

I.N.A.M.I.

Institut National d'Assurance Maladie-Invalidité

Soins de Santé

Circulaire OA n° 2016/378 du 21 décembre 2016 3910/1557

En vigueur à partir du 1 janvier 2017

Tarifs ; soins dentaires ; 01-01-2017

Suite à l'arrêté royal du 20 octobre 2016 (Moniteur Belge du 14 novembre 2016) modifiant l'arrêté royal du 28 juin 2016 portant fixation de l'intervention personnelle des bénéficiaires pour prestations dentaires, l'intervention personnelle des prestations est modifiée (pages 10 à 16).

Les tarifs maximum à respecter pour le coût du matériel pour l'ancrage mécanique en cas de soins conservateurs ne sont plus d'application à partir du 1er janvier 2017.

Prestations dentaires

Le Fonctionnaire Dirigeant,

H. De Ridder
Directeur général.

Annexes :

[inhtand-01-01-2017](#)

[tand-V 1 - 01-01-2017-circ OA](#)

Table des matières

§ 1. Prestations jusqu'au 18^{ème} anniversaire

1. Consultations

- a) 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 18^{ème} anniversaire 1
- b) Consultation au cabinet d'un praticien de l'art dentaire, porteur du titre professionnel particulier de dentiste, spécialiste en orthodontie, jusqu'au 18^{ème} anniversaire 1
- c) Consultation au cabinet d'un praticien de l'art dentaire, porteur du titre professionnel particulier de dentiste, spécialiste en parodontologie, jusqu'au 18^{ème} anniversaire 1
- d) Consultation d'un praticien de l'art dentaire, demandée par un médecin, au domicile du malade, jusqu'au 18^{ème} anniversaire 1
- e) Supplément pour consultation d'urgence au cabinet d'un praticien de l'art dentaire, jusqu'au 18^{ème} anniversaire 1

2. Traitements préventifs

- a) Examen buccal semestriel, jusqu'au 18^{ème} anniversaire 2
- b) Scellement de fissures et de puits d'une dent définitive, par dent, jusqu'au 18^{ème} anniversaire 2
- c) Nettoyage prophylactique, par quadrant et par année civile, jusqu'au 18^{ème} anniversaire 2
- d) Nettoyage prophylactique, par quadrant et par trimestre, chez des handicapés, physiques ou mentaux, jusqu'au 18^{ème} anniversaire, qui ne sont pas en état d'acquiescer ou de conserver une hygiène buccale quotidienne normale pour leur âge sans l'aide d'une tierce personne 2

3. Parodontologie

- Détermination de l'index parodontal (DPSI) avec enregistrement de ces données et information du patient, une fois par année civile, du 15^{ème} anniversaire et jusqu'au 18^{ème} anniversaire 2

4. Soins conservateurs

- a) Obturation(s) de cavité(s) de dent lactéale, jusqu'au 15^{ème} anniversaire 3
- b) Soins conservateurs de dents définitives, chez l'enfant, jusqu'au 15^{ème} anniversaire 3
- c) Soins conservateurs (obturation(s) de cavité(s) d'une dent / restauration de dent définitive), chez le bénéficiaire, à partir du 15^{ème} anniversaire jusqu'au 18^{ème} anniversaire 3
- d) Restauration d'une molaire lactéale ou d'une première molaire définitive au moyen d'une couronne préfabriquée, jusqu'au 18^{ème} anniversaire 3
- e) Pulpotomie et obturation de la chambre pulpaire d'une dent lactéale, jusqu'au 18^{ème} anniversaire 3
- f) 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 18^{ème} anniversaire 4
- g) Traitement et obturation d'un canal d'une dent, chez le bénéficiaire, jusqu'au 18^{ème} anniversaire 4
- h) Honoraires complémentaires pour l'utilisation de techniques adhésives, sur dents définitives ou dents assimilées, jusqu'au 18^{ème} anniversaire, par dent 4
- i) Honoraires complémentaires pour l'isolation de dent(s) au moyen d'une digue, jusqu'au 18^{ème} anniversaire, par séance et quel que soit le nombre de dents 4
- j) Forfait pour traitement d'urgence, uniquement dans le cadre d'un service de garde organisé et selon l'horaire figurant dans l'art. 6, § 3ter, dans lequel un traitement prévu à l'art. 5 dans la rubrique des soins conservateurs ne peut être effectué que partiellement, jusqu'au 18^{ème} anniversaire 4
- k) 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 18^{ème} anniversaire 4

5. Extractions

- a) *Extraction d'une canine lactéale, d'une molaire lactéale ou d'une dent définitive, jusqu'au 18^{ème} anniversaire* 5
- b) *Extraction d'une canine lactéale, d'une molaire lactéale ou d'une dent définitive, jusqu'au 18^{ème} anniversaire, par dent supplémentaire dans le même quadrant et au cours de la même séance* 5
- c) *Ablation (section et extraction) de racine(s), chez le bénéficiaire, jusqu'au 18^{ème} anniversaire* 5
- d) *Honoraires complémentaires pour suture de plaie après extraction(s) dentaire(s) ou ablation (section et extraction) de racine(s), chez le bénéficiaire, jusqu'au 18^{ème} anniversaire* 5

6. Prothèses dentaires amovibles, consultations comprises

- A. *Prothèses amovibles, jusqu'au 18^{ème} anniversaire (après accord du Conseil Technique Dentaire)* 6
- B. *Prestations sur les prothèses amovibles, jusqu'au 18^{ème} anniversaire* 6
- C. *Renouvellement anticipé ou troisième remplacement de la base de prothèses amovibles, jusqu'au 18^{ème} anniversaire, en cas de modification anatomique sévère au niveau des structures porteuses* 7

7. Radiographies

7

8. Soins besoins particuliers

7

§ 2. Prestations à partir du 18^{ème} anniversaire

1. Consultations

- a) *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 18^{ème} anniversaire* 8
- b) *Consultation au cabinet d'un praticien de l'art dentaire, porteur du titre professionnel particulier de dentiste, spécialiste en orthodontie, à partir du 18^{ème} anniversaire* 8
- c) *Consultation au cabinet d'un praticien de l'art dentaire, porteur du titre professionnel particulier de dentiste, spécialiste en parodontologie, à partir du 18^{ème} anniversaire* 8
- d) *Consultation d'un praticien de l'art dentaire, demandée par un médecin, au domicile du malade, à partir du 18^{ème} anniversaire* 8
- e) *Supplément pour consultation d'urgence au cabinet d'un praticien de l'art dentaire, à partir du 18^{ème} anniversaire* 8

