

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

Institut National d'Assurance Maladie-Invalidité

## **Soins de Santé**

Circulaire OA n° 2017/378 du 21 décembre 2017 3910/1629

En vigueur à partir du 1 janvier 2018

## **Tarifs ; Audiciens ; 01-01-2018.**

Conformément à la décision prise lors de la réunion de la Commission de conventions Audiciens - Organismes Assureurs du 9 novembre 2017, les tarifs des prestations effectuées par les audiciens pour les bénéficiaires de moins de 18 ans sont indexés de 1,60% au 1<sup>er</sup> janvier 2018.

Les autres prestations ne sont pas indexées.

**Audiciens**

**Date d'application : 1<sup>er</sup> janvier 2018**

Le Fonctionnaire Dirigeant,

H. De Ridder  
Directeur général.

Annexes :

[V1-Audiciens 01-01-2018-circ OA](#)

**Tarifs en EUR pour les prestations fournies par les AUDICIENS à partir  
du 1<sup>er</sup> janvier 2018**

**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		
				Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel / Prestataire conventionné	Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel / Prestataire non conventionné	
AMB	HOS			Bénéficiaires <b>avec</b> régime préférentiel / Prestataire avec ou sans convention		
S = 2,797764	679151	679162	= S 416	1.163,87	1.163,87	872,91
S = 2,797764	679195	679206	= S 824	2.305,36	2.305,36	1.729,02
S = 2,797764	679232	679243	= S 408	1.141,49	1.141,49	856,12

1.1.2. 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			Bénéficiaires <b>avec</b> régime préférentiel / Prestataire avec ou sans convention		
S = 2,797764	679276	679280	= S 416	1.163,87	1.163,87	872,91
S = 2,797764	679313	679324	= S 824	2.305,36	2.305,36	1.729,02
S = 2,797764	679350	679361	= S 408	1.141,49	1.141,49	856,12

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

1.2.1. 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			Bénéficiaires <b>avec</b> régime préférentiel / 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

1.2.2. 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			Bénéficiaires <b>avec</b> régime préférentiel / 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 = 2,797764	679652	679663	= S 416	1.163,87	1.163,87	872,91
S = 2,797764	679696	679700	= S 824	2.305,36	2.305,36	1.729,02
S = 2,797764	679733	679744	= S 408	1.141,49	1.141,49	856,12

#### 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 = 2,797764	679792	679803	= S 416	1.163,87	1.163,87	872,91
S = 2,797764	679836	679840	= S 824	2.305,36	2.305,36	1.729,02
S = 2,797764	679873	679884	= S 408	1.141,49	1.141,49	856,12

## 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		
				Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel / Prestataire conventionné	Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel / Prestataire non conventionné	
AMB	HOS			Bénéficiaires <b>avec</b> régime préférentiel / Prestataire avec ou sans convention		
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		
				Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel / Prestataire conventionné	Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel / Prestataire non conventionné	
AMB	HOS			Bénéficiaires <b>avec</b> régime préférentiel / Prestataire avec ou sans convention		
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		
				Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel / Prestataire conventionné	Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel / Prestataire non conventionné	
AMB	HOS			Bénéficiaires <b>avec</b> régime préférentiel / Prestataire avec ou sans convention		
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		
				Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel / Prestataire conventionné	Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel / Prestataire non conventionné	
AMB	HOS			Bénéficiaires <b>avec</b> régime préférentiel / Prestataire conventionné	Bénéficiaires <b>avec</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.