



Chambre Syndicale Dentaire asbl

Siège Social : Avenue de la Renaissance 1 - B 1000 Bruxelles - Tel : 02/428.37.24
 Siège Administratif et adresse courrier : Boulevard Tirou 25/021 - B 6000 Charleroi
 Tel : 071/31.05.42 - Fax : 071/32.04.13 - email : csd@incisif.org - url : www.incisif.org

Tableau des prestations et honoraires au 01/01/ 2018

					Honoraire	Intervention	Intervention	Trajet de soins	
					Accord et Garde	BIM	AO	Supplément	Supplément
								BIM	AO
Consultations (Cumul interdit, sauf radiologie et petite chirurgie)									
3x1011	[3x1022]	N5	P3	Consultation DG au cabinet	22,00	22,00	16,50		
3x1033	[3x1044]	N11	P4	Consultation DG dom (à la dem d'un médecin)	30,50	30,50	22,50		
3x1055	[3x1066]	N3	P1	Suppl. cons WE et Jours Fériés entre 8 et 21h	9,50	9,50	6,50		
3x1070	[3x1081]	N6,5	P3	Suppl. consultation de nuit entre 21h et 8h	20,50	20,50	15,00		
3x1092	[3x1103]	N6	P3	Consultation DSO au cabinet	26,50	26,50	21,00		
3x1114	[3x1125]	N6	P3	Consultation DSP au cabinet	26,50	26,50	21,00		
Prévention									
Examen Buccal et bilan : jusqu'au 18^{ème} anniversaire , 1x par semestre (cumul interdit sauf radiologie et scellement ou le DPSI)									
371556	[371626]	N7	P3	Examen buccal 1 ^{er} semestre	23,50	23,50	23,50		
371571	[371582]	N7	P3	Examen buccal 2 ^{ème} semestre	23,50	23,50	23,50		
Examen Buccal Annuel : 1x par an, de 18 au 67^{ème} anniversaire (examen, radio(s) intraorale(s) et plan de traitement inclus)									
301593	[301604]	N20,96	P8		63,00	63,00	59,50		
Scellement de fissure et puits : 1x par dent définitive, jusqu'au 18^{ème} anniversaire									
372514	[372525]	L10	P2	Par dent	14,00	14,00	14,00		
372536	[372540]	L7	P1	Par dent suppl même quad et même séance	10,00	10,00	10,00		
Nettoyage Prophylactique : jusqu'au 18^{ème} anniversaire, 1x par année civile									
371792	[371803]	L10	P2	Quadrant supérieur droit	14,00	14,00	14,00		
371814	[371825]	L10	P2	Quadrant supérieur gauche	14,00	14,00	14,00		
371836	[371840]	L10	P2	Quadrant inférieur gauche	14,00	14,00	14,00		
371851	[371862]	L10	P2	Quadrant inférieur droit	14,00	14,00	14,00		
371873	[371884]	L10	P2	Quadrants cumulés	14,00	14,00	14,00		
Détartrage à partir de 18 ans : 1x par année civile									
302153	[302164]	L10	P2	Quadrant supérieur droit	14,00	14,00	10,50		
302175	[302186]	L10	P2	Quadrant supérieur gauche	14,00	14,00	10,50		
302190	[302201]	L10	P2	Quadrant inférieur gauche	14,00	14,00	10,50		
302212	[302223]	L10	P2	Quadrant inférieur droit	14,00	14,00	10,50		
302234	[302245]	L10	P2	Quadrants cumulés	14,00	14,00	10,50		
Nettoyage prophylactique chez la personne handicapée : 1x par trimestre									
3x1696	[3x1700]	L10	P2	Quadrant supérieur droit	14,00	14,00	10,50		
3x1711	[3x1722]	L10	P2	Quadrant supérieur gauche	14,00	14,00	10,50		
3x1733	[3x1744]	L10	P2	Quadrant inférieur gauche	14,00	14,00	10,50		
3x1755	[3x1766]	L10	P2	Quadrant inférieur droit	14,00	14,00	10,50		
3x1770	[3x1781]	L10	P2	Quadrants cumulés	14,00	14,00	10,50		
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 réservé à l'OA.									
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	24,00	24,00	24,00		
301254	[301265]	L20	P3	DPSI après le 18 ^{ème} anniversaire	24,00	24,00	20,00		
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/3a									
301276	[301280]	L30	P4	Quadrant supérieur droit	43,50	43,50	34,00		
301291	[301302]	L30	P4	Quadrant supérieur gauche	43,50	43,50	34,00		
301313	[301324]	L30	P4	Quadrant inférieur gauche	43,50	43,50	34,00		
301335	[301346]	L30	P4	Quadrant inférieur droit	43,50	43,50	34,00		
301350	[301361]	L30	P4	Quadrants cumulés	43,50	43,50	34,00		
Examen buccal parodontal de 18 à 55 ans une fois par année civile									
301372	[301383]	L37,15	P15	Examen buccal parodontal	112,00	112,00	102,50		
Remarque x = 7 avant le 18 ^{ème} anniversaire (et intervention au barème OMNIO pour tous) x = 0 après le 18 ^{ème} anniversaire									

