



Chambres Syndicales Dentaires ASBL

Siège social : avenue de la Renaissance 1 – B 1000 BRUXELLES - tél. 02/428.37.24

Siège administratif et adresse courrier : bld Tirou 25/9 - 6000 CHARLEROI - tél. 071/31.05.42

Fax 071/32.04.13 - e-mail : csd@incisif.org - Url : www.incisif.org

TABLEAU DES PRESTATIONS ET HONORAIRES AU 01/01/2007

	Honoraire de référence	Intervention VIPO	Intervention AO
CONSULTATIONS (cumul interdit, sauf radiologie et petite chirurgie)			
3x1011 ...N5..... consultation LSD au cabinet.....	18,56	18,56	14,08
3x1033 ...N11.... consultation LSD au domicile (demande d'un médecin)	25,75	25,75	19,32
3x1055 ...N3..... suppl. WE et jours fériés entre 8 et 21 h	8,01	8,01	6,01
3x1070 ...N6,5... suppl. nuit entre 21 et 8 h	17,36	17,36	13,02
PREVENTION			
Examen buccal et bilan jusqu'à 18 ans, 1X par semestre(cumul interdit, sauf radiologie et scellement)			
3x1556 ...N7..... *au cours du <i>premier</i> semestre	19,94	19,94	16,24
3x1571 ...N7..... *au cours du <i>second</i> semestre	19,94	19,94	16,24
"Dossier dentaire" , une fois par an, de 18 à 53 ans inclus (examen, radio(s), plan de traitement inclus)			
301593...N20,96.....	53,30	53,30	50,00
Scellement de fissures et de puits , 1 X par dent définitive, jusqu'au 14 ^{ème} anniversaire			
3x2514 ...L10 par dent	11,96	11,96	10,77
3x2536 ...L7 par dent suppl. même séance et même quadrant.....	8,37	8,37	7,54
Nettoyage prophylactique jusqu'à 12 ans (ne peut être cumulé avec un détartrage)			
371792 [371803] L10... quadrant supérieur droit	11,62	11,62	11,62
371814 [371825] L10... quadrant supérieur gauche.....	11,62	11,62	11,62
371836 [371840] L10... quadrant inférieur gauche.....	11,62	11,62	11,62
371851 [371862] L10... quadrant inférieur droit	11,62	11,62	11,62
371873 [371884] L10... quadrants cumulés	11,62	11,62	11,62
Détartrage avant le 18^{ème} anniversaire 1X par année civile, (en cas de maladie ou de traitement médical ayant des répercussions gingivales)			
3x1394 [3x1405] L10... quadrant supérieur droit	11,96	11,96	8,97
3x1416 [3x1420] L10... quadrant supérieur gauche.....	11,96	11,96	8,97
3x1431 [3x1442] L10... quadrant inférieur gauche.....	11,96	11,96	8,97
3x1453 [3x1464] L10... quadrant inférieur droit	11,96	11,96	8,97
3x1475 [3x1486] L10... quadrants cumulés	11,96	11,96	8,97
Détartrage à partir de 18 ans , 1X par année civile			
302153 [302164] L10... quadrant supérieur droit	11,96	11,96	8,97
302175 [302186] L10... quadrant supérieur gauche.....	11,96	11,96	8,97
302190 [302201] L10... quadrant inférieur gauche.....	11,96	11,96	8,97
302212 [302223] L10... quadrant inférieur droit	11,96	11,96	8,97
302234 [302245] L10... quadrants cumulés	11,96	11,96	8,97
Détartrage chez la personne handicapées 1X par trimestre			
3x1696 [3x1700] L10... quadrant supérieur droit	11,96	11,96	8,97
3x1711 [3x1722] L10... quadrant supérieur gauche.....	11,96	11,96	8,97
3x1733 [3x1744] L10... quadrant inférieur gauche.....	11,96	11,96	8,97
3x1755 [3x1766] L10... quadrant inférieur droit	11,96	11,96	8,97
3x1770 [3x1781] L10... quadrants cumulés	11,96	11,96	8,97
Remarque : en l'absence de consultation ou d'une autre prestation dentaire au cours de l'année civile écoulée, la nomenclature prévoit dorénavant (A.R. 13/11/2001) un nouveau n° code. Attention : il s'agit d'un code administratif (" code interne ") à utiliser par l' O.A. uniquement – et non pas par le dentiste qui doit attester les codes mentionnés plus haut.			
3x1976 L1		1,20	0,90

Remarque : x = 7 avant le 12^{ème} anniversaire (remboursement au barème de référence pour tous)
x = 0 après le 12^{ème} anniversaire

