



Health  
Canada

Santé  
Canada

# **NOUVEAU-BRUNSWICK**

## **Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA**

### **Dentistes généralistes et spécialistes**

**Date d'entrée en vigueur**  
Le 1<sup>er</sup> mars 2014

- Les soins dentaires couverts dans le cadre du Programme des SSNA sont assujettis aux modalités du programme.
- Tous les codes d'actes figurant dans l'Annexe B nécessitent une prédétermination.
- Veuillez vous reporter au *Guide concernant les prestations dentaires du Programme des SSNA* pour obtenir plus de renseignements sur les politiques, les lignes directrices et les critères relatifs aux soins dentaires admissibles dans le cadre du Programme des SSNA.
- Veuillez vous reporter à la *Trousse de soumission des demandes de paiement pour soins dentaires* pour obtenir plus de renseignements sur les modalités de soumission d'une demande de paiement dans le cadre du Programme des SSNA.
- Les spécialistes sont rémunérés au taux de spécialistes dans le cas de certains codes d'acte dentaire relatifs à leur spécialité. Pour tous les autres codes d'acte dentaire, les spécialistes sont rémunérés au taux de dentistes généralistes.

Pour toute question, veuillez communiquer avec le Centre d'appels à l'intention des fournisseurs du Programme des SSNA au 1 888 511-4666.



NOUVEAU-BRUNSWICK  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Dentistes généralistes et spécialistes  
ANNEXE A

Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Ortho	Pédo	Paro	Prosth
<b>0.0 DIAGNOSTIC</b>								
<b>0.1 EXAMENS</b>								
Nombre maximal d'examens admissibles - Bénéficiaires de 17 ans et plus : 3 par période de 12 mois; bénéficiaires de moins de 17 ans : 4 par période de 12 mois. Les limites de fréquence tiennent compte de l'ensemble des examens effectués par un même fournisseur, par d'autres fournisseurs travaillant dans le même cabinet ou dans différents cabinets, ainsi que de la période d'admissibilité de chaque service. Les examens complet ou sommaire effectués par un spécialiste ne sont pas inclus dans le nombre maximal d'examens admissibles pour un bénéficiaire.								
<b>Examen buccal complet et diagnostic</b>								
1 par période de 60 mois - L'examen complet remplace l'examen de rappel et l'examen sommaire pour un nouveau patient pendant leurs périodes d'admissibilité respectives.								
<b>Dentition primaire et mixte</b>								
01101		52,58 \$				65,39 \$		
01102		71,58 \$				87,30 \$		
<b>Dentition permanente</b>								
Seuls les bénéficiaires de 12 ans et plus sont admissibles.								
01103		89,22 \$				111,50 \$		
<b>Examen buccal sommaire et diagnostic pour un nouveau patient</b>								
Maximum viager de 1 pour un même fournisseur ou pour un autre fournisseur au sein du même cabinet. 1 par période de 12 mois pour un autre fournisseur au sein d'un différent cabinet.								
01201		35,06 \$				55,80 \$		35,06 \$
<b>Examen de rappel</b>								
Bénéficiaires de 17 ans et plus : 1 par période de 12 mois; Bénéficiaires de moins de 17 ans : 1 par période de 6 mois.								
01202		31,51 \$				45,30 \$		
<b>Examen d'urgence ou examen spécifique</b>								
1 par période de 12 mois.								
01204		35,06 \$		35,06 \$		47,79 \$	35,06 \$	
01205		35,06 \$		35,06 \$		47,79 \$	35,06 \$	
<b>Examen et diagnostic d'un spécialiste - Limité</b>								
1 par période de 12 mois par spécialité (sur la recommandation d'un dentiste généraliste; une justification est requise).								
01502							89,50 \$	
01503							42,91 \$	
01702								53,76 \$
01802				64,01 \$				
<b>0.2 RADIOGRAPHIES</b>								
<b>Radiographies intraorales, série complète (7 à 16 pellicules)</b>								
1 série par période de 60 mois. Ne doit pas être couvert conjointement avec une radiographie panoramique pendant la période prévue de 60 mois.								
02101		87,72 \$			87,72 \$	87,72 \$	87,72 \$	
02102		95,02 \$			95,02 \$	95,02 \$	95,02 \$	
02117		51,21 \$			51,21 \$	51,21 \$	51,21 \$	
02118		55,53 \$			55,53 \$	55,53 \$	55,53 \$	
02119		59,96 \$			59,96 \$	59,96 \$	59,96 \$	
02120		64,30 \$			64,30 \$	64,30 \$	64,30 \$	
02121		68,73 \$			68,73 \$	68,73 \$	68,73 \$	
02122		73,16 \$			73,16 \$	73,16 \$	73,16 \$	
02123		77,50 \$			77,50 \$	77,50 \$	77,50 \$	