2. Traitements préventifs

- a) *Examen buccal annuel, à partir du 18^{ème} anniversaire jusqu'au 66^{ème} anniversaire, y compris les éléments radiodiagnostiques intrabuccaux nécessaires* 8
- b) *Nettoyage prophylactique, par quadrant et par trimestre, chez des handicapés, physiques ou mentaux, à partir du 18^{ème} anniversaire, qui ne sont pas en état d'acquiescer ou de conserver une hygiène buccale quotidienne normale pour leur âge sans l'aide d'une tierce personne* 9
- c) *Détartrage, par quadrant et par année civile, à partir du 18^{ème} anniversaire* 9

3. Parodontologie

- a) *Détermination de l'index parodontal (DPSI) avec enregistrement de ces données et information du patient, une fois par année civile, à partir du 18^{ème} anniversaire* 9
- b) *Détartrage sous-gingival, avec surfaçage radiculaire si nécessaire, à l'aveugle, par quadrant et une fois toutes les trois années civiles, à partir du 18^{ème} anniversaire jusqu'au 55^{ème} anniversaire* 9
- c) *Examen buccal parodontal chez un bénéficiaire, une fois par année civile, à partir du 18^{ème} anniversaire jusqu'au 55^{ème} anniversaire* 9

4. Soins conservateurs

- a) *Traitement et obturation d'un canal d'une dent, chez le bénéficiaire, à partir du 18^{ème} anniversaire* 10
- b) *Soins conservateurs (obturation(s) de cavité(s) d'une dent / restauration de dent définitive), chez le bénéficiaire, à partir du 18^{ème} anniversaire* 10
- c) *Honoraires complémentaires pour l'utilisation de techniques adhésives, sur dents définitives ou dents assimilées, à partir du 18^{ème} anniversaire, par dent* 10
- d) *Honoraires complémentaires pour l'isolation de dent(s) au moyen d'une digue, à partir du 18^{ème} anniversaire, par séance et quel que soit le nombre de dents* 10
- e) *Forfait pour traitement d'urgence, uniquement dans le cadre d'un service de garde organisé, et selon l'horaire figurant dans l'art. 6, § 3ter, dans lequel un traitement prévu à l'art. 5 dans la rubrique des soins conservateurs ne peut être effectué que partiellement, à partir du 18^{ème} anniversaire* 10
- f) *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 18^{ème} anniversaire* 11

5. Extractions

- a) *Extraction d'une dent, à partir du 53^{ème} anniversaire* 11
- b) *Extraction d'une dent, à partir du 53^{ème} anniversaire, par dent supplémentaire dans le même quadrant et au cours de la même séance* 11
- c) *Extraction d'une dent, à partir du 18^{ème} anniversaire jusqu'au 53^{ème} anniversaire, dans le cas où le bénéficiaire répond à une des conditions de l'article 6, § 3 bis* 12
- d) *Extraction d'une dent, à partir du 18^{ème} anniversaire jusqu'au 53^{ème} 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* 12
- e) *Ablation (section et extraction) de racine(s), chez le bénéficiaire, à partir du 18^{ème} anniversaire* 12
- f) *Honoraires complémentaires pour suture de plaie après extraction(s) dentaire(s) ou ablation (section et extraction) de racine(s), chez le bénéficiaire, à partir du 18^{ème} anniversaire* 12

6. Prothèses dentaires amovibles, consultations comprises

- A. *Prothèses amovibles, à partir du 18^{ème} anniversaire (jusqu'au 50^{ème} anniversaire, l'intervention n'est due qu'après accord du Conseil Technique Dentaire ou du médecin conseil)* 13
- B. *Prestations sur les prothèses amovibles, à partir du 18^{ème} anniversaire* 13
- C. *Renouvellement anticipé ou remplacement de la base de prothèses amovibles, à partir du 18^{ème} anniversaire, en cas de modification anatomique sévère au niveau des structures porteuses* 14

7. Implants oraux, consultations comprises 14

8. Radiographies 15

9. Soins besoins particuliers 15

§ 3. Autres prestations

Traitements orthodontiques 15

§ 4. Supplément d'honoraires pour prestations techniques urgentes 16

**Taux des honoraires et prix servant de base pour le calcul de
l'intervention de l'assurance dans le coût des prestations dentaires**

Accès à la nomenclature réservé aux:

(1) dentiste et candidat dentiste généraliste, médecin-dentiste, médecin spécialiste stomatologie

(2) dentiste et candidat dentiste spécialiste orthodontie

(3) dentiste et candidat dentiste spécialiste parodontologie

NR/N° Lors de la mention de ce signe, le numéro de la dent traitée doit être mentionné sur le fichier de facturation électronique ou sur l'attestation de soins.

Pour la prestation 317236-317240, le numéro de la dent traitée doit également être mentionné.

§ 1. Prestations jusqu'au 18^{ème} anniversaire

1. Consultations

a) 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 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 3	N = 4,320597	371011	371022 = N	5	21,60	21,60	21,60

b) Consultation au cabinet d'un praticien de l'art dentaire, porteur du titre professionnel particulier de dentiste, spécialiste en orthodontie, jusqu'au 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(2) - P 3	N = 4,320597	371092	371103 = N	6	25,92	25,92	25,92

c) Consultation au cabinet d'un praticien de l'art dentaire, porteur du titre professionnel particulier de dentiste, spécialiste en parodontologie, jusqu'au 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(3) - P 3	N = 4,320597	371114	371125 = N	6	25,92	25,92	25,92

d) Consultation d'un praticien de l'art dentaire, demandée par un médecin, au domicile du malade, jusqu'au 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,2,3) - P 4	N = 2,725512	371033	371044 = N	11	29,98	29,98	29,98

e) Supplément pour consultation d'urgence au cabinet d'un praticien de l'art dentaire, jusqu'au 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,2,3) - P 1	N = 3,110127	371055	371066 = N	3	9,33	9,33	9,33
(1,2,3) - P 3	N = 3,110127	371070	371081 = N	6,5	20,22	20,22	20,22

