

Code	PRESTATION/TREATMENT	PAYS/COUNTRIES													
		A	CH	D	DK	E	F	UK	EL	I	IRL	NL	P	S	FIN
11	CONSULTATION OMNIPRATICIEN	2,12	1,82	1,06	1,80	1,67	1,04	2,00	1,44	1,48	1,39	1,00	2,07	1,76	1,74
	CONSULTATION GEN. PRACT.														
12	CONSULTATION SPECIALISTE	2,00	1,60	1,00	1,93	1,73	1,11	2,96	1,30	2,11	1,71	1,01	1,65	1,65	1,63
	CONSULTATION SPECIALIST														
13	VISITE OMNIPRATICIEN	2,43	2,01	1,96	2,74	1,58	1,00	2,00	1,93	1,66	1,63	1,17	2,13	1,64	2,07
	HOME VISIT GEN. PRACT.														
14	VISITE SPECIALISTE	1,37	1,35	1,00	1,93	1,28	1,17	1,36	1,36	1,36	1,71	1,01	1,05	1,65	1,63
	HOME VISIT SPECIALIST														
15	VIS. URG. DIMANCHE OMNIPRAT.	1,80	1,78	1,25	1,86	1,64	1,23	2,36	1,68	1,56	1,10	1,33	1,85	1,58	1,43
	URG. VIS. GEN. PRACT. SUNDAY														
16	VISITE URG. DIMANCHE SPECIAL.	1,37	1,39	1,22	1,93	1,36	1,00	1,36	1,01	1,24	1,71	1,01	1,24	1,65	1,63
	URG. VIS. SPECIALIST SUNDAY														
18	EXAMEN PSYCHOLOGIQUE	1,29	1,78	1,04	1,49	1,00	1,04	1,48	1,01	1,00	1,24	1,02	1,08	1,16	1,19
	PSYCHOLOGICAL EXAMINATION														
20	INTERV. CHIRURGIC. CATEG. AA	1,00	1,00	1,00	1,57	1,06	1,00	1,09	1,37	1,22	1,29	1,00	1,00		1,00
	SURGERY CAT. AA														
21	INTERV. CHIRURGIC. CATEG. AB	1,41	2,47	1,02	2,70	1,77	1,00	1,47	1,58	2,63	1,54	1,05	2,85	2,05	1,33
	SURGERY CAT. AB														
22	INTERV. CHIRURGIC. CATEG. B	1,41	2,47	1,02	2,70	1,77	1,00	1,47	1,58	2,63	1,54	1,05	2,85	2,05	1,33
	SURGERY CAT. B														
23	INTERV. CHIRURGIC. CATEG. C	1,41	2,47	1,02	2,70	1,77	1,00	1,47	1,58	2,63	1,54	1,05	2,85	2,05	1,33
	SURGERY CAT. C														
24	INTERV.CHIRURGIC.CATEG.D			1,00			1,00			1,54		1,48			
	SURGERY CAT.D														
33	SEJOUR AUTRE ETABL. MED.		1,00	1,00			1,00	1,00		1,35	1,69	1,17			
	STAY IN OTHER MED. ESTABLISHM.														

