

MONTANTS DES PROTHESES DENTAIRES ET TRAITEMENTS ORTHODONTIQUES PRIS EN CHARGE POUR LES BENEFICIAIRES DE L'ACS COUVERTS PAR UN CONTRAT A, B, C

Codes CCAM	Cotations NGAP	Acte ou traitement	Tarif de responsabilité de la sécurité sociale	Prix maximum de vente autorisé	PRISE EN CHARGE DU CONTRAT A <i>assurance maladie + complémentaire santé</i>	PRISE EN CHARGE DU CONTRAT B <i>assurance maladie + complémentaire santé</i>	PRISE EN CHARGE DU CONTRAT C <i>assurance maladie + complémentaire santé</i>
Restauration							
HBMD055		Restauration d'une dent sur 3 faces ou plus par matériau incrusté [inlay- onlay]	40,97 €	250,00 €	51,21 €	92,18 €	122,91 €
Prothèses fixées							
HBLD038		Pose d'une couronne dentaire métallique	107,50 €	250,00 €	134,38 €	241,88 €	Prise en charge intégrale
HBLD036		Pose d'une couronne dentaire céramométallique ou en équivalents minéraux – Hors couronnes dentaires céramocéramiques – Couronnes dentaires céramométalliques : uniquement pour incisives, canines et premières prémolaires	107,50 €	410,00 €	134,38 €	241,88 €	322,50 €
HBGD027		Ablation d'une prothèse dentaire scellée unitaire ou plurale	38,70 €	40,20 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBLD007		Pose d'une infrastructure coronoradiculaire métallique coulée sans clavette sur une dent	122,55 €	129,80 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBLD261		Pose d'une infrastructure coronoradiculaire métallique coulée avec clavette sur une dent	144,05 €	153,40 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
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 – Hors éléments céramocéramiques – Eléments céramométalliques : uniquement pour incisives, canines et premières prémolaires	279,50 €	916,50 €	349,38 €	628,88 €	838,50 €
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 – Hors éléments céramocéramiques – Eléments céramométalliques : uniquement pour incisives, canines et premières prémolaires	279,50 €	1 082,78 €	349,38 €	628,88 €	838,50 €
HBLD033		Pose d'une prothèse plurale comportant 2 piliers d'ancrage métalliques et un élément intermédiaire métallique	279,50 €	750,23 €	349,38 €	628,88 €	Prise en charge intégrale
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 – Hors éléments céramocéramiques – Eléments céramométalliques : uniquement pour incisives, canines et premières prémolaires	279,50 €	1 235,76 €	349,38 €	628,88 €	838,50 €
Prothèses amovibles							
HBLD364		Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 1 à 3 dents	64,50 €	68,72 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBLD476		Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 4 dents	75,25 €	80,18 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBLD224		Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 5 dents	86,00 €	91,63 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBLD371		Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 6 dents	96,75 €	103,09 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale

MONTANTS DES PROTHESES DENTAIRES ET TRAITEMENTS ORTHODONTIQUES PRIS EN CHARGE POUR LES BENEFICIAIRES DE L'ACS COUVERTS PAR UN CONTRAT A, B, C

Codes CCAM	Cotations NGAP	Acte ou traitement	Tarif de responsabilité de la sécurité sociale	Prix maximum de vente autorisé	PRISE EN CHARGE DU CONTRAT A <i>assurance maladie + complémentaire santé</i>	PRISE EN CHARGE DU CONTRAT B <i>assurance maladie + complémentaire santé</i>	PRISE EN CHARGE DU CONTRAT C <i>assurance maladie + complémentaire santé</i>
HBLD123		Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 7 dents	107,50 €	114,54 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBLD270		Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 8 dents	118,25 €	126,00 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBLD131		Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 1 à 3 dents	193,50 €	556,37 €	241,88 €	435,38 €	Prise en charge intégrale
HBLD332		Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 4 dents	204,25 €	715,00 €	255,31 €	459,56 €	612,75 €
HBLD452		Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 5 dents	215,00 €	715,00 €	268,75 €	483,75 €	645,00 €
HBLD474		Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 6 dents	225,75 €	715,00 €	282,19 €	507,94 €	677,25 €
HBLD075		Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 7 dents	236,50 €	750,00 €	295,63 €	532,13 €	709,50 €
HBLD470		Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 8 dents	247,25 €	750,00 €	309,06 €	556,31 €	741,75 €
HBLD101		Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 9 dents	129,00 €	479,98 €	161,25 €	290,25 €	387,00 €
HBLD435		Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 9 dents	258,00 €	750,00 €	322,50 €	580,50 €	Prise en charge intégrale
HBLD138		Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 10 dents	139,75 €	478,57 €	174,69 €	314,44 €	419,25 €
HBLD079		Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 10 dents	268,75 €	750,00 €	335,94 €	604,69 €	Prise en charge intégrale
HBLD083		Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 11 dents	150,50 €	570,00 €	188,13 €	338,63 €	451,50 €
HBLD203		Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 11 dents	279,50 €	850,00 €	349,38 €	628,88 €	838,50 €
HBLD370		Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 12 dents	161,25 €	570,00 €	201,56 €	362,81 €	483,75 €
HBLD112		Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 12 dents	290,25 €	850,00 €	362,81 €	653,06 €	Prise en charge intégrale
HBLD349		Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 13 dents	172,00 €	570,00 €	215,00 €	387,00 €	516,00 €
HBLD308		Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 13 dents	301,00 €	850,00 €	376,25 €	677,25 €	Prise en charge intégrale
HBLD031		Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à plaque base résine	182,75 €	728,05 €	228,44 €	411,19 €	548,25 €
HBLD035		Pose d'une prothèse amovible définitive complète bimaxillaire à plaque base résine	365,50 €	1 456,10 €	456,88 €	822,38 €	1 096,50 €
HBLD047		Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à châssis métallique	311,75 €	1 056,64 €	389,69 €	701,44 €	935,25 €

