

# **I.N.A.M.I.**

Institut National d'Assurance Maladie-Invalidité

## **Soins de Santé**

Circulaire OA n° 2016/368 du 20 décembre 2016 3910/1551

En vigueur à partir du 1 janvier 2017

## **Tarifs ; Audiciens ; 01-01-2017.**

Conformément à la décision prise lors de la réunion de la Commission de conventions audiciens-OA du 27 octobre 2016, les tarifs des prestations effectuées par les audiciens sont indexés de 0,83% au 1<sup>er</sup> janvier 2017.

**Audiciens**

**Date d'application : 1<sup>er</sup> janvier 2017**

Le Fonctionnaire Dirigeant,

H. De Ridder  
Directeur général.

Annexes :

[V1-Audiciens 01-01-2017-circ OA](#)

**Tarifs en EUR pour les prestations fournies par les AUDICIENS à partir  
du 1<sup>er</sup> janvier 2017**

**1. Bénéficiaires ayant une perte auditive d'au moins 40 dB**

**1.1. Bénéficiaires de moins de 18 ans**

1.1.1. Appareillage de correction auditive en cas de possibilité d'audiométrie vocale

| Numéro de code |        |        | Honoraires | Remboursements   |   |          |
|----------------|--------|--------|------------|--|---|----------|
| AMB HOS        |        |        |            | Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel /<br>Prestataire conventionné            | Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel /<br>Prestataire non conventionné |          |
|                |        |        |            | Bénéficiaires <b>avec</b> régime préférentiel /<br>Prestataire avec ou sans convention |   |          |
| S = 2,753705   | 679151 | 679162 | = S 416    | 1.145,54   | 1.145,54  | 859,16   |
| S = 2,753705   | 679195 | 679206 | = S 824    | 2.269,05   | 2.269,05  | 1.701,79 |
| S = 2,753705   | 679232 | 679243 | = S 408    | 1.123,51   | 1.123,51  | 842,64   |

1.1.2. Appareillage de correction auditive en cas d'impossibilité d'audiométrie vocale pour des raisons médicales

| Numéro de code |        |        | Honoraires | Remboursements   |   |          |
|----------------|--------|--------|------------|--|---|----------|
| AMB HOS        |        |        |            | Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel /<br>Prestataire conventionné            | Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel /<br>Prestataire non conventionné |          |
|                |        |        |            | Bénéficiaires <b>avec</b> régime préférentiel /<br>Prestataire avec ou sans convention |   |          |
| S = 2,753705   | 679276 | 679280 | = S 416    | 1.145,54   | 1.145,54  | 859,16   |
| S = 2,753705   | 679313 | 679324 | = S 824    | 2.269,05   | 2.269,05  | 1.701,79 |
| S = 2,753705   | 679350 | 679361 | = S 408    | 1.123,51   | 1.123,51  | 842,64   |

**1.2. Bénéficiaires de 18 ans et plus**

1.1.1. Appareillage de correction auditive en cas de possibilité d'audiométrie vocale

| Numéro de code |        |        | Honoraires | Remboursements   |   |        |
|----------------|--------|--------|------------|--|---|--------|
| AMB HOS        |        |        |            | Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel /<br>Prestataire conventionné            | Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel /<br>Prestataire non conventionné |        |
|                |        |        |            | Bénéficiaires <b>avec</b> régime préférentiel /<br>Prestataire avec ou sans convention |   |        |
| S = 1,721645   | 679136 | 679140 | = S 416    | 716,20   | 671,52  | 492,47 |
| S = 1,721645   | 679173 | 679184 | = S 824    | 1.418,64   | 1.329,22  | 974,56 |
| S = 1,721645   | 679210 | 679221 | = S 408    | 702,43   | 657,75  | 482,15 |

1.1.2. Appareillage de correction auditive en cas d'impossibilité d'audiométrie vocale pour des raisons médicale:

| Numéro de code |        |        | Honoraires | Remboursements   |   |        |
|----------------|--------|--------|------------|--|---|--------|
| AMB HOS        |        |        |            | Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel /<br>Prestataire conventionné            | Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel /<br>Prestataire non conventionné |        |
|                |        |        |            | Bénéficiaires <b>avec</b> régime préférentiel /<br>Prestataire avec ou sans convention |   |        |
| S = 1,721645   | 679254 | 679265 | = S 416    | 716,20   | 671,52  | 492,47 |
| S = 1,721645   | 679291 | 679302 | = S 824    | 1.418,64   | 1.329,22  | 974,56 |
| S = 1,721645   | 679335 | 679346 | = S 408    | 702,43   | 657,75  | 482,15 |

### 1.3. Intervention complémentaire forfaitaire de l'assurance

| Numéro de code |        |        | Honoraires | Remboursements   |  |       |
|----------------|--------|--------|------------|--|--|-------|
|                |        |        |            | Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel / Prestataire conventionné | Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel / Prestataire non conventionné |       |
|                | AMB    | HOS    |            |  |  |       |
| S = 1,721645   | 679070 | 679081 | = S 56     | 96,41  | 96,41  | 72,31 |
| S = 1,721645   | 679372 | 679383 | = S 56     | 96,41  | 96,41  | 72,31 |
| S = 1,721645   | 679416 | 679420 | = S 73     | 125,68   | 125,68   | 94,26 |
| S = 1,721645   | 679431 | 679442 | = S 73     | 125,68   | 125,68   | 94,26 |
| S = 1,721645   | 679615 | 679626 | = S 53     | 91,25  | 91,25  | 68,44 |

