

Décrets, arrêtés, circulaires

TEXTES GÉNÉRAUX

MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA SANTÉ

Arrêté du 19 avril 2017 modifiant l'arrêté du 30 mai 2006 modifié pris pour l'application des articles L. 162-9 et L. 861-3 du code de la sécurité sociale et relatif aux soins dentaires prothétiques ou d'orthopédie dento-faciale pris en charge par la protection complémentaire en matière de santé

NOR : AFSS1709691A

Le ministre de l'économie et des finances, la ministre des affaires sociales et de la santé et le secrétaire d'Etat chargé du budget et des comptes publics,

Vu le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-9 et L. 861-3 ;

Vu l'arrêté du 30 mai 2006 modifié pris pour application des articles L. 162-9 et L. 861-3 du code de la sécurité sociale et relatif aux soins dentaires prothétiques ou d'orthopédie dento-faciale pris en charge par la protection complémentaire en matière de santé ;

Vu l'arrêté du 29 mars 2017 portant approbation du règlement arbitral organisant les rapports entre les chirurgiens-dentistes libéraux et l'assurance maladie ;

Vu l'avis du conseil de la Caisse nationale de l'assurance maladie des travailleurs salariés en date du 7 avril 2017 ;

Vu l'avis du conseil d'administration de la caisse centrale de la Mutualité agricole en date du 5 avril 2017,

Arrêtent :

Art. 1^{er}. – L'annexe à l'arrêté du 30 mai 2006 modifié pris pour l'application des articles L. 162-9 et L. 861-3 du code de la sécurité sociale et relatif aux soins dentaires prothétiques ou d'orthopédie dento-faciale pris en charge par la protection complémentaire en matière de santé est remplacée par les annexes I, II et III jointes au présent arrêté.

Art. 2. – La prise en charge prévue par les annexes II et III jointes au présent arrêté de l'acte portant le libellé « Pose d'une couronne dentaire transitoire » (HBLD037) dans la classification commune des actes médicaux est effectuée sous réserve de son inscription préalable à la liste visée à l'article L. 162-1-7 du code de la sécurité sociale, par décision de l'Union nationale des caisses d'assurance maladie.

Art. 3. – Les dispositions du présent arrêté s'appliquent à compter du 1^{er} octobre 2017.

Art. 4. – Le ministre de l'économie et des finances, la ministre des affaires sociales et de la santé et le secrétaire d'Etat chargé du budget et des comptes publics sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté, qui sera publié au *Journal officiel* de la République française.

Fait le 19 avril 2017.

*La ministre des affaires sociales
et de la santé,*

Pour la ministre et par délégation :

Le directeur général de la santé,

B. VALLET

*Le ministre de l'économie
et des finances,*

Pour le ministre et par délégation :

Le directeur de la sécurité sociale,

T. FATOME

*Le secrétaire d'Etat
chargé du budget
et des comptes publics,*
Pour le secrétaire d'Etat et par délégation :
Le directeur de la sécurité sociale,
T. FATOME

ANNEXES

ANNEXE I

**MONTANTS MAXIMA PRIS EN CHARGE EN SUS DU TARIF DE RESPONSABILITÉ
ENTRE LE 1^{er} OCTOBRE 2017 ET LE 31 DÉCEMBRE 2017**

| CODES CCAM | LIBELLÉS | CODIFICATION | TARIF de responsabilité (en €) (1) | MONTANT MAXIMUM pris en charge en sus du tarif de responsabilité (en €) (2) | MONTANT TOTAL pris en charge (en €) (1 + 2) |
|------------|---|--------------|------------------------------------|---|---|
| | Restauration | | | | |
| HBMD055 | Restauration d'une dent sur 3 faces ou plus par matériau incrusté [inlay-onlay] | FDC | 40,97 | 209,03 | 250,00 |
| | Prothèses fixées | | | | |
| HBLD038 | Pose d'une couronne dentaire métallique | FDC | 107,50 | 142,50 | 250,00 |
| HBLD036 | Pose d'une couronne dentaire céramométallique ou en équivalents minéraux - Hors couronnes dentaires céramocéramiques - Couronnes dentaires céramométalliques : <i>uniquement pour incisives, canines et premières prémolaires</i> | FDC | 107,50 | 302,50 | 410,00 |
| HBGD027 | Ablation d'une prothèse dentaire scellée unitaire ou plurale | FDC | 38,70 | 1,50 | 40,20 |
| HBLD007 | Pose d'une infrastructure coronoradiculaire métallique coulée sans clavette sur une dent | FDC | 122,55 | 7,25 | 129,80 |
| HBLD261 | Pose d'une infrastructure coronoradiculaire métallique coulée avec clavette sur une dent | FDC | 144,05 | 9,35 | 153,40 |
| HBLD040 | Pose d'une prothèse plurale comportant 1 pilier d'ancrage métallique, 1 pilier d'ancrage céramométallique ou en équivalents minéraux, et un élément intermédiaire métallique <i>- Hors éléments céramocéramiques - Eléments céramométalliques : uniquement pour incisives, canines et premières prémolaires</i> | FDC | 279,50 | 637,00 | 916,50 |
| HBLD043 | Pose d'une prothèse plurale comportant 1 pilier d'ancrage métallique, 1 pilier d'ancrage céramométallique ou en équivalents minéraux, et un élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux <i>- Hors éléments céramocéramiques - Eléments céramométalliques : uniquement pour incisives, canines et premières prémolaires</i> | FDC | 279,50 | 803,28 | 1082,78 |
| HBLD033 | Pose d'une prothèse plurale comportant 2 piliers d'ancrage métalliques et un élément intermédiaire métallique | FDC | 279,50 | 470,73 | 750,23 |