MONTANTS DES PROTHESES DENTAIRES ET TRAITEMENTS ORTHODONTIQUES PRIS EN CHARGE POUR LES BENEFICIAIRES DE L'ACS COUVERTS PAR UN CONTRAT A, B, C

Codes CCAM	Cotations NGAP	Acte ou traitement	Tarif de responsabilité de la sécurité sociale	Prix maximum de vente autorisé	PRISE EN CHARGE DU CONTRAT A <i>assurance maladie + complémentaire santé</i>	PRISE EN CHARGE DU CONTRAT B <i>assurance maladie + complémentaire santé</i>	PRISE EN CHARGE DU CONTRAT C <i>assurance maladie + complémentaire santé</i>
HBLD046		Pose d'une prothèse amovible définitive complète bimaxillaire à châssis métallique	623,50 €	2 113,28 €	779,38 €	1 402,88 €	1 870,50 €
HBLD048		Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à plaque base résine et d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à châssis métallique	494,50 €	1 784,69 €	618,13 €	1 112,63 €	1 483,50 €
YYYY176		Supplément pour pose d'une dent contreplaquée sur une prothèse amovible à plaque base résine	21,50 €	22,91 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
YYYY275		Supplément pour pose de 2 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine	43,00 €	45,82 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
YYYY246		Supplément pour pose de 3 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine	64,50 €	68,72 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
YYYY478		Supplément pour pose de 4 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine	86,00 €	91,63 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
YYYY426		Supplément pour pose de 5 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine	107,50 €	114,54 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
YYYY389		Supplément pour pose de 6 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine	129,00 €	137,45 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
YYYY159		Supplément pour pose d'une dent contreplaquée ou massive à une prothèse amovible sur châssis métallique	32,25 €	34,36 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
YYYY329		Supplément pour pose de 2 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	64,50 €	68,72 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
YYYY258		Supplément pour pose de 3 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	96,75 €	103,09 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
YYYY259		Supplément pour pose de 4 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	129,00 €	137,45 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
YYYY440		Supplément pour pose de 5 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	161,25 €	171,81 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
YYYY447		Supplément pour pose de 6 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	193,50 €	206,17 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
YYYY142		Supplément pour pose de 7 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	225,75 €	240,54 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
YYYY158		Supplément pour pose de 8 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	258,00 €	274,90 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
YYYY476		Supplément pour pose de 9 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	290,25 €	309,26 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
YYYY079		Supplément pour pose de 10 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	322,50 €	343,62 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
YYYY184		Supplément pour pose de 11 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	354,75 €	377,99 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
YYYY284		Supplément pour pose de 12 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	387,00 €	412,35 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
YYYY236		Supplément pour pose de 13 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	419,25 €	446,71 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale

MONTANTS DES PROTHESES DENTAIRES ET TRAITEMENTS ORTHODONTIQUES PRIS EN CHARGE POUR LES BENEFICIAIRES DE L'ACS COUVERTS PAR UN CONTRAT A, B, C

Codes CCAM	Cotations NGAP	Acte ou traitement	Tarif de responsabilité de la sécurité sociale	Prix maximum de vente autorisé	PRISE EN CHARGE DU CONTRAT A <i>assurance maladie + complémentaire santé</i>	PRISE EN CHARGE DU CONTRAT B <i>assurance maladie + complémentaire santé</i>	PRISE EN CHARGE DU CONTRAT C <i>assurance maladie + complémentaire santé</i>
YYYY353		Supplément pour pose de 14 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	451,50 €	481,07 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBMD020		Réparation d'une prothèse dentaire amovible en résine, fêlée ou fracturée	21,50 €	72,66 €	26,88 €	48,38 €	64,50 €
HBMD017		Adjonction ou remplacement d'un élément d'une prothèse dentaire amovible	21,50 €	73,32 €	26,88 €	48,38 €	64,50 €
HBMD114		Adjonction ou remplacement de 2 éléments d'une prothèse dentaire amovible	32,25 €	109,00 €	40,31 €	72,56 €	96,75 €
HBMD322		Adjonction ou remplacement de 3 éléments d'une prothèse dentaire amovible	43,00 €	144,02 €	53,75 €	96,75 €	129,00 €
HBMD404		Adjonction ou remplacement de 4 éléments d'une prothèse dentaire amovible	53,75 €	179,04 €	67,19 €	120,94 €	161,25 €
HBMD245		Adjonction ou remplacement de 5 éléments d'une prothèse dentaire amovible	64,50 €	214,06 €	80,63 €	145,13 €	193,50 €
HBMD198		Adjonction ou remplacement de 6 éléments d'une prothèse dentaire amovible	75,25 €	250,39 €	94,06 €	169,31 €	225,75 €
HBMD373		Adjonction ou remplacement de 7 éléments d'une prothèse dentaire amovible	86,00 €	286,72 €	107,50 €	193,50 €	258,00 €
HBMD228		Adjonction ou remplacement de 8 éléments d'une prothèse dentaire amovible	96,75 €	323,06 €	120,94 €	217,69 €	290,25 €
HBMD286		Adjonction ou remplacement de 9 éléments d'une prothèse dentaire amovible	107,50 €	359,39 €	134,38 €	241,88 €	322,50 €
HBMD329		Adjonction ou remplacement de 10 éléments d'une prothèse dentaire amovible	118,25 €	395,72 €	147,81 €	266,06 €	354,75 €
HBMD226		Adjonction ou remplacement de 11 éléments d'une prothèse dentaire amovible	129,00 €	430,93 €	161,25 €	290,25 €	387,00 €
HBMD387		Adjonction ou remplacement de 12 éléments d'une prothèse dentaire amovible	139,75 €	468,38 €	174,69 €	314,44 €	419,25 €
HBMD134		Adjonction ou remplacement de 13 éléments d'une prothèse dentaire amovible	150,50 €	504,71 €	188,13 €	338,63 €	451,50 €
HBMD174		Adjonction ou remplacement de 14 éléments d'une prothèse dentaire amovible	161,25 €	541,05 €	201,56 €	362,81 €	483,75 €
HBMD008		Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, sans démontage d'éléments	32,25 €	73,45 €	40,31 €	72,56 €	Prise en charge intégrale
HBMD002		Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage d'un élément	38,70 €	81,59 €	48,38 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBMD488		Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 2 éléments	45,15 €	89,73 €	56,44 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBMD469		Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 3 éléments	51,60 €	97,87 €	64,50 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBMD110		Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 4 éléments	58,05 €	106,01 €	72,56 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale

MONTANTS DES PROTHESES DENTAIRES ET TRAITEMENTS ORTHODONTIQUES PRIS EN CHARGE POUR LES BENEFICIAIRES DE L'ACS COUVERTS PAR UN CONTRAT A, B, C

Codes CCAM	Cotations NGAP	Acte ou traitement	Tarif de responsabilité de la sécurité sociale	Prix maximum de vente autorisé	PRISE EN CHARGE DU CONTRAT A <i>assurance maladie + complémentaire santé</i>	PRISE EN CHARGE DU CONTRAT B <i>assurance maladie + complémentaire santé</i>	PRISE EN CHARGE DU CONTRAT C <i>assurance maladie + complémentaire santé</i>
HBMD349		Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 5 éléments	64,50 €	114,15 €	80,63 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBMD386		Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 6 éléments	70,95 €	122,29 €	88,69 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBMD339		Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 7 éléments	77,40 €	130,43 €	96,75 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBMD459		Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 8 éléments	83,85 €	138,57 €	104,81 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBMD438		Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 9 éléments	90,30 €	144,86 €	112,88 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBMD481		Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 10 éléments	96,75 €	143,74 €	120,94 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBMD449		Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 11 éléments	103,20 €	151,41 €	129,00 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBMD312		Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 12 éléments	109,65 €	171,13 €	137,06 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBMD289		Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 13 éléments	116,10 €	167,46 €	145,13 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBMD400		Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 14 éléments	122,55 €	172,38 €	153,19 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBMD249		Adjonction ou changement d'un élément soudé sur une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	43,00 €	52,58 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBMD292		Adjonction ou changement de 2 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	86,00 €	97,27 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBMD188		Adjonction ou changement de 3 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	129,00 €	142,52 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBMD432		Adjonction ou changement de 4 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	172,00 €	187,77 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBMD283		Adjonction ou changement de 5 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	215,00 €	231,90 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBMD439		Adjonction ou changement de 6 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	258,00 €	274,90 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBMD425		Adjonction ou changement de 7 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	301,00 €	320,72 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBMD444		Adjonction ou changement de 8 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	344,00 €	362,03 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBMD485		Adjonction ou changement de 9 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	387,00 €	404,74 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBMD410		Adjonction ou changement de 10 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	430,00 €	455,35 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBMD429		Adjonction ou changement de 11 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	473,00 €	497,79 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale

MONTANTS DES PROTHESES DENTAIRES ET TRAITEMENTS ORTHODONTIQUES PRIS EN CHARGE POUR LES BENEFICIAIRES DE L'ACS COUVERTS PAR UN CONTRAT A, B, C

Codes CCAM	Cotations NGAP	Acte ou traitement	Tarif de responsabilité de la sécurité sociale	Prix maximum de vente autorisé	PRISE EN CHARGE DU CONTRAT A <i>assurance maladie + complémentaire santé</i>	PRISE EN CHARGE DU CONTRAT B <i>assurance maladie + complémentaire santé</i>	PRISE EN CHARGE DU CONTRAT C <i>assurance maladie + complémentaire santé</i>
HBMD281		Adjonction ou changement de 12 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	516,00 €	536,28 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBMD200		Adjonction ou changement de 13 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	559,00 €	580,97 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBMD298		Adjonction ou changement de 14 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	602,00 €	641,43 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBKD396		Remplacement d'une facette d'une prothèse dentaire amovible	17,20 €	21,71 €	21,50 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBKD431		Remplacement de 2 facettes d'une prothèse dentaire amovible	34,40 €	43,41 €	43,00 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBKD300		Remplacement de 3 facettes d'une prothèse dentaire amovible	51,60 €	65,12 €	64,50 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBKD212		Remplacement de 4 facettes d'une prothèse dentaire amovible	68,80 €	84,12 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBKD462		Remplacement de 5 facettes d'une prothèse dentaire amovible	86,00 €	105,15 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBKD213		Remplacement de 6 facettes d'une prothèse dentaire amovible	103,20 €	126,18 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBKD140		Remplacement de 7 facettes d'une prothèse dentaire amovible	120,40 €	151,94 €	150,50 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBKD244		Remplacement de 8 facettes d'une prothèse dentaire amovible	137,60 €	173,65 €	172,00 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
Orthopédie dento-faciale							
	TO 90	Traitement des dysmorphoses, par période de six mois, dans la limite de six périodes : – sans multiattaches	193,50 €	333,00 €	241,88 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
	TO 90	Traitement des dysmorphoses : – avec multiattaches	193,50 €	464,00 €	241,88 €	435,38 €	Prise en charge intégrale
	TO5	Séance de surveillance (au maximum deux par semestre)	10,75 €	10,75 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
		Contention après traitement orthodontique :			Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
	TO75	– 1 ^{re} année	161,25 €	161,25 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
	TO50	– 2 ^e année	107,50 €	107,50 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
	TO180	Disjonction intermaxillaire rapide pour dysmorphose maxillaire en cas d'insuffisance respiratoire confirmée	387,00 €	387,00 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
		Orthopédie des malformations consécutives au bec de lièvre total ou à la division palatine :			Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
	TO200	– forfait annuel, par année	430,00 €	430,00 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale

MONTANTS DES PROTHESES DENTAIRES ET TRAITEMENTS ORTHODONTIQUES PRIS EN CHARGE POUR LES BENEFICIAIRES DE L'ACS COUVERTS PAR UN CONTRAT A, B, C

Codes CCAM	Cotations NGAP	Acte ou traitement	Tarif de responsabilité de la sécurité sociale	Prix maximum de vente autorisé	PRISE EN CHARGE DU CONTRAT A <i>assurance maladie + complémentaire santé</i>	PRISE EN CHARGE DU CONTRAT B <i>assurance maladie + complémentaire santé</i>	PRISE EN CHARGE DU CONTRAT C <i>assurance maladie + complémentaire santé</i>
	TO200	– en période d’attente	129,00 €	129,00 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
	TO90	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	193,50 €	381,12 €	241,88 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale