Code	PRESTATION/TREATMENT						PAYS/COUNTRIES								
		A	CH	D	DK	E	F	UK	EL	I	IRL	NL	P	S	FIN
11	CONSULTATION OMNIPRATICIEN	1,67	1,53	1,00	1,78	1,59	1,03	2,27	1,49	1,43	1,52	1,00	1,99	1,38	1,68
	CONSULTATION GEN.PRACT.														
12	CONSULTATION SPECIALISTE	1,70	1,53	1,00	1,76	1,69	1,08	3,03	1,29	2,03	1,76	1,00	1,72	1,69	1,67
	CONSULTATION SPECIALIST														
13	VISITE OMNIPRATICIEN	2,56	1,53	1,91	2,24	1,57	1,00	2,27	1,99	1,74	1,70	1,27	2,16	1,38	1,68
	HOME VISIT GEN.PRACT.														
14	VISITE SPECIALISTE	1,70	1,16	1,00	1,76	1,28	1,00	3,03	1,25	1,14	1,76	1,00	1,35	1,69	1,67
	HOME VISIT.SPECIALIST														
15	VIS. URG. DIMANCHE OMNIPRAT.	2,05	1,72	1,17	1,52	1,63	1,20	2,27	1,34	1,56	1,22	1,27	2,12	1,38	1,68
	URG.VIS.GEN.PRACT.SUNDAY														
16	VISITE URG. DIMANCHE SPECIAL.	1,70	1,14	1,02	1,76	1,29	1,00	3,03	1,01	1,24	1,76	1,00	1,35	1,69	1,67
	URG.VIS.SPECIALIST SUNDAY														
18	EXAMEN PSYCHOLOGIQUE	1,59	1,78	1,04	1,41	1,14	1,00	1,20	1,10	1,10	1,00	1,03	1,08	1,15	1,14
	PSYCHOLOGICAL EXAMINATION														
20	INTERV. CHIRURGIC. CATEG. AA	1,00	1,35	1,00	1,22	1,00	1,00	1,34	1,08	1,13	1,07	1,05	1,22		1,36
	SURGERY CAT. AA														
21	INTERV. CHIRURGIC. CATEG. AB	1,54	2,36	1,01	2,29	1,81	1,00	1,48	1,69	2,53	1,19	1,26	2,88	1,58	1,37
	SURGERY CAT. AB														
22	INTERV. CHIRURGIC. CATEG. B	1,54	2,36	1,01	2,29	1,81	1,00	1,48	1,69	2,53	1,19	1,26	2,88	1,58	1,37
	SURGERY CAT. B														
23	INTERV. CHIRURGIC. CATEG. C	1,54	2,36	1,01	2,29	1,81	1,00	1,48	1,69	2,53	1,19	1,26	2,88	1,58	1,37
	SURGERY CAT. C														
24	INTERV.CHIRURGIC.CATEG.D		1,28	1,07			1,00			1,41					
	SURGERY CAT. D														
33	SEJOUR AUTRE ETABL. MED.		1,00	1,00			1,00	1,00		1,63	1,69	1,17			
	STAY IN OTHER MED.ESTABLISHM.														
38	SOINS ACCOUCHEMENT	1,54	2,36	1,01	2,29	1,81	1,00	1,48	1,69	2,53	1,19	1,26	2,88	1,58	1,37
	TREATMENT CONFINEMENT														
39	SOINS ACCOUCHEMENT GEMELLAIRE	1,54	2,36	1,01	2,29	1,81	1,00	1,48	1,69	2,53	1,19	1,26	2,88	1,58	1,37
	TREAT.CONFINEMENT TWIN BIRTH														
40	SOINS ACCOUCHEMENT DYSTOCIQUE	1,54	2,36	1,01	2,29	1,81	1,00	1,48	1,69	2,53	1,19	1,26	2,88	1,58	1,37
	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														

Code	PRESTATION/TREATMENT						PAYS/COUNTRIES								
		A	CH	D	DK	E	F	UK	EL	I	IRL	NL	P	S	FIN
49	FRAIS GARDE-MAL.HOP. (CHIR.) 12H		1,00	1,00			1,19	1,87		1,00					
	EXTRA HOSP.NURSING(SURG)12 HRS														
50	FRAIS GARDE-MALADE (CHIR.) 24H		1,00	1,00			1,19	1,87		1,00					
	EXTRA HOSP.NURSING(SURG)24 HRS														
51	FRAIS GARDE-MAL.(POST.HOP.) 12H.		1,00	1,00			1,19	1,87		1,00					
	HOME NURSING AFTER HOSP.12 HRS														
52	FRAIS GARDE-MAL, (POST-HOP.) 24H		1,00	1,00			1,19	1,87		1,00					
	HOME NURSING AFTER HOSP.24 HRS														
53	FRAIS GARDE-MAL. DOMICILE 24H		1,00	1,00			1,19	1,87		1,00					
	HOME NURSING (24 HOURS)														
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			1,12	1,03		1,22	1,18		1,15		1,00			
	HEARING AIDS														
103	CHAUSSURES ORTHOPEDIQUES			1,00			1,00			1,00					
	ORTHOPEDIC SHOES														
105	SEJOUR CURE DE CONVALESCENCE			1,29			1,07			1,14					
	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														
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	1,70	1,53	1,00	1,76	1,69	1,08	3,03	1,29	2,03	1,76	1,00	1,72	1,69	1,67
	CONSULT.LEADING SPECIALIST														
124	VISITE SUCCESSIVES SOMMITE MEDIC	1,70	1,53	1,00	1,76	1,69	1,08	3,03	1,29	2,03	1,76	1,00	1,72	1,69	1,67
	SUBSEQU.HOME CALLS TOP SPEC.														