PARODONTOLOGIE

Détermination de l'index parodontal (DPSI) avec enregistrement de ces données et information du patient, *1X par année civile*, entre le 18^{ème} et le 36^{ème} anniversaire
301254 [301265] L20... 20,33.....20,33.....15,25

EXTRACTIONS

Extraction de molaires lactéales chez un enfant jusqu'au 12^{ème} anniversaire

374835 [374846] L21,21 par dent.....31,18.....31,18.....31,18

Extraction de dents définitives chez un enfant jusqu'au 14^{ème} anniversaire

3x4813 [3x4824] L21,21 par dent.....31,18.....31,18.....23,39

SOINS CONSERVATEURS

Dents lactéales

3x3811 [3x3822] L30... *obturation(s) de cavité(s) 1 face.....38,43.....38,43.....35,76

3x3833 [3x3844] L40... *obturation(s) de cavité(s) 2 faces.....51,23.....51,23.....48,56

3x3855 [3x3866] L50... *obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou +64,04.....64,04.....61,37

Dents définitives jusqu'au 12^{ème} anniversaire

373892 [373903] L30... *obturation(s) de cavité(s) 1 face.....38,43.....38,43.....38,43

373914 [373925] L40... *obturation(s) de cavité(s) 2 faces.....51,23.....51,23.....51,23

373936 [373940] L50... *obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou +64,04.....64,04.....64,04

373951 [373962] L60... *restauration de cuspide / bord incisal.....76,85.....76,85.....76,85

373973 [373984] L70... *restauration complète de la couronne.....89,66.....89,66.....89,66

Dents définitives du 12^{ème} au 18^{ème} anniversaire

304216 [304220] L20... *obturation(s) de cavité(s) 1 face.....25,62.....25,62.....22,95

304231 [304242] L30... *obturation(s) de cavité(s) 2 faces.....38,43.....38,43.....35,76

304253 [304264] L40... *obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou +51,23.....51,23.....48,56

304275 [304286] L50... *restauration de cuspide / bord incisal.....64,04.....64,04.....61,37

304290 [304301] L60... *restauration complète de la couronne.....76,85.....76,85.....74,18

Dents définitives à partir du 18^{ème} anniversaire

304371 [304382] L20... *obturation(s) de cavité(s) 1 face.....25,62.....25,62.....19,22

304393 [304404] L30... *obturation(s) de cavité(s) 2 faces.....38,43.....38,43.....31,03

304415 [304426] L40... *obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou +51,23.....51,23.....43,83

304430 [304441] L50... *restauration de cuspide / bord incisal.....64,04.....64,04.....55,43

304452 [304463] L60... *restauration complète de la couronne.....76,85.....76,85.....68,24

Pulpotomie & obturation de la chambre pulpaire jusqu'au 12^{ème} anniversaire (dent lactéale)

374356 [374360] L29.....36,38.....36,38.....36,38

Traitement & obturation radiculaires jusqu'au 18^{ème} anniversaire (avec les radiographies intermédiaires et de contrôle)

3x4312 [3x4323] L44... *montrant 1 canal visible.....72,98.....72,98.....69,51

3x4533 [3x4544] L53... *montrant 2 canaux visibles.....87,91.....87,91.....84,44

3x4555 [3x4566] L80... *montrant 3 canaux visibles.....132,70.....132,70.....129,23

3x4570 [3x4581] L106... *montrant 4 canaux visibles ou +175,83.....175,83.....172,36

Traitement & obturation radiculaires à partir du 18^{ème} anniversaire (avec les radiographies intermédiaires et de contrôle)

304496 [304500] L44... *montrant 1 canal visible.....72,98.....72,98.....63,40

304592 [304603] L53... *montrant 2 canaux visibles.....87,91.....87,91.....78,33

304614 [304625] L80... *montrant 3 canaux visibles.....132,70.....132,70.....123,12

304636 [304640] L106... *montrant 4 canaux visibles ou +175,83.....175,83.....166,25

Ablation (section & extraction) de racine(s)

Jusqu'au 18^{ème} anniversaire

3x4754 [3x4765] L15... *une racine.....29,01.....29,01.....25,54

3x4776 [3x4780] L20... *plusieurs racines de la même dent.....38,69.....38,69.....35,22

A partir du 18^{ème} anniversaire

304710 [304721] L15... *une racine.....29,01.....29,01.....21,76

304732 [304743] L20... *plusieurs racines de la même dent.....38,69.....38,69.....29,02

