à partir du 18e jusqu'au 55e anniversaire | | N | 37,15 | " |
|  | |  |  |  |  | | P | 15 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 9.1.2011" (en vigueur 1.3.2011)* | |  |  |  |
|  | |  |  |  | "L'intervention pour l'examen buccal parodontal n'est due que si durant la même année civile ou l'année civile précédente, une prestation de nettoyage prophylactique, de détartrage ou de détartrage sous-gingival a été remboursée et un score DPSI d'au moins 3+ a été mesuré. | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | La prestation 301372-301383 ne donne pas droit au supplément pour prestations urgentes et ne peut être cumulée qu'avec les radiographies." | | | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 20.3.2009" (en vigueur 1.5.2009)* | | | |  |
|  | |  |  |  | "**SOINS CONSERVATEURS** | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  | 304371 | 304382 | \*\* Obturation(s) de cavité(s) sur 1 face d'une dent chez le bénéficiaire à partir du 18e anniversaire | | L | 20 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 3 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 304393 | 304404 | \*\* Obturation(s) de cavité(s) sur 2 faces d'une dent chez le bénéficiaire à partir du 18e anniversaire | | L | 30 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 5 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 304415 | 304426 | \*\* Obturation(s) de cavité(s) sur 3 faces ou plus d'une dent chez le bénéficiaire à partir du 18e anniversaire | | L | 40 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 6 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 304430 | 304441 | \*\* Restauration de cuspide ou d'un bord insisal de dent définitive chez le bénéficiaire à partir du 18e anniversaire | | L | 50 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 8 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 304452 | 304463 | \*\* Restauration complète de couronne de dent définitive (minimum 4 faces) chez le bénéficiaire à partir du 18e anniversaire | | L | 60 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 9 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | Les prestations 304371-304382, 304393-304404, 304415-304426, 304430-304441 et 304452-304463 ne peuvent être cumulées entre elles si elles sont effectuées sur la même dent et pendant la même séance. | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  | 304312 | 304323 | \*\* Traitement et obturation d'un canal d'une dent, chez le bénéficiaire à partir du 18e anniversaire | | L | 44 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 7 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 304533 | 304544 | \*\* Traitement et obturation de deux canaux de la même dent chez le bénéficiaire à partir du 18e anniversaire | | L | 53 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 8 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 304555 | 304566 | \*\* Traitement et obturation de trois canaux de la même dent chez le bénéficiaire à partir du 18e anniversaire | | L | 80 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 12 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 304570 | 304581 | \*\* Traitement et obturation de quatre canaux ou plus de la même dent chez le bénéficiaire à partir du 18e anniversaire | | L | 106 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 16 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 303590 | 303601 | \*\* Honoraires complémentaires pour l'utilisation de techniques adhésives pour obturation de cavité(s) et/ou restauration prévue à l'article 5 de la nomenclature, sur dents définitives, à partir du 18e anniversaire, par dent | | L | 7,81 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 1 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | Pour la prestation 303590-303601, lors de l'agénésie d'une dent définitive, la dent lactéale correspondante est assimilée à cette dent définitive. | | | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 303612 | 303623 | \*\* Honoraires complémentaires pour l'isolation de dent(s) au moyen d'une digue lors de soins conservateurs prévus à l'article 5 de la nomenclature, à partir du 18e anniversaire, par séance et quel que soit le nombre de dents | | L | 7,81 | " |
|  | |  |  |  |  | | P | 1 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 20.3.2009" (en vigueur 1.5.2009) + "A.R. 30.8.2013" (en vigueur 1.7.2013) + Erratum M.B. 7.10.2013* | | | |  |
| " | |  | 303575 | 303586 | \* Forfait pour traitement d'urgence, uniquement dans le cadre d'un service de garde organisé, et selon l'horaire figurant dans l'article 6, paragraphe 3*ter*, dans lequel un traitement prévu à l'article 5 de la nomenclature dans la rubrique des soins conservateurs ne peut être effectué que partiellement, à partir du 18e anniversaire | | L | 58,55 | " |
|  | |  |  |  |  | | P | 11 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 27.9.2015" (en vigueur 1.10.2015)* | | | |  |
| " | |  | 303774 | 303785 | \*\* 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 18e anniversaire | | L | 58,55 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 11 | " |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 26.5.2008" (en vigueur 1.7.2008) + "A.R. 20.3.2009" (en vigueur 1.5.2009) + "A.R. 18.4.2010" (en vigueur 1.6.2010) + "A.R. 28.2.2014" (en vigueur 1.5.2014)* | | | |  |