146	ACUPUNCTURE	1,80	1,91	1,69	1,46	1,02	1,02	1,49	1,05	1,02	1,31	1,24	1,00		
	ACUPUNCTURE														
153	PSYCHOTHERAPIE-PSYCHANALYSE	1,59	1,78	1,67	1,41	1,00	1,00	1,20	1,10	1,10	1,00	1,03	1,08	1,15	1,14
	PSYCHOTHERAPY														
301	CONSULT. DENTISTE GENERALISTE	1,67	1,53	1,00	1,78	1,59	1,03	2,27	1,49	1,43	1,52	1,00	1,99	1,38	1,68
	CONSULTATION GENER. PRACT.														

Code	PRESTATION/TREATMENT						PAYS/COUNTRIES								
		A	CH	D	DK	E	F	UK	EL	I	IRL	NL	P	S	FIN
302	CONSULT.STOMATOL./ SPECIALISTE	1,70	1,53	1,00	1,76	1,69	1,08	3,03	1,29	2,03	1,76	1,00	1,72	1,69	1,67
	CONSULT.DENTAL SURGEON/STOMAT.														
303	RADIOGRAPHIE UNE DENT	1,03	1,21	1,00	1,11	1,00	1,00	1,05	1,05	1,43	1,48	1,00	1,00	1,00	1,39
	INTRA-ORAL X-RAY														
304	RADIOGRAPHIE PANORAMIQUE	1,03	1,21	1,00	1,11	1,00	1,00	1,05	1,05	1,43	1,48	1,00	1,00	1,00	1,39
	PANORAMIC/CEPHALOMETRIC X-RAY														
355	FLUORATION (TOUTE LA BOUCHE)	1,23	2,49	1,11	1,32	1,16	1,00	1,53	1,05	1,82	1,42	1,02	1,08	1,51	1,49
	TOPICAL FLUORATION														
356	SCELLEM. DE FISSURES (PAR DENT)	1,23	2,49	1,11	1,32	1,16	1,00	1,53	1,05	1,82	1,42	1,02	1,08	1,51	1,49
	FISSURE SCALING (PER TOOTH)														
357	TENONS RADIC./PARAP. (PAR DENT)	1,23	2,49	1,11	1,32	1,16	1,00	1,53	1,05	1,82	1,42	1,02	1,08	1,51	1,49
	SCREWS/PINS (PER TOOTH)														
358	FACETTE COMPOSITE	1,23	2,49	1,11	1,32	1,16	1,00	1,53	1,05	1,82	1,42	1,02	1,08	1,51	1,49
	FACET (COMPOSITE)														
359	OBTUR. DE CAVITE (1/ 2 faces)	1,23	2,49	1,11	1,32	1,16	1,00	1,53	1,05	1,82	1,42	1,02	1,08	1,51	1,49
	NORMAL FILLING (1 OR 2 SIDES)														
360	OBTUR. DE CAVITE (3/ 4 faces)	1,23	2,49	1,11	1,32	1,16	1,00	1,53	1,05	1,82	1,42	1,02	1,08	1,51	1,49
	NORMAL FILLING (3 OR 4 SIDES)														
361	TRAIT.ET OBTUR. RAC. (1 CANAL)	1,23	2,49	1,11	1,32	1,16	1,00	1,53	1,05	1,82	1,42	1,02	1,08	1,51	1,49
	MONORADICULAR ENDODONTICS														
362	TRAIT.ET OBTUR. RAC. (PLUS. CAN.)	1,23	2,49	1,11	1,32	1,16	1,00	1,53	1,05	1,82	1,42	1,02	1,08	1,51	1,49
	PLURIRADICULAR ENDODONTICS														
363	EXTRACTION NORMALE	1,08	2,08	1,02	1,15	1,26	1,00	1,78	1,19	1,68	1,50	1,00	1,60		1,98
	NORMAL EXTRACTION														
364	EXTRACTION CHIRURGICALE	1,08	2,08	1,02	1,15	1,26	1,00	1,78	1,19	1,68	1,50	1,00	1,60		1,98
	SURGICAL EXTRACT./HEMISECTION														
365	EXTRACTION DENT INCLUSE	1,08	2,08	1,02	1,15	1,26	1,00	1,78	1,19	1,68	1,50	1,00	1,60		1,98
	EXTRACTION IMPACTED TOOTH														
366	APECTOMIE	1,08	2,08	1,02	1,15	1,26	1,00	1,78	1,19	1,68	1,50	1,00	1,60		1,98