Remarque : x = 7 avant le 12^{ème} anniversaire (remboursement au barème de référence pour tous)
x = 0 après le 12^{ème} anniversaire

PROTHÈSES

(consultations comprises)

Prothèses amovibles à partir du 12^{ème} anniversaire (jusqu'au 50^{ème} anniversaire, l'intervention n'est due qu'après accord du Conseil Technique

Dentaire ou du médecin conseil) en 6 étapes et 5 séances

307731 [307742] L376. * 1 dent supérieure	308,43	293,01	231,33
307753 [307764] L376. * 1 dent inférieure	308,43	293,01	231,33
307775 [307786] L376. * 2 dents supérieures	308,43	293,01	231,33
307790 [307801] L376. * 2 dents inférieures	308,43	293,01	231,33
307812 [307823] L376. * 3 dents supérieures	308,43	293,01	231,33
307834 [307845] L376. * 3 dents inférieures	308,43	293,01	231,33
307856 [307860] L376. * 4 dents supérieures	308,43	293,01	231,33
307871 [307882] L376. * 4 dents inférieures	308,43	293,01	231,33
307893 [307904] L376. * 5 dents supérieures	308,43	293,01	231,33
307915 [307926] L376. * 5 dents inférieures	308,43	293,01	231,33
307930 [307941] L412. * 6 dents supérieures	337,97	321,08	253,48
307952 [307963] L412. * 6 dents inférieures	337,97	321,08	253,48
307974 [307985] L412. * 7 dents supérieures	337,97	321,08	253,48
307996 [308000] L412. * 7 dents inférieures	337,97	321,08	253,48
308011 [308022] L453. * 8 dents supérieures	371,60	353,02	278,70
308033 [308044] L453. * 8 dents inférieures	371,60	353,02	278,70
308055 [308066] L453. * 9 dents supérieures	371,60	353,02	278,70
308070 [308081] L453. * 9 dents inférieures	371,60	353,02	278,70
308092 [308103] L526. * 10 dents supérieures	431,48	409,91	323,61
308114 [308125] L526. * 10 dents inférieures	431,48	409,91	323,61
308136 [308140] L526. * 11 dents supérieures	431,48	409,91	323,61
308151 [308162] L526. * 11 dents inférieures	431,48	409,91	323,61
306832 [306843] L600. * 12 dents supérieures	492,18	467,58	369,14
306854 [306865] L600. * 12 dents inférieures	492,18	467,58	369,14
306876 [306880] L600. * 13 dents supérieures	492,18	467,58	369,14
306891 [306902] L600. * 13 dents inférieures	492,18	467,58	369,14
306913 [306924] L600. * totale supérieure	492,18	467,58	369,14
306935 [306946] L600. * totale inférieure	492,18	467,58	369,14

Réparation ou adjonction

3x9013 [3x9024] L61,5 * réparation de prothèse supérieure	50,45	50,45	37,84
3x9035 [3x9046] L61,5 * réparation de prothèse inférieure	50,45	50,45	37,84
3x9050 [3x9061] L85 * adjonction d'une dent prothèse sup	69,73	69,73	52,30
3x9072 [3x9083] L85 * adjonction d'une dent prothèse inf	69,73	69,73	52,30
3x9094 [3x9105] L24,5 * adjonction, par dent supplémentaire proth sup	20,10	20,10	15,08
3x9116 [3x9120] L24,5 * adjonction, par dent supplémentaire proth sup	20,10	20,10	15,08

Remplacement de la base

3x9131 [3x9142] * rebasage de prothèse sup	30%	30%	30%
3x9153 [3x9164] * rebasage de prothèse inf	30%	30%	30%

Prothèses amovibles, dérogation à la limite d'âge jusqu'au 12^{ème} anniversaire

en 6 étapes et 5 séances

378954 [378965] L600(max) * supérieure (*)	492,18	492,18	492,18
378976 [378980] L600(max) * inférieure (*)	492,18	492,18	492,18

(*) Il s'agit de la valeur maximale. 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 (annexe 41 ter)

308335 [308346] * renouvellement anticipé			id. proth
378335 [378346] * renouvellement anticipé <12 ans			id. proth
308350 [308361] * troisième remplacement de la base et suivants éventuels			id. reb.
378350 [378361] * troisième remplacement de la base et suivants éventuels			id. reb.