| CODES CCAM | LIBELLÉS | CODIFICATION | TARIF de responsabilité (en €) (1) | MONTANT MAXIMUM pris en charge en sus du tarif de responsabilité (en €) (2) | MONTANT TOTAL pris en charge (en €) (1 + 2) |
|------------|---|--------------|------------------------------------|---|---|
| HBLD023 | Pose d'une prothèse plurale comportant 2 piliers d'ancrage céramométalliques ou en équivalents minéraux et un élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux | FDC | 279,50 | 956,26 | 1235,76 |
| | - Hors éléments céramocéramiques - Eléments céramométalliques : uniquement pour incisives, canines et premières prémolaires | | | | |
| | Prothèses amovibles | | | | |
| HBLD364 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 1 à 3 dents | FDA | 64,50 | 4,22 | 68,72 |
| HBLD476 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 4 dents | FDA | 75,25 | 4,93 | 80,18 |
| HBLD224 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 5 dents | FDA | 86,00 | 5,63 | 91,63 |
| HBLD371 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 6 dents | FDA | 96,75 | 6,34 | 103,09 |
| HBLD123 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 7 dents | FDA | 107,50 | 7,04 | 114,54 |
| HBLD270 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 8 dents | FDA | 118,25 | 7,75 | 126,00 |
| HBLD131 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 1 à 3 dents | FDA | 193,50 | 362,87 | 556,37 |
| HBLD332 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 4 dents | FDA | 204,25 | 510,75 | 715,00 |
| HBLD452 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 5 dents | FDA | 215,00 | 500,00 | 715,00 |
| HBLD474 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 6 dents | FDA | 225,75 | 489,25 | 715,00 |
| HBLD075 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 7 dents | FDA | 236,50 | 513,50 | 750,00 |
| HBLD470 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 8 dents | FDA | 247,25 | 502,75 | 750,00 |
| HBLD101 | Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 9 dents | FDA | 129,00 | 350,98 | 479,98 |
| HBLD435 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 9 dents | FDA | 258,00 | 492,00 | 750,00 |
| HBLD138 | Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 10 dents | FDA | 139,75 | 338,82 | 478,57 |
| HBLD079 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 10 dents | FDA | 268,75 | 481,25 | 750,00 |

| CODES CCAM | LIBELLÉS | CODIFICATION | TARIF de responsabilité (en €) (1) | MONTANT MAXIMUM pris en charge en sus du tarif de responsabilité (en €) (2) | MONTANT TOTAL pris en charge (en €) (1 + 2) |
|------------|---|--------------|------------------------------------|---|---|
| HBLD083 | Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 11 dents | FDA | 150,50 | 419,50 | 570,00 |
| HBLD203 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 11 dents | FDA | 279,50 | 570,50 | 850,00 |
| HBLD370 | Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 12 dents | FDA | 161,25 | 408,75 | 570,00 |
| HBLD112 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 12 dents | FDA | 290,25 | 559,75 | 850,00 |
| HBLD349 | Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 13 dents | FDA | 172,00 | 398,00 | 570,00 |
| HBLD308 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 13 dents | FDA | 301,00 | 549,00 | 850,00 |
| HBLD031 | Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à plaque base résine | FDA | 182,75 | 545,30 | 728,05 |
| HBLD035 | Pose d'une prothèse amovible définitive complète bimaxillaire à plaque base résine | FDA | 365,50 | 1090,60 | 1456,10 |
| HBLD047 | Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à châssis métallique | FDA | 311,75 | 744,89 | 1056,64 |
| HBLD046 | Pose d'une prothèse amovible définitive complète bimaxillaire à châssis métallique | FDA | 623,50 | 1489,78 | 2113,28 |
| HBLD048 | Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à plaque base résine et d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à châssis métallique | FDA | 494,50 | 1290,19 | 1784,69 |
| YYYY176 | Supplément pour pose d'une dent contreplaquée sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 21,50 | 1,41 | 22,91 |
| YYYY275 | Supplément pour pose de 2 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 43,00 | 2,82 | 45,82 |
| YYYY246 | Supplément pour pose de 3 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 64,50 | 4,22 | 68,72 |
| YYYY478 | Supplément pour pose de 4 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 86,00 | 5,63 | 91,63 |
| YYYY426 | Supplément pour pose de 5 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 107,50 | 7,04 | 114,54 |
| YYYY389 | Supplément pour pose de 6 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 129,00 | 8,45 | 137,45 |
| YYYY159 | Supplément pour pose d'une dent contreplaquée ou massive à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 32,25 | 2,11 | 34,36 |

| CODES CCAM | LIBELLÉS | CODIFICATION | TARIF de responsabilité (en €) (1) | MONTANT MAXIMUM pris en charge en sus du tarif de responsabilité (en €) (2) | MONTANT TOTAL pris en charge (en €) (1 + 2) |
|------------|--|--------------|------------------------------------|---|---|
| YYYY329 | Supplément pour pose de 2 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 64,50 | 4,22 | 68,72 |
| YYYY258 | Supplément pour pose de 3 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 96,75 | 6,34 | 103,09 |
| YYYY259 | Supplément pour pose de 4 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 129,00 | 8,45 | 137,45 |
| YYYY440 | Supplément pour pose de 5 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 161,25 | 10,56 | 171,81 |
| YYYY447 | Supplément pour pose de 6 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 193,50 | 12,67 | 206,17 |
| YYYY142 | Supplément pour pose de 7 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 225,75 | 14,79 | 240,54 |
| YYYY158 | Supplément pour pose de 8 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 258,00 | 16,90 | 274,90 |
| YYYY476 | Supplément pour pose de 9 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 290,25 | 19,01 | 309,26 |
| YYYY079 | Supplément pour pose de 10 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 322,50 | 21,12 | 343,62 |
| YYYY184 | Supplément pour pose de 11 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 354,75 | 23,24 | 377,99 |
| YYYY284 | Supplément pour pose de 12 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 387,00 | 25,35 | 412,35 |
| YYYY236 | Supplément pour pose de 13 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 419,25 | 27,46 | 446,71 |
| YYYY353 | Supplément pour pose de 14 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 451,50 | 29,57 | 481,07 |
| HBMD020 | Réparation d'une prothèse dentaire amovible en résine, fêlée ou fracturée | FDR | 21,50 | 51,16 | 72,66 |
| HBMD017 | Adjonction ou remplacement d'un élément d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 21,50 | 51,82 | 73,32 |
| HBMD114 | Adjonction ou remplacement de 2 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 32,25 | 76,75 | 109,00 |

| CODES CCAM | LIBELLÉS | CODIFICATION | TARIF de responsabilité (en €) (1) | MONTANT MAXIMUM pris en charge en sus du tarif de responsabilité (en €) (2) | MONTANT TOTAL pris en charge (en €) (1 + 2) |
|------------|---|--------------|------------------------------------|---|---|
| HBMD322 | Adjonction ou remplacement de 3 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 43,00 | 101,02 | 144,02 |
| HBMD404 | Adjonction ou remplacement de 4 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 53,75 | 125,29 | 179,04 |
| HBMD245 | Adjonction ou remplacement de 5 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 64,50 | 149,56 | 214,06 |
| HBMD198 | Adjonction ou remplacement de 6 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 75,25 | 175,14 | 250,39 |
| HBMD373 | Adjonction ou remplacement de 7 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 86,00 | 200,72 | 286,72 |
| HBMD228 | Adjonction ou remplacement de 8 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 96,75 | 226,31 | 323,06 |
| HBMD286 | Adjonction ou remplacement de 9 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 107,50 | 251,89 | 359,39 |
| HBMD329 | Adjonction ou remplacement de 10 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 118,25 | 277,47 | 395,72 |
| HBMD226 | Adjonction ou remplacement de 11 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 129,00 | 301,93 | 430,93 |
| HBMD387 | Adjonction ou remplacement de 12 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 139,75 | 328,63 | 468,38 |
| HBMD134 | Adjonction ou remplacement de 13 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 150,50 | 354,21 | 504,71 |
| HBMD174 | Adjonction ou remplacement de 14 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 161,25 | 379,80 | 541,05 |
| HBMD008 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, sans démontage d'éléments | FDR | 32,25 | 41,20 | 73,45 |
| HBMD002 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage d'un élément | FDR | 38,70 | 42,89 | 81,59 |
| HBMD488 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 2 éléments | FDR | 45,15 | 44,58 | 89,73 |
| HBMD469 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 3 éléments | FDR | 51,60 | 46,27 | 97,87 |
| HBMD110 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 4 éléments | FDR | 58,05 | 47,96 | 106,01 |
| HBMD349 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 5 éléments | FDR | 64,50 | 49,65 | 114,15 |