2. Traitements préventifs

a) Examen buccal semestriel, jusqu'au 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,2,3) - P 3	N = 3,315733	371556	371560	= N 7	23,21	23,21	23,21
(1,2,3) - P 3	N = 3,315733	371571	371582	= N 7	23,21	23,21	23,21

b) Scellement de fissures et de puits d'une dent définitive, par dent, jusqu'au 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 2 - NR/N°	L = 1,392152	372514	372525	= L 10	13,92	13,92	13,92
(1) - P 1 - NR/N°	L = 1,392152	372536	372540	= L 7	9,75	9,75	9,75

c) Nettoyage prophylactique, par quadrant et par année civile, jusqu'au 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,3) - P 2	L = 1,352242	371792	371803	= L 10	13,52	13,52	13,52
(1,3) - P 2	L = 1,352242	371814	371825	= L 10	13,52	13,52	13,52
(1,3) - P 2	L = 1,352242	371836	371840	= L 10	13,52	13,52	13,52
(1,3) - P 2	L = 1,352242	371851	371862	= L 10	13,52	13,52	13,52
(1,3) - P 2	L = 1,352242	371873	371884	= L 10	13,52	13,52	13,52

d) Nettoyage prophylactique, par quadrant et par trimestre, chez des handicapés, physiques ou mentaux, jusqu'au 18^{ème} anniversaire, qui ne sont pas en état d'acquiescer ou de conserver une hygiène buccale quotidienne normale pour leur âge sans l'aide d'une tierce personne

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,3) - P 2	L = 1,392152	371696	371700	= L 10	13,92	13,92	13,92
(1,3) - P 2	L = 1,392152	371711	371722	= L 10	13,92	13,92	13,92
(1,3) - P 2	L = 1,392152	371733	371744	= L 10	13,92	13,92	13,92
(1,3) - P 2	L = 1,392152	371755	371766	= L 10	13,92	13,92	13,92
(1,3) - P 2	L = 1,392152	371770	371781	= L 10	13,92	13,92	13,92

3. Parodontologie

Détermination de l'index parodontal (DPSI) avec enregistrement de ces données et information du patient, une fois par année civile, du 15^{ème} anniversaire et jusqu'au 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,2,3) - P 3	L = 1,183387	371254	371265	= L 20	23,67	23,67	23,67

4. Soins conservateurs

a) Obturation(s) de cavité(s) de dent lactéale, jusqu'au 15^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 5 - NR/N°	L = 1,491161	373811	373822	= L 30	44,73	44,73	44,73
(1) - P 6 - NR/N°	L = 1,491161	373833	373844	= L 40	59,65	59,65	59,65
(1) - P 8 - NR/N°	L = 1,491161	373855	373866	= L 50	74,56	74,56	74,56

b) Soins conservateurs de dents définitives, chez l'enfant, jusqu'au 15^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 5 - NR/N°	L = 1,491161	373892	373903	= L 30	44,73	44,73	44,73
(1) - P 6 - NR/N°	L = 1,491161	373914	373925	= L 40	59,65	59,65	59,65
(1) - P 8 - NR/N°	L = 1,491161	373936	373940	= L 50	74,56	74,56	74,56
(1) - P 9 - NR/N°	L = 1,491161	373951	373962	= L 60	89,47	89,47	89,47
(1) - P 11 - NR/N°	L = 1,491161	373973	373984	= L 70	104,38	104,38	104,38

c) Soins conservateurs (obturation(s) de cavité(s) d'une dent / restauration de dent définitive), chez le bénéficiaire, à partir du 15^{ème} anniversaire jusqu'au 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 3 - NR/N°	L = 1,491161	374371	374382	= L 20	29,82	29,82	29,82
(1) - P 5 - NR/N°	L = 1,491161	374393	374404	= L 30	44,73	44,73	44,73
(1) - P 6 - NR/N°	L = 1,491161	374415	374426	= L 40	59,65	59,65	59,65
(1) - P 8 - NR/N°	L = 1,491161	374430	374441	= L 50	74,56	74,56	74,56
(1) - P 9 - NR/N°	L = 1,491161	374452	374463	= L 60	89,47	89,47	89,47

d) Restauration d'une molaire lactéale ou d'une première molaire définitive au moyen d'une couronne préfabriquée, jusqu'au 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 12 - NR/N°	L = 1,491161	374474	374485	= L 80	119,29	119,29	119,29

e) Pulpotomie et obturation de la chambre pulpaire d'une dent lactéale, jusqu'au 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 5 - NR/N°	L = 1,460503	374356	374360	= L 29	42,35	42,35	42,35

f) 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 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1) - P 10 - NR/N°	L = 1,931055	373634	373645 = L 39	75,31	75,31	75,31
(1) - P 16 - NR/N°	L = 1,931055	373656	373660 = L 106	204,69	204,69	204,69

g) Traitement et obturation d'un canal d'une dent, chez le bénéficiaire, jusqu'au 1^{ère} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1) - P 7 - NR/N°	L = 1,931055	374312	374323 = L 44	84,97	84,97	84,97
(1) - P 8 - NR/N°	L = 1,931055	374533	374544 = L 53	102,35	102,35	102,35
(1) - P 12 - NR/N°	L = 1,931055	374555	374566 = L 80	154,48	154,48	154,48
(1) - P 16 - NR/N°	L = 1,931055	374570	374581 = L 106	204,69	204,69	204,69

h) Honoraires complémentaires pour l'utilisation de techniques adhésives, sur dents définitives ou dents assimilées, jusqu'au 18^{ème} anniversaire, par dent

	Numéro de code			Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1) - P 1 - NR/N°	L = 1,491161	373590	373601 = L 7,81	11,65	11,65	11,65

i) Honoraires complémentaires pour l'isolation de dent(s) au moyen d'une digue, jusqu'au 18^{ème} anniversaire, par séance et quel que soit le nombre de dents