Code	PRESTATION/TREATMENT	PAYS/COUNTRIES													
38	SOINS ACCOUCHEMENT	1,41	2,47	1,02	2,70	1,77	1,00	1,47	1,58	2,63	1,54	1,05	2,85	2,05	1,33
	TREATMENT CONFINEMENT														
39	SOINS ACCOUCHEMENT GEMELLAIRE	1,41	2,47	1,02	2,70	1,77	1,00	1,47	1,58	2,63	1,54	1,05	2,85	2,05	1,33
	TREAT. CONFINEMENT TWIN BIRTH														
40	SOINS ACCOUCHEMENT DYSTOCIQUE	1,41	2,47	1,02	2,70	1,77	1,00	1,47	1,58	2,63	1,54	1,05	2,85	2,05	1,33
	TREATMENT DIFFICULT BIRTH														
48	FRAIS ACCOMPAGNEMENT PAR JOUR	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
	DAILY ACCOMPANIMENT COSTS														
49	FRAIS GARDE-MAL.HOP. (CHIR.) 12H		1,00	1,04			1,19	1,77	1,00	1,19	1,00		1,00		
	EXTRA HOSP.NURSING (SURG.)12HRS														
50	FRAIS GARDE-MALADE (CHIR.) 24H		1,00	1,04			1,19	1,77	1,00	1,19	1,00		1,00		
	EXTRA HOSP.NURSONG (SURG.)24HRS														
51	FRAIS GARDE-MAL.(POST.HOP.) 12H.		1,00	1,04			1,19	1,77	1,00	1,19	1,00		1,00		
	HOME NURSING AFTER HOSP.12HRS														
52	FRAIS GARDE-MAL, (POST-HOP.) 24H		1,00	1,04			1,19	1,77	1,00	1,19	1,00		1,00		
	HOME NURSING (AFTER HOSP,) 24H														
53	FRAIS GARDE-MAL. DOMICILE 24H		1,00	1,04			1,19	1,77	1,00	1,19	1,00		1,00		
	HOME NURSING 24HRS														
95	MONTURE LUNETTES	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
	SPECTACLE FRAME														
99	APPAREILS AUDITIFS			1,48	1,00		1,14	1,01		1,00		1,03			
	HEARING AIDS														
103	CHAUSSURES ORTHOPEDIQUES			1,00			1,00			1,00		1,60			
	ORTHOPEDIC SHOES														
105	SEJOUR CURE DE CONVALESCENCE			1,33			1,31			1,00					
	ACCOMODATION CONVALESC.HOME														
107	SEJOUR CURE THERMALE	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
	ACCOMODATION SPA														

Code	PRESTATION/TREATMENT	PAYS/COUNTRIES													
109	SEJOUR CURE ENFANTS DEBILES	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
	ACCOM.SICKLY CHILDREN														
116	FRAIS FUNERAIRES	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
	FUNERAL EXPENSES														
122	CONSULTATION SOMMITE MEDICALE	2,00	2,06	1,00	1,93	1,23	1,49	2,96	1,00	1,92	1,00	1,01	1,65	1,65	1,63
	CONSULTATION LEADING SPECIALIST														
124	VISITE SUCCESSIVES SOMMITE MEDIC	1,37	1,35	1,00	1,93	1,28	1,17	1,36	1,36	1,36	1,71	1,01	1,05	1,65	1,63
	SUBSEQU.HOME CALLS TOP.SPEC.														
146	ACUPUNCTURE	1,00	1,29	1,73	1,74	1,04	1,03	1,58	1,18	1,15	1,22	1,38	1,00		
	ACUPUNCTURE														
153	PSYCHOTHERAPIE-PSYCHANALYSE	1,29	1,78	1,67	1,49	1,00	1,04	1,48	1,01	1,07	1,24	1,02	1,08	1,16	1,19
	PSYCHOTHERAPY														
301	CONSULT. DENTISTE GENERALISTE	2,12	1,82	1,06	1,80	1,67	1,04	2,00	1,44	1,48	1,39	1,00	2,07	1,76	1,74
	CONSULTATION GENER. PRACT.														
302	CONSULT.STOMATOL/ SPECIALISTE	2,00	1,60	1,00	1,93	1,73	1,11	2,96	1,30	2,11	1,71	1,01	1,65	1,65	1,63
	CONSULT.DENTAL SURGEON/STOMAT.														
303	RADIOGRAPHIE UNE DENT	1,05	1,06	1,00	1,04	1,01	1,00	1,02	1,00	1,14	1,22	1,00	1,00	1,15	1,20
	RADIOGRAPHY ONE TOOTH														
