

## Tableau des prestations et honoraires au 01/03/ 2020

					Honoraire d et Garde	Intervention BIM	Intervention AO	Trajet de soins	
								Suppl BIM	Suppl AO
<b>Consultations (Cumul interdit, sauf radiologie et petite chirurgie)</b>									
3x1011	[3x1022]	N5	P3	Consultation DG au cabinet	22,50	22,50	17,00		
3x1033	[3x1044]	N11	P4	Consultation DG dom (à la dem d'un médecin)	31,50	31,50	23,50		
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	27,50	27,50	22,00		
3x1114	[3x1125]	N6	P3	Consultation DSP au cabinet	27,50	27,50	22,00		
<b>Prévention</b>									
<b>Examen Buccal et bilan : jusqu'au 18<sup>ième</sup> anniversaire (cumul interdit sauf radiologie et scellement ou le DPSI , une fois par semestre)</b>									
371615	[371626]	N14	P8	Premier Examen buccal annuel	47,50	47,50	47,50		
371571	[371582]	N7	P3	Second Examen buccal annuel	24,50	24,50	24,50		
<b>Examen Buccal Annuel : 1x par an, de 18 au 67<sup>ième</sup> anniversaire ( examen, radio(s) intraorale(s) et plan de traitement inclus )</b>									
301593	[301604]	N20,96	P8		65,50	65,50	62,00		
<b>Scellement de fissure et puits : 1x par dent définitive, jusqu'au 18<sup>ième</sup> anniversaire</b>									
372514	[372525]	L10	P2	Par dent	14,50	14,50	14,50		
372536	[372540]	L7	P1	Par dent suppl même quad et même séance	10,50	10,50	10,50		
<b>Détartrage à partir de 18 ans : 1x par année civile</b>									
302153	[302164]	L10	P2	Quadrant supérieur droit	14,50	14,50	11,00		
302175	[302186]	L10	P2	Quadrant supérieur gauche	14,50	14,50	11,00		
302190	[302201]	L10	P2	Quadrant inférieur gauche	14,50	14,50	11,00		
302212	[302223]	L10	P2	Quadrant inférieur droit	14,50	14,50	11,00		
302234	[302245]	L10	P2	Quadrants cumulés	14,50	14,50	11,00		
<b>Nettoyage prophylactique chez la personne handicapée : 1x par trimestre</b>									
3x1696	[3x1700]	L10	P2	Quadrant supérieur droit	14,50	14,50	11,00		
3x1711	[3x1722]	L10	P2	Quadrant supérieur gauche	14,50	14,50	11,00		
3x1733	[3x1744]	L10	P2	Quadrant inférieur gauche	14,50	14,50	11,00		
3x1755	[3x1766]	L10	P2	Quadrant inférieur droit	14,50	14,50	11,00		
3x1770	[3x1781]	L10	P2	Quadrants cumulés	14,50	14,50	11,00		
<b>Remarque:</b> 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 au taux de 7,00 €									
<b>Parodontologie</b>									
<b>DPSI ( Détermination de l'index parodontal ) : avec enregistrement des données et information du patient, 1x par an</b>									
371254	[371265]	L20	P3	DPSI de 15 à 18 ans	24,50	24,50	24,50		
301254	[301265]	L20	P3	DPSI après le 18 <sup>ième</sup> anniversaire	24,50	24,50	20,50		
x = 7 avant le 18 <sup>ième</sup> anniversaire ( et intervention au barème OMNIO pour tous ) x = 0 après le 18 <sup>ième</sup> anniversaire									
<b>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</b>									
301276	[301280]	L30	P4	Quadrant supérieur droit	45,00	45,00	35,50		
301291	[301302]	L30	P4	Quadrant supérieur gauche	45,00	45,00	35,50		
301313	[301324]	L30	P4	Quadrant inférieur gauche	45,00	45,00	35,50		
301335	[301346]	L30	P4	Quadrant inférieur droit	45,00	45,00	35,50		
301350	[301361]	L30	P4	Quadrants cumulés	45,00	45,00	35,50		
<b>Examen buccal parodontal de 18 à 55 ans : une fois par année civile</b>									
301372	[301383]	L37,15	P15	Examen buccal parodontal	115,50	115,50	106,00		
Remarque x = 7 c x = 0 après									
<b>Extractions</b> <a href="http://www.riziv.fgov.be/fr/professionnels/sante/dentistes/cout-remboursement/Pages/extractions-dentaires.aspx#.WkZlIC">http://www.riziv.fgov.be/fr/professionnels/sante/dentistes/cout-remboursement/Pages/extractions-dentaires.aspx#.WkZlIC</a>									
<b>Extraction de dent : canine lactéale, molaire lactéale ou dent définitive jusqu'au 18<sup>ième</sup> anniversaire , suture éventuelle comprise</b>									
374850	[374861]	L21,21P5		Par dent	41,00	41,00	41,00		
374872	[374883]	L15	P4	Par dent supplémentaire dans le même quad & séance	28,50	28,50	28,50		
<b>Extraction de dent : à partir du 53<sup>ième</sup> anniversaire</b>									
304850	[304861]	L21,21P5		Par dent	41,00	41,00	34,00	1,00	7,00
304872	[304883]	L15	P4	Par dent supplémentaire dans le même quad & séance	28,50	28,50	23,50	1,00	5,00

