

Décrets, arrêtés, circulaires

TEXTES GÉNÉRAUX

MINISTÈRE DU TRAVAIL, DE LA SANTÉ ET DES SOLIDARITÉS

Arrêté du 23 février 2024 relatif aux conditions de prise en charge au titre de la protection complémentaire en matière de santé pour les soins dentaires prothétiques ou d'orthopédie dento-faciale

NOR : TSSS2405583A

Le ministre de l'économie, des finances et de la souveraineté industrielle et numérique et la ministre du travail, de la santé et des solidarités,

Vu le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-1-7, L. 162-9 et L. 861-3 ;

Vu l'arrêté du 29 octobre 2019 relatif aux conditions de prise en charge au titre de la protection complémentaire en matière de santé pour les soins dentaires prothétiques et pour les équipements d'optique médicale ;

Vu l'avis du conseil de la Caisse nationale d'assurance maladie en date du 13 février 2024 ;

Vu l'avis du conseil d'administration de la caisse centrale de la mutualité sociale agricole en date du 22 février 2024,

Arrêtent :

Art. 1^{er}. – Les frais exposés en sus des tarifs de responsabilité pour les soins dentaires prothétiques ou d'orthopédie dento-faciale sont pris en charge au titre de la protection complémentaire en matière de santé mentionnée à l'article L. 861-1 du code de la sécurité sociale, dans la limite des montants fixés aux annexes du présent arrêté.

Art. 2. – L'arrêté du 22 mars 2019 relatif aux conditions de prise en charge au titre de la protection complémentaire en matière de santé pour les soins dentaires prothétiques ou d'orthopédie dento-faciale, et l'article 1^{er} de l'arrêté du 29 octobre 2019 relatif aux conditions de prise en charge au titre de la protection complémentaire en matière de santé pour les soins dentaires prothétiques et pour les équipements d'optique médicale, sont abrogés.

Art. 3. – Le présent arrêté sera publié au *Journal officiel* de la République française.

Fait le 23 février 2024.

*La ministre du travail,
de la santé et des solidarités,
Pour la ministre et par délégation :
La cheffe de service, adjointe au directeur
de la sécurité sociale,
D. CHAMPETIER*

*Le ministre de l'économie, des finances
et de la souveraineté industrielle et numérique,*

Pour le ministre et par délégation :

*La cheffe de service, adjointe au directeur
de la sécurité sociale,*

D. CHAMPETIER

ANNEXES

ANNEXE 1

Montants pris en charge, en sus des tarifs de responsabilité, pour les soins dentaires prothétiques ou d'orthopédie dento-faciale au titre de la protection complémentaire en matière de santé mentionnée à l'article L. 861-3 du code de la sécurité sociale, applicables entre le 25 février 2024 et le 31 décembre 2024.

La réalisation et la facturation des actes de la présente Annexe 1 doivent être conformes aux dispositions en vigueur de la classification commune des actes médicaux (CCAM).

| Codes CCAM | Libellés | Codification (a) | Tarif de responsabilité (1) (en euros) | Dépassement maximum autorisé en sus du tarif de responsabilité (a) (2 - 1) (en euros) | Montant maximum proposition (2) (en euros) |
|----------------------------|---|------------------|--|---|--|
| Prothèses fixées | | | | | |
| HBLD038 | Pose d'une couronne dentaire dentoportée en alliage non précieux | FDC | 120,00 | 142,18 | 262,18 |
| HBLD634 | Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométallique sur une incisive, une canine ou une première prémolaire | FDC | 120,00 | 331,25 | 451,25 |
| HBLD680 | Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique monolithique autre que zircone sur une incisive, une canine ou une première prémolaire | FDC | 120,00 | 331,25 | 451,25 |
| HBLD350 | Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique- monolithique zircone sur une dent autre qu'une molaire | FDC | 120,00 | 293,30 | 413,30 |
| HBLD490 | Pose d'une couronne dentaire transitoire pour couronne dentoportée sans reste à charge | FDC | 10,00 | 35,45 | 45,45 |
| HBLD033 | Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 2 piliers d'ancrage métalliques et 1 élément intermédiaire métallique | FDC | 279,50 | 507,20 | 786,70 |
| HBLD785 | Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 2 piliers d'ancrage céramométalliques et 1 élément intermédiaire céramométallique pour le remplacement d'une incisive | FDC | 279,50 | 1024,56 | 1304,06 |
| Prothèses amovibles | | | | | |
| HBLD364 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 1 à 3 dents | FDA | 64,50 | 212,56 | 277,06 |
| HBLD476 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 4 dents | FDA | 75,25 | 237,08 | 312,33 |
| HBLD224 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 5 dents | FDA | 86,00 | 271,26 | 357,26 |
| HBLD371 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 6 dents | FDA | 96,75 | 268,75 | 365,50 |
| HBLD123 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 7 dents | FDA | 107,50 | 308,38 | 415,88 |
| HBLD270 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 8 dents | FDA | 118,25 | 297,63 | 415,88 |
| HBLD148 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 9 dents | FDA | 129,00 | 286,88 | 415,88 |
| HBLD231 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 10 dents | FDA | 139,75 | 291,13 | 430,88 |
| HBLD215 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 11 dents | FDA | 150,50 | 290,68 | 441,18 |
| HBLD262 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 12 dents | FDA | 161,25 | 282,50 | 443,75 |
| HBLD232 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 13 dents | FDA | 172,00 | 294,25 | 466,25 |
| HBLD032 | Pose d'une prothèse amovible de transition complète unimaxillaire à plaque base résine | FDA | 182,75 | 326,15 | 508,90 |

