



Chambre Syndicale Dentaire asbl

Siège Social : Avenue de la Renaissance 1 - B 1000 Bruxelles
 Siège Administratif et adresse courrier : Boulevard Tirou 25/021 - B 6000 Charleroi
 Tel : 071/31.05.42 - Fax : 071/32.04.13 - email : c_sd@incisif.be - url : www.incisif.be

Tableau des prestations et honoraires au 01/01/ 2022

					Honoraire Accord et Garde	Intervention BIM	Intervention AO	Trajet de soins Suppl BIM Suppl AO		Majoration MAX possible	pseudocodes amb / hosp
Consultations (Cumul interdit, sauf radiologie et petite chirurgie)											
3x1011	[3x1022]	N5	P3	Consultation DG au cabinet	27,00	27,00	21,50				
3x1033	[3x1044]	N11	P4	Consultation DG dom (à la dem d'un médecin)	32,00	32,00	24,00				
3x1055	[3x1066]	N3	P1	Suppl. cons WE et Jours Fériés entre 8 et 21h	10,00	10,00	7,00				
3x1070	[3x1081]	N6,5	P3	Suppl. consultation de nuit entre 21h et 8h	21,50	21,50	16,00				
3x1092	[3x1103]	N6	P3	Consultation DSO au cabinet	28,00	28,00	22,50				
3x1114	[3x1125]	N6	P3	Consultation DSP au cabinet	28,00	28,00	22,50				
Prévention											
Examen Buccal et bilan : jusqu'au 18^{ième} anniversaire (cumul interdit sauf radiologie et scellement ou le DPSI , une fois par semestre)											
371615	[371626]	N14	P8	Premier Examen buccal annuel	48,50	48,50	48,50				
371571	[371582]	N7	P3	Second Examen buccal annuel	24,50	24,50	24,50				
Examen Buccal Annuel : 1x par an, de 18 au 67^{ième} anniversaire (examen, radio(s) intraorale(s) et plan de traitement inclus)											
301593	[301604]	N20,96	P8		66,50	66,50	63,00				
Scellement de fissure et puits : 1x par dent définitive, jusqu'au 18^{ième} anniversaire											
372514	[372525]	L10	P2	Par dent	15,00	15,00	15,00				
372536	[372540]	L7	P1	Par dent suppl même quad et même séance	10,50	10,50	10,50				
Détartrage à partir de 18 ans : 1x par année civile											
302153	[302164]	L10	P2	Quadrant supérieur droit	15,00	15,00	11,50				
302175	[302186]	L10	P2	Quadrant supérieur gauche	15,00	15,00	11,50				
302190	[302201]	L10	P2	Quadrant inférieur gauche	15,00	15,00	11,50				
302212	[302223]	L10	P2	Quadrant inférieur droit	15,00	15,00	11,50				
302234	[302245]	L10	P2	Quadrants cumulés	15,00	15,00	11,50				
Remarque: En l'absence de consultation ou d'une autre prestation dentaire au cours de l'année civile écoulée, l'intervention de l'O.A. est alors réduite de moitié avec application du code spécifique 301976, soit un remb / code de 7,50 euros pour les - de 18 ans et de 5,75 euros pour les + de 18 ans,											
Nettoyage prophylactique chez la personne handicapée : 1x par trimestre (jusqu'à 18 ans)											
371696	[3x1700]	L10	P2	Quadrant supérieur droit	15,00	15,00	15,00				
371711	[3x1722]	L10	P2	Quadrant supérieur gauche	15,00	15,00	15,00				
371733	[3x1744]	L10	P2	Quadrant inférieur gauche	15,00	15,00	15,00				