**Extraction de dent : du 18<sup>ème</sup> au 53<sup>ème</sup> anniversaire ( sous conditions VOIR LE LIEN INAMI CI-DESSUS)**

304894	[304905]	L21,21P5		Par dent	41,00	41,00	34,00	1,00	7,00
304916	[304920]	L15	P4	Par dent supplémentaire dans le même quad & séance	28,50	28,50	23,50	1,00	5,00
301173	[301184]	L21,21P4		Par dent avec risque hémorragique accru	57,50	57,50	47,50	1,00	8,50
301210	[301221]	L63	P9	extraction chirurgicale (incisives exclues)	117,00	95,00	73,00		

**Extraction de : canine lact, molaire lact ou dent déf jusqu'au 18<sup>ème</sup> ann, ou après 53 ans chez patient à risque hémorragique, si suture effectuée**

3x1151	[3x1162]	L33,21P6		Par dent	57,50	57,50	47,50	1,00	8,50
--------	----------	----------	--	----------	-------	-------	-------	------	------

**Extraction chirurgicale de dent définitive , incisives exclues, avec résection de l'os envr et suture des lambeaux, jusqu'au 18<sup>ème</sup> ou après 53 ans**

3x1195	[3x1206]	L63	P9	par dent	117,00	95,00	73,00		
--------	----------	-----	----	----------	--------	-------	-------	--	--

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

3x4931	[3x4942]	L12	P2		18,50	18,50	15,50	0,00	1,50
--------	----------	-----	----	--	-------	-------	-------	------	------

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

3x4754	[3x4765]	L15	P4	une racine, suture éventuelle comprise	36,50	36,50	29,50	1,00	6,50
3x4776	[3x4780]	L20	P7	plusieurs racines de la même dent, suture ev comprise	48,50	48,50	41,50	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<sup>ème</sup> anniversaire**

373634	[373645]	L39	P10	Prem sce (non cumul 373612 ni 141... ni RX )	81,00	81,00	81,00		
373656	[373680]	L106	P16	Achèvement du trt rad avec ciment bio endo	220,50	220,50	220,50		

**Dents Lactéales jusqu'au 15<sup>ème</sup> anniversaire**

373811	[373822]	L30	P5	Obturation(s) de cavité(s) 1 face	48,00	48,00	48,00		
373833	[373844]	L40	P6	Obturation(s) de cavité(s) 2 faces	64,50	64,50	64,50		
373855	[373866]	L50	P8	Obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou +	80,50	80,50	80,50		

**Dents définitives jusqu'au 15<sup>ème</sup> anniversaire**

373892	[373903]	L30	P5	Obturation(s) de cavité(s) 1 face	48,00	48,00	48,00		
373914	[373925]	L40	P6	Obturation(s) de cavité(s) 2 faces	64,50	64,50	64,50		
373936	[373940]	L50	P8	Obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou +	80,50	80,50	80,50		
373951	[373962]	L60	P9	Restauration de cuspside ou bord incisal	96,50	96,50	96,50		
373973	[373984]	L70	P11	Restauration complète de la couronne	112,50	112,50	112,50		

**Dents lactéales et définitives du 15<sup>ème</sup> au 18<sup>ème</sup> anniversaire**

374371	[374382]	L20	P3	Obturation(s) de cavité(s) 1 face	32,00	32,00	32,00		
374393	[374404]	L30	P5	Obturation(s) de cavité(s) 2 faces	48,00	48,00	48,00		
374415	[374426]	L40	P6	Obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou +	64,50	64,50	64,50		
374430	[374441]	L50	P8	Rest de cuspside ou bord incisal (dents déf unigt)	79,00	79,00	79,00		
374452	[374463]	L60	P9	Rest complète de la couronne (dents déf unigt)	96,50	96,50	96,50		