| Codes CCAM | Libellés | Codification (a) | Tarif de responsabilité (1) (en euros) | Dépassement maximum autorisé en sus du tarif de responsabilité (a) (2 - 1) (en euros) | Montant maximum proposition (2) (en euros) |
|------------|---|------------------|--|---|--|
| HBLD259 | Pose d'une prothèse amovible de transition complète bimaxillaire à plaque base résine | FDA | 365,50 | 685,78 | 1051,28 |
| HBLD101 | Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 9 dents | FDA | 129,00 | 406,10 | 535,10 |
| HBLD138 | Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 10 dents | FDA | 139,75 | 405,65 | 545,40 |
| HBLD083 | Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 11 dents | FDA | 150,50 | 473,99 | 624,49 |
| HBLD370 | Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 12 dents | FDA | 161,25 | 472,25 | 633,50 |
| HBLD349 | Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 13 dents | FDA | 172,00 | 474,38 | 646,38 |
| HBLD031 | Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à plaque base résine | FDA | 182,75 | 646,50 | 829,25 |
| HBLD035 | Pose d'une prothèse amovible définitive complète bimaxillaire à plaque base résine | FDA | 365,50 | 1318,75 | 1684,25 |
| YYYY176 | Supplément pour pose d'une dent contreplaquée sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 21,50 | 11,13 | 32,63 |
| YYYY275 | Supplément pour pose de 2 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 43,00 | 17,12 | 60,12 |
| YYYY246 | Supplément pour pose de 3 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 64,50 | 23,09 | 87,59 |
| YYYY478 | Supplément pour pose de 4 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 86,00 | 26,50 | 112,50 |
| YYYY426 | Supplément pour pose de 5 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 107,50 | 28,36 | 135,86 |
| YYYY389 | Supplément pour pose de 6 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 129,00 | 28,16 | 157,16 |
| HBKD396 | Changement d'1 facette d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 17,20 | 25,68 | 42,88 |
| HBKD431 | Changement de 2 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 34,40 | 38,70 | 73,10 |
| HBKD300 | Changement de 3 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 51,60 | 49,15 | 100,75 |
| HBKD212 | Changement de 4 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 68,80 | 62,18 | 130,98 |
| HBKD462 | Changement de 5 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 86,00 | 75,20 | 161,20 |
| HBKD213 | Changement de 6 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 103,20 | 88,23 | 191,43 |
| HBKD140 | Changement de 7 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 120,40 | 101,25 | 221,65 |
| HBKD244 | Changement de 8 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 137,60 | 114,28 | 251,88 |
| HBMD017 | Adjonction ou changement d'1 élément d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 21,50 | 64,14 | 85,64 |
| HBMD114 | Adjonction ou changement de 2 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 32,25 | 81,15 | 113,40 |
| HBMD322 | Adjonction ou changement de 3 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 43,00 | 100,63 | 143,63 |
| HBMD404 | Adjonction ou changement de 4 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 53,75 | 121,39 | 175,14 |
| HBMD245 | Adjonction ou changement de 5 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 64,50 | 140,86 | 205,36 |

| Codes CCAM | Libellés | Codification (a) | Tarif de responsabilité (1) (en euros) | Dépassement maximum autorisé en sus du tarif de responsabilité (a) (2 - 1) (en euros) | Montant maximum proposition (2) (en euros) |
|------------|---|------------------|--|---|--|
| HBMD198 | Adjonction ou changement de 6 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 75,25 | 169,38 | 244,63 |
| HBMD373 | Adjonction ou changement de 7 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 86,00 | 197,90 | 283,90 |
| HBMD228 | Adjonction ou changement de 8 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 96,75 | 226,68 | 323,43 |
| HBMD286 | Adjonction ou changement de 9 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 107,50 | 255,20 | 362,70 |
| HBMD329 | Adjonction ou changement de 10 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 118,25 | 284,75 | 403,00 |
| HBMD226 | Adjonction ou changement de 11 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 129,00 | 314,30 | 443,30 |
| HBMD387 | Adjonction ou changement de 12 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 139,75 | 343,85 | 483,60 |
| HBMD134 | Adjonction ou changement de 13 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 150,50 | 373,40 | 523,90 |
| HBMD174 | Adjonction ou changement de 14 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 161,25 | 402,95 | 564,20 |
| HBMD020 | Réparation d'une prothèse dentaire amovible en résine sans renfort métallique, fêlée ou fracturée | FDR | 21,50 | 55,35 | 76,85 |
| HBMD356 | Réparation d'une prothèse dentaire amovible en résine avec renfort métallique, fêlée ou fracturée | FDR | 21,50 | 60,00 | 81,50 |

ANNEXE 2

Montants pris en charge, en sus des tarifs de responsabilité, pour les soins dentaires prothétiques ou d'orthopédie dento-faciale au titre de la protection complémentaire en matière de santé mentionnée à l'article L. 861-3 du code de la sécurité sociale, applicables entre le 1^{er} janvier 2025 et le 31 décembre 2025.

La réalisation et la facturation des actes de la présente Annexe 2 doivent être conformes aux dispositions en vigueur de la classification commune des actes médicaux (CCAM).

| Codes CCAM | Libellés | Codification (a) | Tarif de responsabilité (1) (en euros) | Dépassement maximum autorisé en sus du tarif de responsabilité (a) (2 - 1) (en euros) | Montant maximum proposition (2) (en euros) |
|-------------------------|---|------------------|--|---|--|
| Prothèses fixées | | | | | |
| HBLD038 | Pose d'une couronne dentaire dentoportée en alliage non précieux | FDC | 120,00 | 154,36 | 274,36 |
| HBLD634 | Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométallique sur une incisive, une canine ou une première prémolaire | FDC | 120,00 | 352,50 | 472,50 |
| HBLD680 | Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique monolithique autre que zircone sur une incisive, une canine ou une première prémolaire | FDC | 120,00 | 352,50 | 472,50 |
| HBLD350 | Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique- monolithique zircone sur une dent autre qu'une molaire | FDC | 120,00 | 306,60 | 426,60 |
| HBLD490 | Pose d'une couronne dentaire transitoire pour couronne dentoportée sans reste à charge | FDC | 10,00 | 40,90 | 50,90 |
| HBLD033 | Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 2 piliers d'ancrage métalliques et 1 élément intermédiaire métallique | FDC | 279,50 | 543,67 | 823,17 |
| HBLD785 | Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 2 piliers d'ancrage céramométalliques et 1 élément intermédiaire céramométallique pour le remplacement d'une incisive | FDC | 279,50 | 1092,86 | 1372,36 |