	Numéro de code			Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1) - P 1	L = 1,491161	373612	373623 = L 7,81	11,65	11,65	11,65

j) Forfait pour traitement d'urgence, uniquement dans le cadre d'un service de garde organisé, et selon l'horaire figurant dans l'art. 6, § 3^{ter}, dans lequel un traitement prévu à l'art. 5 dans la rubrique des soins conservateurs ne peut être effectué que partiellement, jusqu'au 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1) - P 11 - NR/N°	L = 1,491161	373575	373586 = L 58,55	87,31	87,31	87,31

k) 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 1^{ère} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1) - P 11 - NR/N°	L = 1,491161	373774	373785 = L 58,55	87,31	87,31	87,31

l) Tarifs maximum pour ancrage mécanique en cas de soins conservateurs

Tarifs maximum pour les tenons canalaires métalliques en cas de soins conservateurs

	Numéro de code			Tarif maximum à respecter (*)
	AMB	HOS		
(1) - NR/N°	374135	374146		25,00
(1) - NR/N°	374150	374161		15,00

Tarifs maximum pour les tenons canalaires non-métalliques ou en fibre de verre en cas de soins conservateurs

	Numéro de code			Tarif maximum à respecter (*)
	AMB	HOS		
(1) - NR/N°	374172	374183		65,00
(1) - NR/N°	374194	374205		40,00

Tarifs maximum pour les tenons parapulpaires en cas de soins conservateurs

	Numéro de code			Tarif maximum à respecter (*)
	AMB	HOS		
(1) - NR/N°	374651	374662		10,00
(1) - NR/N°	374673	374684		8,00

(*) Les tarifs maximums à respecter mentionnés pour le coût du matériel pour l'ancrage mécanique en cas de soins conservateurs, peuvent à partir du 01/01/2016, être appliqués moyennant le consentement éclairé du patient.

5. Extractions

a) Extraction d'une canine lactéale, d'une molaire lactéale ou d'une dent définitive, jusqu'au 1^{ère} anniversaire

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,3) - P 4 - NR/N°	L = 1,711642	374850 374861	= L 21,21	36,30	36,30	36,30

b) Extraction d'une canine lactéale, d'une molaire lactéale ou d'une dent définitive, jusqu'au 1^{ère} anniversaire, par dent supplémentaire dans le même quadrant et au cours de la même séance

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,3) - P 3 - NR/N°	L = 1,711642	374872 374883	= L 15	25,67	25,67	25,67

c) Ablation (section et extraction) de racine(s), chez le bénéficiaire, jusqu'au 1^{ère} anniversaire

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,3) - P 4 - NR/N°	L = 2,251854	374754 374765	= L 15	33,78	33,78	33,78
(1,3) - P 5 - NR/N°	L = 2,251854	374776 374780	= L 20	45,04	45,04	45,04

d) Honoraires complémentaires pour suture de plaie après extraction(s) dentaire(s) ou ablation (section et extraction) de racine(s), chez le bénéficiaire, jusqu'au 1^{ère} anniversaire. Ces prestations entrent uniquement en ligne de compte pour une intervention de l'assurance pour autant elles soient cumulées avec une extraction dentaire ou avec une section et extraction de racine(s), de l'article 5, qui entrent aussi en ligne de compte pour une intervention de l'assurance (art.6 §3quater).

	Numéro de code		Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,3) - P 2 - NR/N°	L = 1,432878	374931 374942	= L 12	17,19	17,19	17,19
(1,3) - P 1 - NR/N°	L = 1,432878	374953 374964	= L 8	11,46	11,46	11,46

6. Prothèses dentaires amovibles, consultations comprises

A. Prothèses amovibles, jusqu'au 18^{ème} anniversaire (après accord du Conseil Technique Dentaire),

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 38	L = 0,954979	378954	378965	= L 376	359,07	359,07	359,07
(1) - P 38	L = 0,954979	378976	378980	= L 376	359,07	359,07	359,07
(1) - P 38	L = 0,954979	378954	378965	= L 412	393,45	393,45	393,45
(1) - P 38	L = 0,954979	378976	378980	= L 412	393,45	393,45	393,45
(1) - P 38	L = 0,954979	378954	378965	= L 453	432,61	432,61	432,61
(1) - P 38	L = 0,954979	378976	378980	= L 453	432,61	432,61	432,61
(1) - P 38	L = 0,954979	378954	378965	= L 526	502,32	502,32	502,32
(1) - P 38	L = 0,954979	378976	378980	= L 526	502,32	502,32	502,32
(1) - P 38	L = 0,954979	378954	378965	= L 600	572,99	572,99	572,99
(1) - P 38	L = 0,954979	378976	378980	= L 600	572,99	572,99	572,99

(*) Les honoraires sont fixés au cas par cas par le Conseil Technique Dentaire.
L'intervention est égale aux honoraires.

B. Prestations sur les prothèses amovibles, jusqu'au 18^{ème} anniversaire

1. Réparation ou adjonction

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 2	L = 1,909958	379013	379024	= L 61,5	117,46	117,46	117,46
(1) - P 2	L = 1,909958	379035	379046	= L 61,5	117,46	117,46	117,46
(1) - P 3	L = 1,909958	379050	379061	= L 85	162,35	162,35	162,35
(1) - P 3	L = 1,909958	379072	379083	= L 85	162,35	162,35	162,35
(1) - P 1	L = 1,909958	379094	379105	= L 24,5	46,79	46,79	46,79
(1) - P 1	L = 1,909958	379116	379120	= L 24,5	46,79	46,79	46,79

2. Remplacement de la base

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 6	L = 1,909958	379131	379142	= L 90	171,90	171,90	171,90
(1) - P 6	L = 1,909958	379153	379164	= L 90	171,90	171,90	171,90

C. Renouvellement anticipé ou troisième remplacement de la base de prothèses amovibles, jusqu'au 18^{ème} anniversaire, en cas de modification anatomique sévère au niveau des structures porteuses

1. Renouvellement anticipé - Prothèse amovible partielle ou totale

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1)	L = 0,954979	378335	378346	= L 376	359,07	359,07	359,07
(1)	L = 0,954979	378335	378346	= L 412	393,45	393,45	393,45
(1)	L = 0,954979	378335	378346	= L 453	432,61	432,61	432,61
(1)	L = 0,954979	378335	378346	= L 526	502,32	502,32	502,32
(1)	L = 0,954979	378335	378346	= L 600	572,99	572,99	572,99