## 2. Bénéficiaires ayant une perte auditive inférieure à 40 dB

### 2.1. Bénéficiaires de moins de 18 ans

#### 2.1.1. Appareillage de correction auditive en cas de possibilité d'audiométrie vocale

| Numéro de code |        |        | Honoraires | Remboursements   |  |          |
|----------------|--------|--------|------------|--|--|----------|
|                |        |        |            | Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel / Prestataire conventionné | Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel / Prestataire non conventionné |          |
|                | AMB    | HOS    |            |  |  |          |
| S = 2,753705   | 679652 | 679663 | = S 416    | 1.145,54   | 1.145,54   | 859,16   |
| S = 2,753705   | 679696 | 679700 | = S 824    | 2.269,05   | 2.269,05   | 1.701,79 |
| S = 2,753705   | 679733 | 679744 | = S 408    | 1.123,51   | 1.123,51   | 842,64   |

#### 2.1.2. Appareillage de correction auditive en cas d'impossibilité d'audiométrie vocale pour des raisons médicales

| Numéro de code |        |        | Honoraires | Remboursements   |  |          |
|----------------|--------|--------|------------|--|--|----------|
|                |        |        |            | Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel / Prestataire conventionné | Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel / Prestataire non conventionné |          |
|                | AMB    | HOS    |            |  |  |          |
| S = 2,753705   | 679792 | 679803 | = S 416    | 1.145,54   | 1.145,54   | 859,16   |
| S = 2,753705   | 679836 | 679840 | = S 824    | 2.269,05   | 2.269,05   | 1.701,79 |
| S = 2,753705   | 679873 | 679884 | = S 408    | 1.123,51   | 1.123,51   | 842,64   |

## 2.2. Bénéficiaires de 18 ans et plus

### 2.2.1. Appareillage de correction auditive en cas de possibilité d'audiométrie vocale

| Numéro de code |        |        | Honoraires | Remboursements   |  |        |
|----------------|--------|--------|------------|--|--|--------|
| AMB            | HOS    |        |            | Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel / Prestataire conventionné | Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel / Prestataire non conventionné |        |
| S = 1,721645   | 679630 | 679641 | = S 416    | 716,20   | 671,52   | 492,47 |
| S = 1,721645   | 679674 | 679685 | = S 824    | 1.418,64   | 1.329,22   | 974,56 |
| S = 1,721645   | 679711 | 679722 | = S 408    | 702,43   | 657,75   | 482,15 |

### 2.2.2. Appareillage de correction auditive en cas d'impossibilité d'audiométrie vocale pour des raisons médicales

| Numéro de code |        |        | Honoraires | Remboursements   |  |        |
|----------------|--------|--------|------------|--|--|--------|
| AMB            | HOS    |        |            | Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel / Prestataire conventionné | Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel / Prestataire non conventionné |        |
| S = 1,721645   | 679770 | 679781 | = S 416    | 716,20   | 671,52   | 492,47 |
| S = 1,721645   | 679814 | 679825 | = S 824    | 1.418,64   | 1.329,22   | 974,56 |
| S = 1,721645   | 679851 | 679862 | = S 408    | 702,43   | 657,75   | 482,15 |

## 2.3. Intervention complémentaire forfaitaire de l'assurance

| Numéro de code |        |        | Honoraires | Remboursements   |  |       |
|----------------|--------|--------|------------|--|--|-------|
| AMB            | HOS    |        |            | Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel / Prestataire conventionné | Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel / Prestataire non conventionné |       |
| S = 1,721645   | 679755 | 679766 | = S 56     | 96,41  | 96,41  | 72,31 |
| S = 1,721645   | 679895 | 679906 | = S 56     | 96,41  | 96,41  | 72,31 |
| S = 1,721645   | 679910 | 679921 | = S 53     | 91,25  | 91,25  | 68,44 |
| S = 1,721645   | 679954 | 679965 | = S 73     | 125,68   | 125,68   | 94,26 |
| S = 1,721645   | 679976 | 679980 | = S 73     | 125,68   | 125,68   | 94,26 |

## 3. Intervention forfaitaire de l'assurance en cas de décès du bénéficiaire avant la délivrance définitive (\*)

| Numéro de code |        |        | Honoraires | Remboursements   |  |      |
|----------------|--------|--------|------------|--|--|------|
| AMB            | HOS    |        |            | Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel / Prestataire conventionné | Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel / Prestataire non conventionné |      |
| S = 1,721645   | 679932 | 679943 | = S 53     | 91,25  | 91,25  | 0,00 |

(\*) pseudo-codes nomenclature repris dans la convention nationale audiciens-organismes assureurs, en vigueur à partir du 01-12-2012.