| Codes CCAM | Libellés | Codification (a) | Tarif de responsabilité (1) (en euros) | Dépassement maximum autorisé en sus du tarif de responsabilité (a) (2 - 1) (en euros) | Montant maximum proposition (2) (en euros) |
|----------------------------|---|------------------|--|---|--|
| Prothèses amovibles | | | | | |
| HBLD364 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 1 à 3 dents | FDA | 64,50 | 214,62 | 279,12 |
| HBLD476 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 4 dents | FDA | 75,25 | 239,41 | 314,66 |
| HBLD224 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 5 dents | FDA | 86,00 | 278,52 | 364,52 |
| HBLD371 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 6 dents | FDA | 96,75 | 284,25 | 381,00 |
| HBLD123 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 7 dents | FDA | 107,50 | 324,26 | 431,76 |
| HBLD270 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 8 dents | FDA | 118,25 | 313,51 | 431,76 |
| HBLD148 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 9 dents | FDA | 129,00 | 302,76 | 431,76 |
| HBLD231 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 10 dents | FDA | 139,75 | 302,01 | 441,76 |
| HBLD215 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 11 dents | FDA | 150,50 | 311,86 | 462,36 |
| HBLD262 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 12 dents | FDA | 161,25 | 306,25 | 467,50 |
| HBLD232 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 13 dents | FDA | 172,00 | 310,50 | 482,50 |
| HBLD032 | Pose d'une prothèse amovible de transition complète unimaxillaire à plaque base résine | FDA | 182,75 | 335,05 | 517,80 |
| HBLD259 | Pose d'une prothèse amovible de transition complète bimaxillaire à plaque base résine | FDA | 365,50 | 737,06 | 1102,56 |
| HBLD101 | Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 9 dents | FDA | 129,00 | 461,20 | 590,20 |
| HBLD138 | Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 10 dents | FDA | 139,75 | 471,05 | 610,80 |
| HBLD083 | Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 11 dents | FDA | 150,50 | 528,48 | 678,98 |
| HBLD370 | Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 12 dents | FDA | 161,25 | 535,75 | 697,00 |
| HBLD349 | Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 13 dents | FDA | 172,00 | 550,76 | 722,76 |
| HBLD031 | Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à plaque base résine | FDA | 182,75 | 747,75 | 930,50 |
| HBLD035 | Pose d'une prothèse amovible définitive complète bimaxillaire à plaque base résine | FDA | 365,50 | 1547,00 | 1912,50 |
| YYYY176 | Supplément pour pose d'une dent contreplaquée sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 21,50 | 20,85 | 42,35 |
| YYYY275 | Supplément pour pose de 2 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 43,00 | 31,42 | 74,42 |
| YYYY246 | Supplément pour pose de 3 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 64,50 | 41,96 | 106,46 |
| YYYY478 | Supplément pour pose de 4 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 86,00 | 47,37 | 133,37 |
| YYYY426 | Supplément pour pose de 5 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 107,50 | 49,68 | 157,18 |

| Codes CCAM | Libellés | Codification (a) | Tarif de responsabilité (1) (en euros) | Dépassement maximum autorisé en sus du tarif de responsabilité (a) (2 - 1) (en euros) | Montant maximum proposition (2) (en euros) |
|------------|---|------------------|--|---|--|
| YYYY389 | Supplément pour pose de 6 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 129,00 | 47,87 | 176,87 |
| HBKD396 | Changement d'1 facette d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 17,20 | 28,56 | 45,76 |
| HBKD431 | Changement de 2 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 34,40 | 41,80 | 76,20 |
| HBKD300 | Changement de 3 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 51,60 | 49,90 | 101,50 |
| HBKD212 | Changement de 4 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 68,80 | 63,16 | 131,96 |
| HBKD462 | Changement de 5 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 86,00 | 76,40 | 162,40 |
| HBKD213 | Changement de 6 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 103,20 | 89,66 | 192,86 |
| HBKD140 | Changement de 7 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 120,40 | 102,90 | 223,30 |
| HBKD244 | Changement de 8 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 137,60 | 116,16 | 253,76 |
| HBMD017 | Adjonction ou changement d'1 élément d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 21,50 | 64,78 | 86,28 |
| HBMD114 | Adjonction ou changement de 2 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 32,25 | 84,55 | 116,80 |
| HBMD322 | Adjonction ou changement de 3 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 43,00 | 104,26 | 147,26 |
| HBMD404 | Adjonction ou changement de 4 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 53,75 | 126,53 | 180,28 |
| HBMD245 | Adjonction ou changement de 5 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 64,50 | 146,22 | 210,72 |
| HBMD198 | Adjonction ou changement de 6 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 75,25 | 174,01 | 249,26 |
| HBMD373 | Adjonction ou changement de 7 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 86,00 | 201,80 | 287,80 |
| HBMD228 | Adjonction ou changement de 8 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 96,75 | 230,11 | 326,86 |
| HBMD286 | Adjonction ou changement de 9 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 107,50 | 257,90 | 365,40 |
| HBMD329 | Adjonction ou changement de 10 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 118,25 | 287,75 | 406,00 |
| HBMD226 | Adjonction ou changement de 11 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 129,00 | 317,60 | 446,60 |
| HBMD387 | Adjonction ou changement de 12 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 139,75 | 347,45 | 487,20 |
| HBMD134 | Adjonction ou changement de 13 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 150,50 | 377,30 | 527,80 |
| HBMD174 | Adjonction ou changement de 14 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 161,25 | 407,15 | 568,40 |
| HBMD020 | Réparation d'une prothèse dentaire amovible en résine sans renfort métallique, fêlée ou fracturée | FDR | 21,50 | 57,20 | 78,70 |
| HBMD356 | Réparation d'une prothèse dentaire amovible en résine avec renfort métallique, fêlée ou fracturée | FDR | 21,50 | 61,50 | 83,00 |

ANNEXE 3

Montants pris en charge, en sus des tarifs de responsabilité, pour les soins dentaires prothétiques ou d'orthopédie dento-faciale au titre de la protection complémentaire en matière de santé mentionnée à l'article L. 861-3 du code de la sécurité sociale, applicables entre le 1^{er} janvier 2026 et le 31 décembre 2026.

La réalisation et la facturation des actes de la présente Annexe 3 doivent être conformes aux dispositions en vigueur de la classification commune des actes médicaux (CCAM).

| Codes CCAM | Libellés | Codification (a) | Tarif de responsabilité (1) (en euros) | Dépassement maximum autorisé en sus du tarif de responsabilité (a) (2 - 1) (en euros) | Montant maximum proposition (2) (en euros) |
|----------------------------|---|------------------|--|---|--|
| Prothèses fixées | | | | | |
| HBLD038 | Pose d'une couronne dentaire dentoportée en alliage non précieux | FDC | 120,00 | 161,91 | 281,91 |
| HBLD634 | Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométallique sur une incisive, une canine ou une première prémolaire | FDC | 120,00 | 365,68 | 485,68 |
| HBLD680 | Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique monolithique autre que zircone sur une incisive, une canine ou une première prémolaire | FDC | 120,00 | 365,68 | 485,68 |
| HBLD350 | Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique- monolithique zircone sur une dent autre qu'une molaire | FDC | 120,00 | 314,85 | 434,85 |
| HBLD073 | Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique- monolithique zircone sur une molaire | FDC | 120,00 | 333,20 | 453,20 |
| HBLD490 | Pose d'une couronne dentaire transitoire pour couronne dentoportée sans reste à charge | FDC | 10,00 | 44,28 | 54,28 |
| HBLD033 | Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 2 piliers d'ancrage métalliques et 1 élément intermédiaire métallique | FDC | 279,50 | 566,28 | 845,78 |
| HBLD785 | Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 2 piliers d'ancrage céramométalliques et 1 élément intermédiaire céramométallique pour le remplacement d'une incisive | FDC | 279,50 | 1135,21 | 1414,71 |
| HBLD099 | Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 2 piliers d'ancrage céramiques monolithiques zircone et 1 élément intermédiaire céramique monolithique zircone | FDC | 279,50 | 1080,10 | 1359,60 |
| Prothèses amovibles | | | | | |
| HBLD364 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 1 à 3 dents | FDA | 64,50 | 215,90 | 280,40 |
| HBLD476 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 4 dents | FDA | 75,25 | 240,85 | 316,10 |
| HBLD224 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 5 dents | FDA | 86,00 | 283,02 | 369,02 |
| HBLD371 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 6 dents | FDA | 96,75 | 293,86 | 390,61 |
| HBLD123 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 7 dents | FDA | 107,50 | 334,11 | 441,61 |
| HBLD270 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 8 dents | FDA | 118,25 | 323,36 | 441,61 |
| HBLD148 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 9 dents | FDA | 129,00 | 312,61 | 441,61 |
| HBLD231 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 10 dents | FDA | 139,75 | 308,76 | 448,51 |
| HBLD215 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 11 dents | FDA | 150,50 | 324,99 | 475,49 |
| HBLD262 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 12 dents | FDA | 161,25 | 320,98 | 482,23 |