304	RADIOGRAPHIE PANORAMIQUE	1,05	1,06	1,00	1,04	1,01	1,00	1,02	1,00	1,14	1,22	1,00	1,00	1,15	1,20
	PANORAMIC RADIOGRAPHY														
355	FLUORATION (TOUTE LA BOUCHE)	1,09	1,93	1,03	1,04	1,04	1,00	1,16	1,00	1,46	1,16	1,00	1,01	1,09	1,26
	TOPICAL FLUORATION														
356	SCELLEM. DE FISSURES (PAR DENT)	1,09	1,93	1,03	1,04	1,04	1,00	1,16	1,00	1,46	1,16	1,00	1,01	1,09	1,26
	FISSURE SCALING (PER TOOTH)														
357	TENONS RADIC./PARAP. (PAR DENT)	1,09	1,93	1,03	1,04	1,04	1,00	1,16	1,00	1,46	1,16	1,00	1,01	1,09	1,26
	SCREWS/PINS (PER TOOTH)														
358	FACETTE COMPOSITE	1,09	1,93	1,03	1,04	1,04	1,00	1,16	1,00	1,46	1,16	1,00	1,01	1,09	1,26
	FACET (COMPOSITE)														

Code	PRESTATION/TREATMENT	PAYS/COUNTRIES													
359	OBTUR. DE CAVITE (1/ 2 faces)	1,09	1,93	1,03	1,04	1,04	1,00	1,16	1,00	1,46	1,16	1,00	1,01	1,09	1,26
	NORMAL FILLING (1 OR 2 SIDES)														
360	OBTUR. DE CAVITE (3/ 4 faces)	1,09	1,93	1,03	1,04	1,04	1,00	1,16	1,00	1,46	1,16	1,00	1,01	1,09	1,26
	NORMAL FILLING (3 OR 4 SIDES)														
361	TRAIT.ET OBTUR. RAC. (1 CANAL)	1,09	1,93	1,03	1,04	1,04	1,00	1,16	1,00	1,46	1,16	1,00	1,01	1,09	1,26
	MONORADICULAR ENDODONTICS														
362	TRAIT.ET OBTUR. RAC. (PLUS. CAN.)	1,09	1,93	1,03	1,04	1,04	1,00	1,16	1,00	1,46	1,16	1,00	1,01	1,09	1,26
	PLURIRADICULAR ENDODONTICS														
363	EXTRACTION NORMALE	1,23	1,89	1,14	1,49	1,10	1,00	1,64	1,13	1,60	1,70	1,00	1,54		1,45
	NORMAL EXTRACTION														
364	EXTRACTION CHIRURGICALE	1,23	1,89	1,14	1,49	1,10	1,00	1,64	1,13	1,60	1,70	1,00	1,54		1,45
	SURGICAL EXTRACTION														
365	EXTRACTION DENT INCLUSE	1,23	1,89	1,14	1,49	1,10	1,00	1,64	1,13	1,60	1,70	1,00	1,54		1,45
	EXTRACTION IMPACTED TOOTH														
366	APECTOMIE	1,23	1,89	1,14	1,49	1,10	1,00	1,64	1,13	1,60	1,70	1,00	1,54		1,45
	APECTOMY														
367	FRENECTOMIE	1,23	1,89	1,14	1,49	1,10	1,00	1,64	1,13	1,60	1,70	1,00	1,54		1,45
	FRENECTOMY														
368	DETARTRAGE COMPLET	1,01	1,33	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,19	1,00	1,00	1,03	1,00	1,00
	COMPLETE SCALING														
369	FAUX-MOIGN.RECON. (VIS/TENONS)	1,36	1,55	1,05	1,40	1,00	1,20	1,00	1,00	1,09	1,29	1,00	1,01	1,03	1,21
	CORE BUILD-UP (+POST/ PINS)														
370	ATTACHEMENT DE PRECISION	1,36	1,55	1,05	1,40	1,00	1,20	1,00	1,00	1,09	1,29	1,00	1,01	1,03	1,21
	PRECISION ATTACHMENT														
371	COUR.COULEE / COIFFE TELESCOP.	1,36	1,55	1,05	1,40	1,00	1,20	1,00	1,00	1,09	1,29	1,00	1,01	1,03	1,21
	CAST CROWN /TELESCOPIC CAP														
372	INL. OR, FAUX-MOIGN. COULE,ABUTM.	1,36	1,55	1,05	1,40	1,00	1,20	1,00	1,00	1,09	1,29	1,00	1,01	1,03	1,21
	INLAY-CORE/CAST CAP+POST/ABUTM.														

Code	PRESTATION/TREATMENT	PAYS/COUNTRIES													
373	ELEM. DE BRID. CER.MET.,OR-RES.	1,36	1,55	1,05	1,40	1,00	1,20	1,00	1,00	1,09	1,29	1,00	1,01	1,03	1,21
	INT.TOOTH(BR.)MET.CER/GOLD-RES.														
374	COUR.CER. MET., RICH.,INL./F. CER.	1,36	1,55	1,05	1,40	1,00	1,20	1,00	1,00	1,09	1,29	1,00	1,01	1,03	1,21
	MET.CER.CR./RICH./CER.INL./FAC.														
