

## Numéros de code des articles 5 et 6 NPS

	dentiste généraliste 001,002,003	médecin- dentiste 004,005	spec. paro 006	spec. ortho 007
<b>I. CONSULTATIONS</b>				
Au cabinet				
3x1011-3x1022 dentiste	oui	oui	non	non
3x1114-3x1125 dentiste-spécialiste en parodontologie	non	non	oui	non
3x1092-3x1103 dentiste-spécialiste en orthodontie	non	non	non	oui
Au domicile du malade				
3x1033-3x1044 dentiste	oui	oui	oui	oui
Supplément pour consultation d'urgence				
3x1055-3x1066 sam., dim., jour férié entre 8 et 21h.	oui	oui	oui	oui
3x1070-3x1081 entre 21 et 8h. (nuit)	oui	oui	oui	oui
<b>II. PREVENTION</b>				
Examen buccal semestriel avec bilan et motivation (< 18 ans)				
3x1556-3x1560 premier semestre	oui	oui	oui	oui
3x1571-3x1582 second semestre	oui	oui	oui	oui
Examen buccal annuel avec dossier, incl. RX intrabuccaux (18e jusqu'au 56e anniversaire)				
301593-301604 Examen buccal annuel	oui	oui	oui	oui
Scellement d'une dent définitive (< 14 ans)				
3x2514-3x2525 premier dent d'un quadrant	oui	oui	non	non
3x2536-3x2540 dent supplémentaire dans le même quadrant	oui	oui	non	non
Nettoyage prophylactique annuel (< 12 ans)				
371792-371803 quadrant supérieur droit	oui	oui	oui	non
371814-371825 quadrant supérieur gauche	oui	oui	oui	non
371836-371840 quadrant inférieur gauche	oui	oui	oui	non
371851-371862 quadrant inférieur droite	oui	oui	oui	non
371873-371884 plusieurs quadrants	oui	oui	oui	non
Détartrage trimestriel chez des handicapés				
3x1696-3x1700 quadrant supérieur droit	oui	oui	oui	non
3x1711-3x1722 quadrant supérieur gauche	oui	oui	oui	non
3x1733-3x1744 quadrant inférieur gauche	oui	oui	oui	non
3x1755-3x1766 quadrant inférieur droite	oui	oui	oui	non
3x1770-3x1781 plusieurs quadrants	oui	oui	oui	non
Détartrage annuel pour des raisons médicaux				
3x1394-3x1405 quadrant supérieur droit	oui	oui	oui	non
3x1416-3x1420 quadrant supérieur gauche	oui	oui	oui	non
3x1431-3x1442 quadrant inférieur gauche	oui	oui	oui	non
3x1453-3x1464 quadrant inférieur droite	oui	oui	oui	non
3x1475-3x1486 plusieurs quadrants	oui	oui	oui	non
Détartrage annuel (≥ 18 ans)				
302153-302164 quadrant supérieur droit	oui	oui	oui	non
302175-302186 quadrant supérieur gauche	oui	oui	oui	non
302190-302201 quadrant inférieur gauche	oui	oui	oui	non
302212-302223 quadrant inférieur droite	oui	oui	oui	non
302234-302245 plusieurs quadrants	oui	oui	oui	non
<b>III. EXTRACTIONS</b>				
374850-374861 Extraction canine ou molaire lactéale ou dent définitive (< 12 ans)	oui	oui	oui	non
374872-374883 Idem par dent supp, dans le même quadrant et la même séance	oui	oui	oui	non
304850-304861 Extraction de dent ≥ 12 ans et < 15 ans, ou ≥ 66 ans	oui	oui	oui	non
304872-304883 Idem par dent supp, dans le même quadrant et la même séance	oui	oui	oui	non
304894-304905 Extraction de dent ≥ 15 ans et < 66 ans (pour des raisons médicaux)	oui	oui	oui	non
304916-304920 Idem par dent supp, dans le même quadrant et la même séance	oui	oui	oui	non
<b>IV. PARODONTOLOGIE</b>				
301254-301265 Détermination index parodontal (18 jusqu'à 35 ans inclus )	oui	oui	oui	non