|  | |  |  |  | **"EXTRACTIONS** | | | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 304850 | 304861 | \* Extraction d'une dent à partir du 53e anniversaire | | L | 21,21 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 4 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 304872 | 304883 | \* Extraction d'une dent à partir du 53e anniversaire, par dent supplémentaire dans le même quadrant et au cours de la même séance | | L | 15 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 3 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 304894 | 304905 | \* Extraction d'une dent à partir du 18e anniversaire jusqu'au 53e anniversaire, dans le cas où le bénéficiaire répond à une des conditions de l'article 6, § 3 bis | | L | 21.21 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 4 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 304916 | 304920 | \* Extraction d'une dent à partir du 18e anniversaire jusqu'au 53e anniversaire, dans le cas où le bénéficiaire répond à une des conditions de l'article 6, § 3 bis, par dent supplémentaire dans le même quadrant et au cours de la même séance | | L | 15 | " |
|  | |  |  |  |  | | P | 3 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 26.5.2008" (en vigueur 1.7.2008) + "A.R. 20.3.2009" (en vigueur 1.5.2009)* | | | |  |
|  | |  |  |  | "\* Ablation (section et extraction) de racine(s), chez le bénéficiaire à partir du 18e anniversaire : | | | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 304754 | 304765 | d'une racine | | L | 15 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 4 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 304776 | 304780 | de plusieurs racines de la même dent | | L | 20 | " |
|  | |  |  |  |  | | P | 5 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 20.3.2009" (en vigueur 1.5.2009)* | |  |  |  |
| " | |  | 304931 | 304942 | \* Honoraires complémentaires pour suture de plaie après extraction(s) dentaire(s) ou ablation (section et extraction) de racine(s), à partir du 18e anniversaire | | L | 12 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 2 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 304953 | 304964 | \* Honoraires complémentaires pour suture de plaie après extraction(s) dentaire(s) ou ablation (section et extraction) de racine(s), par dent supplémentaire dans le même quadrant et durant la même séance, à partir du 18e anniversaire | | L | 8 | " |
|  | |  |  |  |  | | P | 1 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 6.12.2005" (en vigueur 1.9.2005) + "A.R. 26.5.2008" (en vigueur 1.7.2008) + "A.R. 20.3.2009" (en vigueur 1.5.2009)* | | | |  |
|  | |  |  |  | **"PROTHESES DENTAIRES AMOVIBLES, consultations comprises :** | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | ***A*. Prothèses amovibles à partir du 18e anniversaire :** | | | |  |
|  | |  | 307731 | 307742 | \* Prothèse amovible supérieure d'une dent | | L | 376 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 24 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 307753 | 307764 | \* Prothèse amovible inférieure d'une dent | | L | 376 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 24 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 307775 | 307786 | \* Prothèse amovible supérieure de deux dents | | L | 376 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 24 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 307790 | 307801 | \* Prothèse amovible inférieure de deux dents | | L | 376 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 24 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 307812 | 307823 | \* Prothèse amovible supérieure de trois dents | | L | 376 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 24 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 307834 | 307845 | \* Prothèse amovible inférieure de trois dents | | L | 376 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 24 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 307856 | 307860 | \* Prothèse amovible supérieure de quatre dents | | L | 376 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 24 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 307871 | 307882 | \* Prothèse amovible inférieure de quatre dents | | L | 376 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 24 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 307893 | 307904 | \* Prothèse amovible supérieure de cinq dents | | L | 376 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 24 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 307915 | 307926 | \* Prothèse amovible inférieure de cinq dents | | L | 376 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 24 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 307930 | 307941 | \* Prothèse amovible supérieure de six dents | | L | 412 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 26 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 307952 | 307963 | \* Prothèse amovible inférieure de six dents | | L | 412 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 26 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 307974 | 307985 | \* Prothèse amovible supérieure de sept dents | | L | 412 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 26 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 307996 | 308000 | \* Prothèse amovible inférieure de sept dents | | L | 412 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 26 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 308011 | 308022 | \* Prothèse amovible supérieure de huit dents | | L | 453 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 28 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 308033 | 308044 | \* Prothèse amovible inférieure de huit dents | | L | 453 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 28 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 308055 | 308066 | \* Prothèse amovible supérieure de neuf dents | | L | 453 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 28 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 308070 | 308081 | \* Prothèse amovible inférieure de neuf dents | | L | 453 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 28 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 308092 | 308103 | \* Prothèse amovible supérieure de dix dents | | L | 526 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 33 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 308114 | 308125 | \* Prothèse amovible inférieure de dix dents | | L | 526 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 33 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 308136 | 308140 | \* Prothèse amovible supérieure de onze dents | | L | 526 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 33 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 308151 | 308162 | \* Prothèse amovible inférieure de onze dents | | L | 526 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 33 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 306832 | 306843 | \* Prothèse amovible supérieure douze dents | | L | 600 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 38 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 306854 | 306865 | \* Prothèse amovible inférieure douze dents | | L | 600 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 38 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 306876 | 306880 | \* Prothèse amovible supérieure treize dents | | L | 600 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 38 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 306891 | 306902 | \* Prothèse amovible inférieure treize dents | | L | 600 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 38 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 306913 | 306924 | \* Prothèse amovible totale supérieure | | L | 600 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 38 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 306935 | 306946 | \* Prothèse amovible totale inférieure | | L | 600 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 38 |  |
|  | |  |  |  | ***B*. Prestations sur les prothèses amovibles à partir du  18e anniversaire :** | | | |  |
|  | |  | 309013 | 309024 | \* Réparation de prothèse supérieure | | L | 61,5 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 2 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 309035 | 309046 | \* Réparation de prothèse inférieure | | L | 61,5 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 2 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 309050 | 309061 | \* Adjonction d'une dent à une prothèse supérieure existante | | L | 85 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 3 |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  | 309072 | 309083 | \* Adjonction d'une dent à une prothèse inférieure existante | | L | 85 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 3 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 309094 | 309105 | \* Adjonction de dent à une prothèse supérieure existante: par dent supplémentaire | | L | 24,5 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 1 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 309116 | 309120 | \* Adjonction de dent à une prothèse inférieure existante: par dent supplémentaire | | L | 24,5 | " |
|  | |  |  |  |  | | P | 1 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 6.12.2005" (en vigueur 1.9.2005) + "A.R. 26.5.2008" (en vigueur 1.7.2008) + "A.R. 20.3.2009" (en vigueur 1.5.2009) + "A.R. 29.9.2016" (en vigueur 1.12.2016)* | | | |  |
| " | |  | 309131 | 309142 | \* Remplacement de la base d’une prothèse supérieure | | L | 90 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 6 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 309153 | 309164 | \* Remplacement de la base d’une prothèse inférieure | | L | 90 | " |
|  | |  |  |  |  | | P | 6 |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 6.12.2005" (en vigueur 1.9.2005) + "A.R. 26.5.2008" (en vigueur 1.7.2008) + "A.R. 20.3.2009" (en vigueur 1.5.2009)* | | | |  |
|  | |  |  |  | **"*C*. Renouvellement anticipé ou remplacement de la base de prothèses amovibles à partir du 18e anniversaire en cas de modification anatomique sévère au niveau des structures porteuses.** | | | |  |
|  | |  | 308335 | 308346 | \* Renouvellement anticipé en cas de modification anatomique sévère au niveau des structures porteuses, d'une prothèse amovible partielle ou totale qui a fait l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire soins de santé. Les honoraires pour le renouvellement anticipé des prothèses sont égaux aux honoraires fixés pour les prothèses identiques comme prévus à la rubrique *A* de ce même paragraphe. | |  |  | " |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 6.12.2005" (en vigueur 1.9.2005) + "A.R. 26.5.2008" (en vigueur 1.7.2008) + "A.R. 20.3.2009" (en vigueur 1.5.2009) + "A.R. 29.9.2016" (en vigueur 1.12.2016)* | | | |  |
| " | |  | 308350 | 308361 | \* Remplacement de la base en cas de modification anatomique sévère au niveau des structures porteuses | | L | 90 | " |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 28.2.2014" (en vigueur 1.5.2014)* | | | |  |