371755	[3x1766]	L10	P2	Quadrant inférieur droit	15,00	15,00	15,00
371770	[3x1781]	L10	P2	Quadrants cumulés	15,00	15,00	15,00
<u>Nettoyage prophylactique chez la personne handicapée : 1x par trimestre (à partir de 18 ans)</u>							
301696	[3x1700]	L10	P2	Quadrant supérieur droit	15,00	15,00	11,50
301711	[3x1722]	L10	P2	Quadrant supérieur gauche	15,00	15,00	11,50
301733	[3x1744]	L10	P2	Quadrant inférieur gauche	15,00	15,00	11,50
301755	[3x1766]	L10	P2	Quadrant inférieur droit	15,00	15,00	11,50
301770	[3x1781]	L10	P2	Quadrants cumulés	15,00	15,00	11,50

Parodontologie

DPSI (Détermination de l'index parodontal): avec enregistrement des données et information du patient, 1x par an

371254	[371265]	L20	P3	DPSI de 15 à 18 ans	25,50	25,50	25,50
301254	[301265]	L20	P3	DPSI après le 18 ^{ième} anniversaire	25,50	25,50	21,50

x = 7 avant le 18^{ième} anniversaire (et intervention au barème OMNIO pour tous) x = 0 après le 18^{ième} anniversaire

Détartrage sous gingival avec surfaçage radiculaire éventuel à l'aveugle, de 18 à 55 ans, si DPSI sup à 3 att l'année préc ou act 1X/3ans civ

301276	[301280]	L30	P4	Quadrant supérieur droit	46,00	46,00	36,50
301291	[301302]	L30	P4	Quadrant supérieur gauche	46,00	46,00	36,50
301313	[301324]	L30	P4	Quadrant inférieur gauche	46,00	46,00	36,50
301335	[301346]	L30	P4	Quadrant inférieur droit	46,00	46,00	36,50
301350	[301361]	L30	P4	Quadrants cumulés	46,00	46,00	36,50

Examen buccal parodontal de 18 à 55 ans : une fois par année civile

301372	[301383]	L37,15	P15	Examen buccal parodontal	118,00	118,00	108,50
--------	----------	--------	-----	--------------------------	--------	--------	--------

Remarque : x = 7 avant le 18^{ième} anniversaire (et intervention au barème OMNIO pour tous) x = 0 après le 18^{ième} anniversaire

Extractions <http://www.riziv.fgov.be/fr/professionnels/sante/dentistes/cout-remboursement/Pages/extractions-dentaires.aspx# WkZII0vjKEI>.

Extraction de dent : canine lactéale, molaire lactéale ou dent définitive jusqu'au 18^{ième} anniversaire , suture éventuelle comprise

374850	[374861]	L21,21	P5	Par dent	42,00	42,00	42,00
374872	[374883]	L15	P4	Par dent supplémentaire dans le même quad & séance	29,00	29,00	29,00

Extraction de dent : à partir du 53^{ième} anniversaire

304850	[304861]	L21,21	P5	Par dent	42,00	42,00	35,00	1,00	7,00	16,50	305491-305502
304872	[304883]	L15	P4	Par dent supplémentaire dans le même quad & séance	29,00	29,00	24,00	1,00	7,00		

Extraction de dent : du 18^{ième} au 53^{ième} anniversaire (sous conditions VOIR LE LIEN INAMI CI-DESSUS)

304894	[304905]	L21,21	P5	Par dent	42,00	42,00	35,00	1,00	7,00	16,50	305491-305502
304916	[304920]	L15	P4	Par dent supplémentaire dans le même quad & séance	29,00	29,00	24,00	1,00	5,00		
301173	[301184]	L33,21	P6	Par dent avec risque hémorragique accru	58,50	58,50	48,50	1,00	8,50		
301210	[301221]	L63	P9	extraction chirurgicale (incisives exclues)	119,00	97,00	75,00				

Extraction de : canine lact, molaire lact ou dent déf jusqu'au 18^{ième} ann, ou après 53 ans chez patient à risque hémorragique, si suture effectuée

3x1151	[3x1162]	L33,21	P6	Par dent	58,50	58,50	48,50	1,00	8,50		
--------	----------	--------	----	----------	-------	-------	-------	------	------	--	--

Extraction chirurgicale de dent définitive , incisives exclues, avec résection de l'os envr et suture des lambeaux, jusqu'au 18^{ième} ou à partir de 53 ans

