

Soins de Santé

Circulaire OA n° 2019/31 du 22 janvier 2019

3910/1717

En vigueur à partir du 1 février 2019

Tarifs ; Audiciens ; 01-02-2019.

Suite à la publication des arrêtés royaux du 25 novembre 2018 (Moniteur belge du 14 décembre 2018) :

- modifiant l'article 31 de l'annexe à l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités ;
- portant fixation d'une intervention personnelle des bénéficiaires dans le coût de certaines prestations d'audiciens ;

les tarifs des prestations effectuées par les audiciens sont modifiées au 1^{er} février 2019 ;

Audiciens

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

Le Fonctionnaire Dirigeant,

A. Ghilain
Directeur général a.i.

Annexes :

[V2-Audiciens 01-02-2019-circ OA](#)

**Tarifs en EUR pour les prestations fournies par les AUDICIENS à partir
du 1^{er} février 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	
	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	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	
	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	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 à partir de 18 ans et moins de 65 ans

1.2.1. 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 = 1,838655	705515	705526	= S 416	764,88	719,56	528,34
S = 1,838655	705552	705563	= S 824	1.515,05	1.424,33	1.045,57
S = 1,838655	705596	705600	= S 408	750,17	704,85	517,31

1.2.2. 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 = 1,838655	705773	705784	= S 416	764,88	719,56	528,34
S = 1,838655	705810	705821	= S 824	1.515,05	1.424,33	1.045,57
S = 1,838655	705854	705865	= S 408	750,17	704,85	517,31

1.3. Bénéficiaires de 65 ans et plus

1.3.1. 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	705530	705541	= S 416	726,59	681,27	499,63
S = 1,746609	705574	705585	= S 824	1.439,21	1.348,49	988,69
S = 1,746609	705611	705622	= S 408	712,62	667,30	489,15

1.3.2. 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	705795	705806	= S 416	726,59	681,27	499,63
S = 1,746609	705832	705843	= S 824	1.439,21	1.348,49	988,69
S = 1,746609	705876	705880	= S 408	712,62	667,30	489,15

1.4. 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	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
S = 1,746609	705633	705644	= S 56	97,81	97,81	73,36
S = 1,746609	705655	705666	= S 932	1.627,84	1.627,84	1.220,88
S = 1,746609	705670	705681	= S 416	726,59	726,59	544,95
S = 1,746609	705692	705703	= S 416	726,59	726,59	544,95
S = 1,746609	705714	705725	= S 614	1.072,42	1.072,42	804,32
S = 1,746609	705736	705740	= S 249	434,91	434,91	326,19
S = 1,746609	705751	705762	= S 249	434,91	434,91	326,19
S = 1,746609	705891	705902	= S 56	97,81	97,81	73,36
S = 1,746609	705913	705924	= S 932	1.627,84	1.627,84	1.220,88
S = 1,746609	705935	705946	= S 416	726,59	726,59	544,95
S = 1,746609	705950	705961	= S 416	726,59	726,59	544,95
S = 1,746609	705972	705983	= S 614	1.072,42	1.072,42	804,32
S = 1,746609	706510	706521	= S 249	434,91	434,91	326,19
S = 1,746609	706532	706543	= S 249	434,91	434,91	326,19

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 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	679652	679663	= S 416	1.180,75	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		
				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	679792	679803	= S 416	1.180,75	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 à partir de 18 ans et moins de 65 ans

2.2.1. 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 = 1,838655	706554	706565	= S 416	764,88	719,56	528,34
S = 1,838655	706591	706602	= S 824	1.515,05	1.424,33	1.045,57
S = 1,838655	706635	706646	= S 408	750,17	704,85	517,31

2.2.2. 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 = 1,838655	706812	706823	= S 416	764,88	719,56	528,34
S = 1,838655	706856	706860	= S 824	1.515,05	1.424,33	1.045,57
S = 1,838655	706893	706904	= S 408	750,17	704,85	517,31

2.3. Bénéficiaires de 65 ans et plus

2.3.1. 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	706576	706580	= S 416	726,59	681,27	499,63
S = 1,746609	706613	706624	= S 824	1.439,21	1.348,49	988,69
S = 1,746609	706650	706661	= S 408	712,62	667,30	489,15

2.3.2. 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	706834	706845	= S 416	726,59	681,27	499,63
S = 1,746609	706871	706882	= S 824	1.439,21	1.348,49	988,69
S = 1,746609	706915	706926	= S 408	712,62	667,30	489,15

2.4. 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	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
S = 1,746609	706672	706683	= S 56	97,81	97,81	73,36
S = 1,746609	706694	706705	= S 932	1.627,84	1.627,84	1.220,88
S = 1,746609	706716	706720	= S 416	726,59	726,59	544,95
S = 1,746609	706731	706742	= S 416	726,59	726,59	544,95
S = 1,746609	706753	706764	= S 614	1.072,42	1.072,42	804,32
S = 1,746609	706775	706786	= S 249	434,91	434,91	326,19
S = 1,746609	706790	706801	= S 249	434,91	434,91	326,19
S = 1,746609	706930	706941	= S 56	97,81	97,81	73,36
S = 1,746609	706952	706963	= S 932	1.627,84	1.627,84	1.220,88
S = 1,746609	706974	706985	= S 416	726,59	726,59	544,95
S = 1,746609	707512	707523	= S 416	726,59	726,59	544,95
S = 1,746609	707534	707545	= S 614	1.072,42	1.072,42	804,32
S = 1,746609	707556	707560	= S 249	434,91	434,91	326,19
S = 1,746609	707571	707582	= S 249	434,91	434,91	326,19

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.