**Numéros de code des articles 5 et 6 NPS**

	dentiste généraliste	médecin- dentiste	spec. paro	spec. ortho	
<b>V. SOINS CONSERVATEURS</b>					
Général					
3x3612-3x3623	Isolation au moyen d'une digue	oui	oui	non	non
3x3590-3x3601	Techniques adhésives (canines ou incisives)	oui	oui	non	non
3x3575-3x3586	Forfait pour traitement d'urgence dans un service de garde organisé	oui	oui	non	non
Dents de lait					
3x3811-3x3822	Obturation(s) sur 1 face	oui	oui	non	non
3x3833-3x3844	Obturation(s) sur 2 faces	oui	oui	non	non
3x3855-3x3866	Obturation(s) sur 3 ou plus de faces	oui	oui	non	non
374356-374360	Pulpotomie d'une dent lactéale (< 12 jaar)	oui	oui	non	non
Dents définitives: moins de 12 ans					
373892-373903	Obturation(s) sur 1 face	oui	oui	non	non
373914-373925	Obturation(s) sur 2 faces	oui	oui	non	non
373936-373940	Obturation(s) sur 3 ou plus de faces	oui	oui	non	non
373951-373962	Restauration de cuspide ou d'un bord incisal	oui	oui	non	non
373973-373984	Restauration complète de couronne	oui	oui	non	non
Dents définitives: 12 ans jusqu'à 18 ans					
304216-304220	Obturation(s) sur 1 face	oui	oui	non	non
304231-304242	Obturation(s) sur 2 faces	oui	oui	non	non
304253-304264	Obturation(s) sur 3 ou plus de faces	oui	oui	non	non
304275-304286	Restauration de cuspide ou d'un bord incisal	oui	oui	non	non
304290-304301	Restauration complète de couronne	oui	oui	non	non
Dents définitives: ≥ 18 ans					
304371-304382	Obturation(s) sur 1 face	oui	oui	non	non
304393-304404	Obturation(s) sur 2 faces	oui	oui	non	non
304415-304426	Obturation(s) sur 3 ou plus de faces	oui	oui	non	non
304430-304441	Restauration de cuspide ou d'un bord incisal	oui	oui	non	non
304452-304463	Restauration complète de couronne	oui	oui	non	non
Traitements canaux : < 18 ans					
3x4754-3x4765	Section + extraction d'une racine	oui	oui	oui	non
3x4776-3x4780	Section + extraction de plusieurs racines de la même dent	oui	oui	oui	non
3x4312-3x4323	Obturation d'un canal de la même dent	oui	oui	non	non
3x4533-3x4544	Obturation de deux canaux de la même dent	oui	oui	non	non
3x4555-3x4566	Obturation de trois canaux de la même dent	oui	oui	non	non
3x4570-3x4581	Obturation de quatre canaux ou plus de la même dent	oui	oui	non	non
Traitements canaux : ≥ 18 ans					
304710-304721	Section + extraction d'une racine	oui	oui	oui	non
304732-304743	Section + extraction de plusieurs racines de la même dent	oui	oui	oui	non
304496-304500	Obturation d'un canal de la même dent	oui	oui	non	non
304592-304603	Obturation de deux canaux de la même dent	oui	oui	non	non
304614-304625	Obturation de trois canaux de la même dent	oui	oui	non	non
304636-304640	Obturation de quatre canaux ou plus de la même dent	oui	oui	non	non
<b>VI. ORTHODONTIE</b>					
305594-305605	Examen avec moulages et rapport	oui	oui	non	oui
305616-305620	Forfait de traitement régulier	oui	oui	non	oui
305653-305664	Forfait après lequel survient une interruption du traitement	oui	oui	non	oui
305712-305723	Forfait après lequel survient une interruption du remboursement	oui	oui	non	oui
305631-305642	Forfait pour appareillage en début de traitement	oui	oui	non	oui
305675-305686	Forfait pour appareillage après 6 mois	oui	oui	non	oui
305830-305841	Avis orthodontique avec rapport	oui	oui	non	oui
305852-305863	Forfait mensuel pour un contrôle de contention	oui	oui	non	oui
305896-305900	Forfait pour contr, de cont, après lequel interruption du traitement	oui	oui	non	oui
305874-305885	Confection des modèles d'étude à la demande du CTD	oui	oui	non	oui
305911-305922	Analyse céphalométrique sur une téléradiographie	oui	oui	non	oui