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

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	40,00	40,00	40,00		
374872	[374883]	L15	P4	Par dent supplémentaire dans le même quad & séance	27,50	27,50	27,50		

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

304850	[304861]	L21,21	P5	Par dent	40,00	40,00	33,00	1,00	7,00
304872	[304883]	L15	P4	Par dent supplémentaire dans le même quad & séance	27,50	27,50	22,50	1,00	5,00

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	40,00	40,00	33,00	1,00	7,00
304916	[304920]	L15	P4	Par dent supplémentaire dans le même quad & séance	27,50	27,50	22,50	1,00	5,00
301173	[301184]	L21,21	P4	Par dent avec risque hémorragique accru	55,50	55,50	45,50	1,00	6,50
301210	[301221]	L63	P9	extraction chirurgicale	113,00	91,00	69,00		

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	55,50	55,50	45,50		
--------	----------	--------	----	----------	-------	-------	-------	--	--

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

3x1195	[3x1206]	L63	P9	par dent	113,00	91,00	69,00		
--------	----------	-----	----	----------	--------	-------	-------	--	--

Suture de plaie après extraction ou ablation **en urgence suite à une hémorragie post opératoire**

3x4931	[3x4942]	L12	P2	cumulé avec un de ces codes quel que soit le nombre	18,00	18,00	15,00	0,00	1,50
--------	----------	-----	----	---	-------	-------	-------	------	------

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

3x4754	[3x4765]	L15	P4	une racine, suture éventuelle comprise	35,00	35,00	28,00	1,00	6,50
3x4776	[3x4780]	L20	P7	plusieurs racines de la même dent, suture ev comprise	47,00	47,00	40,00	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)	78,50	78,50	78,50		
373656	[373680]	L106	P16	Achèvement du trt rad avec ciment bio endo	213,50	213,50	213,50		

Dents Lactéales jusqu'au 15^{ième} anniversaire

373811	[373822]	L30	P5	Obturation(s) de cavité(s) 1 face	46,50	46,50	46,50		
373833	[373844]	L40	P6	Obturation(s) de cavité(s) 2 faces	62,00	62,00	62,00		
373855	[373866]	L50	P8	Obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou +	77,50	77,50	77,50		

Dents définitives jusqu'au 15^{ième} anniversaire

373892	[373903]	L30	P5	Obturation(s) de cavité(s) 1 face	46,50	46,50	46,50		
373914	[373925]	L40	P6	Obturation(s) de cavité(s) 2 faces	62,00	62,00	62,00		
373936	[373940]	L50	P8	Obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou +	77,50	77,50	77,50		
373951	[373962]	L60	P9	Restauration de cuspide ou bord incisal	93,50	93,50	93,50		
373973	[373984]	L70	P11	Restauration complète de la couronne	109,00	109,00	109,00		

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

374371	[374382]	L20	P3	Obturation(s) de cavité(s) 1 face	31,00	31,00	31,00		
374393	[374404]	L30	P5	Obturation(s) de cavité(s) 2 faces	46,50	46,50	46,50		
374415	[374426]	L40	P6	Obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou +	62,00	62,00	62,00		
374430	[374441]	L50	P8	Rest de cuspide ou bord incisal (dents déf unigt)	77,50	77,50	77,50		
374452	[374463]	L60	P9	Rest complète de la couronne (dents déf unigt)	93,50	93,50	93,50		