| Codes CCAM | Libellés | Codification (a) | Tarif de responsabilité (1) (en euros) | Dépassement maximum autorisé en sus du tarif de responsabilité (a) (2 - 1) (en euros) | Montant maximum proposition (2) (en euros) |
|------------|---|------------------|--|---|--|
| HBLD232 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 13 dents | FDA | 172,00 | 320,58 | 492,58 |
| HBLD032 | Pose d'une prothèse amovible de transition complète unimaxillaire à plaque base résine | FDA | 182,75 | 340,57 | 523,32 |
| HBLD259 | Pose d'une prothèse amovible de transition complète bimaxillaire à plaque base résine | FDA | 365,50 | 768,85 | 1134,35 |
| HBLD101 | Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 9 dents | FDA | 129,00 | 495,36 | 624,36 |
| HBLD138 | Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 10 dents | FDA | 139,75 | 511,60 | 651,35 |
| HBLD083 | Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 11 dents | FDA | 150,50 | 562,26 | 712,76 |
| HBLD370 | Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 12 dents | FDA | 161,25 | 575,12 | 736,37 |
| HBLD349 | Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 13 dents | FDA | 172,00 | 598,12 | 770,12 |
| HBLD031 | Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à plaque base résine | FDA | 182,75 | 810,53 | 993,28 |
| HBLD035 | Pose d'une prothèse amovible définitive complète bimaxillaire à plaque base résine | FDA | 365,50 | 1688,52 | 2054,02 |
| YYYY176 | Supplément pour pose d'une dent contreplaquée sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 21,50 | 26,88 | 48,38 |
| YYYY275 | Supplément pour pose de 2 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 43,00 | 40,29 | 83,29 |
| YYYY246 | Supplément pour pose de 3 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 64,50 | 53,66 | 118,16 |
| YYYY478 | Supplément pour pose de 4 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 86,00 | 60,31 | 146,31 |
| YYYY426 | Supplément pour pose de 5 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 107,50 | 62,90 | 170,40 |
| YYYY389 | Supplément pour pose de 6 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 129,00 | 60,09 | 189,09 |
| HBKD396 | Changement d'1 facette d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 17,20 | 30,35 | 47,55 |
| HBKD431 | Changement de 2 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 34,40 | 43,72 | 78,12 |
| HBKD300 | Changement de 3 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 51,60 | 50,37 | 101,97 |
| HBKD212 | Changement de 4 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 68,80 | 63,77 | 132,57 |
| HBKD462 | Changement de 5 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 86,00 | 77,14 | 163,14 |
| HBKD213 | Changement de 6 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 103,20 | 90,55 | 193,75 |
| HBKD140 | Changement de 7 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 120,40 | 103,92 | 224,32 |
| HBKD244 | Changement de 8 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 137,60 | 117,33 | 254,93 |
| HBMD017 | Adjonction ou changement d'1 élément d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 21,50 | 65,18 | 86,68 |
| HBMD114 | Adjonction ou changement de 2 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 32,25 | 86,66 | 118,91 |
| HBMD322 | Adjonction ou changement de 3 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 43,00 | 106,51 | 149,51 |

| Codes CCAM | Libellés | Codification (a) | Tarif de responsabilité (1) (en euros) | Dépassement maximum autorisé en sus du tarif de responsabilité (a) (2 - 1) (en euros) | Montant maximum proposition (2) (en euros) |
|------------|---|------------------|--|---|--|
| HBMD404 | Adjonction ou changement de 4 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 53,75 | 129,72 | 183,47 |
| HBMD245 | Adjonction ou changement de 5 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 64,50 | 149,54 | 214,04 |
| HBMD198 | Adjonction ou changement de 6 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 75,25 | 176,88 | 252,13 |
| HBMD373 | Adjonction ou changement de 7 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 86,00 | 204,22 | 290,22 |
| HBMD228 | Adjonction ou changement de 8 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 96,75 | 232,24 | 328,99 |
| HBMD286 | Adjonction ou changement de 9 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 107,50 | 259,57 | 367,07 |
| HBMD329 | Adjonction ou changement de 10 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 118,25 | 289,61 | 407,86 |
| HBMD226 | Adjonction ou changement de 11 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 129,00 | 319,65 | 448,65 |
| HBMD387 | Adjonction ou changement de 12 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 139,75 | 349,68 | 489,43 |
| HBMD134 | Adjonction ou changement de 13 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 150,50 | 379,72 | 530,22 |
| HBMD174 | Adjonction ou changement de 14 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 161,25 | 409,75 | 571,00 |
| HBMD020 | Réparation d'une prothèse dentaire amovible en résine sans renfort métallique, fêlée ou fracturée | FDR | 21,50 | 58,35 | 79,85 |
| HBMD356 | Réparation d'une prothèse dentaire amovible en résine avec renfort métallique, fêlée ou fracturée | FDR | 21,50 | 63,00 | 84,50 |
| HBLD006 | Pose d'un mainteneur d'espace interdentaire unitaire scellé | FDC | 30,00 | 120,00 | 150,00 |

ANNEXE 4

Montants pris en charge, en sus des tarifs de responsabilité, pour les soins dentaires prothétiques ou d'orthopédie dento-faciale au titre de la protection complémentaire en matière de santé mentionnée à l'article L. 861-3 du code de la sécurité sociale, applicables entre le 1^{er} janvier 2027 et le 31 décembre 2027.

