

# L'interdiction des suppléments : liste de prestations article 5

Liste des prestations de l'article 5 de la nomenclature des prestations de santé auxquelles l'interdiction des suppléments d'honoraires pour les soins de santé effectués aux bénéficiaires de l'intervention majorée de l'assurance s'applique à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2025.

<b>Art. 5, §1 et §2, rubriques « CONSULTATIONS » :</b>	
371011 – 371022	(Consultation dentiste généraliste jusqu'au 19e anniv.)
301011 – 301022	(Consultation dentiste généraliste àpd 19e anniv.)
<b>Art. 5, §1 et §2, rubriques « TRAITEMENTS PRÉVENTIFS » :</b>	
371615 – 371626	(Examen buccal préventif premier semestre, jusqu'au 18e anniversaire)
371571 – 371582	(Examen buccal préventif deuxième semestre, jusqu'au 18e anniversaire)
371593 – 371604	(Examen buccal entre 18 et 19e anniversaire)
301593 – 301604	(Examen buccal, àpd 19e anniv.)
372514 – 372525	(Scellement de fissures et de puits jusqu'au 19e anniversaire)
372536 – 372540	(Scellement de fissures et de puits dent suppl. jusqu'au 19e anniversaire)
372455 – 372466	(Scellement de fissures et de puits jusqu'au 19e anniversaire (Hygiéniste))
372470 – 372481	(Scellement de fissures et de puits dent suppl. - jusqu'au 19e anniversaire (Hygiéniste))
Nettoyage prophylactique, chez des handicapés, physiques ou mentaux, jusqu'au 19e anniversaire) :	
371696 – 371700	(quadrant supérieur droit)
371711 – 371722	(quadrant supérieur gauche)
371733 – 371744	(quadrant inférieur gauche)
371755 – 371766	(quadrant inférieur droit)
371770 – 371781	(plusieurs quadrants)
Nettoyage prophylactique, chez des handicapés, physiques ou mentaux, jusqu'au 19e anniversaire) :	
372352 – 372363	(quadrant supérieur droit)
372374 – 372385	(quadrant supérieur gauche)
372396 – 372400	(quadrant inférieur gauche)
372411 – 372422	(quadrant inférieur droit)
372433 – 372444	(plusieurs quadrants)
Nettoyage prophylactique, chez des handicapés, physiques ou mentaux, àpd 19e anniversaire) :	
301696 – 301700	(quadrant supérieur droit)
301711 – 301722	(quadrant supérieur gauche)
301733 – 301744	(quadrant inférieur gauche)
301755 – 301766	(quadrant inférieur droit)
301770 – 301781	(plusieurs quadrants)
Nettoyage prophylactique, chez des handicapés, physiques ou mentaux, àpd 19e anniversaire) (Hygiéniste) :	
302352 – 302363	(quadrant supérieur droit)
302374 – 302385	(quadrant supérieur gauche)

302396 – 302400 (quadrant inférieur gauche)  
302411 – 302422 (quadrant inférieur droit)  
302433 – 302444 (plusieurs quadrants)

Détartrage, par quadrant, par année civile, entre 18<sup>e</sup> et 19<sup>e</sup> anniversaire :

372153 – 372164 (quadrant supérieur droit)  
372175 – 372186 (quadrant supérieur gauche)  
372190 – 372201 (quadrant inférieur gauche)  
372212 – 372223 (quadrant inférieur droit)  
372234 – 372245 (plusieurs quadrants)

Détartrage, par quadrant, par année civile, à partir du 19<sup>e</sup> anniversaire :

302153 – 302164 (quadrant supérieur droit)  
302175 – 302186 (quadrant supérieur gauche)  
302190 – 302201 (quadrant inférieur gauche)  
302212 – 302223 (quadrant inférieur droit)  
302234 – 302245 (plusieurs quadrants)

Détartrage, par quadrant, par année civile, entre 18 et 19<sup>e</sup> anniversaire (Hygiéniste) :

372551 – 372562 (quadrant supérieur droit)  
372573 – 372584 (quadrant supérieur gauche)  
372595 – 372606 (quadrant inférieur gauche)  
372610 – 372621 (quadrant inférieur droit)  
372632 – 372643 (plusieurs quadrants)

Détartrage, par quadrant, par année civile, à partir du 19<sup>e</sup> anniversaire (Hygiéniste) :

302551 – 302562 (quadrant supérieur droit)  
302573 – 302584 (quadrant supérieur gauche)  
302595 – 302606 (quadrant inférieur gauche)  
302610 – 302621 (quadrant inférieur droit)  
302632 – 302643 (plusieurs quadrants)

---

**Art. 5 §1 et §2, rubriques « PARODONTOLOGIE » :**

Détartrage sous-gingival, à partir du 18<sup>e</sup> jusqu'au 19<sup>e</sup> anniversaire :

371276 – 371280 (quadrant supérieur droit)  
371291 – 371302 (quadrant supérieur gauche)  
371313 – 371324 (quadrant inférieure gauche)  
371335 – 371346 (quadrant inférieure droit)  
371350 – 371361 (plusieurs quadrants)

Détartrage sous-gingival, à partir du 19<sup>e</sup> jusqu'au 65<sup>e</sup> anniversaire :

301276 – 301280 (quadrant supérieur droit)  
301291 – 301302 (quadrant supérieur gauche)  
301313 – 301324 (quadrant inférieur gauche)  
301335 – 301346 (quadrant inférieur droit)  
301350 – 301361 (plusieurs quadrants)

