



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 01/07/2016

Trajet de soins

Honoraire Intervention Intervention Suppléments Suppléments
 Accord et Garde BIM AO BIM AO

2017 A définir 01/07/2016

Consultations (Cumul interdit, sauf radiologie et petite chirurgie)

3x1011	[3x1022]	N5	P3	Consultation DG au cabinet	21,6	21,6	16,60
3x1033	[3x1044]	N11	P4	Consultation DG dom (à la dem d'un médecin)	29,98	29,98	22,48
3x1055	[3x1066]	N3	P1	Suppl. cons WE et Jours Fériés entre 8 et 21h	9,33	9,33	6,83
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	20,92
3x1114	[3x1125]	N6	P3	Consultation DSP au cabinet	25,92	25,92	20,92

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	58,55
--------	----------	--------	----	--	-------	-------	-------

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	10,42
302175	[302186]	L10	P2	Quadrant supérieur gauche	13,92	13,92	10,42
302190	[302201]	L10	P2	Quadrant inférieur gauche	13,92	13,92	10,42
302212	[302223]	L10	P2	Quadrant inférieur droit	13,92	13,92	10,42
302234	[302245]	L10	P2	Quadrants cumulés	13,92	13,92	10,42

Nettoyage prophylactique chez la personne handicapée : 1x par trimestre

3x1696	[3x1700]	L10	P2	Quadrant supérieur droit	13,92	13,92	10,42
3x1711	[3x1722]	L10	P2	Quadrant supérieur gauche	13,92	13,92	10,42
3x1733	[3x1744]	L10	P2	Quadrant inférieur gauche	13,92	13,92	10,42
3x1755	[3x1766]	L10	P2	Quadrant inférieur droit	13,92	13,92	10,42
3x1770	[3x1781]	L10	P2	Quadrants cumulés	13,92	13,92	10,42

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 après le 18^{ème} anniversaire

3x1254	[3x1265]	L20	P3	DPSI	23,67	23,67	20,17
--------	----------	-----	----	------	-------	-------	-------

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 civ

301276	301280	L30	P4	Quadrant supérieur droit	41,76	41,76	32,76
301291	301302	L30	P4	Quadrant supérieur gauche	41,76	41,76	32,76
301313	301324	L30	P4	Quadrant inférieur gauche	41,76	41,76	32,76
301335	301346	L30	P4	Quadrant inférieur droit	41,76	41,76	32,76
301350	301361	L30	P4	Quadrants cumulés	41,76	41,76	32,76

Examen buccal parodontal de 18 à 55 ans

une fois par année civile

301372	301383	L37,15	P15	Examen buccal parodontal	109,98	109,98	100,98
--------	--------	--------	-----	--------------------------	--------	--------	--------

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^{ème} 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^{ème} anniversaire

304850	[304861]	L21,21 P4	Par dent	36,3	36,3	29,30	7,00
304872	[304883]	L15 P3	Par dent supplémentaire dans le même quadrant	25,67	25,67	20,67	5,00

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

304894	[304905]	L21,21 P4	Par dent	36,3	36,3	29,30	7,00
304916	[304920]	L15 P3	Par dent supplémentaire dans le même quadrant	25,67	25,67	20,67	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	14,19	1,50
3x4953	3x4964	L8 P1	Par dent supplémentaire dans le même quadrant e	11,46	11,46	8,46	1,50

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

3x4754	[3x4765]	L15 P4	une racine	33,78	33,78	27,28	6,50
3x4776	[3x4780]	L20 P5	plusieurs racines de la même dent	45,04	45,04	38,54	6,50

Soins Conservateurs

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

373634		L39 P10	Prem sce (non cumul 373612 ni 141... ni RX)	75,31	75,31	75,31	
373656		L106 P16	Achèvement du trt rad avec ciment bio endo	204,69	204,69	204,69	

Dents Lactéales jusqu'au 15^{ème} 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^{ème} 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^{ème} au 18^{ème} 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 (dents déf uniaqt)	74,56	74,56	74,56	
374452	[374463]	L60 P9	Rest complète de la couronne (dents déf uniaq)	89,47	89,47	89,47	