**Dents lactéales et définitives à partir du 18<sup>ème</sup> anniversaire**

304371	[304382]	L20	P3	Obturation(s) de cavité(s) 1 face	32,00	32,00	26,00	1,00	6,00
304393	[304404]	L30	P5	Obturation(s) de cavité(s) 2 faces	48,00	48,00	39,00	1,00	9,00
304415	[304426]	L40	P6	Obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou +	64,50	64,50	55,50	1,00	9,00
304430	[304441]	L50	P8	Rest de cuspside ou bord incisal (dents déf unigt)	79,00	79,00	64,50	1,00	14,50
304452	[304463]	L60	P9	Rest complète de la couronne (dents déf unigt)	96,50	96,50	82,00	1,00	14,50

**Couronne préfabriquée : sur molaire lactéale ou 1ère molaire définitive jusqu'au 18<sup>ème</sup> anniversaire**

374474	[374485]	L80	P12	non cumulable avec un collage	128,50	128,50	128,50		
--------	----------	-----	-----	-------------------------------	--------	--------	--------	--	--

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

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

**Pulpotomie & obturation de la chambre pulpaire : jusqu'au 18<sup>ème</sup> anniversaire sur dent lactéale**

374356	[374360]	L29	P5		45,50	45,50	45,50		
--------	----------	-----	----	--	-------	-------	-------	--	--

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

3x4312	(7)	[3x4323]	L44	P7	dent montrant 1 canal visible	91,50	91,50	79,00	1,00	12,50
3x4533	(7)	[3x4544]	L53	P8	dent montrant 2 canaux visibles	110,50	110,50	98,00	1,00	12,50
3x4555	(7)	[3x4566]	L80	P12	dent montrant 3 canaux visibles	166,50	166,50	154,50	1,00	12,00
3x4570	(7)	[3x4581]	L106	P16	dent montrant 4 canaux visibles	220,50	220,50	208,00	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**

3x5012	(7)	[3x5023]	L44	P7	dent montrant 1 canal visible	91,50	91,50	79,00	1,00	12,50
3x5034	(7)	[3x5045]	L53	P8	dent montrant 2 canaux visibles	110,00	110,00	97,50	1,00	12,50
3x5056	(7)	[3x5060]	L80	P12	dent montrant 3 canaux visibles	166,50	166,50	154,00	1,00	12,00
3x5071	(7)	[3x5082]	L106	P16	dent montrant 4 canaux visibles	221,00	221,00	208,50	1,00	12,50

**Tarif maxii**

3x4135	(7)	[3x4146]			Tenons canal métal en c de soins conserv	26,50	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 ...	68,50	0,00	0,00		
3x4194	(7)	[3x4205]			Idem tenon supplémentaire	42,00	0,00	0,00		
3x5211	(7)	[3x5222]			Substitut dentinaire bioactif si tr conserv sauf apexif	46,50	0,00	0,00		
3x5233	(7)	[3x5244]			Supl trait endo 1 can si score Deti classe B	91,50	0,00	0,00		
3x5255	(7)	[3x5266]			Supl trait endo 2 can si score Deti classe B	110,00				

3x5270	(7)	[3x5281]		Supl trait endo 3 can si score Deti classe B	166,50			
3x5292	(7)	[3x5303]		Supl trait endo 4 can si score Deti classe B	221,00			

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	12,50	12,50	12,50	
--------	----------	-----	----	---	-------	-------	-------	--