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

304371	[304382]	L20	P3	Obturation(s) de cavité(s) 1 face	31,00	31,00	25,00	1,00	6,00
304393	[304404]	L30	P5	Obturation(s) de cavité(s) 2 faces	46,50	46,50	37,50	1,00	9,00
304415	[304426]	L40	P6	Obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou +	62,00	62,00	53,00	1,00	9,00
304430	[304441]	L50	P8	Rest de cuspide ou bord incisal (dents déf unigt)	77,50	77,50	63,00	1,00	14,50
304452	[304463]	L60	P9	Rest complète de la couronne (dents déf unigt)	93,50	93,50	79,00	1,00	14,50

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

374474	[374485]	L80	P12	non cumulable avec un collage	124,50	124,50	124,50		
--------	----------	-----	-----	-------------------------------	--------	--------	--------	--	--

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

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

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

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

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

374356	[374360]	L29	P5		44,00	44,00	44,00		
--------	----------	-----	----	--	-------	-------	-------	--	--

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

3x4312	(7)	[3x4323]	L44	P7	dent montrant 1 canal visible	88,50	88,50	76,00	1,00	12,50
3x4533	(7)	[3x4544]	L53	P8	dent montrant 2 canaux visibles	106,50	106,50	94,00	1,00	12,50
3x4555	(7)	[3x4566]	L80	P12	dent montrant 3 canaux visibles	161,00	161,00	149,00	1,00	12,50
3x4570	(7)	[3x4581]	L106	P16	dent montrant 4 canaux visibles	213,50	213,50	201,00	1,00	12,50

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

Tarif maximum suppléments en cas de soins conservateurs si consentement éclairé

3x4135	(7)	[3x4146]		Tenons canal métal en c de soins conserv	25,50	0,00	0,00
3x4150	(7)	[3x4161]		Idem tenon supplémentaire	15,50	0,00	0,00
3x4172	(7)	[3x4183]		Tenons canal non metal ou fibre de verre ...	66,00	0,00	0,00
3x4194	(7)	[3x4205]		Idem tenon supplémentaire	40,50	0,00	0,00
3x5211	(7)	[3x5222]		Substitut dentinaire bioactif si tr conserv sauf apexif	45,00	0,00	0,00
3x5233	(7)	[3x5244]		Supl trait endo 1 can si score Deti classe B	88,50	0,00	0,00
3x5255	(7)	[3x5266]		Supl trait endo 2 can si score Deti classe B	106,50		
3x5270	(7)	[3x5281]		Supl trait endo 3 can si score Deti classe B	161,00		
3x5292	(7)	[3x5303]		Supl trait endo 4 can si score Deti classe B	213,00		

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	12,00	12,00	12,00
--------	----------	-----	----	---	-------	-------	-------

Prothèses

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

307731	[307742]	L376	P24	1 dent supérieure	374,50	356,50	284,00	2,00	40,50
307753	[307764]	L376	P24	1 dent inférieure	374,50	356,50	284,00	2,00	40,50
307775	[307786]	L376	P24	2 dents supérieures	374,50	356,50	284,00	2,00	40,50
307790	[307801]	L376	P24	2 dents inférieures	374,50	356,50	284,00	2,00	40,50
307812	[307823]	L376	P24	3 dents supérieures	374,50	356,50	284,00	2,00	40,50
307834	[307845]	L376	P24	3 dents inférieures	374,50	356,50	284,00	2,00	40,50
307856	[307860]	L376	P24	4 dents supérieures	374,50	356,50	284,00	2,00	40,50
307871	[307882]	L376	P24	4 dents inférieures	374,50	356,50	284,00	2,00	40,50
307893	[307904]	L376	P24	5 dents supérieures	374,50	356,50	284,00	2,00	40,50
307915	[307926]	L376	P24	5 dents inférieures	374,50	356,50	284,00	2,00	40,50
307930	[307941]	L412	P26	6 dents supérieures	410,00	388,50	299,50	2,00	40,50
307952	[307963]	L412	P26	6 dents inférieures	410,00	388,50	299,50	2,00	40,50
307974	[307985]	L412	P26	7 dents supérieures	410,00	388,50	299,50	2,00	40,50
307996	[308000]	L412	P26	7 dents inférieures	410,00	388,50	299,50	2,00	40,50
308011	[308022]	L453	P28	8 dents supérieures	451,00	429,50	340,50	2,00	40,50
308033	[308044]	L453	P28	8 dents inférieures	451,00	429,50	340,50	2,00	40,50
308055	[308066]	L453	P28	9 dents supérieures	451,00	429,50	340,50	2,00	40,50
308070	[308081]	L453	P28	9 dents inférieures	451,00	429,50	340,50	2,00	40,50
308092	[308103]	L526	P33	10 dents supérieures	523,50	498,50	378,00	2,00	40,50
308114	[308125]	L526	P33	10 dents inférieures	523,50	498,50	378,00	2,00	40,50
308136	[308140]	L526	P33	11 dents supérieures	523,50	498,50	378,00	2,00	40,50
308151	[308162]	L526	P33	11 dents inférieures	523,50	498,50	378,00	2,00	40,50
306832	[306843]	L600	P38	12 dents supérieures	597,00	572,00	451,50	2,00	40,50
306854	[306865]	L600	P38	12 dents inférieures	597,00	572,00	451,50	2,00	40,50
306876	[306880]	L600	P38	13 dents supérieures	597,00	572,00	451,50	2,00	40,50
306891	[306902]	L600	P38	13 dents inférieures	597,00	572,00	451,50	2,00	40,50
306913	[306924]	L600	P38	totale supérieure	597,00	572,00	451,50	2,00	40,50
306935	[306946]	L600	P38	totale inférieure	597,00	572,00	451,50	2,00	40,50