Remarque : x = 7 avant le 12^{ème} anniversaire (remboursement au barème de référence pour tous)
x = 0 après le 12^{ème} anniversaire

ORTHODONTIE

305594	[305605]	L50... *examen préliminaire	68,93	68,93	51,70
305616	[305620]	L16,5 *forfait mensuel	20,63	20,63	15,48
305653	[305664]	L16,5 *forfait mensuel préc. susp. de + de 6 mois	20,63	20,63	15,48
305712	[305723]	L16,5 *forfait mensuel préc. prolongation avant accord	20,63	20,63	15,48
305631	[305642]	L125. *forfait appareil début traitement	156,28	156,28	117,21
305675	[305686]	L125. *forfait appareil après 6 mois	156,28	156,28	117,21
305830	[305841]	L20... *avis orthodontique avec rapport	27,15	27,15	20,37
305852	[305863]	L12... *contrôle de contention	15,00	15,00	11,25
305896	[305900]	L12... *contention préc. susp. de + de 6 mois	15,00	15,00	11,25
305874	[305885]	L15... *moulages pour le C.T.D.	18,75	18,75	14,07
305911	[305922]	L10... *analyse céphalométrique sur téléradiographie (1x par année civile)	11,96	11,96	8,97

★ RADIOLOGIE DENTAIRE

307016	[307020]	N26.. radiographie extrabuccale	21,19	19,08	15,90
377016	[377020]	N26.. radiographie extrabuccale <12ans	21,19	21,19	21,19
307031	[307042]	N13.. radiographie intrabuccale	10,60	9,54	7,95
377031	[377042]	N13.. radiographie intrabuccale <12ans	10,60	10,60	10,60
307053	[307064]	N8.... idem par cliché supplémentaire	6,52	5,87	4,89
377053	[377064]	N8.... idem par cliché supplémentaire <12ans	6,52	6,52	6,52
307090	[307101]	N41.. panoramique (1X par année civile)	36,17	32,56	27,13
377090	[377101]	N41.. panoramique (1X par année civile) <12ans	36,17	36,17	36,17
307112	[307123]	N40.. téléradio 1 cliché (1X par année civile)	32,60	29,34	24,45
377112	[377123]	N40.. téléradio 1 cliché (1X par année civile) <12ans	32,60	32,60	32,60
307134	[307145]	N55.. téléradio 2 clichés (1X par année civile)	44,83	40,35	33,63
377134	[377145]	N55.. téléradio 2 clichés (1X par année civile) <12ans	44,83	44,83	44,83

PETITE CHIRURGIE BUCCALE (honoraires imposés pour la garde)

★ 317030	[317041]	 K42	+ alvéolectomie	46,43	46,43
★ 317052	[317063]	 K62	+ traitement d'ostéite alvéolaire (joindre RX à l'A.S.D.)	68,54	68,54
317074	[317085]	 K42	+ gingivectomie	23,22	23,22
317111	[317122]	 K10	+ exérèse de tumeur bénigne	11,06	11,06
★ 317170	[317181]	 K42	+ frénectomie	46,43	46,43
317192	[317203]	 K10	+ ** incision d'abcès d'origine dentaire	11,06	11,06
★ 317214	[317225]	 K125	+ extraction sous narcose, min. 8 dents	166,87	166,87
★ 317236	[317240]	 K62,5	+ ** extraction de dent incluse	82,92	82,92
★ 317251	[317262]	 K75	+ extraction sous narcose, moins de 8 dents	82,92	82,92
★ 317295	[317306]	 K500	+ prothèses spéciales, max.	667,47	667,47

Traitement orthopédique maxillo-facial chez le nouveau-né

★ 317310	[317321]	 K45	+ par plaque	47,21	47,21
★ 317332	[317343]	 K500	+ par traitement, max.	791,73	791,73
317354	[317365]	 K10	+ moulages	11,80	11,80

Suppléments pour les prestations techniques urgentes pendant la nuit le WE ou durant les jours fériés

(honoraires imposés pour la garde)

K = L = 0,6 N

Le montant de l'intervention de l'Assurance-Maladie, fixée par l'accord MEDICO-mutualiste, est de **100%** ou **75%**, selon que l'intervention liée à la prestation ouvrant droit au supplément est elle-même de 100% ou 75%

.....		Remboursements	
		100 %	75 %
599653	 ≤K10	12,08	9,06
599631	 >K10 et ≤K25	20,13	15,10
599616	 >K25 et ≤K50	40,26	30,20
599594	 >K50 et ≤K75	60,39	45,30
599572	 >K75 et ≤K120	80,52	60,39
599550	 >K120 et ≤K180	100,65	75,49
599535	 >K180 et ≤K300	120,78	90,59
599513	 >K300	150,98	113,24

★ (Gros Risques)