3x1195	[3x1206]	L63	P9	par dent	119,00	97,00	75,00				
--------	----------	-----	----	----------	--------	-------	-------	--	--	--	--

Suture de plaie après extraction ou ablation en urgence suite à une hémorragie pot-opérateur

3x4931	[3x4942]	L12	P2		19,00	19,00	16,00	0,00	1,50	18,50	305513-305524
--------	----------	-----	----	--	-------	-------	-------	------	------	-------	---------------

Ablation (section & extraction) de racine(s):

3x4754	[3x4765]	L15	P6	une racine, suture éventuelle comprise	37,00	37,00	30,00	1,00	6,50		
3x4776	[3x4780]	L20	P7	plusieurs racines de la même dent, suture ev comprise	49,50	49,50	42,50	1,00	7,00		

Soins Conservateurs

Traitement suite à un trauma externe du canal d'une incisive ou canine DEFINITIVE par apexification jusqu'au 18^{ième} anniversaire

373634	[373645]	L39	P10	Prem sce (non cumul 373612 ni 141... ni RX)	82,50	82,50	82,50		
373656	[373656]	L106	P16	Achèvement du trt rad avec ciment bio endo	224,50	224,50	224,50		

Dents Lactéales jusqu'au 15^{ième} anniversaire

373811	[373822]	L30	P5	Obturation(s) de cavité(s) 1 face	49,00	49,00	49,00		
373833	[373844]	L40	P6	Obturation(s) de cavité(s) 2 faces	65,50	65,50	65,50		
373855	[373866]	L50	P8	Obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou +	82,00	82,00	82,00		

Dents définitives jusqu'au 15^{ième} anniversaire

373892	[373903]	L30	P5	Obturation(s) de cavité(s) 1 face	49,00	49,00	49,00		
373914	[373925]	L40	P6	Obturation(s) de cavité(s) 2 faces	65,50	65,50	65,50		
373936	[373940]	L50	P8	Obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou +	82,00	82,00	82,00		
373951	[373962]	L60	P9	Restauration de cuspside ou bord incisal	98,00	98,00	98,00		
373973	[373984]	L70	P11	Restauration complète de la couronne	114,50	114,50	114,50		

Dents lactéales et définitives du 15^{ième} au 18^{ième} anniversaire

374371	[374382]	L20	P3	Obturation(s) de cavité(s) 1 face	44,00	44,00	44,00		
374393	[374404]	L30	P5	Obturation(s) de cavité(s) 2 faces	49,00	49,00	49,00		
374415	[374426]	L40	P6	Obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou +	73,00	73,00	73,00		
374430	[374441]	L50	P8	Rest de cuspside ou bord incisal (dents déf uniaqt)	80,50	80,50	80,50		
374452	[374463]	L60	P9	Rest complète de la couronne (dents déf uniaqt)	98,00	98,00	98,00		

Dents lactéales et définitives à partir du 18^{ième} anniversaire

304371	[304382]	L20	P3	Obturation(s) de cavité(s) 1 face	44,00	44,00	38,00	1,00	6,00	305454-305465
304393	[304404]	L30	P5	Obturation(s) de cavité(s) 2 faces	49,00	49,00	40,00	1,00	9,00	
304415	[304426]	L40	P6	Obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou +	73,00	73,00	64,00	1,00	9,00	305476-305480
304430	[304441]	L50	P8	Rest de cuspside ou bord incisal (dents déf uniaqt)	80,50	80,50	66,00	1,00	14,50	
304452	[304463]	L60	P9	Rest complète de la couronne (dents déf uniaqt)	98,00	98,00	83,50	1,00	14,50	

Couronne préfabriquée : sur molaire lactéale ou 1ère molaire définitive jusqu'au 18^{ième} anniversaire

374474	[374485]	L80	P12	non cumulable avec un collage	131,00	131,00	131,00		
--------	----------	-----	-----	-------------------------------	--------	--------	--------	--	--

Collage : (mise en œuvre de technique adhésive pour des soins conservateurs sur toutes les dents définitives)

