



Chambres Syndicales Dentaires ASBL

Siège Social : Avenue de la Renaissance 1 - B 1000 Bruxelles - Tel : 02/428.37.24
 Siège Administratif et adresse courrier : Boulevard Tirou 25/9 - 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 1/2/ 2016

					Honoraire	Intervention	Intervention	TRAJET DE SOINS	
					Accord et Garde	BIM	AO	T M	Suppléments
								BIM	AO
								01/01/2017	XX/XX/2016
Consultations (Cumul interdit, sauf radiologie et petite chirurgie)									
3x1011	[3x1022]	N5	P3	Consultation DG au cabinet	21,6	21,6	16,38		
3x1033	[3x1044]	N11	P4	Consultation DG dom (à la dem d'un médecin)	29,98	29,98	22,49		
3x1055	[3x1066]	N3	P1	Suppl. cons WE et Jours Fériés entre 8 et 21h	9,33	9,33	7,00		
3x1070	[3x1081]	N6,5	P3	Suppl. consultation de nuit entre 21h et 8h	20,22	20,22	15,17		
3x1092	[3x1103]	N6	P3	Consultation DSO au cabinet	25,92	25,92	20,70		
3x1114	[3x1125]	N6	P3	Consultation DSP au cabinet	25,92	25,92	20,70		
Prévention									
Examen Buccal et bilan : jusqu'au 18^{ème} anniversaire , 1x par semestre (cumul interdit sauf radiologie et scellement)									
371556	[371560]	N7	P3	Examen buccal 1 ^{er} semestre	23,21	23,21	23,21		
371571	[371582]	N7	P3	Examen buccal 2 ^{ème} semestre	23,21	23,21	23,21		
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		62,05	62,05	58,22		
Scellement de fissure et puits : 1x par dent définitive, jusqu'au 18^{ème} anniversaire									
372514	[372525]	L10	P2	Par dent	13,92	13,92	13,92		
372536	[372540]	L7	P1	Par dent suppl même quad et même séance	9,75	9,75	9,75		
Nettoyage Prophylactique : jusqu'au 18^{ème} anniversaire, 1x par année civile									
371792	[371803]	L10	P2	Quadrant supérieur droit	13,52	13,52	13,52		
371814	[371825]	L10	P2	Quadrant supérieur gauche	13,52	13,52	13,52		
371836	[371840]	L10	P2	Quadrant inférieur gauche	13,52	13,52	13,52		
371851	[371862]	L10	P2	Quadrant inférieur droit	13,52	13,52	13,52		
371873	[371884]	L10	P2	Quadrants cumulés	13,52	13,52	13,52		
Détartrage à partir de 18 ans : 1x par année civile									
302153	[302164]	L10	P2	Quadrant supérieur droit	13,92	13,92	10,44		
302175	[302186]	L10	P2	Quadrant supérieur gauche	13,92	13,92	10,44		
302190	[302201]	L10	P2	Quadrant inférieur gauche	13,92	13,92	10,44		
302212	[302223]	L10	P2	Quadrant inférieur droit	13,92	13,92	10,44		
302234	[302245]	L10	P2	Quadrants cumulés	13,92	13,92	10,44		
Nettoyage prophylactique chez la personne handicapée : 1x par trimestre									
3x1696	[3x1700]	L10	P2	Quadrant supérieur droit	13,92	13,92	10,44		
3x1711	[3x1722]	L10	P2	Quadrant supérieur gauche	13,92	13,92	10,44		
3x1733	[3x1744]	L10	P2	Quadrant inférieur gauche	13,92	13,92	10,44		
3x1755	[3x1766]	L10	P2	Quadrant inférieur droit	13,92	13,92	10,44		
3x1770	[3x1781]	L10	P2	Quadrants cumulés	13,92	13,92	10,44		
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									
3x1254	[3x1265]	L20	P3	DPSI Pas avant 15 ans	23,67	23,67	17,76		
Détartrage sous gingival avec surfacage radiculaire éventuel à l'aveugle, de 18 à 55 ans, si DPSI sup à 3 att l'année préc ou act 1X/3ans									
301276	301280	L30	P4	Quadrant supérieur droit	41,76	41,76	31,32		
301291	301302	L30	P4	Quadrant supérieur gauche	41,76	41,76	31,32		
301313	301324	L30	P4	Quadrant inférieur gauche	41,76	41,76	31,32		
301335	301346	L30	P4	Quadrant inférieur droit	41,76	41,76	31,32		
301350	301361	L30	P4	Quadrants cumulés	41,76	41,76	31,32		
Examen buccal parodontal de 18 à 55 ans une fois par année civile									
301372	301383	N37,15P15		Examen buccal parodontal	109,98	109,98	94,48		
Remarque : x = 7 avant le 18 ^{ème} anniversaire (et intervention au barème OMNIO pour tous) x = 0 après le 18 ^{ème} anniversaire									