| CODES CCAM | LIBELLÉS | CODIFICATION | TARIF de responsabilité (en €) (1) | MONTANT MAXIMUM pris en charge en sus du tarif de responsabilité (en €) (2) | MONTANT TOTAL pris en charge (en €) (1 + 2) |
|------------|--|--------------|------------------------------------|---|---|
| HBMD386 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 6 éléments | FDR | 70,95 | 51,34 | 122,29 |
| HBMD339 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 7 éléments | FDR | 77,40 | 53,03 | 130,43 |
| HBMD459 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 8 éléments | FDR | 83,85 | 54,72 | 138,57 |
| HBMD438 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 9 éléments | FDR | 90,30 | 54,56 | 144,86 |
| HBMD481 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 10 éléments | FDR | 96,75 | 46,99 | 143,74 |
| HBMD449 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 11 éléments | FDR | 103,20 | 48,21 | 151,41 |
| HBMD312 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 12 éléments | FDR | 109,65 | 61,48 | 171,13 |
| HBMD289 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 13 éléments | FDR | 116,10 | 51,36 | 167,46 |
| HBMD400 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 14 éléments | FDR | 122,55 | 49,83 | 172,38 |
| HBMD249 | Adjonction ou changement d'un élément soudé sur une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 43,00 | 9,58 | 52,58 |
| HBMD292 | Adjonction ou changement de 2 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 86,00 | 11,27 | 97,27 |
| HBMD188 | Adjonction ou changement de 3 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 129,00 | 13,52 | 142,52 |
| HBMD432 | Adjonction ou changement de 4 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 172,00 | 15,77 | 187,77 |
| HBMD283 | Adjonction ou changement de 5 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 215,00 | 16,90 | 231,90 |
| HBMD439 | Adjonction ou changement de 6 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 258,00 | 16,90 | 274,90 |
| HBMD425 | Adjonction ou changement de 7 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 301,00 | 19,72 | 320,72 |

| CODES CCAM | LIBELLÉS | CODIFICATION | TARIF de responsabilité (en €) (1) | MONTANT MAXIMUM pris en charge en sus du tarif de responsabilité (en €) (2) | MONTANT TOTAL pris en charge (en €) (1 + 2) |
|------------|--|--------------|------------------------------------|---|---|
| HBMD444 | Adjonction ou changement de 8 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 344,00 | 18,03 | 362,03 |
| HBMD485 | Adjonction ou changement de 9 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 387,00 | 17,74 | 404,74 |
| HBMD410 | Adjonction ou changement de 10 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 430,00 | 25,35 | 455,35 |
| HBMD429 | Adjonction ou changement de 11 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 473,00 | 24,79 | 497,79 |
| HBMD281 | Adjonction ou changement de 12 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 516,00 | 20,28 | 536,28 |
| HBMD200 | Adjonction ou changement de 13 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 559,00 | 21,97 | 580,97 |
| HBMD298 | Adjonction ou changement de 14 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 602,00 | 39,43 | 641,43 |
| HBKD396 | Remplacement d'une facette d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 17,20 | 4,51 | 21,71 |
| HBKD431 | Remplacement de 2 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 34,40 | 9,01 | 43,41 |
| HBKD300 | Remplacement de 3 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 51,60 | 13,52 | 65,12 |
| HBKD212 | Remplacement de 4 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 68,80 | 15,32 | 84,12 |
| HBKD462 | Remplacement de 5 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 86,00 | 19,15 | 105,15 |
| HBKD213 | Remplacement de 6 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 103,20 | 22,98 | 126,18 |
| HBKD140 | Remplacement de 7 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 120,40 | 31,54 | 151,94 |
| HBKD244 | Remplacement de 8 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 137,60 | 36,05 | 173,65 |

| Orthopédie dento-faciale | | | | | |
|--|--|-----|--------|--------|--------|
| Traitement des dysmorphoses, par période de six mois, dans la limite de six périodes : | | | | | |
| – sans multiattaches | | FDO | 193,50 | 139,50 | 333,00 |
| Traitement des dysmorphoses : | | | | | |
| – avec multiattaches | | FDO | 193,50 | 270,50 | 464,00 |
| Séance de surveillance (au maximum deux par semestre) | | | 10,75 | 0 | 10,75 |
| Contention après traitement orthodontique : | | | | | |
| – 1 ^{re} année | | | 161,25 | 0 | 161,25 |

| | | | | |
|--|-----|--------|--------|--------|
| - 2 ^e année | | 107,50 | 0 | 107,50 |
| Disjonction intermaxillaire rapide pour dysmorphose maxillaire en cas d'insuffisance respiratoire confirmée | | 387,00 | 0 | 387,00 |
| Orthopédie des malformations consécutives au bec de lièvre total ou à la division palatine : | | | | |
| - forfait annuel, par année | | 430,00 | 0 | 430,00 |
| - en période d'attente | | 129,00 | 0 | 129,00 |
| Traitement d'orthopédie dento-faciale avec multiattaches au-delà du seizième anniversaire, préalable à une intervention chirurgicale portant sur les maxillaires pour une période de six mois non renouvelable | FDO | 193,50 | 187,62 | 381,12 |

