

**Accord sur les honoraires entre les praticiens de l'art dentaire et l'Union européenne avec tableau de remboursements RCAM**

<b>Nature des prestations</b>	<b>Honor. Max 1/3/2002</b>	<b>Remb. Max. R.C.A.M.*</b>
	<b>EUR</b>	<b>EUR</b>
<b>1. Consultations</b>		
Dentiste généraliste	23,61	18,44
Stomatologue/Dentiste-spécialiste	36,88	31,19
<b>2. Soins</b>		
Radiographie endobuccale	13,05	12,69
Radio panoramique ou télécône	52,24	39,66
<i>Obturation de cavité (1 ou 2 faces)</i>	47,01	29,75
<i>Obturation de cavité (3 ou 4 faces)</i>	70,52	59,49
<i>Traitement et obturation de racine (1 canal)</i>	57,46	39,66
<i>Traitement et obturation de racine (plusieurs canaux)</i>	83,58	59,49
Tenons radicul. ou parapulpaires (par dent)	59,02	33,47
Inlay or	368,42	185,92
Inlay céramique	471,64	185,92
Facette céramique	471,64	185,92
<i>Facette composite</i>	111,55	89,24
Détartrage complet	59,02	31,73
<i>Fluoration (toute la bouche)</i>	26,12	19,83
<i>Scellement des fissures (par dent)</i>	15,67	14,87
<b>3. Chirurgie</b>		
Extraction normale	29,46	19,83
Extraction chirurgicale ou hémisection	59,02	39,66
Extraction de dent incluse (au cabinet, avec anesthésie locale)	117,95	71,89
Apectomie	117,95	59,49
Frénectomie	88,35	39,66

**Accord sur les honoraires entre les praticiens de l'art dentaire et l'Union européenne avec tableau de remboursements RCAM**

<b>Nature des prestations</b>	<b>Honor. Max 1/3/2002</b>	<b>Remb. Max. R.C.A.M.*</b>
	<b>EUR</b>	<b>EUR</b>
<b>4. Prothèses fixes</b>		
Couronne coulée ou coiffe télescopique	383,15	185,92
Couronne céramo-métallique/Richmond	500,08	185,92
Élément de bridge céramo-métallique	471,64	185,92
Attachement de précision	383,15	185,92
Faux-moignon coulé / Coiffe sur pivot	294,48	185,92
Faux-moignon reconstitué avec tenons	176,85	92,96
<i>Abutment</i>	261,18	185,92
<b>5. Prothèses mobiles</b>		
Dentier résine complet (sup. ou inf.)	835,78	674,15
Dentier résine partiel: base	156,71	149,73
Dentier résine partiel: par dent	52,24	46,73
Dentier résine partiel: par crochet	44,40	33,59
Dentier squelet.chrome-cobalt: base + crochets	339,53	311,97
Dentier squelet.chrome-cobalt: par dent( <i>max.10 dents</i> )	91,41	104,36
<i>Dentier chrome-cobalt de 11 à 14 dents</i>	1175,31	986,12
Réparation base résine	73,13	59,99
<i>Réparation base chrome-cobalt</i>	125,37	119,98
Adjonction 1dent ou 1crochet sur base résine	70,52	67,30
<i>Idem sur base chrome-cobalt</i>	117,53	100,95
Adjonction par dent successive base résine	52,24	67,30
<i>Idem sur base chrome-cobalt</i>	78,36	100,95
Rebasage (par mâchoire)		
<i>Rebasage dentier 1 à 7 dents</i>	169,77	133,98
<i>Rebasage dentier 8 à 14 dents</i>	287,30	267,97
Remontage (par mâchoire)		
<i>Remontage dentier 1 à 7 dents</i>	248,12	252,85

**Accord sur les honoraires entre les praticiens de l'art dentaire et l'Union européenne avec tableau de remboursements RCAM**

<b>Nature des prestations</b>	<b>Honor. Max 1/3/2002</b>	<b>Remb. Max. R.C.A.M.*</b>
	<b>EUR</b>	<b>EUR</b>
<i>Remontage dentier 8 à 14 dents</i>	417,89	505,70
Dentier résine provisoire	50 % du dentier définitif	
Couronne ou dent provisoire sur base résine	34,74	23,38
<i>Dépose ou repose proth.fixe(par couronne)</i>	65,29	49,58
<i>Gouttière occlusale, attelle de contention amovible</i>	195,89	149,73
<i>Attelle de contention fixe, par élément fixé</i>	47,01	29,75
<b>6. Parodontologie</b>		
Traitement complet : Le plafond de remboursement est octroyé une seule fois au patient. Une fois atteint, aucun autre complément ne peut lui être accordé.	2.652,63 = 442,10 par sextant	1.784,83 = 297,47 par sextant
*Le remboursement ne peut jamais être supérieur à 80% des frais payés		