**Numéros de code des articles 5 et 6 NPS**

		dentiste généraliste	médecin- dentiste	spec. paro	spec. ortho
<b>VII. PROTHESES</b>					
307731-307742	Prothèse supérieure 1 dent	oui	oui	non	non
307753-307764	Prothèse inférieure 1 dent	oui	oui	non	non
307775-307786	Prothèse supérieure 2 dents	oui	oui	non	non
307790-307801	Prothèse inférieure 2 dents	oui	oui	non	non
307812-307823	Prothèse supérieure 3 dents	oui	oui	non	non
307834-307845	Prothèse inférieure 3 dents	oui	oui	non	non
307856-307860	Prothèse supérieure 4 dents	oui	oui	non	non
307871-307882	Prothèse inférieure 4 dents	oui	oui	non	non
307893-307904	Prothèse supérieure 5 dents	oui	oui	non	non
307915-307926	Prothèse inférieure 5 dents	oui	oui	non	non
307930-307941	Prothèse supérieure 6 dents	oui	oui	non	non
307952-307963	Prothèse inférieure 6 dents	oui	oui	non	non
307974-307985	Prothèse supérieure 7 dents	oui	oui	non	non
307996-308000	Prothèse inférieure 7 dents	oui	oui	non	non
308011-308022	Prothèse supérieure 8 dents	oui	oui	non	non
308033-308044	Prothèse inférieure 8 dents	oui	oui	non	non
308055-308066	Prothèse supérieure 9 dents	oui	oui	non	non
308070-308081	Prothèse inférieure 9 dents	oui	oui	non	non
308092-308103	Prothèse supérieure 10 dents	oui	oui	non	non
308114-308125	Prothèse inférieure 10 dents	oui	oui	non	non
308136-308140	Prothèse supérieure 11 dents	oui	oui	non	non
308151-308162	Prothèse inférieure 11 dents	oui	oui	non	non
306832-306843	Prothèse supérieure 12 dents	oui	oui	non	non
306854-306865	Prothèse inférieure 12 dents	oui	oui	non	non
306876-306880	Prothèse supérieure 13 dents	oui	oui	non	non
306891-306902	Prothèse inférieure 13 dents	oui	oui	non	non
306913-306924	Prothèse totale supérieure	oui	oui	non	non
306935-306946	Prothèse totale inférieure	oui	oui	non	non
378954-378965	Prothèse supérieure < 12 ans	max	oui	oui	non
378976-378980	Prothèse inférieure < 12 ans	max	oui	oui	non
3x9013-3x9024	Réparation de prothèse supérieure	oui	oui	non	non
3x9035-3x7046	Réparation de prothèse inférieure	oui	oui	non	non
3x9050-3x9061	Adjonction de dent à une prothèse supérieure : première dent	oui	oui	non	non
3x9072-3x7083	Adjonction de dent à une prothèse inférieure : première dent	oui	oui	non	non
3x9094-3x9105	Adjonction de dent à une prothèse supérieure : dent supplémentaire	oui	oui	non	non
3x9116-3x9120	Adjonction de dent à une prothèse inférieure : dent supplémentaire	oui	oui	non	non
3x9131-3x9142	rebasage d'une prothèse supérieure	oui	oui	non	non
3x9153-3x9164	rebasage d'une prothèse inférieure	oui	oui	non	non
3x8335-3x8346	Renouvellement anticipé en cas de modification anatomique sévère	oui	oui	non	non
3x8350-3x8361	Rebasage anticipé en cas de modification anatomique sévère	oui	oui	non	non
<b>VIII. RADIOLOGIE</b>					
3x7016-3x7020	RX extrabuccale d'un héli-maxillaire inférieur	oui	oui	oui	oui
3x7031-3x7042	RX intrabuccale : premier cliché	oui	oui	oui	oui
3x7053-3x7064	RX intrabuccale : cliché supplémentaire	oui	oui	oui	oui
3x7090-307101	Examen radiographique de toute une mâchoire ou des 2 mâchoires	oui	oui	oui	oui
3x7112-3x7123	tele - RX : 1 cliché	oui	oui	oui	oui
3x7134-3x7154	tele - RX : 2 clichés	oui	oui	oui	oui