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

304371	[304382]	L20 P3	Obturation(s) de cavité(s) 1 face	29,82	29,82	24,32	5,50
304393	[304404]	L30 P5	Obturation(s) de cavité(s) 2 faces	44,73	44,73	36,23	8,50
304415	[304426]	L40 P6	Obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou +	59,65	59,65	51,15	8,50
304430	[304441]	L50 P8	Rest de cuspide ou bord incisal (dents déf uniaqt)	74,56	74,56	60,56	14,00
304452	[304463]	L60 P9	Rest complète de la couronne (dents déf uniaqt)	89,47	89,47	75,47	14,00

Couronne préfabriquée : sur molaire lactéale ou 1^{ère} molaire définitive jusqu'au 18^{ème} 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	8,65	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	8,65	1,50
--------	----------	----------	--	-------	-------	------	------

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

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

Traitements & obturation radiculaires (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	72,97	12,00
3x4533	[3x4544]	L53 P8	dent montrant 2 canaux visibles	102,35	102,35	90,35	12,00
3x4555	[3x4566]	L80 P12	dent montrant 3 canaux visibles	154,48	154,48	142,48	12,00
3x4570	[3x4581]	L106 P16	dent montrant 4 canaux visibles	204,69	204,69	192,69	12,00

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

x = 0 après le 18^{ème} anniversaire

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	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	75,31	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 métal 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	

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

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	359,07	341,12	269,07	40,00
307753	[307764]	L376	P24	1 dent inférieure	359,07	341,12	269,07	40,00
307775	[307786]	L376	P24	2 dents supérieures	359,07	341,12	269,07	40,00
307790	[307801]	L376	P24	2 dents inférieures	359,07	341,12	269,07	40,00
307812	[307823]	L376	P24	3 dents supérieures	359,07	341,12	269,07	40,00
307834	[307845]	L376	P24	3 dents inférieures	359,07	341,12	269,07	40,00
307856	[307860]	L376	P24	4 dents supérieures	359,07	341,12	269,07	40,00
307871	[307882]	L376	P24	4 dents inférieures	359,07	341,12	269,07	40,00
307893	[307904]	L376	P24	5 dents supérieures	359,07	341,12	269,07	40,00
307915	[307926]	L376	P24	5 dents inférieures	359,07	341,12	269,07	40,00
307930	[307941]	L412	P26	6 dents supérieures	393,45	373,78	283,45	40,00
307952	[307963]	L412	P26	6 dents inférieures	393,45	373,78	283,45	40,00
307974	[307985]	L412	P26	7 dents supérieures	393,45	373,78	283,45	40,00
307996	[308000]	L412	P26	7 dents inférieures	393,45	373,78	283,45	40,00
308011	[308022]	L453	P28	8 dents supérieures	432,61	410,98	322,61	40,00
308033	[308044]	L453	P28	8 dents inférieures	432,61	410,98	322,61	40,00
308055	[308066]	L453	P28	9 dents supérieures	432,61	410,98	322,61	40,00
308070	[308081]	L453	P28	9 dents inférieures	432,61	410,98	322,61	40,00
308092	[308103]	L526	P33	10 dents supérieures	502,32	477,21	357,32	40,00
308114	[308125]	L526	P33	10 dents inférieures	502,32	477,21	357,32	40,00
308136	[308140]	L526	P33	11 dents supérieures	502,32	477,21	357,32	40,00
308151	[308162]	L526	P33	11 dents inférieures	502,32	477,21	357,32	40,00
306832	[306843]	L600	P38	12 dents supérieures	572,99	544,35	427,99	40,00
306854	[306865]	L600	P38	12 dents inférieures	572,99	544,35	427,99	40,00
306876	[306880]	L600	P38	13 dents supérieures	572,99	544,35	427,99	40,00
306891	[306902]	L600	P38	13 dents inférieures	572,99	544,35	427,99	40,00
306913	[306924]	L600	P38	totale supérieure	572,99	544,35	427,99	40,00
306935	[306946]	L600	P38	totale inférieure	572,99	544,35	427,99	40,00

Réparation ou adjonction :

3x9013	[3x9024]	L61,5	P2	Réparation de prothèse supérieure	117,46	117,46	97,46	20
3x9035	[3x9046]	L61,5	P2	Réparation de prothèse inférieure	117,46	117,46	97,46	20
3x9050	[3x9061]	L85	P3	Adjonction sur prothèse supérieure : 1ère dent	162,35	162,35	142,35	20
3x9072	[3x9083]	L85	P3	Adjonction sur prothèse inférieure : 1ère dent	162,35	162,35	142,35	20
3x9094	[3x9105]	L24,5	P1	Adjonction sur prothèse supérieure : / dent sup	46,79	46,79	37,79	9,00
3x9116	[3x9120]	L24,5	P1	Adjonction sur prothèse inférieure : /dent sup	46,79	46,79	37,79	9,00

Remplacement de la base :

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

Honoraires inchangés en attendant une modification de la nomenclature !!!

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

378954	[378965]	L600	P38*	supérieure (*)	572,99	572,99	572,99	
378976	[378980]	L600	P38*	inférieure (*)	572,99	572,99	572,99	

(*) 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 prothèse	Voir prothèse	Voir prothèse	
3x8350	[3x8361]		*	3ème remplacement de la base et suivants éventuels	Voir rebasage	Voir rebasage	Voir rebasage	

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	1336,26	40,00
308534	[308545]	L1745	P77	Plact des 2 piliers et des ancrages dans la proth	1666,44	1583,12	1226,44	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} anniversaire

Orthodontie

305830	[305841]	L20	P4	Avis orthodontique avec rapport	31,61	31,61	21,61	
305911	[305922]	L10	P2	Analyse céphalométrique/ téléRx (1x par an civ)	13,92	13,92	10,92	
305933	[305944]	L160	P15	1 ^{er} forfait pour trait ortho de 1 ^{ère} intention	192,76	192,76	147,76	
305955	[305966]	L160	P15	2 ^{ème} forfait pour trait ortho de 1 ^{ère} intention	192,76	192,76	147,76	
305550	[305561]	L27	P4	Examen orthodontique et conf des moulages	43,33	43,33	33,33	
305572	[305583]	L23	P4	Analyse des données et Plan de traitement	36,91	36,91	26,91	
305631	[305642]	L125	P8	Forfait appareil début de traitement	181,94	181,94	136,94	
305675	[305686]	L125	P8	Forfait appareil après 6 mois	181,94	181,94	136,94	
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	11,47	
305874	[305885]	L15	P0	Moulage pour le C.T.D.	21,83	21,83	15,83	

Attention : Règles de cumul disponibles sur notre site

Radiologie Dentaire

307016	[307020]	N26	P3	Radiographie extrabuccale	24,67	22,21	21,67	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	9,34	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	5,59	1,00
377053	[377064]	N8	P1	Idem par cliché supplémentaire <18ans	7,59	7,59	7,59	
307090	[307101]	N41	P4	RX panoramique (1x /2 années civiles)	42,11	37,96	32,11	5,00
377090	[377101]	N41	P4	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	27,96	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	42,19	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	101,32	12,5
377230	[377241]	N123	P17	Cone-beam CT du max (fente) < 18 ans	126,32	126,32	126,32	0,00
307252	[307263]	N123	P17	Cone-beam	126,32	114,72	101,32	12,5
3*7274	[3*7285]	N41	P4	Radiographie panoramique si répétition trauma	42,11	37,96	32,11	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	*	Frénectomie	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

fériés : lors d'un pont :

Honoraires imposés pour la garde.

389572	[389583]	L80	P12	>K75 et ≤125	90,35	90,35	81,35	9,00
389594	[389605]	L60	P9	>K50 et ≤ K75	67,77	67,77	56,77	9,00
389616	[389620]	L40	P3	> K25 et ≤ K50	45,18	45,18	34,18	9,00
389631	[389642]	L20	P2	> K10 et ≤ K25	22,59	22,59	20,09	2,50
389653	[389664]	L12	P1	≤ K10	13,55	13,55	11,05	2,50