ANNEXE II

MONTANTS MAXIMA PRIS EN CHARGE EN SUS DU TARIF DE RESPONSABILITÉ
ENTRE LE 1^{er} JANVIER 2018 ET LE 31 DÉCEMBRE 2018

| CODES CCAM | LIBELLÉS | CODIFICATION | TARIF de responsabilité (en €) (1) | MONTANT MAXIMUM pris en charge en sus du tarif de responsabilité (en €) (2) | MONTANT TOTAL pris en charge (en €) (1 + 2) |
|------------|--|--------------|------------------------------------|---|---|
| | Restauration | | | | |
| HBMD055 | Restauration d'une dent sur 3 faces ou plus par matériau incrusté [inlay-onlay] | FDC | 40,97 | 209,03 | 250,00 |
| | Prothèses fixées | | | | |
| HBLD037 | Pose d'une couronne dentaire transitoire | FDC | 25,00 | 0,00 | 25,00 |
| HBLD038 | Pose d'une couronne dentaire métallique | FDC | 112,50 | 137,50 | 250,00 |
| HBLD036 | Pose d'une couronne dentaire céramométallique ou en équivalents minéraux - Hors couronnes dentaires céramocéramiques - Couronnes dentaires céramométalliques : <i>uniquement pour incisives, canines et 1^{ères} prémolaires</i> | FDC | 112,50 | 297,50 | 410,00 |
| HBGD027 | Ablation d'une prothèse dentaire scellée unitaire ou plurale | FDC | 38,70 | 1,50 | 40,20 |
| HBLD007 | Pose d'une infrastructure coronoradiculaire métallique coulée sans clavette sur une dent | FDC | 90,00 | 39,80 | 129,80 |
| HBLD261 | Pose d'une infrastructure coronoradiculaire métallique coulée avec clavette sur une dent | FDC | 100,00 | 53,40 | 153,40 |
| HBLD040 | Pose d'une prothèse plurale comportant 1 pilier d'ancrage métallique, 1 pilier d'ancrage céramométallique ou en équivalents minéraux, et un élément intermédiaire métallique | FDC | 279,50 | 637,00 | 916,50 |
| | - Hors éléments céramocéramiques - Éléments céramométalliques : <i>uniquement pour incisives, canines et premières prémolaires</i> | | | | |
| HBLD043 | Pose d'une prothèse plurale comportant 1 pilier d'ancrage métallique, 1 pilier d'ancrage céramométallique ou en équivalents minéraux, et un élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux | FDC | 279,50 | 803,28 | 1082,78 |

| CODES CCAM | LIBELLÉS | CODIFICATION | TARIF de responsabilité (en €) (1) | MONTANT MAXIMUM pris en charge en sus du tarif de responsabilité (en €) (2) | MONTANT TOTAL pris en charge (en €) (1 + 2) |
|------------|---|--------------|------------------------------------|---|---|
| | - Hors éléments céramocéramiques - Eléments céramométalliques : uniquement pour incisives, canines et premières prémolaires | | | | |
| HBLD033 | Pose d'une prothèse plurale comportant 2 piliers d'ancrage métalliques et un élément intermédiaire métallique | FDC | 279,50 | 470,73 | 750,23 |
| HBLD023 | Pose d'une prothèse plurale comportant 2 piliers d'ancrage céramométalliques ou en équivalents minéraux et un élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux | FDC | 279,50 | 956,26 | 1235,76 |
| | - Hors éléments céramocéramiques - Eléments céramométalliques : uniquement pour incisives, canines et premières prémolaires | | | | |
| | Prothèses amovibles | | | | |
| HBLD364 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 1 à 3 dents | FDA | 64,50 | 4,22 | 68,72 |
| HBLD476 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 4 dents | FDA | 75,25 | 4,93 | 80,18 |
| HBLD224 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 5 dents | FDA | 86,00 | 5,63 | 91,63 |
| HBLD371 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 6 dents | FDA | 96,75 | 6,34 | 103,09 |
| HBLD123 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 7 dents | FDA | 107,50 | 7,04 | 114,54 |
| HBLD270 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 8 dents | FDA | 118,25 | 7,75 | 126,00 |
| HBLD131 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 1 à 3 dents | FDA | 193,50 | 362,87 | 556,37 |
| HBLD332 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 4 dents | FDA | 204,25 | 510,75 | 715,00 |
| HBLD452 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 5 dents | FDA | 215,00 | 500,00 | 715,00 |
| HBLD474 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 6 dents | FDA | 225,75 | 489,25 | 715,00 |
| HBLD075 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 7 dents | FDA | 236,50 | 513,50 | 750,00 |
| HBLD470 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 8 dents | FDA | 247,25 | 502,75 | 750,00 |
| HBLD101 | Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 9 dents | FDA | 129,00 | 350,98 | 479,98 |

| CODES CCAM | LIBELLÉS | CODIFICATION | TARIF de responsabilité (en €) (1) | MONTANT MAXIMUM pris en charge en sus du tarif de responsabilité (en €) (2) | MONTANT TOTAL pris en charge (en €) (1 + 2) |
|------------|---|--------------|------------------------------------|---|---|
| HBLD435 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 9 dents | FDA | 258,00 | 492,00 | 750,00 |
| HBLD138 | Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 10 dents | FDA | 139,75 | 338,82 | 478,57 |
| HBLD079 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 10 dents | FDA | 268,75 | 481,25 | 750,00 |
| HBLD083 | Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 11 dents | FDA | 150,50 | 419,50 | 570,00 |
| HBLD203 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 11 dents | FDA | 279,50 | 570,50 | 850,00 |
| HBLD370 | Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 12 dents | FDA | 161,25 | 408,75 | 570,00 |
| HBLD112 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 12 dents | FDA | 290,25 | 559,75 | 850,00 |
| HBLD349 | Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 13 dents | FDA | 172,00 | 398,00 | 570,00 |
| HBLD308 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 13 dents | FDA | 301,00 | 549,00 | 850,00 |
| HBLD031 | Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à plaque base résine | FDA | 182,75 | 545,30 | 728,05 |
| HBLD035 | Pose d'une prothèse amovible définitive complète bimaxillaire à plaque base résine | FDA | 365,50 | 1090,60 | 1456,10 |
| HBLD047 | Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à châssis métallique | FDA | 311,75 | 744,89 | 1056,64 |
| HBLD046 | Pose d'une prothèse amovible définitive complète bimaxillaire à châssis métallique | FDA | 623,50 | 1489,78 | 2113,28 |
| HBLD048 | Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à plaque base résine et d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à châssis métallique | FDA | 494,50 | 1290,19 | 1784,69 |
| YYYY176 | Supplément pour pose d'une dent contreplaquée sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 21,50 | 1,41 | 22,91 |
| YYYY275 | Supplément pour pose de 2 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 43,00 | 2,82 | 45,82 |
| YYYY246 | Supplément pour pose de 3 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 64,50 | 4,22 | 68,72 |
| YYYY478 | Supplément pour pose de 4 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 86,00 | 5,63 | 91,63 |
| YYYY426 | Supplément pour pose de 5 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 107,50 | 7,04 | 114,54 |