NOUVEAU-BRUNSWICK  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE A

Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Ortho	Pédo	Paro	Prosth
02124		81,92 \$			81,92 \$	81,92 \$	81,92 \$	
02125		86,26 \$			86,26 \$	86,26 \$	86,26 \$	
<b>Radiographies intraorales (1 à 6 pellicules)</b>								
6 par période de 12 mois.								
02111		19,01 \$		19,01 \$	19,01 \$	19,01 \$	19,01 \$	
02112		26,29 \$		26,29 \$	26,29 \$	26,29 \$	26,29 \$	
02113		32,20 \$		32,20 \$	32,20 \$	32,20 \$	32,20 \$	
02114		38,01 \$		38,01 \$	38,01 \$	38,01 \$	38,01 \$	
02115		42,64 \$		42,64 \$	42,64 \$	42,64 \$	42,64 \$	
02116		46,77 \$		46,77 \$	46,77 \$	46,77 \$	46,77 \$	
02131		24,81 \$		24,81 \$	24,81 \$	24,81 \$	24,81 \$	
02132		38,01 \$		38,01 \$	38,01 \$	38,01 \$	38,01 \$	
02141		19,01 \$		19,01 \$	19,01 \$	19,01 \$	19,01 \$	
02142		26,29 \$		26,29 \$	26,29 \$	26,29 \$	26,29 \$	
02143		32,20 \$		32,20 \$	32,20 \$	32,20 \$	32,20 \$	
02144		38,01 \$		38,01 \$	38,01 \$	38,01 \$	38,01 \$	
<b>Radiographies panoramiques</b>								
1 par période de 120 mois; maximum viager de 2.								
Ne doit pas être couvert conjointement avec une série complète de radiographies pendant la période prévue de 60 mois.								
02601		57,02 \$		57,02 \$	57,02 \$	57,02 \$	57,02 \$	
<b>0.3 TESTS DE LABORATOIRE</b>								
04311	L	84,78 \$		104,67 \$		104,67 \$	104,67 \$	
04312	L	84,78 \$		104,67 \$		104,67 \$	104,67 \$	
04313	L	84,78 \$		104,67 \$		104,67 \$	104,67 \$	
04321	L	147,71 \$		183,15 \$		183,15 \$	183,15 \$	
04322	L	147,71 \$		183,15 \$		183,15 \$	183,15 \$	
04323	L	147,71 \$		183,15 \$		183,15 \$	183,15 \$	
<b>1.0 PRÉVENTION</b>								
<b>Polissage</b>								
Bénéficiaires de 17 ans et plus : 1 unité de temps par période de 12 mois; bénéficiaires de moins de 17 ans : 1 unité de temps par période de 6 mois.								
11101		10,63 \$		10,63 \$		10,63 \$	10,63 \$	10,63 \$
11107		5,31 \$		5,31 \$		5,31 \$	5,31 \$	5,31 \$
<b>Détartrage</b>								
Bénéficiaires de 11 ans et moins : une demi-unité de temps par période de 6 mois en combinaison avec le surfaçage radiculaire;								
Bénéficiaires de 12 ans à 16 ans : 1 unité de temps par période de 6 mois en combinaison avec le surfaçage radiculaire;								
Bénéficiaires de 17 ans et plus : 4 unités de temps par période de 12 mois en combinaison avec le surfaçage radiculaire;								
Toute unité de temps additionnelle nécessite une prédétermination.								
11111		54,80 \$				54,80 \$	54,80 \$	54,80 \$
11112		109,40 \$				109,40 \$	109,40 \$	109,40 \$
11113		164,30 \$				164,30 \$	164,30 \$	164,30 \$
11114		219,10 \$				219,10 \$	219,10 \$	219,10 \$
11117		27,30 \$				27,30 \$	27,30 \$	27,30 \$
<b>Application topique de fluorure</b>								
Service admissible seulement pour les bénéficiaires de moins de 17 ans : 1 application par période de 6 mois.								
12101		23,80 \$				23,80 \$	23,80 \$	23,80 \$