2. Remplacement de la base

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1)	L = 1,909958	378350	378361	= L 90	171,90	171,90	171,90

7. Radiographies

	Numéro de code				100 %			75 % (stagiaire, excl. art.4, §§ 3 et 4)		
	AMB	HOS			Honoraires	Intervention		Honoraires	Intervention	
						Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,2,3) - P 3	N = 0,948885	377016	377020	= N 26	24,67	24,67	24,67	18,50	18,50	18,50
(1,2,3) - P 2	N = 0,948885	377031	377042	= N 13	12,34	12,34	12,34	9,26	9,26	9,26
(1,2,3) - P 1	N = 0,948885	377053	377064	= N 8	7,59	7,59	7,59	5,69	5,69	5,69
(1,2,3) - P 6	N = 1,026964	377090	377101	= N 41	42,11	42,11	42,11	31,58	31,58	31,58
(1,2,3) - P 5	N = 0,948885	377112	377123	= N 40	37,96	37,96	37,96	28,47	28,47	28,47
(1,2,3) - P 7	N = 0,948885	377134	377145	= N 55	52,19	52,19	52,19	39,14	39,14	39,14
(1,2,3) - P 17	N = 1,026964	377230	377241	= N 123	126,32	126,32	126,32	94,74	94,74	94,74
(1,2,3) - P 6	N = 1,026964	377274	377285	= N 41	42,11	42,11	42,11	31,58	31,58	31,58

8. Soins besoins particuliers

Honoraires complémentaires pour les soins conservateurs et/ou extractions chez les personnes avec des besoins particuliers dans les conditions de l'article 6, §4quater, jusqu'au 18ème anniversaire, par prestation

	Numéro de code				Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,3) - P 2 - NR/N ^e	L = 1,200000	379514	379525	= L 10	12,00	12,00	12,00

§ 2. Prestations à partir du 18^{ème} anniversaire

1. Consultations

a) 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 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS	= N		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 3	N = 4,320597	301011	301022	= N 5	21,60	21,60	16,60

b) Consultation au cabinet d'un praticien de l'art dentaire, porteur du titre professionnel particulier de dentiste, spécialiste en orthodontie, à partir du 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS	= N		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(2) - P 3	N = 4,320597	301092	301103	= N 6	25,92	25,92	20,92

c) Consultation au cabinet d'un praticien de l'art dentaire, porteur du titre professionnel particulier de dentiste, spécialiste en parodontologie, à partir du 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS	= N		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(3) - P 3	N = 4,320597	301114	301125	= N 6	25,92	25,92	20,92

d) Consultation d'un praticien de l'art dentaire, demandée par un médecin, au domicile du malade, à partir du 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS	= N		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,2,3) - P 4	N = 2,725512	301033	301044	= N 11	29,98	29,98	22,48

e) Supplément pour consultation d'urgence au cabinet d'un praticien de l'art dentaire, à partir du 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS	= N		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,2,3) - P 1	N = 3,110127	301055	301066	= N 3	9,33	9,33	6,83
(1,2,3) - P 3	N = 3,110127	301070	301081	= N 6,5	20,22	20,22	15,22

2. Traitements préventifs

a) Examen buccal annuel, à partir du 18^{ème} anniversaire jusqu'au 67^{ème} anniversaire, y compris les éléments radiodiagnostiques intrabuccaux nécessaires

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS	= N		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,2) - P 8	N = 2,960332	301593	301604	N = 20,96	62,05	62,05	58,55

b) Nettoyage prophylactique, par quadrant et par trimestre, chez des handicapés, physiques ou mentaux, à partir du 18^{ème} anniversaire, qui ne sont pas en état d'acquiescer ou de conserver une hygiène buccale quotidienne normale pour leur âge sans l'aide d'une tierce personne

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,3) - P 2	L = 1,392152	301696	301700	= L 10	13,92	13,92	10,42
(1,3) - P 2	L = 1,392152	301711	301722	= L 10	13,92	13,92	10,42
(1,3) - P 2	L = 1,392152	301733	301744	= L 10	13,92	13,92	10,42
(1,3) - P 2	L = 1,392152	301755	301766	= L 10	13,92	13,92	10,42
(1,3) - P 2	L = 1,392152	301770	301781	= L 10	13,92	13,92	10,42

c) Détartrage, par quadrant et par année civile, à partir du 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Interventions		(*)		
	AMB	HOS			Bénéficiaires AVEC régime préférentiel	Bénéficiaires SANS régime préférentiel	Bénéficiaires AVEC régime préférentiel	Bénéficiaires SANS régime préférentiel	
(1,3) - P 2	L = 1,392152	302153	302164	= L 10	13,92	13,92	10,42	6,96	5,22
(1,3) - P 2	L = 1,392152	302175	302186	= L 10	13,92	13,92	10,42	6,96	5,22
(1,3) - P 2	L = 1,392152	302190	302201	= L 10	13,92	13,92	10,42	6,96	5,22
(1,3) - P 2	L = 1,392152	302212	302223	= L 10	13,92	13,92	10,42	6,96	5,22
(1,3) - P 2	L = 1,392152	302234	302245	= L 10	13,92	13,92	10,42	6,96	5,22

(*) Montant de l'intervention de l'assurance pour les bénéficiaires, à partir du 18^{ème} anniversaire, qui n'ont pas reçu de remboursement pour consultation ou une prestation dentaire de l'article 5 durant l'année civile précédente.
(à codifier par l'O.A. sous le numéro 301976 (P 2))

3. Parodontologie

a) Détermination de l'index parodontal (DPSI) avec enregistrement de ces données et information du patient, une fois par année civile, à partir du 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,2,3) - P 3	L = 1,183387	301254	301265	= L 20	23,67	23,67	20,17

b) Détartrage sous-gingival, avec surfaçage radiculaire si nécessaire, à l'aveugle, par quadrant et une fois toutes les trois années civiles, à partir du 18^{ème} anniversaire jusqu'au 55^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,3) - P 4	L = 1,392152	301276	301280	= L 30	41,76	41,76	32,76
(1,3) - P 4	L = 1,392152	301291	301302	= L 30	41,76	41,76	32,76
(1,3) - P 4	L = 1,392152	301313	301324	= L 30	41,76	41,76	32,76
(1,3) - P 4	L = 1,392152	301335	301346	= L 30	41,76	41,76	32,76
(1,3) - P 4	L = 1,392152	301350	301361	= L 30	41,76	41,76	32,76

c) Examen buccal parodontal chez un bénéficiaire, une fois par année civile, à partir du 1^{er} anniversaire jusqu'au 55^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,3) - P 15	N = 2,960332	301372	301383	N = 37,15	109,98	109,98	100,98