Extractions

Extraction de dent : jusqu'au 18^{ième} anniversaire (sauf incisive de lait)

374850	[374861]	L21,21	P4	Par dent	36,3	36,3	36,3	
374872	[374883]	L15	P3	Par dent supplémentaire dans le même quadrant	25,67	25,67	25,67	

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

304850	[304861]	L21,21	P4	Par dent	36,3	36,3	27,23	7,00
304872	[304883]	L15	P3	Par dent supplémentaire dans le même quadrant	25,67	25,67	19,26	5,00

Extraction de dent : du 18^{ième} au 53^{ième} anniversaire (sous conditions)

304894	[304905]	L21,21	P4	Par dent	36,3	36,3	27,23	7,00
304916	[304920]	L15	P3	Par dent supplémentaire dans le même quadrant	25,67	25,67	19,26	5,00

Suture de plaie après extraction ou ablation, et uniquement en cumul avec un de ces codes)

3x4931	3x4942	L12	P2	Pour la première dent	17,19	17,19	12,90	1,50
3x4953	3x4964	L8	P1	Par dent supplémentaire dans le même quadrant	11,46	11,46	8,60	1,50

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

3x4754	[3x4765]	L15	P4	une racine	33,78	33,78	25,34	6,50
3x4776	[3x4780]	L20	P5	plusieurs racines de la même dent	45,04	45,04	33,78	6,50

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)	75,31	75,31	75,31	
373656	[373660]	L106	P16	Achèvement du trt rad avec ciment bio endo	204,69	204,69	204,69	

Dents Lactéales jusqu'au 15^{ième} anniversaire

373811	[373822]	L30	P5	Obturation(s) de cavité(s) 1 face	44,73	44,73	44,73	
373833	[373844]	L40	P6	Obturation(s) de cavité(s) 2 faces	59,65	59,65	59,65	
373855	[373866]	L50	P8	Obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou +	74,56	74,56	74,56	

Dents définitives jusqu'au 15^{ième} anniversaire

373892	[373903]	L30	P5	Obturation(s) de cavité(s) 1 face	44,73	44,73	44,73	
373914	[373925]	L40	P6	Obturation(s) de cavité(s) 2 faces	59,65	59,65	59,65	
373936	[373940]	L50	P8	Obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou +	74,56	74,56	74,56	
373951	[373962]	L60	P9	Restauration de cuspide ou bord incisal	89,47	89,47	89,47	
373973	[373984]	L70	P11	Restauration complète de la couronne	104,38	104,38	104,38	

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

374371	[374382]	L20	P3	Obturation(s) de cavité(s) 1 face	29,82	29,82	29,82	
374393	[374404]	L30	P5	Obturation(s) de cavité(s) 2 faces	44,73	44,73	44,73	
374415	[374426]	L40	P6	Obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou +	59,65	59,65	59,65	
374430	[374441]	L50	P8	Rest de cuspide ou bord incisal (sauf d lactéale)	74,56	74,56	74,56	
374452	[374463]	L60	P9	Rest complète de la couronne (sauf d lactéale)	89,47	89,47	89,47	

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

304371	[304382]	L20	P3	Obturation(s) de cavité(s) 1 face	29,82	29,82	22,37	5,50
304393	[304404]	L30	P5	Obturation(s) de cavité(s) 2 faces	44,73	44,73	36,12	8,50
304415	[304426]	L40	P6	Obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou +	59,65	59,65	51,04	8,50
304430	[304441]	L50	P8	Rest de cuspide ou bord incisal (sauf d lactéale)	74,56	74,56	64,53	14,00
304452	[304463]	L60	P9	Rest complète de la couronne (sauf d lactéale)	89,47	89,47	79,44	14,00

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

374474	[374485]	L80	P12	non cumulable avec un collage	119,29	119,29	119,29	
--------	----------	-----	-----	-------------------------------	--------	--------	--------	--