La réalisation et la facturation des actes de la présente Annexe 4 doivent être conformes aux dispositions en vigueur de la classification commune des actes médicaux (CCAM).

| Codes CCAM | Libellés | Codification (a) | Tarif de responsabilité (1) (en euros) | Dépassement maximum autorisé en sus du tarif de responsabilité (a) (2 - 1) (en euros) | Montant maximum proposition (2) (en euros) |
|-------------------------|---|------------------|--|---|--|
| Prothèses fixées | | | | | |
| HBLD038 | Pose d'une couronne dentaire dentoportée en alliage non précieux | FDC | 120,00 | 170,44 | 290,44 |
| HBLD634 | Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométallique sur une incisive, une canine ou une première prémolaire | FDC | 120,00 | 380,56 | 500,56 |
| HBLD680 | Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique monolithique autre que zircone sur une incisive, une canine ou une première prémolaire | FDC | 120,00 | 380,56 | 500,56 |
| HBLD350 | Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique- monolithique zircone sur une dent autre qu'une molaire | FDC | 120,00 | 324,16 | 444,16 |
| HBLD073 | Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique- monolithique zircone sur une molaire | FDC | 120,00 | 333,20 | 453,20 |

| Codes CCAM | Libellés | Codification (a) | Tarif de responsabilité (1) (en euros) | Dépassement maximum autorisé en sus du tarif de responsabilité (a) (2 - 1) (en euros) | Montant maximum proposition (2) (en euros) |
|----------------------------|---|------------------|--|---|--|
| HBLD490 | Pose d'une couronne dentaire transitoire pour couronne dento-portée sans reste à charge | FDC | 10,00 | 48,10 | 58,10 |
| HBLD033 | Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 2 piliers d'ancrage métalliques et 1 élément intermédiaire métallique | FDC | 279,50 | 591,81 | 871,31 |
| HBLD785 | Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 2 piliers d'ancrage céramométalliques et 1 élément intermédiaire céramométallique pour le remplacement d'une incisive | FDC | 279,50 | 1183,02 | 1462,52 |
| HBLD099 | Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 2 piliers d'ancrage céramiques monolithiques zircone et 1 élément intermédiaire céramique monolithique zircone | FDC | 279,50 | 1080,10 | 1359,60 |
| Prothèses amovibles | | | | | |
| HBLD364 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 1 à 3 dents | FDA | 64,50 | 217,34 | 281,84 |
| HBLD476 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 4 dents | FDA | 75,25 | 242,48 | 317,73 |
| HBLD224 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 5 dents | FDA | 86,00 | 288,10 | 374,10 |
| HBLD371 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 6 dents | FDA | 96,75 | 304,71 | 401,46 |
| HBLD123 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 7 dents | FDA | 107,50 | 345,23 | 452,73 |
| HBLD270 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 8 dents | FDA | 118,25 | 334,48 | 452,73 |
| HBLD148 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 9 dents | FDA | 129,00 | 323,73 | 452,73 |
| HBLD231 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 10 dents | FDA | 139,75 | 316,38 | 456,13 |
| HBLD215 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 11 dents | FDA | 150,50 | 339,82 | 490,32 |
| HBLD262 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 12 dents | FDA | 161,25 | 337,61 | 498,86 |
| HBLD232 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 13 dents | FDA | 172,00 | 331,96 | 503,96 |
| HBLD032 | Pose d'une prothèse amovible de transition complète unimaxillaire à plaque base résine | FDA | 182,75 | 346,80 | 529,55 |
| HBLD259 | Pose d'une prothèse amovible de transition complète bimaxillaire à plaque base résine | FDA | 365,50 | 804,75 | 1170,25 |
| HBLD101 | Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 9 dents | FDA | 129,00 | 533,93 | 662,93 |
| HBLD138 | Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 10 dents | FDA | 139,75 | 557,38 | 697,13 |
| HBLD083 | Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 11 dents | FDA | 150,50 | 600,40 | 750,90 |
| HBLD370 | Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 12 dents | FDA | 161,25 | 619,57 | 780,82 |
| HBLD349 | Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 13 dents | FDA | 172,00 | 651,59 | 823,59 |
| HBLD031 | Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à plaque base résine | FDA | 182,75 | 881,41 | 1064,16 |

| Codes CCAM | Libellés | Codification (a) | Tarif de responsabilité (1) (en euros) | Dépassement maximum autorisé en sus du tarif de responsabilité (a) (2 - 1) (en euros) | Montant maximum proposition (2) (en euros) |
|------------|---|------------------|--|---|--|
| HBLD035 | Pose d'une prothèse amovible définitive complète bimaxillaire à plaque base résine | FDA | 365,50 | 1848,30 | 2213,80 |
| YYYY176 | Supplément pour pose d'une dent contreplaquée sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 21,50 | 33,68 | 55,18 |
| YYYY275 | Supplément pour pose de 2 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 43,00 | 50,30 | 93,30 |
| YYYY246 | Supplément pour pose de 3 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 64,50 | 66,87 | 131,37 |
| YYYY478 | Supplément pour pose de 4 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 86,00 | 74,92 | 160,92 |
| YYYY426 | Supplément pour pose de 5 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 107,50 | 77,82 | 185,32 |
| YYYY389 | Supplément pour pose de 6 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 129,00 | 73,89 | 202,89 |
| HBKD396 | Changement d'1 facette d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 17,20 | 32,37 | 49,57 |
| HBKD431 | Changement de 2 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 34,40 | 45,89 | 80,29 |
| HBKD300 | Changement de 3 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 51,60 | 50,90 | 102,50 |
| HBKD212 | Changement de 4 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 68,80 | 64,46 | 133,26 |
| HBKD462 | Changement de 5 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 86,00 | 77,98 | 163,98 |
| HBKD213 | Changement de 6 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 103,20 | 91,55 | 194,75 |
| HBKD140 | Changement de 7 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 120,40 | 105,08 | 225,48 |
| HBKD244 | Changement de 8 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 137,60 | 118,65 | 256,25 |
| HBMD017 | Adjonction ou changement d'1 élément d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 21,50 | 65,63 | 87,13 |
| HBMD114 | Adjonction ou changement de 2 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 32,25 | 89,04 | 121,29 |
| HBMD322 | Adjonction ou changement de 3 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 43,00 | 109,05 | 152,05 |
| HBMD404 | Adjonction ou changement de 4 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 53,75 | 133,32 | 187,07 |
| HBMD245 | Adjonction ou changement de 5 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 64,50 | 153,29 | 217,79 |
| HBMD198 | Adjonction ou changement de 6 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 75,25 | 180,12 | 255,37 |
| HBMD373 | Adjonction ou changement de 7 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 86,00 | 206,95 | 292,95 |
| HBMD228 | Adjonction ou changement de 8 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 96,75 | 234,64 | 331,39 |
| HBMD286 | Adjonction ou changement de 9 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 107,50 | 261,46 | 368,96 |
| HBMD329 | Adjonction ou changement de 10 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 118,25 | 291,71 | 409,96 |
| HBMD226 | Adjonction ou changement de 11 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 129,00 | 321,96 | 450,96 |
| HBMD387 | Adjonction ou changement de 12 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 139,75 | 352,20 | 491,95 |