| CODES CCAM | LIBELLÉS | CODIFICATION | TARIF de responsabilité (en €) (1) | MONTANT MAXIMUM pris en charge en sus du tarif de responsabilité (en €) (2) | MONTANT TOTAL pris en charge (en €) (1 + 2) |
|------------|--|--------------|------------------------------------|---|---|
| YYYY389 | Supplément pour pose de 6 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 129,00 | 8,45 | 137,45 |
| YYYY159 | Supplément pour pose d'une dent contreplaquée ou massive à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 32,25 | 2,11 | 34,36 |
| YYYY329 | Supplément pour pose de 2 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 64,50 | 4,22 | 68,72 |
| YYYY258 | Supplément pour pose de 3 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 96,75 | 6,34 | 103,09 |
| YYYY259 | Supplément pour pose de 4 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 129,00 | 8,45 | 137,45 |
| YYYY440 | Supplément pour pose de 5 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 161,25 | 10,56 | 171,81 |
| YYYY447 | Supplément pour pose de 6 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 193,50 | 12,67 | 206,17 |
| YYYY142 | Supplément pour pose de 7 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 225,75 | 14,79 | 240,54 |
| YYYY158 | Supplément pour pose de 8 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 258,00 | 16,90 | 274,90 |
| YYYY476 | Supplément pour pose de 9 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 290,25 | 19,01 | 309,26 |
| YYYY079 | Supplément pour pose de 10 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 322,50 | 21,12 | 343,62 |
| YYYY184 | Supplément pour pose de 11 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 354,75 | 23,24 | 377,99 |
| YYYY284 | Supplément pour pose de 12 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 387,00 | 25,35 | 412,35 |
| YYYY236 | Supplément pour pose de 13 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 419,25 | 27,46 | 446,71 |
| YYYY353 | Supplément pour pose de 14 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 451,50 | 29,57 | 481,07 |
| HBMD020 | Réparation d'une prothèse dentaire amovible en résine, fêlée ou fracturée | FDR | 21,50 | 51,16 | 72,66 |

| CODES CCAM | LIBELLÉS | CODIFICATION | TARIF de responsabilité (en €) (1) | MONTANT MAXIMUM pris en charge en sus du tarif de responsabilité (en €) (2) | MONTANT TOTAL pris en charge (en €) (1 + 2) |
|------------|---|--------------|------------------------------------|---|---|
| HBMD017 | Adjonction ou remplacement d'un élément d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 21,50 | 51,82 | 73,32 |
| HBMD114 | Adjonction ou remplacement de 2 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 32,25 | 76,75 | 109,00 |
| HBMD322 | Adjonction ou remplacement de 3 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 43,00 | 101,02 | 144,02 |
| HBMD404 | Adjonction ou remplacement de 4 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 53,75 | 125,29 | 179,04 |
| HBMD245 | Adjonction ou remplacement de 5 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 64,50 | 149,56 | 214,06 |
| HBMD198 | Adjonction ou remplacement de 6 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 75,25 | 175,14 | 250,39 |
| HBMD373 | Adjonction ou remplacement de 7 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 86,00 | 200,72 | 286,72 |
| HBMD228 | Adjonction ou remplacement de 8 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 96,75 | 226,31 | 323,06 |
| HBMD286 | Adjonction ou remplacement de 9 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 107,50 | 251,89 | 359,39 |
| HBMD329 | Adjonction ou remplacement de 10 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 118,25 | 277,47 | 395,72 |
| HBMD226 | Adjonction ou remplacement de 11 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 129,00 | 301,93 | 430,93 |
| HBMD387 | Adjonction ou remplacement de 12 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 139,75 | 328,63 | 468,38 |
| HBMD134 | Adjonction ou remplacement de 13 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 150,50 | 354,21 | 504,71 |
| HBMD174 | Adjonction ou remplacement de 14 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 161,25 | 379,80 | 541,05 |
| HBMD008 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, sans démontage d'éléments | FDR | 32,25 | 41,20 | 73,45 |
| HBMD002 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage d'un élément | FDR | 38,70 | 42,89 | 81,59 |
| HBMD488 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 2 éléments | FDR | 45,15 | 44,58 | 89,73 |
| HBMD469 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 3 éléments | FDR | 51,60 | 46,27 | 97,87 |

| CODES CCAM | LIBELLÉS | CODIFICATION | TARIF de responsabilité (en €) (1) | MONTANT MAXIMUM pris en charge en sus du tarif de responsabilité (en €) (2) | MONTANT TOTAL pris en charge (en €) (1 + 2) |
|------------|--|--------------|------------------------------------|---|---|
| HBMD110 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 4 éléments | FDR | 58,05 | 47,96 | 106,01 |
| HBMD349 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 5 éléments | FDR | 64,50 | 49,65 | 114,15 |
| HBMD386 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 6 éléments | FDR | 70,95 | 51,34 | 122,29 |
| HBMD339 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 7 éléments | FDR | 77,40 | 53,03 | 130,43 |
| HBMD459 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 8 éléments | FDR | 83,85 | 54,72 | 138,57 |
| HBMD438 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 9 éléments | FDR | 90,30 | 54,56 | 144,86 |
| HBMD481 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 10 éléments | FDR | 96,75 | 46,99 | 143,74 |
| HBMD449 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 11 éléments | FDR | 103,20 | 48,21 | 151,41 |
| HBMD312 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 12 éléments | FDR | 109,65 | 61,48 | 171,13 |
| HBMD289 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 13 éléments | FDR | 116,10 | 51,36 | 167,46 |
| HBMD400 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 14 éléments | FDR | 122,55 | 49,83 | 172,38 |
| HBMD249 | Adjonction ou changement d'un élément soudé sur une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 43,00 | 9,58 | 52,58 |
| HBMD292 | Adjonction ou changement de 2 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 86,00 | 11,27 | 97,27 |
| HBMD188 | Adjonction ou changement de 3 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 129,00 | 13,52 | 142,52 |
| HBMD432 | Adjonction ou changement de 4 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 172,00 | 15,77 | 187,77 |
| HBMD283 | Adjonction ou changement de 5 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 215,00 | 16,90 | 231,90 |