3x3590	[3x3601]	L7,81	P1	par dent	12,50	12,50	9,50	0,00	1,50
--------	----------	-------	----	----------	-------	-------	------	------	------

Pose de la digue : liée à au moins un soin conservateur attesté (attestable 1x par séance)

3x3612	[3x3623]	L7,81	P1		12,50	12,50	9,50	0,00	1,50
--------	----------	-------	----	--	-------	-------	------	------	------

Pulpotomie & obturation de la chambre pulpaire : jusqu'au 18^{ième} anniversaire sur dent lactéale

374356	[374360]	L29	P5		46,50	46,50	46,50		
--------	----------	-----	----	--	-------	-------	-------	--	--

Traitements & obturation radiculaire (rx intermédiaires et de contrôle comprises - non obligatoires med-cons pour mono lactéales)

3x4312	(7)	[3x4323]	L44	P7	dent montrant 1 canal visible	93,50	93,50	81,00	1,00	12,50
3x4533	(7)	[3x4544]	L53	P8	dent montrant 2 canaux visibles	112,50	112,50	100,00	1,00	12,50
3x4555	(7)	[3x4566]	L80	P12	dent montrant 3 canaux visibles	169,50	169,50	157,50	1,00	12,00
3x4570	(7)	[3x4581]	L106	P16	dent montrant 4 canaux visibles	224,50	224,50	212,00	1,00	12,50

Retraitements & obturation radiculaires Par dent et 1 seuls X (rx interm et de contrôle comprises - non obligatoires med-cons pour mono lactéales)

3x5012	(7)	[3x5023]	L44	P7	dent montrant 1 canal visible	93,00	93,00	80,50	1,00	12,50
3x5034	(7)	[3x5045]	L53	P8	dent montrant 2 canaux visibles	112,00	112,00	99,50	1,00	12,50
3x5056	(7)	[3x5060]	L80	P12	dent montrant 3 canaux visibles	169,50	169,50	157,00	1,00	12,00
3x5071	(7)	[3x5082]	L106	P16	dent montrant 4 canaux visibles	225,00	225,00	212,50	1,00	12,50

Tarif maximum suppléments en cas de soins conservateurs si consentement éclairé

3x4135	(7)	[3x4146]			Tenons canal métal en c de soins conserv	27,00	0,00	0,00		
3x4150	(7)	[3x4161]			Idem tenon supplémentaire	16,00	0,00	0,00		

3x4172	(7)	[3x4183]		Tenons canal non metal ou fibre de verre ...	69,50	0,00	0,00
3x4194	(7)	[3x4205]		Idem tenon supplementaire	43,00	0,00	0,00
3x5211	(7)	[3x5222]		Substitut dentinaire bioactif si tr conserv sauf apexif	47,50	0,00	0,00
3x5233	(7)	[3x5244]		Supl trait endo 1 can si score Deti classe B	93,00	0,00	0,00
3x5255	(7)	[3x5266]		Supl trait endo 2 can si score Deti classe B	112,00	0,00	0,00
3x5270	(7)	[3x5281]		Supl trait endo 3 can si score Deti classe B	169,50	0,00	0,00
3x5292	(7)	[3x5303]		Supl trait endo 4 can si score Deti classe B	225,00	0,00	0,00

X=7 en dessous de 18 ans X=0 à partir de 18 ans. Ces pseudopodes ne donnent pas lieu à un remboursement. L'application des pseudopodes en rapport avec ces tarifs maxima, demandés par les mutuelles, doit garantir la sécurité tarifaire du patient, et n'est valable que dans le cadre d'une activité conventionnée. Max 2 tenons par dents

Soins Besoins Particuliers

Honoraires complémentaires pour les soins conservateurs chez les personnes avec besoins particuliers

3x9514	[3x9525]	L10	P2	pour les - ou + de 18 ans - 2X par jour maximum	13,00	13,00	13,00
--------	----------	-----	----	---	-------	-------	-------