|  | |  |  |  | **"IMPLANTS ORAUX,** consultations comprises | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 308512 | 308523 | \* Placement de deux implants ostéo-intégrés dans le maxillaire inférieur édenté en cas de dysfonctionnement grave d'une prothèse amovible inférieure complète qui satisfait aux conditions fixées dans l'article 6, § 5*bis*, à partir du 70e anniversaire | | L | 1860 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 77 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 308534 | 308545 | \* Placement du pilier sur deux implants et la mise en place des ancrages correspondants dans une prothèse amovible inférieure complète, à partir du 70e anniversaire | | L | 1745 | " |
|  | |  |  |  |  | | P | 77 |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 6.12.2005" (en vigueur 1.9.2005) + "A.R. 26.5.2008" (en vigueur 1.7.2008) + "A.R. 20.3.2009" (en vigueur 1.5.2009)* | | | |  |
|  | |  |  |  | **"Radiographies** | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 307016 | 307020 | Radiographie extrabuccale d'un hémi-maxillaire inférieur, à partir du 18e anniversaire | | N | 26 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 3 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 307031 | 307042 | Radiographie intrabuccale de dent ou de groupe de dents sur un même cliché, à partir du 18e anniversaire | | N | 13 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 2 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 307053 | 307064 | Radiographie intrabuccale de dent ou de groupe de dents sur un même cliché : par cliché supplémentaire dans une même séance, à partir du 18e anniversaire | | N | 8 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 1 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 307090 | 307101 | Examen radiographique de toute une mâchoire ou des deux mâchoires, par cliché panoramique, quel que soit le nombre de clichés, à partir du 18e anniversaire | | N | 41 | " |
|  | |  |  |  |  | | P | 6 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 19.3.2014" (en vigueur 1.5.2014)* | | | |  |
| " | |  | 307274 | 307285 | Examen radiographique de toute une mâchoire ou des deux mâchoires en cas de répétition dans les deux années civiles après un trauma externe de la sphère oro-faciale, par cliché panoramique, quel que soit le nombre de clichés, à partir du 18e anniversaire | | N | 41 | " |
|  | |  |  |  |  | | P | 6 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 19.3.2014" (en vigueur 1.5.2014) + "A.R. 25.9.2014" (en vigueur 1.12.2014) + Erratum M.B. 25.11.2014* | | | |  |
|  | |  |  |  | "L'intervention de l'assurance pour les prestations 307090-307101 n'est due au maximum qu'une fois toutes les deux années civiles. | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | En dérogation de l'alinéa précédent, dans le cas de trauma externe de la sphère oro-faciale et au plus tard jusqu'à la consolidation, la répétition d'un cliché panoramique (307090-307101) doit être attestée sous le n° 307274-307285. | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | Le droit à l'intervention de l'assurance pour la prestation 307090-307101 est également conditionné par le fait que dans l'année civile précédente et durant la même année civile, aucune des prestations 377090-377101, 307090-307101 et/ou 377274-377285, 307274-307285 ont fait l'objet d'une intervention de l'assurance." | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 31.8.2011" (en vigueur 1.3.2011) + "A.R. 29.9.2016" (en vigueur 1.12.2016)* | | | |  |
| " | |  | 307252 | 307263 | Conebeam CT dentaire unique de la mâchoire inférieure chez un bénéficiaire, à partir du 70e anniversaire, qui satisfait aux conditions de l'article 6, § 5*bis* | | N | 123 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 17 | " |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 31.8.2011" (en vigueur 1.3.2011)* | |  |  |  |
| " | |  | 307230 | 307241 | Conebeam CT dentaire de la mâchoire supérieure en cas de fentes labio-alvéopalatines, à partir du 18e jusqu’au 22e anniversaire | | N | 123 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 17 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | L'intervention de l'assurance pour la prestation 307230-307241 n'est due qu'une fois par année civile. Le droit à l'intervention pour la prestation 307230-307241 est conditionné par le fait que durant la même année civile la prestation 377230-377241 n'ait pas donné lieu à une intervention de l'assurance. | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | La prestation 307230-307241 entre en ligne de compte pour un remboursement si le patient a bénéficié d’une prestation de l’article 5, § 3." | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 6.12.2005" (en vigueur 1.9.2005) + "A.R. 26.5.2008" (en vigueur 1.7.2008) + "A.R. 20.3.2009" (en vigueur 1.5.2009)* | | | |  |
|  | |  |  |  | "Téléradiographie crânio-faciale pour orthodontie : | | | |  |
|  | |  | 307112 | 307123 | Un cliché, à partir du 18e anniversaire | | N | 40 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 5 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 307134 | 307145 | Deux clichés à partir du 18e anniversaire | | N | 55 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 7 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | Par année civile, une intervention de l’assurance n’est due que pour une seule des prestations suivantes : 377112 - 377123, 307112 - 307123, 377134 - 377145 ou 307134 - 307145." | | | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 27.9.2015" (en vigueur 1.12.2015)* | | | |  |