	APECTOMY														
367	FRENECTOMIE	1,08	2,08	1,02	1,15	1,26	1,00	1,78	1,19	1,68	1,50	1,00	1,60		1,98
	FRENECTOMY														
368	DETARTRAGE COMPLET	1,00	1,64	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,20	1,06	1,00	1,11	1,00	1,00
	DESCALING (PER JAW)														

Code	PRESTATION/TREATMENT						PAYS/COUNTRIES								
		A	CH	D	DK	E	F	UK	EL	I	IRL	NL	P	S	FIN
369	FAUX-MOIGN.RECON. (VIS/TENONS)	1,52	1,69	1,02	1,45	1,00	1,20	1,10	1,00	1,07	1,36	1,00	1,00	1,00	1,04
	CORE BUILD-UP (+ POST/PINS)														
370	ATTACHEMENT DE PRECISION	1,52	1,69	1,02	1,45	1,00	1,20	1,10	1,00	1,07	1,36	1,00	1,00	1,00	1,04
	PRECISION ATTACHMENT														
371	COUR.COULEE / COIFFE TELESCOP.	1,52	1,69	1,02	1,45	1,00	1,20	1,10	1,00	1,07	1,36	1,00	1,00	1,00	1,04
	CAST CROWN /TELESCOPIC CAP														
372	INL. OR, FAUX-MOIGN. COULE,ABUTM.	1,52	1,69	1,02	1,45	1,00	1,20	1,10	1,00	1,07	1,36	1,00	1,00	1,00	1,04
	INLAY-CORE/CAST CAP+POST/ABUTM.														
373	ELEM. DE BRID. CER.MET.,OR-RES.	1,52	1,69	1,02	1,45	1,00	1,20	1,10	1,00	1,07	1,36	1,00	1,00	1,00	1,04
	INT.TOOTH(BR.)MET.CER/GOLD-RES.														
374	COUR.CER. MET., RICH.,INL./F. CER.	1,52	1,69	1,02	1,45	1,00	1,20	1,10	1,00	1,07	1,36	1,00	1,00	1,00	1,04
	MET.CER.CR./RICH./CER.INL./FAC.														
375	PLAQUE BASE RESINE/GOUTTIERE	1,11	1,42	1,05		1,02	1,39	1,17	1,03	1,36	1,05	1,01	1,51		
	RES.BASE/OCCL.SPL./NIGHT GUARD														
376	DENT SUR BASE RESINE	1,11	1,42	1,05		1,02	1,39	1,17	1,03	1,36	1,05	1,01	1,51		
	TOOTH ON RESIN BASE														
377	CROCHET SUR BASE RESINE	1,11	1,42	1,05		1,02	1,39	1,17	1,03	1,36	1,05	1,01	1,51		
	BRACE ON RESIN BASE														
378	DENTIER RES.COMPL.HAUT OU BAS	1,11	1,42	1,05		1,02	1,39	1,17	1,03	1,36	1,05	1,01	1,51		
	FULL DENTURE (RESIN) PER JAW														
379	DEP. OU REP. PROTH. FIXE (P.COUR.)	1,11	1,42	1,05		1,02	1,39	1,17	1,03	1,36	1,05	1,01	1,51		
	REM./REPL.FIX.PROSTH.(P.CROWN)														
380	DENT.SQUEL.CHR.COB. BASE+CROCH	1,11	1,42	1,05		1,02	1,39	1,17	1,03	1,36	1,05	1,01	1,51		
	CHR.-COB.DENTURE BASE+BRACES														
381	DENT.CHR.COB. : PAR DENT (-->10)	1,11	1,42	1,05		1,02	1,39	1,17	1,03	1,36	1,05	1,01	1,51		
	TOOTH ON CHR.-COB.DENT.(-->10)														
382	REPARATION BASE RESINE	1,11	1,42	1,05		1,02	1,39	1,17	1,03	1,36	1,05	1,01	1,51		
	REPAIR RESIN BASE														
383	REBASAGE PROTH. 1 A 7 DENTS	1,11	1,42	1,05		1,02	1,39	1,17	1,03	1,36	1,05	1,01	1,51		
	DENTURE REBAS.(1 TO 7 TEETH)														
