

**Prothèses dentaires et traitements d'orthopédie dento-faciale inclus dans le panier de soins CMU C -
 Codes de transposition et montants maxima pris en charge**

Acte ou traitement	Code de transposition	Cotation Chirurgien-dentiste	Cotation Médecin stomatologue	Tarif de responsabilité (en euros)	Dépassement maximum (en euros)	Prix maximum autorisé (en euros)
Prothèses dentaires conjointes						
Couronne dentaire ajustée ou coulée métallique	FDC1	SPR50	PRO50	107,50	122,50	230,00
Couronne à incrustation vestibulaire pour incisives, canines, premières prémolaires (seule est prise en charge la couronne métallique à facette céramique)	FDC2	SPR50	PRO50	107,50	132,00	239,50
Couronne dentaire céramo-métallique pour incisives, canines, premières prémolaires	FDC3	SPR50	PRO50	107,50	267,50	375,00
Dent à tenon ne faisant pas intervenir une technique de coulée	FDC4	SPR35	PRO35	75,25	-	75,25
Dépose des prothèses conjointes métalliques pour traitement radiothérapeutique des tumeurs faciales, obturation provisoire comprise par élément pilier	FDC5	SPR18	PRO18	38,70	-	38,70
Conception, adaptation et pose d'une infrastructure corono-radiculaire métallique coulée à ancrage radiculaire (inlay-core)	FDC38	SPR57	PRO57	122,55	-	122,55
Conception, adaptation et pose d'une infrastructure corono-radiculaire métallique coulée à ancrage radiculaire avec clavette (inlay-core avec clavette)	FDC39	SPR67	PRO67	144,05	-	144,05
Prothèses dentaires adjointes						
Appareillage (appareil compris) au moyen d'un appareil sur plaque base en matière plastique :						
- de 1 à 3 dents	FDA6	SPR30	PRO30	64,50	128,50	193,00
- de 4 dents	FDA7	SPR35	PRO35	75,25	273,75	349,00
- de 5 dents	FDA8	SPR40	PRO40	86,00	263,00	349,00
- de 6 dents	FDA9	SPR45	PRO45	96,75	252,25	349,00

- de 7 dents	FDA10	SPR50	PRO50	107,50	326,50	434,00
- de 8 dents	FDA11	SPR55	PRO55	118,25	315,75	434,00
- de 9 dents	FDA12	SPR60	PRO60	129,00	305,00	434,00
- de 10 dents	FDA13	SPR65	PRO65	139,75	294,25	434,00
- de 11 dents	FDA14	SPR70	PRO70	150,50	366,50	517,00
- de 12 dents	FDA15	SPR75	PRO75	161,25	355,75	517,00
- de 13 dents	FDA16	SPR80	PRO80	172,00	345,00	517,00
- de 14 dents	FDA17	SPR85	PRO85	182,75	473,25	656,00
Supplément pour dent prothétique contreplaquée sur plaque base en matière plastique	FDA18	SPR10	PRO10	21,50	-	21,50
Réparation de fracture de la plaque base en matière plastique	FDR19	SPR10	PRO10	21,50	43,50	65,00
Dents ou crochets ajoutés ou remplacés sur appareil en matière plastique ou à châssis métallique :						
- 1 ^{er} élément	FDR20	SPR10	PRO10	21,50	43,50	65,00
- les éléments suivants, sur le même appareil	FDR21	SPR5	PRO5	10,75	21,75	32,50
Supplément pour plaque base métallique	FDA22	SPR60	PRO60	129,00	171,00	300,00
Supplément pour dent prothétique contreplaquée ou massive sur plaque métallique	FDA23	SPR15	PRO15	32,25	-	32,25
Dents contreplaquées ou massives et crochets, soudés, ajoutés ou remplacés sur appareil métallique, par élément	FDR24	SPR20	PRO20	43,00	-	43,00
Réparation de fracture de la plaque base métallique, non compris, s'il y a lieu, le remontage des dents sur matière plastique	FDR25	SPR15	PRO15	32,25	32,75	65,00
Dents ou crochets remontés sur matière plastique, après réparation de la plaque base métallique, par élément	FDR26	SPR3	PRO3	6,45	-	6,45
Remplacement de facette	FDR27	SPR8	PRO8	17,20	-	17,20
Orthopédie dento-faciale						
Traitements des dysmorphoses par période de 6 mois, dans la limite de 6 périodes :						
- sans multiattaches	FDO28	TO90	ORT90	193,50	139,50	333,00
- avec multiattaches	FDO29	TO90	ORT90	193,50	270,50	464,00

Séance de surveillance (au maximum 2 séances par semestre)	FDO31	TO5	ORT5	10,75	-	10,75
Contention après traitement orthodontique - 1 ^e année	FDO32	TO75	ORT75	161,25	-	161,25
Contention après traitement orthodontique - 2 ^e année	FDO33	TO50	ORT50	107,50	-	107,50
Orthopédie des malformations consécutives au bec de lièvre total ou à la division palatine :						
- forfait annuel, par année	FDO34	TO200	ORT200	430,00	-	430,00
- en période d'attente	FDO35	TO60	ORT60	129,00	-	129,00
Disjonction intermaxillaire rapide pour dysmorphose maxillaire en cas d'insuffisance respiratoire confirmée	FDO36	TO180	ORT180	387,00	-	387,00
Traitements d'orthopédie dento-faciale avec multi attaches au-delà du 16 ^e anniversaire, préalable à une intervention chirurgicale portant sur les maxillaires pour une période de 6 mois non renouvelable	FDO37	TO90	ORT90	193,50	187,62	381,12