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

3x3590	[3x3601]	L7,81	P1	par dent	11,65	11,65	8,74	1,50
--------	----------	-------	----	----------	-------	-------	------	------

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

3x3612	[3x3623]	L7,81	P1		11,65	11,65	8,74	1,50
--------	----------	-------	----	--	-------	-------	------	------

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

374356	[374360]	L29	P5		42,35	42,35	42,35	
--------	----------	-----	----	--	-------	-------	-------	--

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

3x4312	[3x4323]	L44	P7	dent montrant 1 canal visible	84,97	84,97	73,82	12,00
3x4533	[3x4544]	L53	P8	dent montrant 2 canaux visibles	102,35	102,35	91,20	12,00
3x4555	[3x4566]	L80	P12	dent montrant 3 canaux visibles	154,48	154,48	143,33	12,00
3x4570	[3x4581]	L106	P16	dent montrant 4 canaux visibles	204,69	204,69	193,54	12,00

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

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

373774	[373785]	L58,55	P11	< 18 ANS hors garde organisée	87,31	87,31	87,31	
303774	[303785]	L58,55	P11	≥ 18 ANS hors garde organisée COND : 1 FOIS PAR AN	87,31	87,31	77,28	12,00

Tarif maximum pour ancrage mécanique en cas de soins conservateurs si consentement éclairé

3x4135	[3x4146]			Tenons canal métal en c de soins conserv	25,00	0,00	0,00	
3x4150	[3x4161]			Idem tenon supplémentaire	15,00	0,00	0,00	
3x4172	[3x4183]			Tenons canal non metal ou fibre de verre ...	65,00	0,00	0,00	
3x4194	[3x4205]			Idem tenon supplémentaire	40,00	0,00	0,00	
3x4651	[3x4662]			Tenons parapulpaire ...	10,00	0,00	0,00	
3x4673	[3x4684]			Idem tenon supplémentaire	8,00	0,00	0,00	

maxima, demandé 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
X = 7 en dessous de 18 ans X = 0 à partir de 18 ans. Ces pseudocodes ne donnent pas lieu à un remboursement. L'application des pseudocodes en rapport avec ces tarifs

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	12	12	
--------	----------	-----	----	---	----	----	----	--

Prothèses

Prothèses amovibles : jusqu'au 18^{ème} anniversaire, (l'intervention n'est due qu'après accord du Conseil Technique Dentaire seulement)

378954	[378965]	L376	P38	prothèse supérieure	359,07	359,07	359,07	40,00
378976	[378980]	L376	P38	prothèse inférieure	359,07	359,07	359,07	40,00
378954	[378965]	L412	P38		393,45	393,45	393,45	40,00
378976	[378980]	L412	P38		393,45	393,45	393,45	40,00
378954	[378965]	L453	P38	(*) Les honoraires sont fixés au cas par cas par le CTD.	432,61	432,61	432,61	40,00
378976	[378980]	L453	P38	L'intervention est égale aux honoraires.	432,61	432,61	432,61	40,00
378954	[378965]	L526	P38		502,32	502,32	502,32	40,00
378976	[378980]	L526	P38		502,32	502,32	502,32	40,00
378954	[378965]	L600	P38		572,99	572,99	572,99	40,00
378976	[378980]	L600	P38		572,99	572,99	572,99	40,00

Prothèses amovibles : en 4 étapes et 3 séances, consultations comprises. A 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)