Prothèses

Prothèses amovibles : en 4 étapes et 3 séances, consultations comprises. A partir du 15^{ème} anniversaire (jusqu'au 50^{ème} anniversaire, l'intervention n'est due qu'après accord du Conseil Technique Dentaire ou du médecin conseil)

307731	[307742]	L376	P24	1 dent supérieure	394,00	376,00	303,50	2,00	40,50	118,00	305314-305325 L376
307753	[307764]	L376	P24	1 dent inférieure	394,00	376,00	303,50	2,00	40,50	118,00	
307775	[307786]	L376	P24	2 dents supérieures	394,00	376,00	303,50	2,00	40,50	118,00	
307790	[307801]	L376	P24	2 dents inférieures	394,00	376,00	303,50	2,00	40,50	118,00	
307812	[307823]	L376	P24	3 dents supérieures	394,00	376,00	303,50	2,00	40,50	118,00	
307834	[307845]	L376	P24	3 dents inférieures	394,00	376,00	303,50	2,00	40,50	118,00	
307856	[307860]	L376	P24	4 dents supérieures	394,00	376,00	303,50	2,00	40,50	118,00	
307871	[307882]	L376	P24	4 dents inférieures	394,00	376,00	303,50	2,00	40,50	118,00	
307893	[307904]	L376	P24	5 dents supérieures	394,00	376,00	303,50	2,00	40,50	118,00	
307915	[307926]	L376	P24	5 dents inférieures	394,00	376,00	303,50	2,00	40,50	118,00	
307930	[307941]	L412	P26	6 dents supérieures	432,00	410,50	321,50	2,00	40,50	129,50	305336-305340 L412
307952	[307963]	L412	P26	6 dents inférieures	432,00	410,50	321,50	2,00	40,50	129,50	
307974	[307985]	L412	P26	7 dents supérieures	432,00	410,50	321,50	2,00	40,50	129,50	
307996	[308000]	L412	P26	7 dents inférieures	432,00	410,50	321,50	2,00	40,50	129,50	
308011	[308022]	L453	P28	8 dents supérieures	475,00	453,50	364,50	2,00	40,50	142,50	305351-305362 L453
308033	[308044]	L453	P28	8 dents inférieures	475,00	453,50	364,50	2,00	40,50	142,50	
308055	[308066]	L453	P28	9 dents supérieures	475,00	453,50	364,50	2,00	40,50	142,50	
308070	[308081]	L453	P28	9 dents inférieures	475,00	453,50	364,50	2,00	40,50	142,50	
308092	[308103]	L526	P33	10 dents supérieures	551,50	526,50	406,00	2,00	40,50	165,50	305373-305384 L526
308114	[308125]	L526	P33	10 dents inférieures	551,50	526,50	406,00	2,00	40,50	165,50	
308136	[308140]	L526	P33	11 dents supérieures	551,50	526,50	406,00	2,00	40,50	165,50	
308151	[308162]	L526	P33	11 dents inférieures	551,50	526,50	406,00	2,00	40,50	165,50	
306832	[306843]	L600	P38	12 dents supérieures	629,00	604,00	483,50	2,00	40,50	188,50	305395-305406 L600
306854	[306865]	L600	P38	12 dents inférieures	629,00	604,00	483,50	2,00	40,50	188,50	
306876	[306880]	L600	P38	13 dents supérieures	629,00	604,00	483,50	2,00	40,50	188,50	
306891	[306902]	L600	P38	13 dents inférieures	629,00	604,00	483,50	2,00	40,50	188,50	
306913	[306924]	L600	P38	totale supérieure	629,00	604,00	483,50	2,00	40,50	188,50	
306935	[306946]	L600	P38	totale inférieure	629,00	604,00	483,50	2,00	40,50	188,50	

Pseudocodes pour prothèses amovibles: <https://www.inami.fgov.be/fr/professionnels/sante/dentistes/cout-remboursement/Pages/prhothese-dentaire>

389675	[389686]			empreintes préliminaires						
389690	[389701]			empreintes individuelles						
389712	[389723]			prise d'occlusion						
389734	[389745]			essai						
389756	[389760]	en cas		empreintes préliminaires						

389771	[389782]	de décès		empreintes individuelles						
389793	[389804]	du		prise d'occlusion						
389815	[389826]	patient		essai						
!! mentionner la date sur l'ASD pour chaque étape !!										
Réparation ou adjonction :										
3x9013	[3x9024]	L61,5	P2	Réparation de prothèse supérieure	126,00	126,00	105,50	1,00	20,50	
3x9035	[3x9046]	L61,5	P2	Réparation de prothèse inférieure	126,00	126,00	105,50	1,00	20,50	
3x9050	[3x9061]	L85	P3	Adjonction sur prothèse supérieure : 1ère dent	174,00	174,00	153,50	1,00	20,50	
3x9072	[3x9083]	L85	P3	Adjonction sur prothèse inférieure : 1ère dent	174,00	174,00	153,50	1,00	20,50	
3x9094	[3x9105]	L24,5	P1	Adjonction sur prothèse supérieure : / dent sup	50,00	50,00	40,50	1,00	9,00	
3x9116	[3x9120]	L24,5	P1	Adjonction sur prothèse inférieure : /dent sup	50,00	50,00	40,50	1,00	9,00	
Remplacement de la base :										
3x9131	[3x9142]		P6	Rebasage d'une prothèse supérieure	184,00	175,50	163,50	1,00	20,50	
3x9153	[3x9164]		P6	Rebasage d'une prothèse inférieure	184,00	175,50	163,50	1,00	20,50	
Prothèses amovibles, dérogation à la limite d'âge jusqu'au 18^{ème} anniversaire : (!! TARIF MAXIMAL ET APRES ACCORD DU CTD (*) !!)										
378954	[378965]	L600	P38*	supérieure (*)	622,45		622,45			
378976	[378980]	L600	P38*	inférieure (*)	622,45		622,45			
(*) Il s'agit d'une valeur maximale (L600) , les honoraires sont fixés au cas par cas par le Conseil Technique Dentaire										
Dérogations au délai de renouvellement, ou plus de deux rebasages d'une même prothèse, en cas de modification anatomique importante										
3x8335	[3x8346]		*	renouvellement anticipé						de 115,31 à 184,01
3x8350	[3x8361]	L90	*	3ème remplacement de la base et suivants éventuels	184,00	175,50	163,50	1,00	20,50	305410-305421
Implants Oraux : Pose de 2 implants para-symphysaire pour stabiliser une prothèse totale inférieure à partir de 70 ans										
308512	[308523]	L1860	P77	Pose des 2 implants ostéo-intégrés	1949,50	1864,50	1509,00	2,00	40,50	
308534	[308545]	L1745	P77	Plact des 2 piliers et des ancrages dans la proth	1829,00	1744,00	1388,50	2,00	40,50	
Possibilité de poser les implants en même temps que la confection de la prothèse, contrairement à ce qui était prévu dans l'ancienne réglementation !!!!!										
Orthodontie										
305830	[305841]	L20	P4	Avis orthodontique avec rapport	34,00	34,00	23,50			
305911	[305922]	L10	P2	Analyse céphalométrique/ téléRx (1x par an civ)	15,00	15,00	11,50			
305933	[305944]	L145	P10	1 ^{er} forfait pour trait ortho de 1 ^{ère} intention	211,50	211,50	166,00			
305955	[305966]	L145	P12	2 ^{ème} forfait pour trait ortho de 1 ^{ère} intention	211,50	211,50	166,00			
305550	[305561]	L27	P4	Examen orthodontique et conf des moulages	47,50	47,50	37,00			
305572	[305583]	L23	P4	Analyse des données et Plan de traitement	39,50	39,50	29,00			
305631	[305642]	L125	P8	Forfait appareil début de traitement	199,50	199,50	154,00			
305675	[305686]	L125	P8	Forfait appareil après 6 mois	199,50	199,50	154,00			
305616	[305620]	L16,5	P3	Forfait mensuel	25,50	25,50	19,00			
305653	[305664]	L16,5	P3	Forfait mensuel préc. suspendu + de 6 mois	25,50	25,50	19,00			
305734	[305745]	L16,5	P3	Forfait mensuel pendant Prolongation	25,50	25,50	19,00			
305852	[305863]	L12	P2	Contrôle de contention	19,00	19,00	12,50			
305874	[305885]	L15	P0	Moulage pour le C.T.D.	24,00	24,00	17,50			
Radiologie Dentaire										
307016	[307020]	N26	P3	Radiographie extrabuccale	27,00	24,50	24,00	0,00	1,50	
377016	[377020]	N26	P3	Radiographie extrabuccale < 18ans	27,00	27,00	27,00			
307031	[307042]	N13	P2	Radiographie intrabuccale	13,50	13,50	10,50		1,50	
377031	[377042]	N13	P2	Radiographie intrabuccale <18ans	13,50	13,50	13,50			
307053	[307064]	N8	P1	Idem par cliché supplémentaire	8,50	8,50	6,50		1,00	
377053	[377064]	N8	P1	Idem par cliché supplémentaire <18ans	8,50	8,50	8,50			
307090	[307101]	N41	P6	RX panoramique (1x/2 années civiles)	46,00	42,00	35,50		5,50	14,00 305432-305443
377090	[377101]	N41	P6	RX panoramique (1x/2 années civiles)>7ans<18ans	46,00	46,00	46,00			
307112	[307123]	N40	P5	Télé-RX 1 cliché (1x/ année civile)	41,50	37,50	31,00		5,00	
377112	[377123]	N40	P5	Télé-RX 1 cliché (1x/ année civile) < 18 ans	41,50	41,50	41,50			