4. Soins conservateurs

a) Traitement et obturation d'un canal d'une dent, chez le bénéficiaire, à partir du 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 7 - NR/N°	L = 1,931055	304312	304323	= L 44	84,97	84,97	72,97	83,97	60,97
(1) - P 8 - NR/N°	L = 1,931055	304533	304544	= L 53	102,35	102,35	90,35	101,35	78,35
(1) - P 12 - NR/N°	L = 1,931055	304555	304566	= L 80	154,48	154,48	142,48	153,48	130,48
(1) - P 16 - NR/N°	L = 1,931055	304570	304581	= L 106	204,69	204,69	192,69	203,69	180,69

b) Soins conservateurs (obturation(s) de cavité(s) d'une dent / restauration de dent définitive), chez le bénéficiaire, à partir du 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 3 - NR/N°	L = 1,491161	304371	304382	= L 20	29,82	29,82	24,32	28,82	18,82
(1) - P 5 - NR/N°	L = 1,491161	304393	304404	= L 30	44,73	44,73	36,23	43,73	27,73
(1) - P 6 - NR/N°	L = 1,491161	304415	304426	= L 40	59,65	59,65	51,15	58,65	42,65
(1) - P 8 - NR/N°	L = 1,491161	304430	304441	= L 50	74,56	74,56	60,56	73,56	46,56
(1) - P 9 - NR/N°	L = 1,491161	304452	304463	= L 60	89,47	89,47	75,47	88,47	61,47

c) Honoraires complémentaires pour l'utilisation de techniques adhésives, sur dents définitives ou dents assimilées, à partir du 18^{ème} anniversaire, par dent

	Numéro de code			Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 1 - NR/N°	L = 1,491161	303590	303601	= L 7,81	11,65	11,65	8,65	11,65	7,15

d) Honoraires complémentaires pour l'isolation de dent(s) au moyen d'une digue, à partir du 18^{ème} anniversaire, par séance et quel que soit le nombre de dents

	Numéro de code			Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 1	L = 1,491161	303612	303623	= L 7,81	11,65	11,65	8,65	11,65	7,15

e) Forfait pour traitement d'urgence, uniquement dans le cadre d'un service de garde organisé, et selon l'horaire figurant dans l'art. 6, § 3ter, dans lequel un traitement prévu à l'art. 5 dans la rubrique des soins conservateurs ne peut être effectué que partiellement, jusqu'au 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 11 - NR/N°	L = 1,491161	303575	303586	= L 58,55	87,31	87,31	75,31	85,31	63,31

f) 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 1^{ère} anniversaire

	Numéro de code		Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 11 - NR/N°	L = 1,491161	303774 303785	= L 58,55	87,31	87,31	75,31	85,31	63,31

g) Tarifs maximums pour ancrage mécanique en cas de soins conservateurs

Tarifs maximum pour les tenons canaux métalliques en cas de soins conservateurs

	Numéro de code		Tarif maximum à respecter (*)
	AMB	HOS	
(1) - NR/N°	304135	304146	25,00
(1) - NR/N°	304150	304161	15,00

Tarifs maximum pour les tenons canaux non-métalliques ou en fibre de verre en cas de soins conservateurs

	Numéro de code		Tarif maximum à respecter (*)
	AMB	HOS	
(1) - NR/N°	304172	304183	65,00
(1) - NR/N°	304194	304205	40,00

Tarifs maximum pour les tenons parapulpaires en cas de soins conservateurs

	Numéro de code		Tarif maximum à respecter (*)
	AMB	HOS	
(1) - NR/N°	304651	304662	10,00
(1) - NR/N°	304673	304684	8,00

(*) Les tarifs maximums à respecter mentionnés pour le coût du matériel pour l'ancrage mécanique en cas de soins conservateurs, peuvent à partir du 01/01/2016, être appliqués moyennant le consentement éclairé du patient.

5. Extractions

a) Extraction d'une dent, à partir du 53^{ème} anniversaire

	Numéro de code		Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,3) - P 4 - NR/N°	L = 1,711642	304850 304861	= L 21,21	36,30	36,30	29,30	35,30	22,30

b) Extraction d'une dent, à partir du 53^{ème} anniversaire, par dent supplémentaire dans le même quadrant et au cours de la même séance

	Numéro de code		Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux		
	AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,3) - P 3 - NR/N°	L = 1,711642	304872 304883	= L 15	25,67	25,67	20,67	24,67	15,67

c) Extraction d'une dent, à partir du 18^{ème} anniversaire jusqu'au 53^{ème} anniversaire, dans le cas où le bénéficiaire répond à une des conditions de l'article 6, § 3bis

	Numéro de code			Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux	
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,3) - P 4 - NR/N ^o	L = 1,711642	304894	304905 = L 21,21	36,30	36,30	29,30	35,30	22,30

d) Extraction d'une dent, à partir du 18^{ème} anniversaire jusqu'au 53^{ème} 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

	Numéro de code			Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux	
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,3) - P 3 - NR/N ^o	L = 1,711642	304916	304920 = L 15	25,67	25,67	20,67	24,67	15,67

e) Ablation (section et extraction) de racine(s), chez le bénéficiaire, à partir du 1^{ère} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux	
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,3) - P 4 - NR/N ^o	L = 2,251854	304754	304765 = L 15	33,78	33,78	27,28	32,78	20,78
(1,3) - P 5 - NR/N ^o	L = 2,251854	304776	304780 = L 20	45,04	45,04	38,54	44,04	32,04

f) Honoraires complémentaires pour suture de plaie après extraction(s) dentaire(s) ou ablation (section et extraction) de racine(s), chez le bénéficiaire, à partir du 1^{ère} anniversaire. Ces prestations entrent uniquement en ligne de compte pour une intervention de l'assurance pour autant elles soient cumulées avec une extraction dentaire ou avec une section et extraction de racine(s), de l'art. 5, qui entrent aussi en ligne de compte pour une intervention de l'assurance (art.6 §3quater).