|  | |  |  |  | **"SOINS BESOINS PARTICULIERS :** | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 309514 | 309525 | \* Honoraires complémentaires pour les soins conservateurs et/ou extractions chez les personnes avec des besoins particuliers dans les conditions de l'article 6, § 4*quater*, à partir du 18e anniversaire, par prestation | | L | 10 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 2 | " |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 4.12.2013" (en vigueur 1.4.2014)* | | | |  |
|  | |  |  |  | **"§ 3 AUTRES PRESTATIONS : ORTHODONTIE** | | | |  |
|  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  | 305830 | 305841 | Examen ou avis orthodontique, avec rapport | | L | 20 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 4 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 305911 | 305922 | Analyse céphalométrique sur une téléradiographie, à l'exclusion de la radiographie, une fois par année civile | | L | 10 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 2 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 305550 | 305561 | Examen orthodontique avec collecte des données en vue de l'établissement d'un plan de traitement, et la confection des modèles des 2 arcades en occlusion habituelle | | L | 27 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 4 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 305572 | 305583 | Analyse des données et établissement d'un plan de traitement | | L | 23 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 4 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 305933 | 305944 | Forfait pour traitement orthodontique de première intention, en début du traitement | | L | 145 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 10 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 305955 | 305966 | Forfait pour traitement orthodontique de première intention, en fin de traitement et, au plus tôt, dans le courant du 6e mois civil du traitement. | | L | 145 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 12 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 305631 | 305642 | Forfait pour appareillage par traitement orthodontique régulier, en début de traitement. | | L | 125 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 8 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 305675 | 305686 | Forfait supplémentaire pour appareillage et par traitement orthodontique régulier, après 6 forfaits pour une séance de traitement orthodontique régulier et, au plus tôt, dans le courant du 6e mois civil de traitement. | | L | 125 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 8 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 305616 | 305620 | Forfait pour une séance de traitement orthodontique régulier; maximum 2 par mois civil et maximum 6 par 6 mois civils, quel que soit le nombre de séances. | | L | 16,5 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 3 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 305653 | 305664 | Forfait pour une séance de traitement orthodontique régulier qui annonce une interruption éventuelle de plus de 6 mois civils du traitement orthodontique régulier. | | L | 16,5 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 3 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 305734 | 305745 | Forfait pour une séance de traitement orthodontique régulier pendant une prolongation de traitement | |  | 16,5 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 3 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 305852 | 305863 | Séance de contrôle de contention, maximum 1 par mois civil et maximum 4 par année civile | | L | 12 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 2 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 305874 | 305885 | Prise d'empreintes en ce compris la confection des moulages des 2 arcades, à la demande du Conseil technique dentaire | | L | 15 | " |
|  | |  |  |  |  | | P | 0 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 30.8.2013" (en vigueur 1.11.2013)* | | | |  |
|  | |  |  |  | **"§ 4. SUPPLEMENT D'HONORAIRES POUR PRESTATIONS TECHNIQUES URGENTES."** | | | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | *"A.R. 24.4.2012" (en vigueur 1.5.2012)* | |  |  |  |
| " | |  | 389572 | 389583 | Pour les prestations dont la valeur relative est supérieure à K75 et/ou L75, et/ou N 125 | | L | 80 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 12 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 389594 | 389605 | Pour les prestations dont la valeur relative est supérieure à K50 et/ou L50, et/ou N 85 et égale ou inférieure à K75 et/ou L75, et/ou N 125 | | L | 60 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 9 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 389616 | 389620 | Pour les prestations dont la valeur relative est supérieure à K25 et/ou L25, et/ou N 42 et égale ou inférieure à K50 et/ou L50, et/ou N 85 | | L | 40 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 3 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 389631 | 389642 | Pour les prestations dont la valeur relative est supérieure à K10 et/ou L10, et/ou N 17 et égale ou inférieure à K25 et/ou L25, et/ou N 42 | | L | 20 |  |
|  | |  |  |  |  | | P | 2 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 389653 | 389664 | Pour les prestations dont la valeur relative est égale ou inférieure à K10 et/ou L10 et/ou N17 | | L | 12 | " |
|  | |  |  |  |  | | P | 1 |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |