

Soins de Santé

Circulaire OA no 2023/317 du 28-11-2023

Applicable à partir de 1/01/2024

3910 /2121

Tarifs; Audiciens; 01-01-2024

Conformément à la décision prise lors de la réunion de la Commission de conventions Audiciens - Organismes Assureurs du 20 novembre 2023, les tarifs des prestations effectuées par les audiciens sont indexés linéairement de 6,05% au 1er janvier 2024.

Audiciens

Date d'application : 1^{er} janvier 2024

Mickael Daubie

Directeur général

Pièces jointes :

[V1-Audiciens 01-01-2024 - Circ OA.xlsx](#)

1. Appareillage de correction auditive

1.1. Bénéficiaires de moins de 18 ans

Numéro de code			Honoraires	Remboursements		
AMB	HOS	Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire conventionné		Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire non conventionné		
S = 3,376552	679151	679162	= S 416	1.404,65	1.404,65	1.053,49
S = 3,376552	679195	679206	= S 824	2.782,28	2.782,28	2.086,71
S = 3,376552	679232	679243	= S 408	1.377,63	1.377,63	1.033,23

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

Numéro de code			Honoraires	Remboursements		
AMB	HOS	Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire conventionné		Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire non conventionné		
S = 2,187311	705515	705526	= S 416	909,92	856,00	628,52
S = 2,187311	705552	705563	= S 824	1.802,34	1.694,42	1.243,84
S = 2,187311	705596	705600	= S 408	892,42	838,50	615,40

1.3. Bénéficiaires de 65 ans et plus

Numéro de code			Honoraires	Remboursements		
AMB	HOS	Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire conventionné		Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire non conventionné		
S = 2,077811	705530	705541	= S 416	864,37	810,45	594,36
S = 2,077811	705574	705585	= S 824	1.712,12	1.604,20	1.176,17
S = 2,077811	705611	705622	= S 408	847,75	793,83	581,90

2. Intervention complémentaire forfaitaire de l'assurance

Numéro de code			Honoraires	Remboursements		
AMB	HOS	Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire conventionné		Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire non conventionné		
S = 2,077811	679416	679420	= S 73	151,68	151,68	113,76
S = 2,077811	679615	679626	= S 53	110,12	110,12	82,59
S = 2,077811	705633	705644	= S 56	116,36	116,36	87,27
S = 2,077811	705655	705666	= S 932	1.936,52	1.936,52	1.452,39
S = 2,077811	705670	705681	= S 416	864,37	864,37	648,28
S = 2,077811	705692	705703	= S 416	864,37	864,37	648,28
S = 2,077811	705714	705725	= S 614	1.275,78	1.275,78	956,84
S = 2,077811	705736	705740	= S 249	517,37	517,37	388,03
S = 2,077811	705751	705762	= S 249	517,37	517,37	388,03

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

Numéro de code			Honoraires	Remboursements		
AMB	HOS	Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire conventionné		Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire non conventionné *		
S = 2,077811	679932	679943	= S 53	110,12	110,12	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.