



Caisse Auxiliaire d'Assurance Maladie-Invalidité

Tarifs des dentistes conventionnés depuis le 1.6.2007

Consultations

Moins de 12 ans

Code	Prestation	Vous payez	Remboursement normal	Remboursement intervention majorée
371011-371022	Consultation	18,56	18,56	18,56
371033-371044	Consultation au domicile du malade, demandé par un médecin	25,75	25,75	25,75
371055-371066	Honoraire complémentaire pour une consultation urgente pendant le week-end ou les jours fériés	8,01	8,01	8,01
371070-371081	Honoraire complémentaire pour une consultation urgente pendant la nuit	17,36	17,36	17,36

A partir de 12 ans

Code	Prestation	Vous payez	Remboursement normal	Remboursement intervention majorée
301011-301022	Consultation	18,56	14,08	18,56
301033-301044	Consultation au domicile du malade, demandé par un médecin	25,75	19,32	25,75
301055-301066	Honoraire complémentaire pour une consultation urgente pendant le week-end ou les jours fériés	8,01	6,01	8,01
301070-301081	Honoraire complémentaire pour une consultation urgente pendant la nuit	17,36	13,02	17,36

Traitements préventifs

Moins de 12 ans

Code	Prestation	Vous payez	Remboursement normal	Remboursement intervention majorée
371556-371560	Examen buccal	19,94	19,94	19,94
372514-372525	Scellement de fissures et de puits	11,96	11,96	11,96

A partir de 12 ans

Code	Prestation	Vous payez	Remboursement normal	Remboursement intervention majorée
301556-301560	Examen buccal à partir du 12ème et avant le 18ème anniversaire	19,94	16,24	19,94
301593-301604	Examen buccal à partir du 18ème et avant le 56ème anniversaire	53,30	50,00	53,30
302514-302525	Scellement de fissures et de puits à partir du 12ème et avant le 14ème anniversaire	11,96	10,77	11,96

Soins conservateurs

Moins de 12 ans

Code	Prestation	Vous payez	Remboursement normal	Remboursement intervention majorée
373811-373822	Obturation(s) de cavité(s) de dent lactéale sur 1 face dentaire	38,43	38,43	38,43
373833-373844	Obturation(s) de cavité(s) de dent lactéale sur 2 faces dentaires	51,23	51,23	51,23
373855-373866	Obturation(s) de cavité(s) de dent lactéale sur 3 faces dentaires	64,04	64,04	64,04
378892-373903	Obturation(s) de cavité(s) de dent définitive sur 1 face dentaire	38,43	38,43	38,43
378914-373925	Obturation(s) de cavité(s) de dent définitive sur 2 faces dentaires	51,23	51,23	51,23
378936-373940	Obturation(s) de cavité(s) de dent définitive sur 3 faces dentaires	64,04	64,04	64,04
373575-373586	Forfait pour traitement d'urgence dans le cadre d'un service de garde organisé avant le 12ème anniversaire	10,00	10,00	10,00

A partir de 12 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 12 ans	74,99	66,38	74,99

A partir du 12ème et jusqu'au 18ème anniversaire

Code	Prestation	Vous payez	Remboursement normal	Remboursement intervention majorée
303811-303822	Obturation(s) de cavité(s) de dent lactéale sur 1 face dentaire	38,43	35,76	38,43
303833-303844	Obturation(s) de cavité(s) de dent lactéale sur 2 faces dentaires	51,23	48,56	51,23
303855-303866	Obturation(s) de cavité(s) de dent lactéale sur 3 faces dentaires	64,04	61,37	64,04
304216-304220	Obturation(s) de cavité(s) de dent définitive sur 1 face dentaire	25,62	22,95	25,62
304231-304242	Obturation(s) de cavité(s) de dent définitive sur 2 faces dentaires	38,43	35,76	38,43

A partir de 18 ans

Code	Prestation	Vous payez	Remboursement normal	Remboursement intervention majorée
304371-304382	Obturation(s) de cavité(s) de dent définitive sur 1 face dentaire	25,62	19,22	25,62
304393-304404	Obturation(s) de cavité(s) de dent définitive sur 2 faces dentaires	38,43	31,03	38,43
304415-304426	Obturation(s) de cavité(s) de dent définitive sur 3 faces dentaires	51,23	43,83	51,23

Extractions

Moins de 12 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	31,18	31,18	31,18
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	22,05	22,05	22,05

A partir du 12ème et avant le 15ème anniversaire; à partir de 66 ans

Code	Prestation	Vous payez	Remboursement normal	Remboursement intervention majorée
304850-304861	Extraction d'une dent	31,18	23,39	31,18
304872-304883	Extraction d'une dent par dent supplémentaire dans le même quadrant et au cours de la même séance	22,05	16,54	22,05

A partir du 15ème et avant le 66ème 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	31,18	23,39	31,18
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	22,05	16,54	22,05