

BAREME D'HONORAIRES CMU-C

PROTHESES DENTAIRES ADJOINTES - CMU-C

Nomenclature : Acte ou traitement	Cotation NGAP	Code de transposition	Tarifs de responsabilité	Honoraires maxima	Honoraires cabinet
Appareil résine 1 à 3 dents	SPR30	FDA6	64,50	193	
Appareil résine 4 dents	SPR35	FDA7	75,25	349	
Appareil résine 5 dents	SPR40	FDA8	86	349	
Appareil résine 6 dents	SPR45	FDA9	96,75	349	
Appareil résine 7 dents	SPR50	FDA10	107,50	434	
Appareil résine 8 dents	SPR55	FDA11	118,25	434	
Appareil résine 9 dents	SPR60	FDA12	129	434	
Appareil résine 10 dents	SPR65	FDA13	139,75	434	
Appareil résine 11 dents	SPR70	FDA14	150,50	517	
Appareil résine 12 dents	SPR75	FDA15	161,25	517	
Appareil résine 13 dents	SPR80	FDA16	172	517	
Appareil résine 14 dents	SPR85	FDA17	182,75	656	
Supplément pour dent prothétique contreplaquée sur appareil résine	SPR10	FDA18	21,50	21,50	
Supplément PBM	SPR60	FDA22	129	300	
Supplément pour dent prothétique contreplaquée ou massive sur PBM	SPR15	FDA23	32,25	32,25	
Réparation fracture de la plaque base	SPR10	FDR19	21,50	65	
Adjonction dents/crochets, le 1 ^{er} élément	SPR10	FDR20	21,50	65	
Les suivants	SPR5	FDR21	10,75	32,50	
Dents contreplaquées ou massives et crochets, soudés, ajoutés ou remplacés sur stellite, par élément	SPR20	FDR24	43	43	
Dents ou crochets remontés sur matière plastique, après réparation de la PBM, par élément	SPR3	FDR26	6,45	6,45	
Remplacement facette ou dent à tube	SPR8	FDR27	17,20	17,20	

PROTHESES DENTAIRES CONJOINTES - CMU-C

Nomenclature : Acte ou traitement	Cotation NGAP	Code de transposition	Tarifs de responsabilité	Honoraires maxima	Honoraires cabinet
Couronne ajustée ou coulée métallique	SPR50	FDC1	107,50	230	
Dépose des prothèses conjointes métalliques pour traitement radiothérapique des tumeurs faciales, obturation provisoire comprise, par élément pilier	SPR18	FDC5	38,70	38,70	
CIV céram pour incisives, canines, premières prémolaires	SPR50	FDC2	107,50	239,50	
CCM pour incisives, canines, premières prémolaires	SPR50	FDC3	107,50	375	
Dent à tenon ne faisant pas intervenir une technique de coulée	SPR35	FDC4	75,25	75,25	
Inlay-core	SPR57	FDC38	122,55	122,55	
Inlay-core à clavette	SPR67	FDC39	144,05	144,05	

BAREME D'HONORAIRES CMU-C (suite)

ORTHOPEDIE DENTO-FACIALE - CMU-C

Nomenclature : Acte ou traitement	Cotation NGAP	Code de transposition	Tarifs de responsabilité	Honoraires maxima	Honoraires cabinet
Traitement des dysmorphoses, par période de 6 mois, dans la limite de 6 périodes sans multi attaches	TO90	FDO28	193,50	333	
Traitement des dysmorphoses avec multi attaches	TO90	FDO29	193,50	464*	
Séance de surveillance (maxi 2 par semestre)	TO5	FDO31	10,75	10,75	
Contention après trait. orthodontique, 1 ^{ère} année : 2 ^{ème} année :	TO75 TO50	FDO32 FDO33	161,25 107,50	161,25 107,50	
Disjonction intermaxillaire rapide pour dysmorphose maxillaire en cas d'insuffisance respiratoire confirmée	TO180	FDO36	387	387	
Orthopédie des malformations consécutives au bec de lièvre total ou à la division palatine : Forfait annuel, par année : En période d'attente :	TO200 TO60	FDO34 FDO35	430 129	430 129	
Traitement d'ODF avec multi attaches au-delà du 16 ^{ème} anniversaire, préalable à une intervention chirurgicale sur les maxillaires, pour une période de 6 mois non renouvelable	TO90	FDO37	193,50	381,12	

*ce montant n'est applicable qu'à 4 semestres