

RCAM



MAXIMA REMBOURSABLES AU 1.1.2003 (EURO)



ATS

SuisseCHF

ESP

FRF

GRD

ITL

PTE

code	Prestation	EUR	BEF/LUF	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR
122	CONSULTATIONS SOMMITE MEDICALE	93,56	3774	159,05	143,15	158,12	101,04	120,69	189,93	160,92
124	VISITES SUCCESSIVES SOM.MEDIC.	120,10	4845	204,17	183,75	202,97	129,71	154,93	243,80	206,57
146	ACUPUNCTURE	22,31	900	40,16	42,61	22,76	22,76	23,43	22,76	22,31
153	PSYCHOTHERAPIE-PSYCHANALYSE	45,19	1823	71,85	80,44	45,19	45,19	49,71	49,71	48,81
301	CONSULT. DENTISTE GÉNÉRALISTE	18,44	744	30,79	28,21	29,32	18,99	27,48	26,37	36,70
302	CONSULT.STOMATOL./SPÉCIALISTE	31,19	1258	53,02	47,72	52,71	33,69	40,24	63,32	53,65
303	RADIOGRAPHIE ENDOBUCCALE	12,69	512	13,07	15,35	12,69	12,69	13,32	18,15	12,69
304	RADIOGR.PANORAMIQUE/TÉLÉCRÂNE	39,66	1600	40,85	47,99	39,66	39,66	41,64	56,71	39,66
355	FLUORATION (TOUTE LA BOUCHE)	19,83	800	24,39	49,38	23,00	19,83	20,82	36,09	21,42
356	SCELLEM.DE FISSURES(PAR DENT)	14,87	600	18,29	37,03	17,25	14,87	15,61	27,06	16,06
357	TENONS RADIC./PARAP.(PAR DENT)	33,47	1350	41,17	83,34	38,83	33,47	35,14	60,92	36,15
358	FACETTE COMPOSITE	89,24	3600	109,77	222,21	103,52	89,24	93,70	162,42	96,38
359	OBTUR. DE CAVITÉ (1 / 2 FACES)	29,75	1200	36,59	74,08	34,51	29,75	31,24	54,15	32,13
360	OBTUR. DE CAVITÉ (3 / 4 FACES)	59,49	2400	73,17	148,13	69,01	59,49	62,46	108,27	64,25
361	TRAIT.ET OBTUR.RACINE(1 CANAL)	39,66	1600	48,78	98,75	46,01	39,66	41,64	72,18	42,83
362	TRAIT.ET OBTUR.RAC.(PLUS.CAN.)	59,49	2400	73,17	148,13	69,01	59,49	62,46	108,27	64,25
363	EXTRACTION NORMALE	19,83	800	21,42	41,25	24,99	19,83	23,60	33,31	31,73
364	EXTRACT.CHIR. OU HÉMISECTION	39,66	1600	42,83	82,49	49,97	39,66	47,20	66,63	63,46
365	EXTRACTION DE DENT INCLUSE	71,89	2900	77,64	149,53	90,58	71,89	85,55	120,78	115,02
366	APECTOMIE	59,49	2400	64,25	123,74	74,96	59,49	70,79	99,94	95,18
367	FRÉNECTOMIE	39,66	1600	42,83	82,49	49,97	39,66	47,20	66,63	63,46
368	DÉTARTRAGE (PAR MÂCHOIRE)	15,87	640	15,87	26,03	15,87	15,87	15,87	19,04	17,62
369	FAUX-MOIGN.RECON.(VIS/TENONS)	92,96	3750	141,30	157,10	92,96	111,55	92,96	99,47	92,96
370	ATTACHEMENT DE PRÉCISION	185,92	7500	282,60	314,20	185,92	223,10	185,92	198,93	185,92
371	COUR.COULÉE/COIFFE TÉLESCOP.	185,92	7500	282,60	314,20	185,92	223,10	185,92	198,93	185,92
372	INL.OR,FAUX-MOIGN.COULÉ,ABUTM.	185,92	7500	282,60	314,20	185,92	223,10	185,92	198,93	185,92
373	ÉLÉM. DE BRID.CÉR.MÉT.,OR-RÉS.	185,92	7500	282,60	314,20	185,92	223,10	185,92	198,93	185,92
374	COUR.CÉR.MÉT.,RICH.,INL./F.CÉR	185,92	7500	282,60	314,20	185,92	223,10	185,92	198,93	185,92

