

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	Codification	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	FDC	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	FDC	Pose d'une couronne dentaire métallique	107,50 €	250,00 €	134,38 €	241,88 €	Prise en charge intégrale
HBLD036	FDC	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	FDC	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	FDC	Pose d'une infrastructure coronaradiculaire métallique coulée sans clavette sur une dent	122,55 €	129,80 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBLD261	FDC	Pose d'une infrastructure coronaradiculaire métallique coulée avec clavette sur une dent	144,05 €	153,40 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBLD040	FDC	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	FDC	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	FDC	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	FDC	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	FDA	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	FDA	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	FDA	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	FDA	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	Codification	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	FDA	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	FDA	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	FDA	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	FDA	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 4 dents	204,25 €	715,00 €	255,31 €	459,56 €	612,75 €
HBLD452	FDA	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 5 dents	215,00 €	715,00 €	268,75 €	483,75 €	645,00 €
HBLD474	FDA	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 6 dents	225,75 €	715,00 €	282,19 €	507,94 €	677,25 €
HBLD075	FDA	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 7 dents	236,50 €	750,00 €	295,63 €	532,13 €	709,50 €
HBLD470	FDA	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 8 dents	247,25 €	750,00 €	309,06 €	556,31 €	741,75 €
HBLD101	FDA	Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 9 dents	129,00 €	479,98 €	161,25 €	290,25 €	387,00 €
HBLD435	FDA	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	FDA	Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 10 dents	139,75 €	478,57 €	174,69 €	314,44 €	419,25 €
HBLD079	FDA	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	FDA	Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 11 dents	150,50 €	570,00 €	188,13 €	338,63 €	451,50 €
HBLD203	FDA	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 11 dents	279,50 €	850,00 €	349,38 €	628,88 €	838,50 €
HBLD370	FDA	Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 12 dents	161,25 €	570,00 €	201,56 €	362,81 €	483,75 €
HBLD112	FDA	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	FDA	Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 13 dents	172,00 €	570,00 €	215,00 €	387,00 €	516,00 €
HBLD308	FDA	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	FDA	Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à plaque base résine	182,75 €	728,05 €	228,44 €	411,19 €	548,25 €
HBLD035	FDA	Pose d'une prothèse amovible définitive complète bimaxillaire à plaque base résine	365,50 €	1 456,10 €	456,88 €	822,38 €	1 096,50 €

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	Codification	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>
HBLD047	FDA	Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à châssis métallique	311,75 €	1 056,64 €	389,69 €	701,44 €	935,25 €
HBLD046	FDA	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	FDA	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	FDA	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	FDA	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	FDA	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	FDA	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	FDA	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	FDA	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	FDA	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	FDA	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	FDA	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	FDA	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	FDA	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	FDA	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	FDA	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	FDA	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	FDA	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	FDA	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	FDA	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

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	Codification	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>
YYYY284	FDA	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	FDA	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
YYYY353	FDA	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	FDR	Réparation d'une prothèse dentaire amovible en résine, fêlée ou fracturée	21,50 €	72,66 €	26,88 €	48,38 €	64,50 €
HBMD017	FDR	Adjonction ou remplacement d'un élément d'une prothèse dentaire amovible	21,50 €	73,32 €	26,88 €	48,38 €	64,50 €
HBMD114	FDR	Adjonction ou remplacement de 2 éléments d'une prothèse dentaire amovible	32,25 €	109,00 €	40,31 €	72,56 €	96,75 €
HBMD322	FDR	Adjonction ou remplacement de 3 éléments d'une prothèse dentaire amovible	43,00 €	144,02 €	53,75 €	96,75 €	129,00 €
HBMD404	FDR	Adjonction ou remplacement de 4 éléments d'une prothèse dentaire amovible	53,75 €	179,04 €	67,19 €	120,94 €	161,25 €
HBMD245	FDR	Adjonction ou remplacement de 5 éléments d'une prothèse dentaire amovible	64,50 €	214,06 €	80,63 €	145,13 €	193,50 €
HBMD198	FDR	Adjonction ou remplacement de 6 éléments d'une prothèse dentaire amovible	75,25 €	250,39 €	94,06 €	169,31 €	225,75 €
HBMD373	FDR	Adjonction ou remplacement de 7 éléments d'une prothèse dentaire amovible	86,00 €	286,72 €	107,50 €	193,50 €	258,00 €
HBMD228	FDR	Adjonction ou remplacement de 8 éléments d'une prothèse dentaire amovible	96,75 €	323,06 €	120,94 €	217,69 €	290,25 €
HBMD286	FDR	Adjonction ou remplacement de 9 éléments d'une prothèse dentaire amovible	107,50 €	359,39 €	134,38 €	241,88 €	322,50 €
HBMD329	FDR	Adjonction ou remplacement de 10 éléments d'une prothèse dentaire amovible	118,25 €	395,72 €	147,81 €	266,06 €	354,75 €
HBMD226	FDR	Adjonction ou remplacement de 11 éléments d'une prothèse dentaire amovible	129,00 €	430,93 €	161,25 €	290,25 €	387,00 €
HBMD387	FDR	Adjonction ou remplacement de 12 éléments d'une prothèse dentaire amovible	139,75 €	468,38 €	174,69 €	314,44 €	419,25 €
HBMD134	FDR	Adjonction ou remplacement de 13 éléments d'une prothèse dentaire amovible	150,50 €	504,71 €	188,13 €	338,63 €	451,50 €
HBMD174	FDR	Adjonction ou remplacement de 14 éléments d'une prothèse dentaire amovible	161,25 €	541,05 €	201,56 €	362,81 €	483,75 €
HBMD008	FDR	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	FDR	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

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	Codification	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>
HBMD488	FDR	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	FDR	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	FDR	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
HBMD349	FDR	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	FDR	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	FDR	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	FDR	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	FDR	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	FDR	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	FDR	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	FDR	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	FDR	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	FDR	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	FDR	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	FDR	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	FDR	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	FDR	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	FDR	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	FDR	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	FDR	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

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	Codification	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>
HBMD444	FDR	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	FDR	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	FDR	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	FDR	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
HBMD281	FDR	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	FDR	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	FDR	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	FDR	Remplacement d'une facette d'une prothèse dentaire amovible	17,20 €	21,71 €	21,50 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBKD431	FDR	Remplacement de 2 facettes d'une prothèse dentaire amovible	34,40 €	43,41 €	43,00 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBKD300	FDR	Remplacement de 3 facettes d'une prothèse dentaire amovible	51,60 €	65,12 €	64,50 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBKD212	FDR	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	FDR	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	FDR	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	FDR	Remplacement de 7 facettes d'une prothèse dentaire amovible	120,40 €	151,94 €	150,50 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
HBKD244	FDR	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							
	FDO28	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
	FDO29	Traitement des dysmorphoses : – avec multiattaches	193,50 €	464,00 €	241,88 €	435,38 €	Prise en charge intégrale
	FDO31	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
	FDO32	– 1 ^{re} année	161,25 €	161,25 €	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	Codification	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>
	FDO33	– 2 ^e année	107,50 €	107,50 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
	FDO36	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
	FDO34	– forfait annuel, par année	430,00 €	430,00 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
	FDO35	– en période d'attente	129,00 €	129,00 €	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale	Prise en charge intégrale
	FDO37	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