384	ADJ. DENT/ CROCHET SUR BASE RES.	1,11	1,42	1,05		1,02	1,39	1,17	1,03	1,36	1,05	1,01	1,51		
	ADJ.TOOTH/BRACE ON RESIN BASE														
385	REMONTAGE PROTH. 1 A 7 DENTS	1,11	1,42	1,05		1,02	1,39	1,17	1,03	1,36	1,05	1,01	1,51		
	DENTURE REMOUNT.(1 TO 7 TEETH)														

Code	PRESTATION/TREATMENT						PAYS/COUNTRIES								
		A	CH	D	DK	E	F	UK	EL	I	IRL	NL	P	S	FIN
386	REMONTAGE PROTH. 8 A 14 DENTS	1,11	1,42	1,05		1,02	1,39	1,17	1,03	1,36	1,05	1,01	1,51		
	DENTURE REMOUNT. 8 TO 14 TEETH														
387	COUR./ DENT PROV. SUR BASE RES.	1,11	1,42	1,05		1,02	1,39	1,17	1,03	1,36	1,05	1,01	1,51		
	TEMP.CROWN/TOOTH ON RESIN BASE														
388	REP. COUR./ELEM. BRIDGE (P. ELEM.)	1,11	1,42	1,05		1,02	1,39	1,17	1,03	1,36	1,05	1,01	1,51		
	FIXED PROSTH.REPAIR(PER UNIT)														
389	REBASAGE PROTH. 8 A 14 DENTS	1,11	1,42	1,05		1,02	1,39	1,17	1,03	1,36	1,05	1,01	1,51		
	DENTURE REBAS.(8 TO 14 TEETH)														
390	REPARATION BASE METAL	1,11	1,42	1,05		1,02	1,39	1,17	1,03	1,36	1,05	1,01	1,51		
	REPAIR METAL BASE														
391	PLAQUE BASE RES.PROVISOIRE	1,11	1,42	1,05		1,02	1,39	1,17	1,03	1,36	1,05	1,01	1,51		
	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
	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
	ORTHODONTICS														
395	DENT. COMPL. PROV. (SUP./INF.)	1,11	1,42	1,05		1,02	1,39	1,17	1,03	1,36	1,05	1,01	1,51		
	TEMPORARY RESIN BASE														
396	DENT.COMPL.PROV.(SUP. / INF.)	1,11	1,42	1,05		1,02	1,39	1,17	1,03	1,36	1,05	1,01	1,51		
	TEMPORARY FULL DENTURE														
961	VERRES NORMAUX -> 4 DIOPTRIES	1,35	1,21	1,17	1,25	1,00	1,07	1,04	1,00	1,00	1,01	1,00	1,01	1,01	1,15
	SPECTACLE LENSES ->4 DIOPTRIES														
962	VERRES NORMAUX 4,25->6 DIOP.	1,35	1,21	1,17	1,25	1,00	1,07	1,04	1,00	1,00	1,01	1,00	1,01	1,01	1,15
	SPECTACLE LENSES 4.25->6 DIOP.														
963	VERRES NORMAUX 6,25->8 DIOP.	1,35	1,21	1,17	1,25	1,00	1,07	1,04	1,00	1,00	1,01	1,00	1,01	1,01	1,15
	SPECTACLE LENSES 6.25->8 DIOP.														
964	VERRES NORMAUX 8,25-> DIOP.	1,35	1,21	1,17	1,25	1,00	1,07	1,04	1,00	1,00	1,01	1,00	1,01	1,01	1,15
	SPECTACLE LENSES 8.25-> DIOP.														
965	VERRES MULTIFOCAUX/PROGRESSIFS	1,35	1,21	1,17	1,25	1,00	1,07	1,04	1,00	1,00	1,01	1,00	1,01	1,01	1,15
	SPECTACLE LENSES (MULTIFOCAL)														
97	VERRES MULTIFOCAUX/PROGRESSIFS	1,35	1,21	1,17	1,25	1,00	1,07	1,04	1,00	1,00	1,01	1,00	1,01	1,01	1,15
	CONTACT LENSES														
971	LENTILLES JETABLES	1,35	1,21	1,17	1,25	1,00	1,07	1,04	1,00	1,00	1,01	1,00	1,01	1,01	1,15
	DISPOSABLE LENSES														