RCAM



MAXIMA REMBOURSABLES AU 1.1.2003 (EURO)



ATS

SuisseCHF

ESP

FRF

GRD

ITL

PTE

code	Prestation	EUR	BEF/LUF	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR
375	PLAQUE BASE RÉSINE/GOUTTIÈRE	149,73	6040	166,20	212,62	152,72	208,12	154,22	203,63	226,09
376	DENT SUR BASE RÉSINE	46,73	1885	51,87	66,36	47,66	64,95	48,13	63,55	70,56
377	CROCHET SUR BASE RÉSINE	33,59	1355	37,28	47,70	34,26	46,69	34,60	45,68	50,72
378	DENT.COMPL.BASE RÉ.S.(SUP/INF)	674,15	27195	748,31	957,29	687,63	937,07	694,37	916,84	1017,97
379	DÉP.OU REP.PROTH.FIXE(P.COUR.)	49,58	2000	55,03	70,40	50,57	68,92	51,07	67,43	74,87
380	DENT.CHR.COB.: BASE + CROCHETS	311,97	12585	346,29	443,00	318,21	433,64	321,33	424,28	471,07
381	DENT.CHR.COB.:PAR DENT(-> 10)	104,36	4210	115,84	148,19	106,45	145,06	107,49	141,93	157,58
382	RÉPARATION BASE RÉSINE	59,99	2420	66,59	85,19	61,19	83,39	61,79	81,59	90,58
383	REBASAGE PROTH. 1 À 7 DENTS	133,98	5405	148,72	190,25	136,66	186,23	138,00	182,21	202,31
384	ADJ.DENT/CROCHET SUR BASE RÉ.S.	67,30	2715	74,70	95,57	68,65	93,55	69,32	91,53	101,62
385	REMONTAGE PROTH. 1 À 7 DENTS	252,85	10200	280,66	359,05	257,91	351,46	260,44	343,88	381,80
386	REMONTAGE PROTH. 8 À 14 DENTS	505,70	20400	561,33	718,09	515,81	702,92	520,87	687,75	763,61
387	COUR./DENT PROV.SUR BASE RÉ.S.	23,38	943	25,95	33,20	23,85	32,50	24,08	31,80	35,30
388	RÉP.COUR./ÉLÉM.BRIDGE(P.ÉLÉM.)	74,36	3000	82,54	105,59	75,85	103,36	76,59	101,13	112,28
389	REBASAGE PROTH.8 À 14 DENTS	267,97	10810	297,45	380,52	273,33	372,48	276,01	364,44	404,63
390	RÉPARATION BASE MÉTAL	119,98	4840	133,18	170,37	122,38	166,77	123,58	163,17	181,17
391	ADJ.DENT/CROCHET SUR BASE MÉT.	100,95	4072	112,05	143,35	102,97	140,32	103,98	137,29	152,43
393	PARODONTOLOGIE	1784,83	72000	1784,83	1784,83	1784,83	1784,83	1784,83	1784,83	1784,83
394	ORTHODONTIE	1970,75	79500	1970,75	1970,75	1970,75	1970,75	1970,75	1970,75	1970,75
395	PLAQUE BASE RÉ.S.PROVISOIRE	74,86	3020	83,09	106,30	76,36	104,06	77,11	101,81	113,04
396	DENT.COMPL.PROV.(SUP. / INF.)	337,08	13598	374,16	478,65	343,82	468,54	347,19	458,43	508,99
961	VERRES NORMAUX -> 4 DIOPTRIES	85,00	3429	114,75	102,85	85,00	90,95	85,00	85,00	85,85
962	VERRES NORMAUX 4,25->6 DIOP.	110,50	4458	149,18	133,71	110,50	118,24	110,50	110,50	111,61
963	VERRES NORMAUX 6,25->8 DIOP.	136,00	5486	183,60	164,56	136,00	145,52	136,00	136,00	137,36
964	VERRES NORMAUX 8,25-> DIOP.	272,00	10972	367,20	329,12	272,00	291,04	272,00	272,00	274,72
965	VERRES MULTIFOCAUX/PROGRESSIFS	216,75	8744	292,61	262,27	216,75	231,92	216,75	216,75	218,92
97	LENTILLES de CONTACT	297,50	12001	401,63	359,98	297,50	318,33	297,50	297,50	300,48
971	LENTILLES JETABLES	300,00	12102	405,00	363,00	300,00	321,00	300,00	300,00	303,00