



# Caisse Auxiliaire d'Assurance Maladie-Invalidité

Tarifs des dentistes conventionnés depuis le 1.1.2009

## Consultations

### Moins de 15 ans

Code	Prestation	Vous payez	Remboursement normal	Remboursement intervention majorée
371011-371022	Consultation	19,67	19,67	19,67
371033-371044	Consultation au domicile du malade, demandé par un médecin	27,30	27,30	27,30
371055-371066	Honoraire complémentaire pour une consultation urgente pendant le week-end ou les jours fériés	8,50	8,50	8,50
371070-371081	Honoraire complémentaire pour une consultation urgente pendant la nuit	18,41	18,41	18,41
371092-371103	Consultation au cabinet d'un praticien de l'art dentaire, porteur du titre professionnel particulier de dentiste, spécialiste en orthodontie, avant le 15ème anniversaire	23,61	23,61	23,61
371114-371125	Consultation au cabinet d'un praticien de l'art dentaire, porteur du titre professionnel particulier de dentiste, spécialiste en parodontologie avant le 15ème anniversaire	23,61	23,61	23,61

### A partir de 15 ans

Code	Prestation	Vous payez	Remboursement normal	Remboursement intervention majorée
301011-301022	Consultation	19,67	14,92	19,67
301033-301044	Consultation au domicile du malade, demandé par un médecin	27,30	20,48	27,30
301055-301066	Honoraire complémentaire pour une consultation urgente pendant le week-end ou les jours fériés	8,50	6,38	8,50
301070-301081	Honoraire complémentaire pour une consultation urgente pendant la nuit	18,41	13,81	18,41
301092-301103	Consultation au cabinet d'un praticien de l'art dentaire, porteur du titre professionnel particulier de dentiste, spécialiste en orthodontie, à partir du 15ème anniversaire	23,61	18,86	23,61
301114-301125	Consultation au cabinet d'un praticien de l'art dentaire, porteur du titre professionnel particulier de dentiste, spécialiste en parodontologie à partir du 15ème anniversaire	23,61	18,86	23,61

## Traitements préventifs

### Moins de 15 ans

Code	Prestation	Vous payez	Remboursement normal	Remboursement intervention majorée
371556-371560	Examen buccal	21,14	21,14	21,14
372514-372525	Scellement de fissures et de puits	12,68	12,68	12,68

### A partir de 15 ans

Code	Prestation	Vous payez	Remboursement normal	Remboursement intervention majorée
301556-301560	Examen buccal à partir du 15ème et avant le 18ème anniversaire	21,14	17,22	21,14
301593-301604	Examen buccal à partir du 18ème et avant le 57ème anniversaire	56,50	53,01	56,50
302514-302525	Scellement de fissures et de puits à partir du 15ème anniversaire et uniquement sur les dents définitives, par dent	12,68	11,42	12,68

## Soins conservateurs

### Moins de 15 ans

Code	Prestation	Vous payez	Remboursement normal	Remboursement intervention majorée
373811-373822	Obturation(s) de cavité(s) de dent lactéale sur 1 face dentaire	40,74	40,74	40,74
373833-373844	Obturation(s) de cavité(s) de dent lactéale sur 2 faces dentaires	54,31	54,31	54,31
373855-373866	Obturation(s) de cavité(s) de dent lactéale sur 3 faces dentaires	67,89	67,89	67,89
378892-373903	Obturation(s) de cavité(s) de dent définitive sur 1 face dentaire	40,74	40,74	40,74
378914-373925	Obturation(s) de cavité(s) de dent définitive sur 2 faces dentaires	54,31	54,31	54,31
378936-373940	Obturation(s) de cavité(s) de dent définitive sur 3 faces dentaires	67,89	67,89	67,89
373575-373586	Forfait pour traitement d'urgence dans le cadre d'un service de garde organisé avant le 15ème anniversaire	79,50	79,50	79,50

### A partir de 15 ans

Code	Prestation	Vous payez	Remboursement normal	Remboursement intervention majorée
303575-303586	Forfait pour traitement d'urgence dans le cadre d'un service de garde organisé à partir de 15 ans	79,50	70,37	79,50

• **A partir du 15ème et jusqu'au 18ème anniversaire**

Code	Prestation	Vous payez	Remboursement normal	Remboursement intervention majorée
304216-304220	Obturation(s) de cavité(s) de dent sur 1 face dentaire	27,16	24,33	27,16
304231-304242	Obturation(s) de cavité(s) de dent sur 2 faces dentaires	40,74	37,91	40,74

• **A partir de 18 ans**

Code	Prestation	Vous payez	Remboursement normal	Remboursement intervention majorée
304371-304382	Obturation(s) de cavité(s) de dent sur 1 face dentaire	27,16	20,37	27,16
304393-304404	Obturation(s) de cavité(s) de dent sur 2 faces dentaires	40,74	32,90	40,74
304415-304426	Obturation(s) de cavité(s) de dent sur 3 faces dentaires	54,31	46,47	54,31

🦷 **Extractions**

• **Moins de 15 ans**

Code	Prestation	Vous payez	Remboursement normal	Remboursement intervention majorée
374850-374861	Extraction d'une canine lactéale, d'une molaire lactéale ou d'une dent définitive	33,06	33,06	33,06
374872-374883	Extraction d'une canine lactéale, d'une molaire lactéale ou d'une dent définitive, par dent supplémentaire dans le même quadrant et au cours de la même séance	23,38	23,38	23,38

• **A partir de 60 ans**

Code	Prestation	Vous payez	Remboursement normal	Remboursement intervention majorée
304850-304861	Extraction d'une dent	33,06	24,80	33,06
304872-304883	Extraction d'une dent par dent supplémentaire dans le même quadrant et au cours de la même séance	23,38	17,54	23,38

• **A partir du 15ème et avant le 60ème anniversaire dans certaines conditions médicales**

Code	Prestation	Vous payez	Remboursement normal	Remboursement intervention majorée
304894-304905	Extraction d'une dent dans le cas où le bénéficiaire répond à une des conditions de l'article 6,§3bis	33,06	24,80	33,06
304916-304920	Extraction d'une dent dans le cas où le bénéficiaire répond à une des conditions de l'article 6,§3bis par dent supplémentaire dans le même quadrant et au cours de la même séance	23,38	17,54	23,38