NOUVEAU-BRUNSWICK  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE A

Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Ortho	Pédo	Paro	Prosth
<b>Scellants et résines préventives</b>								
Service admissible seulement pour les bénéficiaires de moins de 14 ans sur la surface occlusale des molaires permanentes ainsi que sur la surface linguale des incisives permanentes du maxillaire supérieur, lorsque ces surfaces n'ont pas subi de restauration.								
13401		27,20 \$				27,20 \$		27,20 \$
13409		16,10 \$				16,10 \$		16,10 \$
13411		44,51 \$				55,63 \$		44,51 \$
13419		30,62 \$				37,64 \$		30,62 \$
<b>2.0 RESTAURATION</b>								
<b>Caries, traumatisme et contrôle de la douleur</b>								
Maximum viager de 2 dents, en cas d'urgence. Les caries, traumatismes et le contrôle de la douleur ne doivent pas être couverts conjointement avec les actes dentaires suivants : restaurations, trépanation et drainage, pulpectomie, pulpotomie, traitement de canal s'ils sont effectués à la même date de service et sur la même dent.								
20111		63,01 \$				77,48 \$		63,01 \$
20119		48,45 \$				60,03 \$		48,45 \$
20121		76,31 \$				94,93 \$		76,31 \$
20129		76,31 \$				94,93 \$		76,31 \$
20131		24,91 \$				30,62 \$		24,91 \$
20139		20,48 \$				24,81 \$		20,48 \$
<b>Restauration, amalgame ou composite; préfabriqué, couverture complète</b>								
Les restaurations sur les incisives primaires ne sont couvertes que pour les bénéficiaires de moins de 5 ans. Les restaurations sont assujetties à des restrictions relatives au nombre de surfaces distinctes couvertes et à une limite d'une restauration par période de 12 mois pour un même fournisseur ou pour un autre fournisseur au sein du même cabinet.								
21111		53,27 \$				64,98 \$		53,27 \$
21112		78,28 \$				96,69 \$		78,28 \$
21113		90,89 \$				112,59 \$		90,89 \$
21114		123,19 \$				153,31 \$		123,19 \$
21115		135,00 \$				167,89 \$		135,00 \$
21121		53,27 \$				64,98 \$		53,27 \$
21122		78,28 \$				96,69 \$		78,28 \$
21123		90,89 \$				112,59 \$		90,89 \$
21124		123,19 \$				153,31 \$		123,19 \$
21125		135,00 \$				167,89 \$		135,00 \$
21211		54,84 \$				67,41 \$		54,84 \$
21212		86,16 \$				107,62 \$		86,16 \$
21213		108,11 \$				134,11 \$		108,11 \$
21214		140,81 \$				175,17 \$		140,81 \$
21215		158,43 \$				197,13 \$		158,43 \$
21221		70,50 \$				87,34 \$		70,50 \$
21222		106,54 \$				132,54 \$		106,54 \$
21223		126,92 \$				157,44 \$		126,92 \$
21224		164,34 \$				182,47 \$		164,34 \$
21225		179,02 \$				221,95 \$		179,02 \$
21231		54,84 \$				67,41 \$		54,84 \$
21232		86,16 \$				107,62 \$		86,16 \$
21233		108,11 \$				134,11 \$		108,11 \$
21234		140,81 \$				175,17 \$		140,81 \$
21235		158,43 \$				197,13 \$		158,43 \$
21241		70,50 \$				87,34 \$		70,50 \$

NOUVEAU-BRUNSWICK  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE A

Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Ortho	Pédo	Paro	Prosth
21242		106,54 \$				132,54 \$		106,54 \$
21243		126,92 \$				157,44 \$		126,92 \$
21244		164,34 \$				182,47 \$		164,34 \$
21245		179,02 \$				221,95 \$		179,02 \$
21401		19,10 \$				23,34 \$		23,34 \$
21402		30,83 \$				37,91 \$		37,91 \$
21403		42,53 \$				52,58 \$		52,58 \$
21404		51,40 \$				63,60 \$		63,60 \$
21405		60,15 \$				76,05 \$		77,42 \$
22201		135,00 \$				167,89 \$		135,00 \$
22211		142,29 \$				176,65 \$		142,29 \$
22401		127,62 \$				159,12 \$		127,62 \$
22501		140,81 \$				172,32 \$		140,81 \$
23101		67,45 \$				83,21 \$		67,45 \$
23102		86,55 \$				108,02 \$		86,55 \$
23103		112,94 \$				140,32 \$		112,94 \$
23104		130,57 \$				162,09 \$		130,57 \$
23105		158,43 \$				197,13 \$		158,43 \$
23111		90,89 \$				112,25 \$		90,89 \$
23112		110,58 \$				136,29 \$		110,58 \$
23113		145,73 \$				171,53 \$		145,73 \$
23114		176,06 \$				214,56 \$		176,06 \$
23115		224,41 \$				272,96 \$		224,41 \$
23211		63,72 \$				79,56 \$		63,72 \$
23212		92,46 \$				115,11 \$		92,46 \$
23213		108,41 \$				133,20 \$		108,41 \$
23214		136,67 \$				170,75 \$		136,67 \$
23215		156,66 \$				192,39 \$		156,66 \$
23221		67,85 \$				83,37 \$		67,85 \$
23222		101,02 \$				124,10 \$		101,02 \$
23223		116,59 \$				143,25 \$		116,59 \$
23224		146,62 \$				180,10 \$		146,62 \$
23225		168,57 \$				206,99 \$		168,57 \$
23311		89,41 \$				102,90 \$		89,41 \$
23312		128,99 \$				157,44 \$		128,99 \$
23313		154,00 \$				186,79 \$		154,00 \$
23314		192,21 \$				226,08 \$		192,21 \$
23315		228,35 \$				280,63 \$		228,35 \$
23321		92,85 \$				109,09 \$		92,85 \$
23322		140,50 \$				171,53 \$		140,50 \$
23323		169,85 \$				201,17 \$		169,85 \$
23324		211,51 \$				263,50 \$		211,51 \$
23325		249,12 \$				310,27 \$		249,12 \$
23401		61,64 \$				75,92 \$		61,64 \$
23402		81,03 \$				99,04 \$		81,03 \$
23403		108,61 \$				134,30 \$		108,61 \$
23404		126,13 \$				156,27 \$		126,13 \$
23405		127,62 \$				159,12 \$		127,62 \$
23411		79,95 \$				99,74 \$		79,95 \$
23412		97,09 \$				120,02 \$		97,09 \$
23413		133,23 \$				165,22 \$		133,23 \$

