**Radiographie panoramique digitale (depuis le 7/5/2020)**

Les tarifs indiqués ci-dessous sont conformes aux tarifs des prestations dentaires applicables à compter du 1er janvier 2024.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Type de traitement** | **Codes concernés** | **Numéros de****pseudocodes** | **Majoration maximale à respecter\*****(tarif à partir du 1/01/2024)** |
| Radiographie panoramique digitale\*\* | 307090 – 307101  | 305432 – 305443  | 16,00 EUR |
| 307274 – 307285  |

\* Un montant plus élevé que les honoraires prévus peut être attesté jusqu'au tarif maximum à respecter pour les bénéficiaires sans régime préférentiel, après consentement éclairé du patient. La majoration maximale qui peut être attestée est ici mentionnée.

\*\* Les tarifs maximaux seront abolis lorsque l'intégration des tarifs maximaux dans les honraires des radiographies panoramiques numériques entrera en vigueur.