| Codes CCAM | Libellés | Codification (a) | Tarif de responsabilité (1) (en euros) | Dépassement maximum autorisé en sus du tarif de responsabilité (a) (2 - 1) (en euros) | Montant maximum proposition (2) (en euros) |
|------------|---|------------------|--|---|--|
| HBMD134 | Adjonction ou changement de 13 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 150,50 | 382,45 | 532,95 |
| HBMD174 | Adjonction ou changement de 14 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 161,25 | 412,69 | 573,94 |
| HBMD020 | Réparation d'une prothèse dentaire amovible en résine sans renfort métallique, fêlée ou fracturée | FDR | 21,50 | 59,65 | 81,15 |
| HBMD356 | Réparation d'une prothèse dentaire amovible en résine avec renfort métallique, fêlée ou fracturée | FDR | 21,50 | 64,50 | 86,00 |
| HBLD006 | Pose d'un mainteneur d'espace interdentaire unitaire scellé | FDC | 30,00 | 120,00 | 150,00 |

ANNEXE 5

Montants pris en charge, en sus des tarifs de responsabilité, pour les soins dentaires prothétiques ou d'orthopédie dento-faciale au titre de la protection complémentaire en matière de santé mentionnée à l'article L. 861-3 du code de la sécurité sociale, applicables à partir du 1^{er} janvier 2028.

La réalisation et la facturation des actes de la présente Annexe 5 doivent être conformes aux dispositions en vigueur de la classification commune des actes médicaux (CCAM).

| Codes CCAM | Libellés | Codification (a) | Tarif de responsabilité (1) (en euros) | Dépassement maximum autorisé en sus du tarif de responsabilité (a) (2 - 1) (en euros) | Montant maximum proposition (2) (en euros) |
|----------------------------|---|------------------|--|---|--|
| Prothèses fixées | | | | | |
| HBLD038 | Pose d'une couronne dentaire dentoportée en alliage non précieux | FDC | 120,00 | 178,70 | 298,70 |
| HBLD634 | Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométallique sur une incisive, une canine ou une première prémolaire | FDC | 120,00 | 395,00 | 515,00 |
| HBLD680 | Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique monolithique autre que zircone sur une incisive, une canine ou une première prémolaire | FDC | 120,00 | 395,00 | 515,00 |
| HBLD350 | Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique- monolithique zircone sur une dent autre qu'une molaire | FDC | 120,00 | 333,20 | 453,20 |
| HBLD073 | Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique- monolithique zircone sur une molaire | FDC | 120,00 | 333,20 | 453,20 |
| HBLD490 | Pose d'une couronne dentaire transitoire pour couronne dentoportée sans reste à charge | FDC | 10,00 | 51,80 | 61,80 |
| HBLD033 | Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 2 piliers d'ancrage métalliques et 1 élément intermédiaire métallique | FDC | 279,50 | 616,60 | 896,10 |
| HBLD785 | Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 2 piliers d'ancrage céramométalliques et 1 élément intermédiaire céramométallique pour le remplacement d'une incisive | FDC | 279,50 | 1229,45 | 1508,95 |
| HBLD099 | Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 2 piliers d'ancrage céramiques monolithiques zircone et 1 élément intermédiaire céramique monolithique zircone | FDC | 279,50 | 1080,10 | 1359,60 |
| Prothèses amovibles | | | | | |
| HBLD364 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 1 à 3 dents | FDA | 64,50 | 218,75 | 283,25 |
| HBLD476 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 4 dents | FDA | 75,25 | 244,05 | 319,30 |
| HBLD224 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 5 dents | FDA | 86,00 | 293,04 | 379,04 |

| Codes CCAM | Libellés | Codification (a) | Tarif de responsabilité (1) (en euros) | Dépassement maximum autorisé en sus du tarif de responsabilité (a) (2 - 1) (en euros) | Montant maximum proposition (2) (en euros) |
|------------|---|------------------|--|---|--|
| HBLD371 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 6 dents | FDA | 96,75 | 315,25 | 412,00 |
| HBLD123 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 7 dents | FDA | 107,50 | 356,00 | 463,50 |
| HBLD270 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 8 dents | FDA | 118,25 | 345,25 | 463,50 |
| HBLD148 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 9 dents | FDA | 129,00 | 334,50 | 463,50 |
| HBLD231 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 10 dents | FDA | 139,75 | 323,75 | 463,50 |
| HBLD215 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 11 dents | FDA | 150,50 | 354,20 | 504,70 |
| HBLD262 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 12 dents | FDA | 161,25 | 353,75 | 515,00 |
| HBLD232 | Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 13 dents | FDA | 172,00 | 343,00 | 515,00 |
| HBLD032 | Pose d'une prothèse amovible de transition complète unimaxillaire à plaque base résine | FDA | 182,75 | 352,85 | 535,60 |
| HBLD259 | Pose d'une prothèse amovible de transition complète bimaxillaire à plaque base résine | FDA | 365,50 | 839,60 | 1205,10 |
| HBLD101 | Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 9 dents | FDA | 129,00 | 571,40 | 700,40 |
| HBLD138 | Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 10 dents | FDA | 139,75 | 601,85 | 741,60 |
| HBLD083 | Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 11 dents | FDA | 150,50 | 637,45 | 787,95 |
| HBLD370 | Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 12 dents | FDA | 161,25 | 662,75 | 824,00 |
| HBLD349 | Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 13 dents | FDA | 172,00 | 703,50 | 875,50 |
| HBLD031 | Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à plaque base résine | FDA | 182,75 | 950,25 | 1133,00 |
| HBLD035 | Pose d'une prothèse amovible définitive complète bimaxillaire à plaque base résine | FDA | 365,50 | 2003,50 | 2369,00 |
| YYYY176 | Supplément pour pose d'une dent contreplaquée sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 21,50 | 40,30 | 61,80 |
| YYYY275 | Supplément pour pose de 2 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 43,00 | 60,00 | 103,00 |
| YYYY246 | Supplément pour pose de 3 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 64,50 | 79,70 | 144,20 |
| YYYY478 | Supplément pour pose de 4 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 86,00 | 89,10 | 175,10 |
| YYYY426 | Supplément pour pose de 5 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 107,50 | 92,32 | 199,82 |
| YYYY389 | Supplément pour pose de 6 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine | FDA | 129,00 | 87,30 | 216,30 |
| HBKD396 | Changement d'1 facette d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 17,20 | 34,30 | 51,50 |
| HBKD431 | Changement de 2 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 34,40 | 48,00 | 82,40 |
| HBKD300 | Changement de 3 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 51,60 | 51,40 | 103,00 |

