

I.N.A.M.I.

Institut National d'Assurance Maladie-Invalidité

Soins de Santé

Circulaire OA n° 2018/376 du 19 décembre 2018 3910/1707

En vigueur à partir du 1 janvier 2019

Tarifs ; Audiciens ; 01-01-2019.

Conformément à la décision prise lors de la réunion de la Commission de conventions Audiciens - Organismes Assureurs du 22 novembre 2018, les tarifs des prestations effectuées par les audiciens sont indexés linéairement de 1,45% au 1^{er} janvier 2019.

Audiciens

Date d'application : 1^{er} janvier 2019

Le Fonctionnaire Dirigeant,

A. Ghilain
Directeur général a.i.

Annexes :

[V1-Audiciens 01-01-2019 - circ OA](#)

**Tarifs en EUR pour les prestations fournies par les AUDICIENS à partir
du 1^{er} janvier 2019**

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 sans régime préférentiel / Prestataire conventionné	Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire non conventionné	
AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel / Prestataire avec ou sans convention		
S = 2,838332	679151	679162	= S 416	1.180,75	1.180,75	885,57
S = 2,838332	679195	679206	= S 824	2.338,79	2.338,79	1.754,10
S = 2,838332	679232	679243	= S 408	1.158,04	1.158,04	868,53

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

Numéro de code			Honoraires	Remboursements		
				Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire conventionné	Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire non conventionné	
AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel / Prestataire avec ou sans convention		
S = 2,838332	679276	679280	= S 416	1.180,75	1.180,75	885,57
S = 2,838332	679313	679324	= S 824	2.338,79	2.338,79	1.754,10
S = 2,838332	679350	679361	= S 408	1.158,04	1.158,04	868,53

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 sans régime préférentiel / Prestataire conventionné	Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire non conventionné	
AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel / Prestataire avec ou sans convention		
S = 1,746609	679136	679140	= S 416	726,59	681,27	499,63
S = 1,746609	679173	679184	= S 824	1.439,21	1.348,49	988,69
S = 1,746609	679210	679221	= S 408	712,62	667,30	489,15

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

Numéro de code			Honoraires	Remboursements		
				Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire conventionné	Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire non conventionné	
AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel / Prestataire avec ou sans convention		
S = 1,746609	679254	679265	= S 416	726,59	681,27	499,63
S = 1,746609	679291	679302	= S 824	1.439,21	1.348,49	988,69
S = 1,746609	679335	679346	= S 408	712,62	667,30	489,15

1.3. Intervention complémentaire forfaitaire de l'assurance

	Numéro de code			Honoraires	Remboursements	
	AMB	HOS			Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire conventionné	Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire non conventionné
					Bénéficiaires avec régime préférentiel / Prestataire avec ou sans convention	
S = 1,746609	679070	679081	= S 56	97,81		73,36
S = 1,746609	679372	679383	= S 56	97,81	97,81	73,36
S = 1,746609	679416	679420	= S 73	127,50	127,50	95,63
S = 1,746609	679431	679442	= S 73	127,50	127,50	95,63
S = 1,746609	679615	679626	= S 53	92,57	92,57	69,43

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	
	AMB	HOS			Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire conventionné	Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire non conventionné
					Bénéficiaires avec régime préférentiel / Prestataire avec ou sans convention	
S = 2,838332	679652	679663	= S 416	1.180,75		885,57
S = 2,838332	679696	679700	= S 824	2.338,79	2.338,79	1.754,10
S = 2,838332	679733	679744	= S 408	1.158,04	1.158,04	868,53

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

	Numéro de code			Honoraires	Remboursements	
	AMB	HOS			Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire conventionné	Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire non conventionné
					Bénéficiaires avec régime préférentiel / Prestataire avec ou sans convention	
S = 2,838332	679792	679803	= S 416	1.180,75		885,57
S = 2,838332	679836	679840	= S 824	2.338,79	2.338,79	1.754,10
S = 2,838332	679873	679884	= S 408	1.158,04	1.158,04	868,53

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 sans régime préférentiel / Prestataire conventionné	Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire non conventionné	
					Bénéficiaires avec régime préférentiel / Prestataire avec ou sans convention		
S = 1,746609	679630	679641	= S	416	726,59	681,27	499,63
S = 1,746609	679674	679685	= S	824	1.439,21	1.348,49	988,69
S = 1,746609	679711	679722	= S	408	712,62	667,30	489,15

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 sans régime préférentiel / Prestataire conventionné	Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire non conventionné	
					Bénéficiaires avec régime préférentiel / Prestataire avec ou sans convention		
S = 1,746609	679770	679781	= S	416	726,59	681,27	499,63
S = 1,746609	679814	679825	= S	824	1.439,21	1.348,49	988,69
S = 1,746609	679851	679862	= S	408	712,62	667,30	489,15

2.3. Intervention complémentaire forfaitaire de l'assurance

	Numéro de code			Honoraires	Remboursements		
	AMB	HOS			Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire conventionné	Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire non conventionné	
					Bénéficiaires avec régime préférentiel / Prestataire avec ou sans convention		
S = 1,746609	679755	679766	= S	56	97,81		
S = 1,746609	679895	679906	= S	56	97,81	97,81	73,36
S = 1,746609	679910	679921	= S	53	92,57	97,81	73,36
S = 1,746609	679910	679921	= S	53	92,57	92,57	69,43
S = 1,746609	679954	679965	= S	73	127,50	127,50	95,63
S = 1,746609	679976	679980	= S	73	127,50	127,50	95,63

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

	Numéro de code			Honoraires	Remboursements		
	AMB	HOS			Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire conventionné	Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire non conventionné	
					Bénéficiaires avec régime préférentiel / Prestataire conventionné	Bénéficiaires avec régime préférentiel / Prestataire non conventionné	
S = 1,746609	679932	679943	= S	53	92,57	92,57	0,00

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