## Prothèses

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

307731	[307742]	L376	P24	1 dent supérieure	387,00	369,00	296,50	2,00	40,50
307753	[307764]	L376	P24	1 dent inférieure	387,00	369,00	296,50	2,00	40,50
307775	[307786]	L376	P24	2 dents supérieures	387,00	369,00	296,50	2,00	40,50
307790	[307801]	L376	P24	2 dents inférieures	387,00	369,00	296,50	2,00	40,50
307812	[307823]	L376	P24	3 dents supérieures	387,00	369,00	296,50	2,00	40,50
307834	[307845]	L376	P24	3 dents inférieures	387,00	369,00	296,50	2,00	40,50
307856	[307860]	L376	P24	4 dents supérieures	387,00	369,00	296,50	2,00	40,50
307871	[307882]	L376	P24	4 dents inférieures	387,00	369,00	296,50	2,00	40,50
307893	[307904]	L376	P24	5 dents supérieures	387,00	369,00	296,50	2,00	40,50
307915	[307926]	L376	P24	5 dents inférieures	387,00	369,00	296,50	2,00	40,50
307930	[307941]	L412	P26	6 dents supérieures	424,00	402,50	313,50	2,00	40,50
307952	[307963]	L412	P26	6 dents inférieures	424,00	402,50	313,50	2,00	40,50
307974	[307985]	L412	P26	7 dents supérieures	424,00	402,50	313,50	2,00	40,50
307996	[308000]	L412	P26	7 dents inférieures	424,00	402,50	313,50	2,00	40,50
308011	[308022]	L453	P28	8 dents supérieures	466,50	445,00	356,00	2,00	40,50
308033	[308044]	L453	P28	8 dents inférieures	466,50	445,00	356,00	2,00	40,50
308055	[308066]	L453	P28	9 dents supérieures	466,50	445,00	356,00	2,00	40,50
308070	[308081]	L453	P28	9 dents inférieures	466,50	445,00	356,00	2,00	40,50
308092	[308103]	L526	P33	10 dents supérieures	541,50	516,50	396,00	2,00	40,50
308114	[308125]	L526	P33	10 dents inférieures	541,50	516,50	396,00	2,00	40,50
308136	[308140]	L526	P33	11 dents supérieures	541,50	516,50	396,00	2,00	40,50
308151	[308162]	L526	P33	11 dents inférieures	541,50	516,50	396,00	2,00	40,50
306832	[306843]	L600	P38	12 dents supérieures	617,50	592,50	472,00	2,00	40,50
306854	[306865]	L600	P38	12 dents inférieures	617,50	592,50	472,00	2,00	40,50
306876	[306880]	L600	P38	13 dents supérieures	617,50	592,50	472,00	2,00	40,50
306891	[306902]	L600	P38	13 dents inférieures	617,50	592,50	472,00	2,00	40,50
306913	[306924]	L600	P38	totale supérieure	617,50	592,50	472,00	2,00	40,50
306935	[306946]	L600	P38	totale inférieure	617,50	592,50	472,00	2,00	40,50

Pseudocodes pour prothèses amovibles: [http://www.riziv.fgov.be/SiteCollectionDocuments/tarif\\_dentistes\\_20180101.pdf](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 déc		empreintes individuelles					
389793	[389804]	du		prise d'occlusion					
389815	[389826]	patient		essai					mentionn

### Réparation ou adjonction :

3x9013	[3x9024]	L61,5	P2	Réparation de prothèse supérieure	123,50	123,50	103,00	1,00	20,50
3x9035	[3x9046]	L61,5	P2	Réparation de prothèse inférieure	123,50	123,50	103,00	1,00	20,50
3x9050	[3x9061]	L85	P3	Adjonction sur prothèse supérieure : 1ère dent	170,50	170,50	150,00	1,00	20,50
3x9072	[3x9083]	L85	P3	Adjonction sur prothèse inférieure : 1ère dent	170,50	170,50	150,00	1,00	20,50
3x9094	[3x9105]	L24,5	P1	Adjonction sur prothèse supérieure : / dent sup	49,00	49,00	39,50	1,00	9,00
3x 9116	[3x9120]	L24,5	P1	Adjonction sur prothèse inférieure : /dent sup	49,00	49,00	39,50	1,00	9,00

### Remplacement de la base :

3x9131	[3x9142]		P6	Rebasage d'une prothèse supérieure	181,00	172,50	160,50	1,00	20,50
3x9153	[3x9164]		P6	Rebasage d'une prothèse inférieure	181,00	172,50	160,50	1,00	20,50

### Prothèses amovibles, dérogation à la limite d'âge jusqu'au 18<sup>ème</sup> anniversaire : (en 4 étapes et 3 séances minimum)

378954	[378965]	L600	P38*	supérieure (*)	617,57	617,57	617,57		
378976	[378980]	L600	P38*	inférieure (*)	617,57	617,57	617,57		

(\*) 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 tarifs prothèses					
3x8350	[3x8361]	L90	*	3ème remplacement de la base et suivants éventuels	181,00	172,50	160,50	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	1915,00	1830,00	1474,50	2,00	40,50
308534	[308545]	L1745	P77	Plact des 2 piliers et des ancrages dans la proth	1796,50	1711,50	1356,00	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	33,00	33,00	22,50		
305911	[305922]	L10	P2	Analyse céphalométrique/ téléRx (1x par an civ)	14,50	14,50	11,00		
305933	[305944]	L160	P15	1 <sup>er</sup> forfait pour trait ortho de 1 <sup>ère</sup> intention	208,00	208,00	162,50		
305955	[305966]	L160	P15	2 <sup>ième</sup> forfait pour trait ortho de 1 <sup>ère</sup> intention	208,00	208,00	162,50		
305550	[305561]	L27	P4	Examen orthodontique et conf des moulages	46,50	46,50	36,00		
305572	[305583]	L23	P4	Analyse des données et Plan de traitement	39,00	39,00	28,50		
305631	[305642]	L125	P8	Forfait appareil début de traitement	196,00	196,00	150,50		
305675	[305686]	L125	P8	Forfait appareil après 6 mois	196,00	196,00	150,50		
305616	[305620]	L16,5	P3	Forfait mensuel	25,00	25,00	18,50		
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.	23,50	23,50	17,00		

## Radiologie Dentaire

307016	[307020]	N26	P3	Radiographie extrabuccale	26,50	24,00	23,50		1,50
377016	[377020]	N26	P3	Radiographie extrabuccale < 18ans	26,50	26,50	26,50		
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	8,00	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 )	45,50	41,50	35,00		5,50
377090	[377101]	N41	P4	RX panoramique (1x/2 années civiles )>7ans<18ans	45,50	45,50	45,50		
307112	[307123]	N40	P5	Télé-RX 1 cliché ( 1x/ année civile )	41,00	37,00	30,50		5,00
377112	[377123]	N40	P5	Télé-RX 1 cliché ( 1x/ année civile ) < 18 ans	41,00	41,00	41,00		
307134	[307145]	N55	P7	Télé-RX 2 clichés ( 1x/ année civile )	56,50	52,50	46,00		5,50
377134	[377145]	N55	P7	Télé-RX 2 clichés ( 1x/ année civile ) < 18ans	56,50	56,50	56,50		
307230	[307241]	N123	P17	Cone-beam CT du max (fente) >18 ans et < 22	136,00	124,50	110,50		13,00
377230	[377241]	N123	P17	Cone-beam CT du max (fente) < 18 ans	136,00	136,00	136,00		
307252	[307263]	N123	P17	Cone-beam	136,00	124,50	110,50		13,00
3*7274	[3*7285]	N41	P4	Radiographie panoramique si répétition trauma	45,50	41,50	35,00		5,50

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

312491	[312502]	K75	*	Plaque de sur occlusion à partir du 15 <sup>ième</sup> ann.	108,34	108,34	108,34		
317030	[317041]	K42	*	Alvéolectomie	53,94	53,94	53,94		
317052	[317063]	K62	*	Traitement d'ostéite alvéolaire	79,62	79,62	79,62		
317074	[317085]	K42	*	Gingivectomie	26,97	26,97	26,97		
317111	[317122]	K10	*	Exérèse de tumeur bénigne	12,84	12,84	12,84		
317170	[317181]	K42	*	Frénéctomie	53,94	53,94	53,94		
317192	[317203]	K10	*	Incision d'abcès d'origine dentaire	12,84	12,84	12,84		
317214	[317225]	K125	*	Extractions sous narcose ( 8 dents minimum )	193,84	193,84	193,84		
317236	[317240]	K75	*	Extraction de dent incluse	96,32	96,32	96,32		
317251	[317262]	K75	*	Extraction(s) sous narcose ( moins de 8 dents )	96,32	96,32	96,32		
317295	[317306]	K400	*	Prothèse spéciale, maximum :	1163,02	1.163,02	1.163,02		

## Urgences

<u>Démarrag</u>									
373774	[373785]	L58,55	P11	<18 ANS hors garde organisée max 1X/an	92,00	92,00	92,00		
303774	[303785]	L58,55	P11	≥ 18 ANS hors garde organisée max 1X/an	92,00	92,00	79,50	2,00	12,50
<u>Prestation intermédiaire dans le cadre d'un service de garde organisé et selon horaire, si un traitement complet ne peut être effectué</u>									
373575	[373586]	L58,55	P11	Prestation Intermédiaire <18 ans	92,00	92,00	92,00		
303575	[303586]	L58,55	P11	Prestation Intermédiaire > 18 ans	92,00	92,00	79,50	2,00	12,50
<u>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 :</u>									
<u>Honoraires imposés pour la garde.</u>									
389631	[389642]	L20	P2	> K10 et ≤ K25 *	24,00	24,00	21,00	1,00	3,00
389653	[389664]	L12	P1	≤ K10 **	14,50	14,50	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

x = 7 avant le 18<sup>ième</sup> anniversaire ( et intervention au barème OMNIO pour tous ) x = 0 après le 18<sup>ième</sup> anniversaire