375	PLAQUE BASE RESINE/GOUTTIERE		1,41	1,04	1,00	1,03	1,22	1,05	1,00	1,04	1,00	1,00	1,00		
	RES.BASE/OCCL.SPL./NIGHT GUARD														
376	DENT SUR BASE RESINE		1,41	1,04	1,00	1,03	1,22	1,05	1,00	1,04	1,00	1,00	1,00		
	TOOTH ON RESIN BASE														
377	CROCHET SUR BASE RESINE		1,41	1,04	1,00	1,03	1,22	1,05	1,00	1,04	1,00	1,00	1,00		
	BRACE ON RESIN BASE														
378	DENTIER RES.COMPL.HAUT OU BAS		1,41	1,04	1,00	1,03	1,22	1,05	1,00	1,04	1,00	1,00	1,00		
	COMPL.RES.DENT.UPPER OR LOWER														
379	DEP. OU REP. PROTH. FIXE (P.COUR.)	1,36	1,55	1,05	1,40	1,00	1,20	1,00	1,00	1,09	1,29	1,00	1,01	1,03	1,21
	REM./REPL.FIX.PROSTH.(P.CROWN)														
380	DENT.SQUEL.CHR.COB. BASE+CROCH.		1,41	1,04	1,00	1,03	1,22	1,05	1,00	1,04	1,00	1,00	1,00		
	PART.DENT.CHR.COB.BASE+BRACE														
381	DENT.CHR.COB. : PAR DENT (-->10)		1,41	1,04	1,00	1,03	1,22	1,05	1,00	1,04	1,00	1,00	1,00		
	TOOTH ON CHR.-COB.DENT.-->10)														
382	REPARATION BASE RESINE		1,41	1,04	1,00	1,03	1,22	1,05	1,00	1,04	1,00	1,00	1,00		
	REPAIR RESIN BASE														
383	REBASAGE PROTH. 1 A 7 DENTS		1,41	1,04	1,00	1,03	1,22	1,05	1,00	1,04	1,00	1,00	1,00		
	DENTURE REBAS.(1 TO 7 TEETH)														
384	ADJ. DENT/ CROCHET SUR BASE RES.		1,41	1,04	1,00	1,03	1,22	1,05	1,00	1,04	1,00	1,00	1,00		
	ADJ.TOOTH/BRACE ON RESIN BASE														
385	REMONTAGE PROTH. 1 A 7 DENTS		1,41	1,04	1,00	1,03	1,22	1,05	1,00	1,04	1,00	1,00	1,00		
	DENTURE REMOUNT.(1 TO 7 TEETH)														
386	REMONTAGE PROTH. 8 A 14 DENTS		1,41	1,04	1,00	1,03	1,22	1,05	1,00	1,04	1,00	1,00	1,00		
	DENTURE REMOUNT. 8 TO 14 TEETH														

Code	PRESTATION/TREATMENT						PAYS/COUNTRIES											
387	COUR./ DENT PROV. SUR BASE RES.		1,41	1,04	1,00	1,03	1,22	1,05	1,00	1,04	1,00	1,00	1,00					
	TEMP.CROWN/TOOTH ON RESIN BASE																	
388	REP. COUR./ELEM. BRIDGE (P. ELEM.)	1,36	1,55	1,05	1,40	1,00	1,20	1,00	1,00	1,09	1,29	1,00	1,01	1,03	1,21			
	FIXED PROSTH.REPAIR(PER UNIT)																	
389	REBASAGE PROTH. 8 A 14 DENTS		1,41	1,04	1,00	1,03	1,22	1,05	1,00	1,04	1,00	1,00	1,00					
	DENTURE REBAS.(8 TO 14 TEETH)																	
390	REPARATION BASE METAL		1,41	1,04	1,00	1,03	1,22	1,05	1,00	1,04	1,00	1,00	1,00					
	REPAIR METAL BASE																	
391	ADJ. DENT/CROCHET SUR BASE MET.		1,41	1,04	1,00	1,03	1,22	1,05	1,00	1,04	1,00	1,00	1,00					
	ADJ.TOOTH/BRACE ON METAL BASE																	
393	PARODONTOLOGIE	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	
	PERIODONTOLOGY																	
394	ORTHODONTIE	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	
	ORTHODONTICS																	
395	PLAQUE BASE RES.PROVISOIRE		1,41	1,04	1,00	1,03	1,22	1,05	1,00	1,04	1,00	1,00	1,00					
	TEMPORARY RESIN BASE																	
396	DENT. COMPL. PROV. (SUP./INF.)		1,41	1,04	1,00	1,03	1,22	1,05	1,00	1,04	1,00	1,00	1,00					
	TEMPORARY FULL DENTURE																	