| Codes CCAM | Libellés | Codification (a) | Tarif de responsabilité (1) (en euros) | Dépassement maximum autorisé en sus du tarif de responsabilité (a) (2 - 1) (en euros) | Montant maximum proposition (2) (en euros) |
|------------|---|------------------|--|---|--|
| HBKD212 | Changement de 4 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 68,80 | 65,10 | 133,90 |
| HBKD462 | Changement de 5 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 86,00 | 78,80 | 164,80 |
| HBKD213 | Changement de 6 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 103,20 | 92,50 | 195,70 |
| HBKD140 | Changement de 7 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 120,40 | 106,20 | 226,60 |
| HBKD244 | Changement de 8 facettes d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 137,60 | 119,90 | 257,50 |
| HBMD017 | Adjonction ou changement d'1 élément d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 21,50 | 66,05 | 87,55 |
| HBMD114 | Adjonction ou changement de 2 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 32,25 | 91,35 | 123,60 |
| HBMD322 | Adjonction ou changement de 3 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 43,00 | 111,50 | 154,50 |
| HBMD404 | Adjonction ou changement de 4 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 53,75 | 136,80 | 190,55 |
| HBMD245 | Adjonction ou changement de 5 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 64,50 | 156,95 | 221,45 |
| HBMD198 | Adjonction ou changement de 6 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 75,25 | 183,28 | 258,53 |
| HBMD373 | Adjonction ou changement de 7 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 86,00 | 209,61 | 295,61 |
| HBMD228 | Adjonction ou changement de 8 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 96,75 | 236,97 | 333,72 |
| HBMD286 | Adjonction ou changement de 9 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 107,50 | 263,30 | 370,80 |
| HBMD329 | Adjonction ou changement de 10 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 118,25 | 293,75 | 412,00 |
| HBMD226 | Adjonction ou changement de 11 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 129,00 | 324,20 | 453,20 |
| HBMD387 | Adjonction ou changement de 12 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 139,75 | 354,65 | 494,40 |
| HBMD134 | Adjonction ou changement de 13 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 150,50 | 385,10 | 535,60 |
| HBMD174 | Adjonction ou changement de 14 éléments d'une prothèse dentaire amovible | FDR | 161,25 | 415,55 | 576,80 |
| HBMD020 | Réparation d'une prothèse dentaire amovible en résine sans renfort métallique, fêlée ou fracturée | FDR | 21,50 | 60,90 | 82,40 |
| HBMD356 | Réparation d'une prothèse dentaire amovible en résine avec renfort métallique, fêlée ou fracturée | FDR | 21,50 | 66,05 | 87,55 |
| HBLD006 | Pose d'un mainteneur d'espace interdentaire unitaire scellé | FDC | 30,00 | 120,00 | 150,00 |

ANNEXE 6

Montants pris en charge, en sus des tarifs de responsabilité, pour les soins dentaires prothétiques ou d'orthopédie dento-faciale au titre de la protection complémentaire en matière de santé mentionnée à l'article L. 861-3 du code de la sécurité sociale, applicables à partir du 25 février 2024.

La réalisation et la facturation des actes de la présente Annexe 6 doivent être conformes aux dispositions en vigueur de la classification commune des actes médicaux (CCAM).

| Codes CCAM | Libellés | Codification (a) | Tarif de responsabilité (1) (en euros) | Dépassement maximum autorisé en sus du tarif de responsabilité (a) (2 - 1) (en euros) | Montant maximum proposition (2) (en euros) |
|----------------------------|---|------------------|--|---|--|
| Restauration | | | | | |
| HMD351 | Restauration d'une dent sur 2 faces ou plus par matériau incrusté [inlay-onlay] composite ou en alliage non précieux | FDC | 100,00 | 150,00 | 250,00 |
| Prothèses fixées | | | | | |
| HBLD090 | Pose d'une infrastructure coronaradiculaire [Inlay core] sous une couronne ou un pilier de bridge dentoportés sans reste à charge | FDC | 90,00 | 40,00 | 130,00 |
| HBLD745 | Pose d'une infrastructure coronaradiculaire [Inlay core] sous une couronne ou un pilier de bridge dentoportés à entente directe limitée | FDC | 90,00 | 40,00 | 130,00 |
| HBLD040 | Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 1 pilier d'ancrage métallique, 1 pilier d'ancrage céramométallique, et 1 élément intermédiaire métallique | FDC | 279,50 | 637,00 | 916,50 |
| HBLD043 | Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 1 pilier d'ancrage métallique, 1 pilier d'ancrage céramométallique, et 1 élément intermédiaire céramométallique | FDC | 279,50 | 803,28 | 1082,78 |
| HBLD227 | Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 2 piliers d'ancrage céramométalliques et 1 élément intermédiaire céramométallique pour le remplacement d'une dent autre qu'une incisive | FDC | 279,50 | 956,26 | 1235,76 |
| Prothèses amovibles | | | | | |
| HBLD131 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 1 à 3 dents | FDA | 193,50 | 362,50 | 556,00 |
| HBLD332 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 4 dents | FDA | 204,25 | 510,75 | 715,00 |
| HBLD452 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 5 dents | FDA | 215,00 | 500,00 | 715,00 |
| HBLD474 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 6 dents | FDA | 225,75 | 489,25 | 715,00 |
| HBLD075 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 7 dents | FDA | 236,50 | 513,50 | 750,00 |
| HBLD470 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 8 dents | FDA | 247,25 | 502,75 | 750,00 |
| HBLD435 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 9 dents | FDA | 258,00 | 492,00 | 750,00 |
| HBLD079 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 10 dents | FDA | 268,75 | 481,25 | 750,00 |
| HBLD203 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 11 dents | FDA | 279,50 | 570,50 | 850,00 |
| HBLD112 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 12 dents | FDA | 290,25 | 559,75 | 850,00 |
| HBLD308 | Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 13 dents | FDA | 301,00 | 549,00 | 850,00 |
| HBLD046 | Pose d'une prothèse amovible définitive complète bimaxillaire à châssis métallique | FDA | 623,50 | 1490,50 | 2114,00 |
| HBLD047 | Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à châssis métallique | FDA | 311,75 | 745,25 | 1057,00 |
| HBLD048 | Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à plaque base résine et d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à châssis métallique | FDA | 494,50 | 1290,50 | 1785,00 |