	Numéro de code			Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux	
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,3) - P 2 - NR/N ^o	L = 1,432878	304931	304942 = L 12	17,19	17,19	14,19	17,19	12,69
(1,3) - P 1 - NR/N ^o	L = 1,432878	304953	304964 = L 8	11,46	11,46	8,46	11,46	6,96

6. Prothèses dentaires amovibles, consultations comprises

A. Prothèses amovibles, à partir du 18^{ème} anniversaire (jusqu'au 50^{ème} anniversaire, l'intervention n'est due qu'après accord du Conseil Technique Dentaire ou du médecin conseil)

	Numéro de code			Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 24	L = 0,954979	307731	307742	= L 376	359,07	341,07	269,07	339,07	229,07
(1) - P 24	L = 0,954979	307753	307764	= L 376	359,07	341,07	269,07	339,07	229,07
(1) - P 24	L = 0,954979	307775	307786	= L 376	359,07	341,07	269,07	339,07	229,07
(1) - P 24	L = 0,954979	307790	307801	= L 376	359,07	341,07	269,07	339,07	229,07
(1) - P 24	L = 0,954979	307812	307823	= L 376	359,07	341,07	269,07	339,07	229,07
(1) - P 24	L = 0,954979	307834	307845	= L 376	359,07	341,07	269,07	339,07	229,07
(1) - P 24	L = 0,954979	307856	307860	= L 376	359,07	341,07	269,07	339,07	229,07
(1) - P 24	L = 0,954979	307871	307882	= L 376	359,07	341,07	269,07	339,07	229,07
(1) - P 24	L = 0,954979	307893	307904	= L 376	359,07	341,07	269,07	339,07	229,07
(1) - P 24	L = 0,954979	307915	307926	= L 376	359,07	341,07	269,07	339,07	229,07
(1) - P 26	L = 0,954979	307930	307941	= L 412	393,45	371,95	283,45	369,95	243,45
(1) - P 26	L = 0,954979	307952	307963	= L 412	393,45	371,95	283,45	369,95	243,45
(1) - P 26	L = 0,954979	307974	307985	= L 412	393,45	371,95	283,45	369,95	243,45
(1) - P 26	L = 0,954979	307996	308000	= L 412	393,45	371,95	283,45	369,95	243,45
(1) - P 28	L = 0,954979	308011	308022	= L 453	432,61	411,11	322,61	409,11	282,61
(1) - P 28	L = 0,954979	308033	308044	= L 453	432,61	411,11	322,61	409,11	282,61
(1) - P 28	L = 0,954979	308055	308066	= L 453	432,61	411,11	322,61	409,11	282,61
(1) - P 28	L = 0,954979	308070	308081	= L 453	432,61	411,11	322,61	409,11	282,61
(1) - P 33	L = 0,954979	308092	308103	= L 526	502,32	477,32	357,32	475,32	317,32
(1) - P 33	L = 0,954979	308114	308125	= L 526	502,32	477,32	357,32	475,32	317,32
(1) - P 33	L = 0,954979	308136	308140	= L 526	502,32	477,32	357,32	475,32	317,32
(1) - P 33	L = 0,954979	308151	308162	= L 526	502,32	477,32	357,32	475,32	317,32
(1) - P 38	L = 0,954979	306832	306843	= L 600	572,99	547,99	427,99	545,99	387,99
(1) - P 38	L = 0,954979	306854	306865	= L 600	572,99	547,99	427,99	545,99	387,99
(1) - P 38	L = 0,954979	306876	306880	= L 600	572,99	547,99	427,99	545,99	387,99
(1) - P 38	L = 0,954979	306891	306902	= L 600	572,99	547,99	427,99	545,99	387,99
(1) - P 38	L = 0,954979	306913	306924	= L 600	572,99	547,99	427,99	545,99	387,99
(1) - P 38	L = 0,954979	306935	306946	= L 600	572,99	547,99	427,99	545,99	387,99

B. Prestations sur les prothèses amovibles, à partir du 18^{ème} anniversaire

1. Réparation ou adjonction

	Numéro de code			Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
1. Réparation ou adjonction									
(1) - P 2	L = 1,909958	309013	309024	= L 61,5	117,46	117,46	97,46	116,46	77,46
(1) - P 2	L = 1,909958	309035	309046	= L 61,5	117,46	117,46	97,46	116,46	77,46
(1) - P 3	L = 1,909958	309050	309061	= L 85	162,35	162,35	142,35	161,35	122,35
(1) - P 3	L = 1,909958	309072	309083	= L 85	162,35	162,35	142,35	161,35	122,35
(1) - P 1	L = 1,909958	309094	309105	= L 24,5	46,79	46,79	37,79	45,79	28,79
(1) - P 1	L = 1,909958	309116	309120	= L 24,5	46,79	46,79	37,79	45,79	28,79

2. Remplacement de la base

	Numéro de code			Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1) - P 6	L = 1,909958	309131	309142	= L 90	171,90	163,40	151,90	162,40	131,90
(1) - P 6	L = 1,909958	309153	309164	= L 90	171,90	163,40	151,90	162,40	131,90

C. Renouvellement anticipé ou remplacement de la base de prothèses amovibles, à partir du 18^{ème} anniversaire, en cas de modification anatomique sévère au niveau des structures porteuses

1. Renouvellement anticipé - Prothèse amovible partielle ou totale

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1)	L = 0,954979	308335	308346	= L 376	359,07	359,07	269,31
(1)	L = 0,954979	308335	308346	= L 412	393,45	393,45	295,09
(1)	L = 0,954979	308335	308346	= L 453	432,61	432,61	324,46
(1)	L = 0,954979	308335	308346	= L 526	502,32	502,32	376,74
(1)	L = 0,954979	308335	308346	= L 600	572,99	572,99	429,75

2. Remplacement de la base

	Numéro de code			Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1)	L = 1,909958	308350	308361	= L 90	171,90	163,40	151,90	162,40	131,90