Pseudocodes pour prothèses amovibles: http://www.riziv.fgov.be/SiteCollectionDocuments/tarif_dentistes_20180101.pdf

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	119,50	119,50	99,00	1,00	20,50
3x9035	[3x9046]	L61,5	P2	Réparation de prothèse inférieure	119,50	119,50	99,00	1,00	20,50
3x9050	[3x9061]	L85	P3	Adjonction sur prothèse supérieure : 1ère dent	165,00	165,00	144,50	1,00	20,50
3x9072	[3x9083]	L85	P3	Adjonction sur prothèse inférieure : 1ère dent	165,00	165,00	144,50	1,00	20,50
3x9094	[3x9105]	L24,5	P1	Adjonction sur prothèse supérieure : / dent sup	47,50	47,50	38,00	1,00	9,00
3x 9116	[3x9120]	L24,5	P1	Adjonction sur prothèse inférieure : /dent sup	47,50	47,50	38,00	1,00	9,00

Remplacement de la base :

3x9131	[3x9142]		P6	Rebasage d'une prothèse supérieure	175,00	166,50	154,50	1,00	20,50
3x9153	[3x9164]		P6	Rebasage d'une prothèse inférieure	175,00	166,50	154,50	1,00	20,50

Prothèses amovibles, dérogation à la limite d'âge jusqu'au 18^{ième} anniversaire : (en 4 étapes et 3 séances minimum)

378954	[378965]	L600	P38*	supérieure (*)	587,23	587,23	587,23		
378976	[378980]	L600	P38*	inférieure (*)	587,23	587,23	587,23		

(*) Il s'agit de 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

3x8335	[3x8346]	*	renouvellement anticipé	voir prothèses					
3x8350	[3x8361]	L90	*	3ème remplacement de la base et suivants éventuels	175,00	166,50	154,50	1,00	20,50

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	1851,50	1766,50	1411,00	2,00	40,50
308534	[308545]	L1745	P77	Plact des 2 piliers et des ancrages dans la proth	1737,00	1652,00	1296,50	2,00	40,50

Possibilité de poser les implants

Orthodontie

305830	[305841]	L20	P4	Avis orthodontique avec rapport	32,00	32,00	21,50		
305911	[305922]	L10	P2	Analyse céphalométrique/ télérX (1x par an civ)	14,50	14,50	11,00		
305933	[305944]	L160	P15	1 ^{er} forfait pour trait ortho de 1 ^{ère} intention	201,00	201,00	155,50		
305955	[305966]	L160	P15	2 ^{ème} forfait pour trait ortho de 1 ^{ère} intention	201,00	201,00	155,50		
305550	[305561]	L27	P4	Examen orthodontique et conf des moulages	45,00	45,00	34,50		
305572	[305583]	L23	P4	Analyse des données et Plan de traitement	37,50	37,50	27,00		
305631	[305642]	L125	P8	Forfait appareil début de traitement	189,50	189,50	144,00		
305675	[305686]	L125	P8	Forfait appareil après 6 mois	189,50	189,50	144,00		
305616	[305620]	L16,5	P3	Forfait mensuel	24,50	24,50	18,00		
305653	[305664]	L16,5	P3	Forfait mensuel préc. suspendu + de 6 mois	24,50	24,50	18,00		
305734	[305745]	L16,5	P3	Forfait mensuel pendant Prolongation	24,50	24,50	18,00		
305852	[305863]	L12	P2	Contrôle de contention	18,00	18,00	11,50		
305874	[305885]	L15	P0	Moulage pour le C.T.D.	23,00	23,00	16,50		