307731	[307742]	L376	P24	1 dent supérieure	359,07	341,12	269,31	40,00
307753	[307764]	L376	P24	1 dent inférieure	359,07	341,12	269,31	40,00
307775	[307786]	L376	P24	2 dents supérieures	359,07	341,12	269,31	40,00
307790	[307801]	L376	P24	2 dents inférieures	359,07	341,12	269,31	40,00
307812	[307823]	L376	P24	3 dents supérieures	359,07	341,12	269,31	40,00
307834	[307845]	L376	P24	3 dents inférieures	359,07	341,12	269,31	40,00
307856	[307860]	L376	P24	4 dents supérieures	359,07	341,12	269,31	40,00
307871	[307882]	L376	P24	4 dents inférieures	359,07	341,12	269,31	40,00
307893	[307904]	L376	P24	5 dents supérieures	359,07	341,12	269,31	40,00
307915	[307926]	L376	P24	5 dents inférieures	359,07	341,12	269,31	40,00
307930	[307941]	L412	P26	6 dents supérieures	393,45	373,78	295,09	40,00
307952	[307963]	L412	P26	6 dents inférieures	393,45	373,78	295,09	40,00
307974	[307985]	L412	P26	7 dents supérieures	393,45	373,78	295,09	40,00
307996	[308000]	L412	P26	7 dents inférieures	393,45	373,78	295,09	40,00
308011	[308022]	L453	P28	8 dents supérieures	432,61	410,98	324,46	40,00
308033	[308044]	L453	P28	8 dents inférieures	432,61	410,98	324,46	40,00
308055	[308066]	L453	P28	9 dents supérieures	432,61	410,98	324,46	40,00
308070	[308081]	L453	P28	9 dents inférieures	432,61	410,98	324,46	40,00
308092	[308103]	L526	P33	10 dents supérieures	502,32	477,21	376,74	40,00
308114	[308125]	L526	P33	10 dents inférieures	502,32	477,21	376,74	40,00
308136	[308140]	L526	P33	11 dents supérieures	502,32	477,21	376,74	40,00
308151	[308162]	L526	P33	11 dents inférieures	502,32	477,21	376,74	40,00
306832	[306843]	L600	P38	12 dents supérieures	572,99	544,35	429,75	40,00
306854	[306865]	L600	P38	12 dents inférieures	572,99	544,35	429,75	40,00
306876	[306880]	L600	P38	13 dents supérieures	572,99	544,35	429,75	40,00
306891	[306902]	L600	P38	13 dents inférieures	572,99	544,35	429,75	40,00
306913	[306924]	L600	P38	totale supérieure	572,99	544,35	429,75	40,00
306935	[306946]	L600	P38	totale inférieure	572,99	544,35	429,75	40,00

Réparation ou adjonction :

3x9013	[3x9024]	L61,5	P2	Réparation de prothèse supérieure	** 117,46	117,46	88,10	20
3x9035	[3x9046]	L61,5	P2	Réparation de prothèse inférieure	** 117,46	117,46	88,10	20
3x9050	[3x9061]	L85	P3	Adjonction sur prothèse supérieure : 1ère dent	** 162,35	162,35	121,77	20
3x9072	[3x9083]	L85	P3	Adjonction sur prothèse inférieure : 1ère dent	** 162,35	162,35	121,77	20
3x9094	[3x9105]	L24,5	P1	Adjonction sur prothèse supérieure : / dent sup	** 46,79	46,79	35,10	9,00
3x9116	[3x9120]	L24,5	P1	Adjonction sur prothèse inférieure : /dent sup	** 46,79	46,79	35,10	9,00

Remplacement de la base : ** Tarif Maximum à respecter moyennement le consentement du patient , repris dans le dossier dentaire

3x9131	[3x9142]	L376	P6	Rebasage d'une prothèse supérieure	30 %	30 %	30 %	20,00
3x9153	[3x9164]	L376	P6	Rebasage d'une prothèse inférieure	30 %	30 %	30 %	20,00

Tarif Maximum à respecter : -171,90- moyennant le consentement du patient, repris dans le dossier dentaire

Dérogations au délai de renouvellement, ou plus de deux rebasages d'une même prothèse, en cas de modification anatomique

3x8335	[3x8346]	*	Renouvellement anticipé	Voir prothèse CTD
3x8350	[3x8361]	*	Remplacement de la base et suivants éventuels	Voir rebasage CTD

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	1776,26	1687,45	1332,20	40,00
308534	[308545]	L1745	P77	Plact des 2 piliers et des ancrages dans la proth	1666,44	1583,12	1249,83	40,00

Possibilité de poser les implants en même temps que la confection de la prothèse, contrairement à ce qui était prévu dans l'ancienne réglementation !!!!!