---

**Art. 5, §1 et §2, rubriques « SOINS CONSERVATEURS » :**

374371 – 374382 (Obturation une face jusqu'au 19<sup>e</sup> anniversaire)  
304371 – 304382 (Obturation une face à partir du 19<sup>e</sup> anniversaire)

374415 – 374426 (Obturation trois faces jusqu'au 19<sup>e</sup> anniversaire)  
304415 – 304426 (Obturation trois faces à partir du 19<sup>e</sup> anniversaire)

373796 – 373800	(Honoraires complémentaires substitut dentaire bioactif, jusqu'au 19e anniversaire)
303796 – 303800	(Honoraires complémentaires substitut dentaire bioactif, à partir du 19e anniversaire)
374791 – 374802	(Traitement de la pulpe dentaire d'une incisive ou une canine définitive avec racine immature, au moyen d'une amputation vitale jusqu'au 19 <sup>e</sup> anniversaire, y compris le ciment biologique endodontique définitif et une radiographie de contrôle)

**Art. 5, §1 et §2, rubriques « EXTRACTIONS » :**

374975 – 374986	(Extraction d'une dent, jusqu'au 19 <sup>e</sup> anniversaire)
374872 – 374883	(Extraction d'une dent, jusqu'au 19 <sup>e</sup> anniversaire, par dent supplémentaire)
304975 – 304986	(Extraction d'une dent, à pd 50e anniversaire)
304872 – 304883	(Extraction d'une dent, à pd 50e anniversaire, par dent supplémentaire)
304990 – 305001	(Extraction d'une dent, du 19e au 50e anniversaire, Art.6, § 3bis)
304916 – 304920	(Extraction d'une dent, du 19e au 50e anniversaire, Art.6, § 3bis, par dent supp.)
375130 – 375141	(Honoraires complémentaires pour suture de plaie, jusqu'au 19 <sup>e</sup> anniversaire)
375152 – 375163	(Honoraires complémentaires pour suture de plaie, par suture suppl., jusqu'au 19 <sup>e</sup> anniversaire)
305130 – 305141	(Honoraires complémentaires pour suture de plaie, à partir du 19e anniversaire)
305152 – 305163	(Honoraires complémentaires pour suture de plaie, par suture suppl., à partir du 19e anniversaire)

**Art. 5, §1 et §2 rubriques « PROTHESES DENTAIRES AMOVIBLES, consultations comprises » :**

Prothèses amovibles jusqu'au 19e anniversaire :	
378954 – 378965	(Prothèse amovible supérieure : maximum)
378976 – 378980	(Prothèse amovible inférieure : maximum)
Prothèses amovibles, à partir du 19e anniversaire :	
307731 – 307742	(Prothèse amovible supérieure d'une dent)
307753 – 307764	(Prothèse amovible inférieure d'une dent)
307775 – 307786	(Prothèse amovible supérieure de deux dents)
307790 – 307801	(Prothèse amovible inférieure de deux dents)
307812 – 307823	(Prothèse amovible supérieure de trois dents)
307834 – 307845	(Prothèse amovible inférieure de trois dents)
307856 – 307860	(Prothèse amovible supérieure de quatre dents)
307871 – 307882	(Prothèse amovible inférieure de quatre dents)
307893 – 307904	(Prothèse amovible supérieure de cinq dents)
307915 – 307926	(Prothèse amovible inférieure de cinq dents)
307930 – 307941	(Prothèse amovible supérieure de six dents)
307952 – 307963	(Prothèse amovible inférieure de six dents)
307974 – 307985	(Prothèse amovible supérieure de sept dents)
307996 – 308000	(Prothèse amovible inférieure de sept dents)
308011 – 308022	(Prothèse amovible supérieure de huit dents)
308033 – 308044	(Prothèse amovible inférieure de huit dents)
308055 – 308066	(Prothèse amovible supérieure de neuf dents)
308070 – 308081	(Prothèse amovible inférieure de neuf dents)
308092 – 308103	(Prothèse amovible supérieure de dix dents)
308114 – 308125	(Prothèse amovible inférieure de dix dents)
308136 – 308140	(Prothèse amovible supérieure de onze dents)
308151 – 308162	(Prothèse amovible inférieure de onze dents)
306832 – 306843	(Prothèse amovible supérieure de douze dents)
306854 – 306865	(Prothèse amovible inférieure de douze dents)
306876 – 306880	(Prothèse amovible supérieure de treize dents)

306891 – 306902	(Prothèse amovible inférieure de treize dents)
306913 – 306924	(Prothèse amovible totale supérieure)
306935 – 306946	(Prothèse amovible totale inférieure)
<b>Art. 5, §1 et §2, rubriques « RADIOGRAPHIES » :</b>	
Radio panoramique du 7e jusqu'au 19e anniversaire :	
377311 – 377322	(Cliché numérique)
377355 – 377366	(Cliché numérique - Trauma)
Radio panoramique à pd 19e anniversaire :	
307311 – 307322	(Cliché numérique)
307355 – 307366	(Cliché numérique - Trauma)
<b>Art. 5, §1 et §2, rubriques « SOINS BESOINS PARTICULIER » :</b>	
379514 – 379525	(Honoraires complémentaires jusqu'au 19e anniversaire, par prestation)
379492 – 379503	(Honoraires complémentaires jusqu'au 19e anniversaire, par prestation (Hygiéniste))
309514 – 309525	(Honoraires complémentaire à pd 19e anniversaire, par prestation)
309492 – 309503	(Honoraires complémentaires à pd 19e anniversaire, par prestation (Hygiéniste))
<b>Art. 5, §3 AUTRES PRESTATIONS : ORTHODONTIE</b>	
305933 – 305944	(Premier forfait première intention)
305955 – 305966	(Second forfait première intention)