



Caisse Auxiliaire d'Assurance Maladie-Invalidité

Tarifs des dentistes conventionnés depuis le 1.6.2010

Consultations

Moins de 18 ans

Code	Prestation	Vous payez	Remboursement normal	Remboursement intervention majorée
371011-371022	Consultation	19,85	19,85	19,85
371033-371044	Consultation au domicile du malade, demandé par un médecin	27,55	27,55	27,55
371055-371066	Honoraire complémentaire pour une consultation urgente pendant le week-end ou les jours fériés	8,58	8,58	8,58
371070-371081	Honoraire complémentaire pour une consultation urgente pendant la nuit	18,58	18,58	18,58
371092-371103	Consultation au cabinet d'un praticien de l'art dentaire, porteur du titre professionnel particulier de dentiste, spécialiste en orthodontie, avant le 18ème anniversaire	23,83	23,83	23,83
371114-371125	Consultation au cabinet d'un praticien de l'art dentaire, porteur du titre professionnel particulier de dentiste, spécialiste en parodontologie avant le 18ème anniversaire	23,83	23,83	23,83

A partir de 18 ans

Code	Prestation	Vous payez	Remboursement normal	Remboursement intervention majorée
301011-301022	Consultation	19,85	15,06	19,85
301033-301044	Consultation au domicile du malade, demandé par un médecin	27,55	20,67	27,55
301055-301066	Honoraire complémentaire pour une consultation urgente pendant le week-end ou les jours fériés	8,58	6,44	8,58
301070-301081	Honoraire complémentaire pour une consultation urgente pendant la nuit	18,58	13,94	18,58
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 18ème anniversaire	23,83	19,04	23,83
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 18ème anniversaire	23,83	19,04	23,83

Traitements préventifs

Moins de 18 ans

Code	Prestation	Vous payez	Remboursement normal	Remboursement intervention majorée
371556-371560	Examen buccal	21,33	21,33	21,33
372514-372525	Scellement de fissures et de puits	12,79	12,79	12,79

A partir de 18 ans

Code	Prestation	Vous payez	Remboursement normal	Remboursement intervention majorée
301593-301604	Examen buccal à partir du 18ème et avant le 60ème anniversaire	57,03	53,51	57,03

Soins conservateurs

Moins de 18 ans

Code	Prestation	Vous payez	Remboursement normal	Remboursement intervention majorée
373811-373822	Obturation(s) de cavité(s) de dent lactéale sur 1 face dentaire	41,11	41,11	41,11
373833-373844	Obturation(s) de cavité(s) de dent lactéale sur 2 faces dentaires	54,82	54,82	54,82
373855-373866	Obturation(s) de cavité(s) de dent lactéale sur 3 faces dentaires	68,52	68,52	68,52
378892-373903	Obturation(s) de cavité(s) de dent définitive sur 1 face dentaire	41,11	41,11	41,11
378914-373925	Obturation(s) de cavité(s) de dent définitive sur 2 faces dentaires	54,82	54,82	54,82
378936-373940	Obturation(s) de cavité(s) de dent définitive sur 3 faces dentaires	68,52	68,52	68,52
373575-373586	Forfait pour traitement d'urgence dans le cadre d'un service de garde organisé avant le 18ème anniversaire	80,24	80,24	80,24

• **A partir de 18 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	80,24	71,03	80,24
304371-304382	Obturation(s) de cavité(s) de dent sur 1 face dentaire	27,41	20,56	27,41
304393-304404	Obturation(s) de cavité(s) de dent sur 2 faces dentaires	41,11	33,20	41,11
304415-304426	Obturation(s) de cavité(s) de dent sur 3 faces dentaires	54,82	46,91	54,82

▼ **Extractions**

• **Moins de 18 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	33,37	33,37	33,37
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	23,60	23,60	23,60

• **A partir de 55 ans**

Code	Prestation	Vous payez	Remboursement normal	Remboursement intervention majorée
304850-304861	Extraction d'une dent	33,37	25,03	33,37
304872-304883	Extraction d'une dent par dent supplémentaire dans le même quadrant et au cours de la même séance	23,60	17,70	23,60

• **A partir du 18ème et avant le 55ème 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	33,37	25,03	33,37
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	23,60	17,70	23,60