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

Orthodontie

305830	[305841]	L20	P4	Avis orthodontique avec rapport	31,61	31,61	23,71
305911	[305922]	L10	P2	Analyse céphalométrique/ téléRx (1x par an civ)	13,92	13,92	10,44
305933	[305944]	L145	P10	1 ^{er} forfait pour trait ortho de 1 ^{ère} intention	192,76	192,76	144,57
305955	[305966]	L145	P12	2 ^{ème} forfait pour trait ortho de 1 ^{ère} intention	192,76	192,76	144,57
305550	[305561]	L27	P4	Examen orthodontique et conf des moulages	43,33	43,33	32,50
305572	[305583]	L23	P4	Analyse des données et Plan de traitement	36,91	36,91	27,69
305631	[305642]	L125	P8	Forfait appareil début de traitement	181,94	181,94	136,46
305675	[305686]	L125	P8	Forfait appareil après 6 mois	181,94	181,94	136,46
305616	[305620]	L16,5	P3	Forfait mensuel	24,02	24,02	18,02
305653	[305664]	L16,5	P3	Forfait mensuel préc. suspendu + de 6 mois	24,02	24,02	18,02
305734	[305745]	L16,5	P3	Forfait mensuel pendant Prolongation	24,02	24,02	18,02
305852	[305863]	L12	P2	Contrôle de contention	17,47	17,47	13,11
305874	[305885]	L15	P0	Moulage pour le C.T.D.	21,83	21,83	16,38

Radiologie Dentaire

307016	[307020]	N26	P3	Radiographie extrabuccale	24,67	22,21	18,51	1,50
377016	[377020]	N26	P3	Radiographie extrabuccale < 18ans	24,67	24,67	24,67	
307031	[307042]	N13	P2	Radiographie intrabuccale	12,34	11,11	9,26	1,50
377031	[377042]	N13	P2	Radiographie intrabuccale <18ans	12,34	12,34	12,34	
307053	[307064]	N8	P1	Idem par cliché supplémentaire	7,59	6,84	5,70	1,00
377053	[377064]	N8	P1	Idem par cliché supplémentaire <18ans	7,59	7,59	7,59	
307090	[307101]	N41	P6	RX panoramique (1x /2 années civiles)	42,11	37,90	31,59	5,00
377090	[377101]	N41	P6	RX panoramique (1x /2 années civiles) <18ans	42,11	42,11	42,11	
307112	[307123]	N40	P5	Télé-RX 1 cliché (1x / année civile)	37,96	34,17	28,47	5,00
377112	[377123]	N40	P5	Télé-RX 1 cliché (1x / année civile) < 18 ans	37,96	37,96	37,96	
307134	[307145]	N55	P7	Télé-RX 2 clichés (1x / année civile)	52,19	46,98	39,15	5,00
377134	[377145]	N55	P7	Télé-RX 2 clichés (1x / année civile) < 18ans	52,19	52,19	52,19	
307230	[307241]	N123	P17	Cone-beam CT du max (fente) >18 ans et < 22	126,32	114,72	110,82	12,5
377230	[377241]	N123	P17	Cone-beam CT du max (fente) <18 ans	126,32	126,32	126,32	
307252	[307263]	N123	P17	Cone-beam mandibule (implants)	126,32	114,72	110,82	12,5
3*7274	[3*7285]	N41	P6	Radiographie panoramique si répétition trauma	42,11	37,90	31,59	5,00

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

317030	[317041]	K42	*	Alvéolectomie	52,05	52,05	52,05
317052	[317063]	K62	*	Traitement d'ostéite alvéolaire	76,84	76,84	76,84
317074	[317085]	K42	*	Gingivectomie	26,03	26,03	26,03
317111	[317122]	K10	*	Exérèse de tumeur bénigne	12,39	12,39	12,39
317170	[317181]	K42	*	Frénéctomie	52,05	52,05	52,05
317192	[317203]	K10	*	Incision d'abcès d'origine dentaire	12,39	12,39	12,39
317214	[317225]	K125	*	Extractions sous narcose (8 dents minimum)	187,06	187,06	187,06
317236	[317240]	K75	*	Extraction de dent incluse	92,95	92,95	92,95
317251	[317262]	K75	*	Extraction(s) sous narcose (moins de 8 dents)	92,95	92,95	92,95
317295	[317306]	K400	*	Prothèse spéciale, maximum :	748,25	748,25	748,25

Urgences

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	87,31	87,31	87,31
303575	[303586]	L58,55	P11	Prestation Intermédiaire > 18 ans	87,31	87,31	77,28

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

Honoraires imposés pour la garde

389572	[389583]	L80	P12	>K75 et ≤125	90,35	89,35	77,35	9,00
389594	[389605]	L60	P9	>K50 et ≤ K75	67,77	66,77	56,77	9,00
389616	[389620]	L40	P3	> K25 et ≤ K50	45,18	44,18	37,18	9,00
389631	[389642]	L20	P2	> K10 et ≤ K25	22,59	21,59	18,59	2,50
389653	[389664]	L12	P1	≤ K10	13,55	12,55	11,55	2,50

*** Pas de TM jusque 18 ans