| Codes CCAM | Libellés | Codification (a) | Tarif de responsabilité (1) (en euros) | Dépassement maximum autorisé en sus du tarif de responsabilité (a) (2 - 1) (en euros) | Montant maximum proposition (2) (en euros) |
|------------|--|------------------|--|---|--|
| YYYY159 | Supplément pour pose d'une dent contreplaquée ou massive à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 32,25 | 2,11 | 34,36 |
| YYYY329 | Supplément pour pose de 2 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 64,50 | 4,22 | 68,72 |
| YYYY258 | Supplément pour pose de 3 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 96,75 | 6,34 | 103,09 |
| YYYY259 | Supplément pour pose de 4 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 129,00 | 8,45 | 137,45 |
| YYYY440 | Supplément pour pose de 5 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 161,25 | 10,56 | 171,81 |
| YYYY447 | Supplément pour pose de 6 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 193,50 | 12,67 | 206,17 |
| YYYY142 | Supplément pour pose de 7 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 225,75 | 14,79 | 240,54 |
| YYYY158 | Supplément pour pose de 8 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 258,00 | 16,90 | 274,90 |
| YYYY476 | Supplément pour pose de 9 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 290,25 | 19,01 | 309,26 |
| YYYY079 | Supplément pour pose de 10 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 322,50 | 21,12 | 343,62 |
| YYYY184 | Supplément pour pose de 11 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 354,75 | 23,24 | 377,99 |
| YYYY284 | Supplément pour pose de 12 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 387,00 | 25,35 | 412,35 |
| YYYY236 | Supplément pour pose de 13 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 419,25 | 27,46 | 446,71 |
| YYYY353 | Supplément pour pose de 14 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique | FDA | 451,50 | 29,57 | 481,07 |
| HBMD249 | Adjonction ou changement d'1 élément soudé sur une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 43,00 | 27,00 | 70,00 |
| HBMD292 | Adjonction ou changement de 2 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 86,00 | 24,00 | 110,00 |
| HBMD188 | Adjonction ou changement de 3 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 129,00 | 21,00 | 150,00 |
| HBMD432 | Adjonction ou changement de 4 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 172,00 | 18,00 | 190,00 |
| HBMD283 | Adjonction ou changement de 5 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 215,00 | 15,00 | 230,00 |
| HBMD439 | Adjonction ou changement de 6 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 258,00 | 12,00 | 270,00 |
| HBMD425 | Adjonction ou changement de 7 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 301,00 | 9,00 | 310,00 |
| HBMD444 | Adjonction ou changement de 8 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 344,00 | 6,00 | 350,00 |
| HBMD485 | Adjonction ou changement de 9 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | FDR | 387,00 | 3,00 | 390,00 |
| HBMD410 | Adjonction ou changement de 10 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | /// | 430,00 | 0 | 430,00 |
| HBMD429 | Adjonction ou changement de 11 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | /// | 473,00 | 0 | 473,00 |

| Codes CCAM | Libellés | Codification (a) | Tarif de responsabilité (1) (en euros) | Dépassement maximum autorisé en sus du tarif de responsabilité (a) (2 - 1) (en euros) | Montant maximum proposition (2) (en euros) |
|---|--|------------------|--|---|--|
| HBMD281 | Adjonction ou changement de 12 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | /// | 516,00 | 0 | 516,00 |
| HBMD200 | Adjonction ou changement de 13 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | /// | 559,00 | 0 | 559,00 |
| HBMD298 | Adjonction ou changement de 14 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique | /// | 602,00 | 0 | 602,00 |
| HBMD008 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, sans démontage d'éléments | FDR | 32,25 | 42,75 | 75,00 |
| HBMD002 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage d'1 élément | FDR | 38,70 | 46,30 | 85,00 |
| HBMD488 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 2 éléments | FDR | 45,15 | 49,85 | 95,00 |
| HBMD469 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 3 éléments | FDR | 51,60 | 53,40 | 105,00 |
| HBMD110 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 4 éléments | FDR | 58,05 | 56,95 | 115,00 |
| HBMD349 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 5 éléments | FDR | 64,50 | 60,50 | 125,00 |
| HBMD386 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 6 éléments | FDR | 70,95 | 64,05 | 135,00 |
| HBMD339 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 7 éléments | FDR | 77,40 | 67,60 | 145,00 |
| HBMD459 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 8 éléments | FDR | 83,85 | 71,15 | 155,00 |
| HBMD438 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 9 éléments | FDR | 90,30 | 74,70 | 165,00 |
| HBMD481 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 10 éléments | FDR | 96,75 | 78,25 | 175,00 |
| HBMD449 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 11 éléments | FDR | 103,20 | 81,80 | 185,00 |
| HBMD312 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 12 éléments | FDR | 109,65 | 85,35 | 195,00 |
| HBMD289 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 13 éléments | FDR | 116,10 | 88,90 | 205,00 |
| HBMD400 | Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 14 éléments | FDR | 122,55 | 92,45 | 215,00 |
| HBGD027 | Ablation d'une prothèse dentaire scellée unitaire | FDC | 38,70 | 1,50 | 40,20 |
| Orthopédie dento-faciale | | | | | |
| Traitement des dysmorphoses, par période de six mois, dans la limite de six périodes : | | FDO | 193,50 | 139,50 | 333,00 |
| - sans multiattaches | | FDO | 193,50 | 270,50 | 464,00 |
| Traitement des dysmorphoses : | | | | | |
| - avec multiattaches | | | | | |
| Séance de surveillance (au maximum deux par semestre) | | /// | 10,75 | 0 | 10,75 |
| Contention après traitement orthodontique : | | /// | 161,25 | 0 | 161,25 |
| - 1re année | | /// | 107,50 | 0 | 107,50 |
| - 2e année | | /// | 387,00 | 0 | 387,00 |
| Disjonction intermaxillaire rapide pour dysmorphose maxillaire en cas d'insuffisance respiratoire confirmée | | | | | |

| Codes CCAM | Libellés | Codification (a) | Tarif de responsabilité (1) (en euros) | Dépassement maximum autorisé en sus du tarif de responsabilité (a) (2 - 1) (en euros) | Montant maximum proposition (2) (en euros) |
|------------|--|------------------|--|---|--|
| | Orthopédie des malformations consécutives au bec de lièvre total ou à la division palatine : | /// | 430,00 | 0 | 430,00 |
| | - forfait annuel, par année | /// | 129,00 | 0 | 129,00 |
| | - en période d'attente | | | | |
| | 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 | FDO | 193,50 | 187,62 | 381,12 |