307134	[307145]	N55	P7	Télé-RX 2 clichés (1x/ année civile)	57,50	53,50	47,00	5,50		
377134	[377145]	N55	P7	Télé-RX 2 clichés (1x/ année civile) < 18ans	57,50	57,50	57,50			
307230	[307241]	N123	P17	Cone-beam CT du max (fente) >18 ans et < 22	138,50	127,00	113,00	13,00		
377230	[377241]	N123	P17	Cone-beam CT du max (fente) < 18 ans	138,50	138,50	138,50			
307252	[307263]	N123	P17	Cone-beam	138,50	127,00	113,00	13,00		
307274	[307285]	N41	P6	Radiographie panoramique si répétition trauma	46,00	42,00	35,50	5,50	14,00	305432-305443
377274	[377285]	N41	P6	Radiographie panoramique si répétition trauma	46,00	46,00	46,00			

Petite Chirurgie Buccale (Hors accord, honoraires imposés pendant le service de garde organisé)

312491	[312502]	K75	*		110,05	110,05	110,05			
317030	[317041]	K42	*	Alvéolectomie	54,79	54,79	54,79			
317052	[317063]	K62	*	Traitement d'ostéite alvéolaire	80,88	80,88	80,88			
317074	[317085]	K21	*	Gingivectomie	27,39	27,39	27,39			
317111	[317122]	K10	*	Exérèse de tumeur bénigne	13,04	13,04	13,04			
317170	[317181]	K42	*	Frénéctomie	54,79	54,79	54,79			
317192	[317203]	K10	*	Incision d'abcès d'origine dentaire	13,04	13,04	13,04			
317214	[317225]	K125	*	Extractions sous narcose (8 dents minimum)	196,89	196,89	196,89			
317236	[317240]	K75	*	Extraction de dent incluse	97,83	97,83	97,83			
317251	[317262]	K75	*	Extraction(s) sous narcose (moins de 8 dents)	97,83	97,83	97,83			
317295	[317306]	K600	*	Prothèse spéciale, maximum :	1181,35	1 181,35	1 181,35			

Urgences

Démarrage en urg d'un trait d'ou plusieurs canaux radiculaires d'une ou plus dents DEFINITIVES , moyens de diagnostic utilisés inclus