Radiologie Dentaire

307016	[307020]	N26	P3	Radiographie extrabuccale	25,50	23,00	22,50		1,50
377016	[377020]	N26	P3	Radiographie extrabuccale < 18ans	25,50	25,50	25,50		
307031	[307042]	N13	P2	Radiographie intrabuccale	13,00	13,00	10,00		1,50
377031	[377042]	N13	P2	Radiographie intrabuccale <18ans	13,00	13,00	13,00		
307053	[307064]	N8	P1	Idem par cliché supplémentaire	8,00	8,00	6,00		1,00
377053	[377064]	N8	P1	Idem par cliché supplémentaire <18ans	8,00	8,00	8,00		
307090	[307101]	N41	P4	RX panoramique (1x /2 années civiles)	44,00	40,00	33,50		5,50
377090	[377101]	N41	P4	RX panoramique (1x /2 années civiles) <18ans	44,00	44,00	44,00		
307112	[307123]	N40	P5	Télé-RX 1 cliché (1x / année civile)	39,50	35,50	29,00		5,00
377112	[377123]	N40	P5	Télé-RX 1 cliché (1x / année civile) < 18 ans	39,50	39,50	39,50		
307134	[307145]	N55	P7	Télé-RX 2 clichés (1x / année civile)	54,50	50,50	44,00		5,50
377134	[377145]	N55	P7	Télé-RX 2 clichés (1x / année civile) < 18ans	54,50	54,50	54,50		
307230	[307241]	N123	P17	Cone-beam CT du max (fente) >18 ans et < 22	131,50	120,00	106,00		13,00
377230	[377241]	N123	P17	Cone-beam CT du max (fente) < 18 ans	131,50	131,50	131,50		
307252	[307263]	N123	P17	Cone-beam	131,50	120,00	106,00		13,00
3*7274	[3*7285]	N41	P4	Radiographie panoramique si répétition trauma	44,00	40,00	33,50		5,50

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

312491	[312502]	K75	*	Plaauq de sur occlusion à partir du 15ième ann.	107,01	105,42	105,42		
317030	[317041]	K42	*	Alvéolectomie	53,27	53,27	53,27		
317052	[317063]	K62	*	Traitement d'ostéite alvéolaire	78,64	78,64	78,64		
317074	[317085]	K42	*	Gingivectomie	26,64	26,24	26,24		
317111	[317122]	K10	*	Exérèse de tumeur bénigne	12,68	12,68	12,68		
317170	[317181]	K42	*	Frénectomie	53,27	53,27	53,27		
317192	[317203]	K10	*	Incision d'abcès d'origine dentaire	12,68	12,68	12,68		
317214	[317225]	K125	*	Extractions sous narcose (8 dents minimum)	191,44	191,44	191,44		
317236	[317240]	K75	*	Extraction de dent incluse	95,13	95,13	95,13		
317251	[317262]	K75	*	Extraction(s) sous narcose (moins de 8 dents)	95,13	95,13	95,13		
317295	[317306]	K400	*	Prothèse spéciale, maximum :	765,78	765,78	765,78		

Urgences

Démarrage en urg d'un trait d'1 ou+ cx rads d'une ou plus dents DEFS , moy de diag utilisés incl

373774	[373785]	L58,55	P11	<18 ANS hors garde organisée max 1X/an	89,00	89,00	89,00		
303774	[303785]	L58,55	P11	≥ 18 ANS hors garde organisée max 1X/an	89,00	89,00	76,50	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	89,00	89,00	89,00		
303575	[303586]	L58,55	P11	Prestation Intermédiaire > 18 ans	89,00	89,00	76,50	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.

389572	[389583]	L80	P12	>K75 et ≤125	92,00	91,00	83,00	1,00	9,00
389594	[389605]	L60	P9	>K50 et ≤ K75	69,00	68,00	60,00	1,00	9,00
389616	[389620]	L40	P3	> K25 et ≤ K50	46,00	45,00	37,00	1,00	9,00
389631	[389642]	L20	P2	> K10 et ≤ K25	23,00	22,00	20,00	1,00	3,00
389653	[389664]	L12	P1	≤ K10	14,00	13,00	11,50	1,00	2,50