

I.N.A.M.I.

Institut National d'Assurance Maladie-Invalidité

Soins de Santé

Circulaire OA n° 2021/325 du 1 décembre 2021

3910/1876

En vigueur à partir du 1 janvier 2022

Tarifs ; Audiciens ; 01-01-2022.

Conformément à la décision prise lors de la réunion de la Commission de conventions Audiciens - Organismes Assureurs du 25 novembre 2021, les tarifs des prestations effectuées par les audiciens sont indexés linéairement de 0,79% au 1^{er} janvier 2022.

Audiciens

Date d'application : 1^{er} janvier 2022

Le Fonctionnaire Dirigeant,

B. Van Damme
Directeur général des soins de santé

Annexes :

[V1-Audiciens 01-01-2022 - circ OA](#)

Tarifs en EUR pour les prestations fournies par les AUDICIENS à partir du 1^{er} janvier 2022

1. Appareillage de correction auditive

1.1. Bénéficiaires de moins de 18 ans

Numéro de code			Honoraires	Remboursements		
				Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire conventionné	Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire non conventionné	
AMB	HOS				*	
S = 2,944262	679151	679162	= S 416	1.224,81	1.224,81	918,61
S = 2,944262	679195	679206	= S 824	2.426,07	2.426,07	1.819,56
S = 2,944262	679232	679243	= S 408	1.201,26	1.201,26	900,95

1.2. Bénéficiaires à partir de 18 ans et moins de 65 ans

Numéro de code			Honoraires	Remboursements		
				Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire conventionné	Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire non conventionné	
AMB	HOS				*	
S = 1,907276	705515	705526	= S 416	793,43	746,42	548,07
S = 1,907276	705552	705563	= S 824	1.571,60	1.477,50	1.084,60
S = 1,907276	705596	705600	= S 408	778,17	731,16	536,62

1.3. Bénéficiaires de 65 ans et plus

Numéro de code			Honoraires	Remboursements		
				Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire conventionné	Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire non conventionné	
AMB	HOS				*	
S = 1,811795	705530	705541	= S 416	753,71	706,69	518,27
S = 1,811795	705574	705585	= S 824	1.492,92	1.398,82	1.025,59
S = 1,811795	705611	705622	= S 408	739,21	692,19	507,39

2. Intervention complémentaire forfaitaire de l'assurance

Numéro de code			Honoraires	Remboursements		
				Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire conventionné	Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire non conventionné	
AMB	HOS				*	
S = 1,811795	679416	679420	= S 73	132,26	132,26	99,20
S = 1,811795	679615	679626	= S 53	96,03	96,03	72,03
S = 1,811795	705633	705644	= S 56	101,46	101,46	76,10
S = 1,811795	705655	705666	= S 932	1.688,59	1.688,59	1.266,45
S = 1,811795	705670	705681	= S 416	753,71	753,71	565,29
S = 1,811795	705692	705703	= S 416	753,71	753,71	565,29
S = 1,811795	705714	705725	= S 614	1.112,44	1.112,44	834,33
S = 1,811795	705736	705740	= S 249	451,14	451,14	338,36
S = 1,811795	705751	705762	= S 249	451,14	451,14	338,36

3. Intervention forfaitaire de l'assurance en cas de décès du bénéficiaire avant la délivrance définitive (°)

Numéro de code			Honoraires	Remboursements		
				Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire conventionné	Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire non conventionné *	
AMB	HOS				*	
S = 1,811795	679932	679943	= S 53	96,03	96,03	0,00

(°) pseudo-codes nomenclature repris dans la convention nationale audiciens-organismes assureurs, en vigueur à partir du 01-12-2012.

* La réduction de remboursement de 25% ne s'applique qu'après que le Comité de l'Assurance ait établi que plus de 60% des prestataires de soins de santé visés ont adhéré à la convention nationale.