373774	[373785]	L58,55	P11	<18 ANS hors garde organisée max 1X/an	93,50	93,50	93,50			
303774	[303785]	L58,55	P11	≥ 18 ANS hors garde organisée max 1X/an	93,50	93,50	81,00	2,00	12,50	

Prestation intermédiaire dans le cadre d'un service de garde organisé et selon horaire, si un traitement complet ne peut être effectué

373575	[373586]	L58,55	P11	Prestation Intermédiaire <18 ans	93,50	93,50	93,50			
303575	[303586]	L58,55	P11	Prestation Intermédiaire > 18 ans	93,50	93,50	81,00	2,00	12,50	

Suppléments pour les prestations techniques urgentes au cours d'un service de garde, pendant la nuit ou durant le week-end, les jours fériés : lors d'un pont :

Honoraires imposés pour la garde.

389631	[389642]	L20	P2	> K10 et ≤ K25 *	24,00	23,00	21,00	1,00	3,00	
389653	[389664]	L12	P1	≤ K10 **	14,50	13,50	12,00	1,00	2,50	

* Pour prestations extraction, sauf suture, et Rx panoramique si traumatisme ** Uniquement pour Rx intrabuccales, suture et incision d'abcès

Soins dentaires chez les patients atteints du cancer ou avec de l'anodontie

Rem.: pour ces prestations l'application du régime tiers-payant est obligatoire et le dentiste ne peut pas porter en compte d'honoraires supérieurs aux tarifs fixés.

Honoraires complémentaires pour la mise en place d'un chassis métallique pour prothèse dentaire amovible

309536	[3x9540]	L800	P38	supérieur	829	829	829			
309551	[3x9562]	L800	P38	inférieur	829	829	829			

Placement d'un implant ostéo-intégré pour soutenir une prothèse renforcée avec un chassis métallique

309573	[3x9584]	L930	P38	supérieur	975	975	975			
309595	[3x9606]	L930	P38	inférieur	975	975	975			

Placement d'un pilier sur implant ostéo-intégré et fixation des ancrages pour prothèse avec un chassis métallique

309610	[3x9621]	L872	P38	supérieur	913,5	913,5	913,5			
309632	[3x9643]	L872	P38	inférieur	913,5	913,5	913,5			

Mise en place d'une barre sur 2 implants ostéo-intégrés et pose des ancrages correspondants, première connexion

309654	[3x9665]	L1745	P38	supérieur	1829	1829	1829			
309676	[3x9680]	L1745	P38	inférieur	1829	1829	1829			

Placement d'une barre sur 2 implants ostéo-intégrés pose des ancrages correspondants par connexion supplémentaire

309691	[3x9702]	L872	P38	supérieur	913,5	913,5	913,5
309713	[3x9724]	L872	P38	inferieur	913,5	913,5	913,5
<u>Placement d'un bridge complet sur au moins 4 implants osteo-intégrés dans machoire édentée ou plac d'un bridge suite à une reconstruction de la machoire avec transplante tissulaire libre (parties molles et/ou os, cartilage) avec anastomose microvasculaire"</u>							
309735	[3x9746]	L4890	P38	supérieur	5115,5	5115,5	5115,5
309750	[3x9761]	L4890	P38	inferieur	5115,5	5115,5	5115,5
Si le travail est interrompu prématurément en raison du décès ou pour des raisons médicales imérieuses,							
<u>30% après planification et préparation des travaux et avant placement des implants</u>							
389852	[389863]	L930			292,5	292,5	292,5
<u>50% après empreintes définitives</u>							
389874	[389885]	L872			456,75	456,75	456,75
389874	[389885]	L1745			914,5	914,5	914,5
389874	[389885]	L4890			2557,75	2557,75	2557,75
<u>80% après réalisation du chassismétallique et avant placement</u>							
389896	[389900]	L800			663,2	663,2	663,2
<u>80% après achèvement de la prothèse ou du bridge et avant le placement de celui-ci "</u>							
389911	[389922]	L872			730,8	730,8	730,8
389911	[389922]	L1745			1463,2	1463,2	1463,2
389911	[389922]	L4890			4092,4	4092,4	4092,4