| CODES CCAM | LIBELLÉS | CODIFICATION | TARIF de responsabilité (en €) (1) | MONTANT MAXIMUM pris en charge en sus du tarif de responsabilité (en €) (2) | MONTANT TOTAL pris en charge (en €) (1 + 2) |
|------------|--|--------------|------------------------------------|---|---|
| HBMD439 | Adjonction ou changement de 6 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 258,00 | 16,90 | 274,90 |
| HBMD425 | Adjonction ou changement de 7 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 301,00 | 19,72 | 320,72 |
| HBMD444 | Adjonction ou changement de 8 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 344,00 | 18,03 | 362,03 |
| HBMD485 | Adjonction ou changement de 9 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 387,00 | 17,74 | 404,74 |
| HBMD410 | Adjonction ou changement de 10 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 430,00 | 25,35 | 455,35 |
| HBMD429 | Adjonction ou changement de 11 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 473,00 | 24,79 | 497,79 |
| HBMD281 | Adjonction ou changement de 12 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 516,00 | 20,28 | 536,28 |
| HBMD200 | Adjonction ou changement de 13 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 559,00 | 21,97 | 580,97 |
| HBMD298 | Adjonction ou changement de 14 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 602,00 | 39,43 | 641,43 |
| HBKD396 | Remplacement d'une facette d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 17,20 | 4,51 | 21,71 |
| HBKD431 | Remplacement de 2 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 34,40 | 9,01 | 43,41 |
| HBKD300 | Remplacement de 3 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 51,60 | 13,52 | 65,12 |
| HBKD212 | Remplacement de 4 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 68,80 | 15,32 | 84,12 |
| HBKD462 | Remplacement de 5 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 86,00 | 19,15 | 105,15 |
| HBKD213 | Remplacement de 6 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 103,20 | 22,98 | 126,18 |
| HBKD140 | Remplacement de 7 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 120,40 | 31,54 | 151,94 |
| HBKD244 | Remplacement de 8 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 137,60 | 36,05 | 173,65 |

| Orthopédie dento-faciale | | | | | |
|--|--|-----|--------|--------|--------|
| Traitement des dysmorphoses, par période de six mois, dans la limite de six périodes : | | | | | |
| - sans multiattaches | | FDO | 193,50 | 139,50 | 333,00 |

| | | | | |
|--|-----|--------|--------|--------|
| Traitement des dysmorphoses : | | | | |
| - avec multiattaches | FDO | 193,50 | 270,50 | 464,00 |
| Séance de surveillance (au maximum deux par semestre) | | 10,75 | 0 | 10,75 |
| Contention après traitement orthodontique : | | | | |
| - 1 ^{re} année | | 161,25 | 0 | 161,25 |
| - 2 ^e année | | 107,50 | 0 | 107,50 |
| Disjonction intermaxillaire rapide pour dysmorphose maxillaire en cas d'insuffisance respiratoire confirmée | | 387,00 | 0 | 387,00 |
| Orthopédie des malformations consécutives au bec de lièvre total ou à la division palatine : | | | | |
| - forfait annuel, par année | | 430,00 | 0 | 430,00 |
| - en période d'attente | | 129,00 | 0 | 129,00 |
| Traitement d'orthopédie dento-faciale avec multiattaches au-delà du seizième anniversaire, préalable à une intervention chirurgicale portant sur les maxillaires pour une période de six mois non renouvelable | FDO | 193,50 | 187,62 | 381,12 |

ANNEXE III

MONTANTS MAXIMA PRIS EN CHARGE EN SUS DU TARIF DE RESPONSABILITÉ
À PARTIR DU 1^{er} JANVIER 2019

| CODES CCAM | LIBELLÉS | CODIFICATION | TARIF de responsabilité (en €) (1) | MONTANT MAXIMUM pris en charge en sus du tarif de responsabilité (en €) (2) | MONTANT TOTAL pris en charge (en €) (1 + 2) |
|------------|--|--------------|------------------------------------|---|---|
| | Restauration | | | | |
| HBMD055 | Restauration d'une dent sur 3 faces ou plus par matériau incrusté [inlay-onlay] | FDC | 120,00 | 130,00 | 250,00 |
| | Prothèses fixées | | | | |
| HBLD037 | Pose d'une couronne dentaire transitoire | FDC | 25,00 | 0,00 | 25,00 |
| HBLD038 | Pose d'une couronne dentaire métallique | FDC | 120,00 | 130,00 | 250,00 |
| HBLD036 | Pose d'une couronne dentaire céramométallique ou en équivalents minéraux - Hors couronnes dentaires céramocéramiques - Couronnes dentaires céramométalliques : <i>uniquement pour incisives, canines et 1^{eres} prémolaires</i> | FDC | 120,00 | 290,00 | 410,00 |
| HBGD027 | Ablation d'une prothèse dentaire scellée unitaire ou plurale | FDC | 38,70 | 1,50 | 40,20 |
| HBLD007 | Pose d'une infrastructure coronoradiculaire métallique coulée sans clavette sur une dent | FDC | 90,00 | 39,80 | 129,80 |
| HBLD261 | Pose d'une infrastructure coronoradiculaire métallique coulée avec clavette sur une dent | FDC | 100,00 | 53,40 | 153,40 |
| HBLD040 | Pose d'une prothèse plurale comportant 1 pilier d'ancrage métallique, 1 pilier d'ancrage céramométallique ou en équivalents minéraux, et un élément intermédiaire métallique | FDC | 279,50 | 637,00 | 916,50 |
| | - Hors éléments céramocéramiques | | | | |

| CODES CCAM | LIBELLÉS | CODIFICATION | TARIF de responsabilité (en €) (1) | MONTANT MAXIMUM pris en charge en sus du tarif de responsabilité (en €) (2) | MONTANT TOTAL pris en charge (en €) (1 + 2) |
|------------|---|--------------|------------------------------------|---|---|
| | - <i>Éléments céramométalliques : uniquement pour incisives, canines et premières prémolaires</i> | | | | |
| HBLD043 | Pose d'une prothèse plurale comportant 1 pilier d'ancrage métallique, 1 pilier d'ancrage céramométallique ou en équivalents minéraux, et un élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux | FDC | 279,50 | 803,28 | 1082,78 |
| | - <i>Hors éléments céramocéramiques</i> - <i>Éléments céramométalliques : uniquement pour incisives, canines et premières prémolaires</i> | | | | |
| HBLD033 | Pose d'une prothèse plurale comportant 2 piliers d'ancrage métalliques et un élément intermédiaire métallique | FDC | 279,50 | 470,73 | 750,23 |
| HBLD023 | Pose d'une prothèse plurale comportant 2 piliers d'ancrage céramométalliques ou en équivalents minéraux et un élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux | FDC | 279,50 | 956,26 | 1235,76 |
| | - <i>Hors éléments céramocéramiques</i> - <i>Éléments céramométalliques : uniquement pour incisives, canines et premières prémolaires</i> | | | | |
| | Prothèses amovibles | | | | |
| HBLD364 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 1 à 3 dents | FDA | 64,50 | 4,22 | 68,72 |
| HBLD476 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 4 dents | FDA | 75,25 | 4,93 | 80,18 |
| HBLD224 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 5 dents | FDA | 86,00 | 5,63 | 91,63 |
| HBLD371 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 6 dents | FDA | 96,75 | 6,34 | 103,09 |
| HBLD123 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 7 dents | FDA | 107,50 | 7,04 | 114,54 |
| HBLD270 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 8 dents | FDA | 118,25 | 7,75 | 126,00 |
| HBLD131 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 1 à 3 dents | FDA | 193,50 | 362,87 | 556,37 |
| HBLD332 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 4 dents | FDA | 204,25 | 510,75 | 715,00 |
| HBLD452 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 5 dents | FDA | 215,00 | 500,00 | 715,00 |
| HBLD474 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 6 dents | FDA | 225,75 | 489,25 | 715,00 |

| CODES CCAM | LIBELLÉS | CODIFICATION | TARIF de responsabilité (en €) (1) | MONTANT MAXIMUM pris en charge en sus du tarif de responsabilité (en €) (2) | MONTANT TOTAL pris en charge (en €) (1 + 2) |
|------------|---|--------------|------------------------------------|---|---|
| HBLD075 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 7 dents | FDA | 236,50 | 513,50 | 750,00 |
| HBLD470 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 8 dents | FDA | 247,25 | 502,75 | 750,00 |
| HBLD101 | Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 9 dents | FDA | 129,00 | 350,98 | 479,98 |
| HBLD435 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 9 dents | FDA | 258,00 | 492,00 | 750,00 |
| HBLD138 | Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 10 dents | FDA | 139,75 | 338,82 | 478,57 |
| HBLD079 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 10 dents | FDA | 268,75 | 481,25 | 750,00 |
| HBLD083 | Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 11 dents | FDA | 150,50 | 419,50 | 570,00 |
| HBLD203 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 11 dents | FDA | 279,50 | 570,50 | 850,00 |
| HBLD370 | Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 12 dents | FDA | 161,25 | 408,75 | 570,00 |
| HBLD112 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 12 dents | FDA | 290,25 | 559,75 | 850,00 |
| HBLD349 | Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 13 dents | FDA | 172,00 | 398,00 | 570,00 |
| HBLD308 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 13 dents | FDA | 301,00 | 549,00 | 850,00 |
| HBLD031 | Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à plaque base résine | FDA | 182,75 | 545,30 | 728,05 |
| HBLD035 | Pose d'une prothèse amovible définitive complète bimaxillaire à plaque base résine | FDA | 365,50 | 1090,60 | 1456,10 |
| HBLD047 | Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à châssis métallique | FDA | 311,75 | 744,89 | 1056,64 |
| HBLD046 | Pose d'une prothèse amovible définitive complète bimaxillaire à châssis métallique | FDA | 623,50 | 1489,78 | 2113,28 |
| HBLD048 | Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à plaque base résine et d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à châssis métallique | FDA | 494,50 | 1290,19 | 1784,69 |
| YYYY176 | Supplément pour pose d'une dent contreplaquée sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 21,50 | 1,41 | 22,91 |
| YYYY275 | Supplément pour pose de 2 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 43,00 | 2,82 | 45,82 |

| CODES CCAM | LIBELLÉS | CODIFICATION | TARIF de responsabilité (en €) (1) | MONTANT MAXIMUM pris en charge en sus du tarif de responsabilité (en €) (2) | MONTANT TOTAL pris en charge (en €) (1 + 2) |
|------------|--|--------------|------------------------------------|---|---|
| YYYY246 | Supplément pour pose de 3 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 64,50 | 4,22 | 68,72 |
| YYYY478 | Supplément pour pose de 4 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 86,00 | 5,63 | 91,63 |
| YYYY426 | Supplément pour pose de 5 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 107,50 | 7,04 | 114,54 |
| YYYY389 | Supplément pour pose de 6 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 129,00 | 8,45 | 137,45 |
| YYYY159 | Supplément pour pose d'une dent contreplaquée ou massive à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 32,25 | 2,11 | 34,36 |
| YYYY329 | Supplément pour pose de 2 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 64,50 | 4,22 | 68,72 |
| YYYY258 | Supplément pour pose de 3 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 96,75 | 6,34 | 103,09 |
| YYYY259 | Supplément pour pose de 4 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 129,00 | 8,45 | 137,45 |
| YYYY440 | Supplément pour pose de 5 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 161,25 | 10,56 | 171,81 |
| YYYY447 | Supplément pour pose de 6 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 193,50 | 12,67 | 206,17 |
| YYYY142 | Supplément pour pose de 7 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 225,75 | 14,79 | 240,54 |
| YYYY158 | Supplément pour pose de 8 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 258,00 | 16,90 | 274,90 |
| YYYY476 | Supplément pour pose de 9 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 290,25 | 19,01 | 309,26 |
| YYYY079 | Supplément pour pose de 10 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 322,50 | 21,12 | 343,62 |
| YYYY184 | Supplément pour pose de 11 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 354,75 | 23,24 | 377,99 |
| YYYY284 | Supplément pour pose de 12 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 387,00 | 25,35 | 412,35 |

| CODES CCAM | LIBELLÉS | CODIFICATION | TARIF de responsabilité (en €) (1) | MONTANT MAXIMUM pris en charge en sus du tarif de responsabilité (en €) (2) | MONTANT TOTAL pris en charge (en €) (1 + 2) |
|------------|--|--------------|------------------------------------|---|---|
| YYYY236 | Supplément pour pose de 13 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 419,25 | 27,46 | 446,71 |
| YYYY353 | Supplément pour pose de 14 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 451,50 | 29,57 | 481,07 |
| HBMD020 | Réparation d'une prothèse dentaire amovible en résine, fêlée ou fracturée | FDR | 21,50 | 51,16 | 72,66 |
| HBMD017 | Adjonction ou remplacement d'un élément d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 21,50 | 51,82 | 73,32 |
| HBMD114 | Adjonction ou remplacement de 2 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 32,25 | 76,75 | 109,00 |
| HBMD322 | Adjonction ou remplacement de 3 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 43,00 | 101,02 | 144,02 |
| HBMD404 | Adjonction ou remplacement de 4 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 53,75 | 125,29 | 179,04 |
| HBMD245 | Adjonction ou remplacement de 5 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 64,50 | 149,56 | 214,06 |
| HBMD198 | Adjonction ou remplacement de 6 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 75,25 | 175,14 | 250,39 |
| HBMD373 | Adjonction ou remplacement de 7 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 86,00 | 200,72 | 286,72 |
| HBMD228 | Adjonction ou remplacement de 8 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 96,75 | 226,31 | 323,06 |
| HBMD286 | Adjonction ou remplacement de 9 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 107,50 | 251,89 | 359,39 |
| HBMD329 | Adjonction ou remplacement de 10 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 118,25 | 277,47 | 395,72 |
| HBMD226 | Adjonction ou remplacement de 11 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 129,00 | 301,93 | 430,93 |
| HBMD387 | Adjonction ou remplacement de 12 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 139,75 | 328,63 | 468,38 |
| HBMD134 | Adjonction ou remplacement de 13 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 150,50 | 354,21 | 504,71 |
| HBMD174 | Adjonction ou remplacement de 14 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 161,25 | 379,80 | 541,05 |
| HBMD008 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, sans démontage d'éléments | FDR | 32,25 | 41,20 | 73,45 |

| CODES CCAM | LIBELLÉS | CODIFICATION | TARIF de responsabilité (en €) (1) | MONTANT MAXIMUM pris en charge en sus du tarif de responsabilité (en €) (2) | MONTANT TOTAL pris en charge (en €) (1 + 2) |
|------------|--|--------------|------------------------------------|---|---|
| HBMD002 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage d'un élément | FDR | 38,70 | 42,89 | 81,59 |
| HBMD488 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 2 éléments | FDR | 45,15 | 44,58 | 89,73 |
| HBMD469 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 3 éléments | FDR | 51,60 | 46,27 | 97,87 |
| HBMD110 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 4 éléments | FDR | 58,05 | 47,96 | 106,01 |
| HBMD349 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 5 éléments | FDR | 64,50 | 49,65 | 114,15 |
| HBMD386 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 6 éléments | FDR | 70,95 | 51,34 | 122,29 |
| HBMD339 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 7 éléments | FDR | 77,40 | 53,03 | 130,43 |
| HBMD459 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 8 éléments | FDR | 83,85 | 54,72 | 138,57 |
| HBMD438 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 9 éléments | FDR | 90,30 | 54,56 | 144,86 |
| HBMD481 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 10 éléments | FDR | 96,75 | 46,99 | 143,74 |
| HBMD449 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 11 éléments | FDR | 103,20 | 48,21 | 151,41 |
| HBMD312 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 12 éléments | FDR | 109,65 | 61,48 | 171,13 |
| HBMD289 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 13 éléments | FDR | 116,10 | 51,36 | 167,46 |
| HBMD400 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 14 éléments | FDR | 122,55 | 49,83 | 172,38 |
| HBMD249 | Adjonction ou changement d'un élément soudé sur une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 43,00 | 9,58 | 52,58 |
| HBMD292 | Adjonction ou changement de 2 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 86,00 | 11,27 | 97,27 |

| CODES CCAM | LIBELLÉS | CODIFICATION | TARIF de responsabilité (en €) (1) | MONTANT MAXIMUM pris en charge en sus du tarif de responsabilité (en €) (2) | MONTANT TOTAL pris en charge (en €) (1 + 2) |
|------------|--|--------------|------------------------------------|---|---|
| HBMD188 | Adjonction ou changement de 3 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 129,00 | 13,52 | 142,52 |
| HBMD432 | Adjonction ou changement de 4 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 172,00 | 15,77 | 187,77 |
| HBMD283 | Adjonction ou changement de 5 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 215,00 | 16,90 | 231,90 |
| HBMD439 | Adjonction ou changement de 6 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 258,00 | 16,90 | 274,90 |
| HBMD425 | Adjonction ou changement de 7 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 301,00 | 19,72 | 320,72 |
| HBMD444 | Adjonction ou changement de 8 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 344,00 | 18,03 | 362,03 |
| HBMD485 | Adjonction ou changement de 9 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 387,00 | 17,74 | 404,74 |
| HBMD410 | Adjonction ou changement de 10 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 430,00 | 25,35 | 455,35 |
| HBMD429 | Adjonction ou changement de 11 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 473,00 | 24,79 | 497,79 |
| HBMD281 | Adjonction ou changement de 12 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 516,00 | 20,28 | 536,28 |
| HBMD200 | Adjonction ou changement de 13 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 559,00 | 21,97 | 580,97 |
| HBMD298 | Adjonction ou changement de 14 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 602,00 | 39,43 | 641,43 |
| HBKD396 | Remplacement d'une facette d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 17,20 | 4,51 | 21,71 |
| HBKD431 | Remplacement de 2 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 34,40 | 9,01 | 43,41 |
| HBKD300 | Remplacement de 3 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 51,60 | 13,52 | 65,12 |
| HBKD212 | Remplacement de 4 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 68,80 | 15,32 | 84,12 |
| HBKD462 | Remplacement de 5 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 86,00 | 19,15 | 105,15 |
| HBKD213 | Remplacement de 6 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 103,20 | 22,98 | 126,18 |

| CODES CCAM | LIBELLÉS | CODIFICATION | TARIF de responsabilité (en €) (1) | MONTANT MAXIMUM pris en charge en sus du tarif de responsabilité (en €) (2) | MONTANT TOTAL pris en charge (en €) (1 + 2) |
|------------|---|--------------|------------------------------------|---|---|
| HBKD140 | Remplacement de 7 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 120,40 | 31,54 | 151,94 |
| HBKD244 | Remplacement de 8 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 137,60 | 36,05 | 173,65 |

| Orthopédie dento-faciale | | | | | |
|---|--|-----|--------|--------|--------|
| Traitement des dysmorphoses, par période de six mois, dans la limite de six périodes : | | | | | |
| - sans multiattaches | | FDO | 193,50 | 139,50 | 333,00 |
| Traitement des dysmorphoses : | | | | | |
| - avec multiattaches | | FDO | 193,50 | 270,50 | 464,00 |
| Séance de surveillance (au maximum deux par semestre) | | | 10,75 | 0 | 10,75 |
| Contention après traitement orthodontique : | | | | | |
| - 1 ^{re} année | | | 161,25 | 0 | 161,25 |
| - 2 ^e année | | | 107,50 | 0 | 107,50 |
| Disjonction intermaxillaire rapide pour dysmorphose maxillaire en cas d'insuffisance respiratoire confirmée | | | 387,00 | 0 | 387,00 |
| Orthopédie des malformations consécutives au bec de lièvre total ou à la division palatine : | | | | | |
| - forfait annuel, par année | | | 430,00 | 0 | 430,00 |
| - en période d'attente | | | 129,00 | 0 | 129,00 |
| Traitement d'orthopédie dento-faciale avec multiattaches au-delà du seizième anniversaire, préalable à une intervention chirurgicale portant sur les maxillaires pour une période de six mois non renouvelable. | | FDO | 193,50 | 187,62 | 381,12 |