7. Implants oraux, consultations comprises

	Numéro de code			Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,3) - P 77	L = 0,954979	308512	308523	= L 1860	1.776,26	1.691,26	1.336,26	1.689,26	1296,26
(1) - P 77	L = 0,954979	308534	308545	= L 1745	1.666,44	1.581,44	1.226,44	1.579,44	1186,44

8. Radiographies

	Numéro de code				100%				
	AMB	HOS			Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux	
						Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,2,3) - P 3	N = 0,948885	307016	307020	= N 26	24,67	22,17	21,67	22,17	20,17
(1,2,3) - P 2	N = 0,948885	307031	307042	= N 13	12,34	12,34	9,34	12,34	7,84
(1,2,3) - P 1	N = 0,948885	307053	307064	= N 8	7,59	7,59	5,59	7,59	4,59
(1,2,3) - P 6	N = 1,026964	307090	307101	= N 41	42,11	38,11	32,11	38,11	27,11
(1,2,3) - P 5	N = 0,948885	307112	307123	= N 40	37,96	33,96	27,96	33,96	22,96
(1,2,3) - P 7	N = 0,948885	307134	307145	= N 55	52,19	48,19	42,19	48,19	37,19
(1,2,3) - P 17	N = 1,026964	307230	307241	= N 123	126,32	114,82	101,32	114,82	88,82
(1,2,3) - P 17	N = 1,026964	307252	307263	= N 123	126,32	114,82	101,32	114,82	88,82
(1,2,3) - P 6	N = 1,026964	307274	307285	= N 41	42,11	38,11	32,11	38,11	27,11

	Numéro de code				75 % (stagiaire, excl. art.4, §§ 3 et 4)				
	AMB	HOS			Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux	
						Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,2,3) - P 3	N = 0,948885	307016	307020	= N 26	18,50	16,00	15,50	16,00	14,00
(1,2,3) - P 2	N = 0,948885	307031	307042	= N 13	9,26	9,26	6,26	9,26	4,76
(1,2,3) - P 1	N = 0,948885	307053	307064	= N 8	5,69	5,69	3,69	5,69	2,69
(1,2,3) - P 6	N = 1,026964	307090	307101	= N 41	31,58	27,58	21,58	27,58	16,58
(1,2,3) - P 5	N = 0,948885	307112	307123	= N 40	28,47	24,47	18,47	24,47	13,47
(1,2,3) - P 7	N = 0,948885	307134	307145	= N 55	39,14	35,14	29,14	35,14	24,14
(1,2,3) - P 17	N = 1,026964	307230	307241	= N 123	94,74	83,24	69,74	83,24	57,24
(1,2,3) - P 17	N = 1,026964	307252	307263	= N 123	94,74	83,24	69,74	83,24	57,24
(1,2,3) - P 6	N = 1,026964	307274	307285	= N 41	31,58	27,58	21,58	27,58	16,58

9. Soins besoins particuliers

Honoraires complémentaires pour les soins conservateurs et/ou extractions chez les personnes avec des besoins particuliers dans les conditions de l'article 6, §4quater, à partir du 18ème anniversaire, par prestation

	Numéro de code				Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,3) - P 2 - NR/N ^s	L = 1,200000	309514	309525	= L 10	12,00	12,00	12,00

§ 3. Autres prestations

Traitements orthodontiques

	Numéro de code				Honoraires	Intervention	
	AMB	HOS				Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel
(1,2) - P 4	L = 1,604900	305550	305561	= L 27	43,33	43,33	33,33
(1,2) - P 4	L = 1,604900	305572	305583	= L 23	36,91	36,91	26,91
(1,2) - P 3	L = 1,455494	305616	305620	= L 16,5	24,02	24,02	18,02
(1,2) - P 8	L = 1,455494	305631	305642	= L 125	181,94	181,94	136,94
(1,2) - P 3	L = 1,455494	305653	305664	= L 16,5	24,02	24,02	18,02
(1,2) - P 8	L = 1,455494	305675	305686	= L 125	181,94	181,94	136,94
(1,2) - P 3	L = 1,455494	305734	305745	= L 16,5	24,02	24,02	18,02
(1,2) - P 4	L = 1,580354	305830	305841	= L 20	31,61	31,61	21,61
(1,2) - P 2	L = 1,455494	305852	305863	= L 12	17,47	17,47	11,47
(1,2) - P 0	L = 1,455494	305874	305885	= L 15	21,83	21,83	15,83
(1,2) - P 2	L = 1,392152	305911	305922	= L 10	13,92	13,92	10,92
(1,2) - P 10	L = 1,329397	305933	305944	= L 145	192,76	192,76	147,76
(1,2) - P 12	L = 1,329397	305955	305966	= L 145	192,76	192,76	147,76

§ 4. Supplément d'honoraires pour prestations techniques urgentes

Supplément d'honoraires pour prestations techniques urgentes jusqu'au 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,2,3) - P 12	L = 1,129423	389572	389583	= L 80	90,35	90,35	90,35
(1,2,3) - P 9	L = 1,129423	389594	389605	= L 60	67,77	67,77	67,77
(1,2,3) - P 3	L = 1,129423	389616	389620	= L 40	45,18	45,18	45,18
(1,2,3) - P 2	L = 1,129423	389631	389642	= L 20	22,59	22,59	22,59
(1,2,3) - P 1	L = 1,129423	389653	389664	= L 12	13,55	13,55	13,55

Supplément d'honoraires pour prestations techniques urgentes à partir du 18^{ème} anniversaire

	Numéro de code			Honoraires	Intervention dans le trajet de soins buccaux		Intervention hors trajet de soins buccaux		
	AMB	HOS			Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	Bénéficiaires avec régime préférentiel	Bénéficiaires sans régime préférentiel	
(1,2,3) - P 12	L = 1,129423	389572	389583	= L 80	90,35	89,35	81,35	88,35	72,35
(1,2,3) - P 9	L = 1,129423	389594	389605	= L 60	67,77	66,77	58,77	65,77	49,77
(1,2,3) - P 3	L = 1,129423	389616	389620	= L 40	45,18	44,18	36,18	43,18	27,18
(1,2,3) - P 2	L = 1,129423	389631	389642	= L 20	22,59	21,59	20,09	20,59	17,59
(1,2,3) - P 1	L = 1,129423	389653	389664	= L 12	13,55	12,55	11,05	11,55	8,55