NOUVEAU-BRUNSWICK  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Dentistes généralistes et spécialistes  
ANNEXE A

Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Ortho	Pédo	Paro	Prosth
23414		127,62 \$				159,12 \$		127,62 \$
23415		127,62 \$				159,12 \$		127,62 \$
23501		59,08 \$				71,29 \$		59,08 \$
23502		89,12 \$				109,50 \$		89,12 \$
23503		99,46 \$				122,36 \$		99,46 \$
23504		125,73 \$				154,48 \$		125,73 \$
23505		142,29 \$				159,12 \$		142,29 \$
23511		83,89 \$				88,82 \$		83,89 \$
23512		113,73 \$				125,89 \$		113,73 \$
23513		131,26 \$				146,46 \$		131,26 \$
23514		142,29 \$				149,68 \$		142,29 \$
23515		142,29 \$				153,31 \$		142,29 \$
<b>Enlèvement d'un pivot</b>								
Maximum viager de 1 par dent permanente.								
25781		62,14 \$		66,37 \$		66,37 \$		66,37 \$
25782		124,18 \$		132,74 \$		132,74 \$		132,74 \$
<b>Réparation de couronnes</b>								
1 par dent, par période de 36 mois.								
27721		106,64 \$				132,74 \$		132,74 \$
27722	L	106,64 \$				132,74 \$		132,74 \$
<b>Recimentation de couronnes</b>								
1 par dent, par période de 36 mois.								
29101		62,14 \$				77,59 \$		77,59 \$
<b>3.0 ENDODONTIE</b>								
Les dispositions de la Politique endodontique du Programme des SSNA doivent être respectées. Veuillez vous reporter au site Web des fournisseurs et des demandes de paiement du Programme des SSNA à l'adresse <a href="http://www.provider.express-scripts.ca/">http://www.provider.express-scripts.ca/</a> pour en savoir davantage sur les politiques des SSNA en matière de soins dentaires.								
<b>Pulpotomie/Pulpectomie</b>								
Non couvert pour les incisives primaires.								
32221		96,29 \$		119,43 \$		119,43 \$		
32222		137,76 \$		171,04 \$		171,04 \$		
32232		62,23 \$		76,71 \$		76,71 \$		
32311		124,46 \$		154,79 \$		154,79 \$		
32312		155,58 \$		192,04 \$		192,04 \$		
32313		199,98 \$		246,92 \$		246,92 \$		
32314		244,50 \$		301,80 \$		301,80 \$		
32321		96,29 \$		119,43 \$		119,43 \$		
32322		105,17 \$		131,26 \$		131,26 \$		
<b>Traitement de canal</b>								
3 par période de 36 mois pour toutes les dents. Une fois la limite de fréquence atteinte, une prédétermination est requise pour tout traitement de canal subséquent. Prédétermination requise en tout temps pour les dents dont le numéro se termine par 7 ou 8.								
33111		403,03 \$		501,30 \$		501,30 \$	403,03 \$	403,03 \$
33121		548,16 \$		633,94 \$		633,94 \$	548,16 \$	548,16 \$
33131		709,66 \$		871,41 \$		871,41 \$	709,66 \$	709,66 \$
33141		834,12 \$		1 024,24 \$		1 024,24 \$	834,12 \$	834,12 \$
<b>Trépanation et drainage</b>								
39201		47,37 \$		56,76 \$		56,76 \$		
39202		54,84 \$		74,07 \$		74,07 \$		

NOUVEAU-BRUNSWICK  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Dentistes généralistes et spécialistes  
ANNEXE A

Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Ortho	Pédo	Paro	Prosth
<b>4.0 PARODONTIE</b>								
<b>Surfaçage radiculaire</b>								
Bénéficiaires de 11 ans et moins : une demi-unité de temps par période de 6 mois en combinaison avec le détartrage; Bénéficiaires de 12 à 16 ans : 1 unité de temps par période de 6 mois en combinaison avec le détartrage; Bénéficiaires de 17 ans et plus : 4 unités de temps par période de 12 mois en combinaison avec le détartrage. Toute unité de temps additionnelle nécessite une prédétermination.								
43421		53,37 \$				53,37 \$	53,37 \$	
43422		106,64 \$				106,64 \$	106,64 \$	
43423		160,01 \$				160,01 \$	160,01 \$	
43424		213,38 \$				213,38 \$	213,38 \$	
43427		26,68 \$				26,68 \$	26,68 \$	
<b>Soins divers</b>								
42831		62,14 \$				77,59 \$	77,59 \$	
<b>5.0 PROTHODONTIE AMOVIBLE</b>								
Les dispositions de la politique concernant les prothèses amovibles du Programme des SSNA doivent être respectées. Veuillez vous reporter au site Web des fournisseurs et des demandes de paiement du Programme des SSNA à l'adresse <a href="http://www.provider.express-scripts.ca/">http://www.provider.express-scripts.ca/</a> pour en savoir davantage sur les politiques des SSNA en matière de soins dentaires.								
Les honoraires réglés pour les prothèses comprennent les soins au cours des 3 (trois) mois qui suivent la mise en bouche, y compris les ajustements et les modifications. Au cours de cette période, le Programme des SSNA ne couvre aucun acte associé aux prothèses. Les honoraires relatifs aux prothèses immédiates comprennent l'agent de conditionnement tissulaire, mais non le regarnissage ou le rebasage effectué en laboratoire.								
Le coût global de remplacement d'une prothèse amovible peut être réduit lorsqu'une demande pour un regarnissage ou un rebasage a été réglée dans les trois mois précédant la demande.								
<b>Ajustement de prothèses</b>								
54201		62,14 \$				62,14 \$		66,37 \$
<b>Réparations et ajouts</b>								
1 par prothèse, par période de 12 mois.								
55101	L	50,32 \$				50,32 \$		61,94 \$
55102	L	50,32 \$				50,32 \$		61,94 \$
55201	L	83,01 \$				83,01 \$		104,26 \$
55202	L	83,01 \$				83,01 \$		104,26 \$
55203	L	84,87 \$				84,87 \$		214,48 \$
55301	L	50,32 \$				50,32 \$		70,00 \$
55302	L	50,32 \$				50,32 \$		70,00 \$
55401	L	97,79 \$				97,79 \$		120,92 \$
55402	L	97,79 \$				97,79 \$		120,92 \$
55403	L	184,43 \$				184,43 \$		230,52 \$
<b>Regarnissage ou rebasage</b>								
1 par prothèse, par période de 24 mois.								
56211		154,10 \$				154,10 \$		188,49 \$
56212		154,10 \$				154,10 \$		188,49 \$
56213		292,15 \$				292,15 \$		320,76 \$
56221		145,14 \$				145,14 \$		183,79 \$
56222		145,14 \$				145,14 \$		183,79 \$
56223		275,61 \$				275,61 \$		320,76 \$
56231	L	180,79 \$				180,79 \$		224,11 \$
56232	L	202,94 \$				202,94 \$		252,08 \$
56233	L	364,03 \$				364,03 \$		400,96 \$
56241	L	164,45 \$				164,45 \$		204,91 \$
56242	L	164,45 \$				164,45 \$		204,91 \$



NOUVEAU-BRUNSWICK  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE A

Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Ortho	Pédo	Paro	Prosth
56243	L	311,64 \$				311,64 \$		393,87 \$
56311	L	180,79 \$				180,79 \$		224,11 \$
56312	L	189,64 \$				189,64 \$		235,93 \$
56313	L	348,19 \$				348,19 \$		420,16 \$
56321	L	161,48 \$				161,48 \$		200,47 \$
56322	L	161,48 \$				161,48 \$		200,47 \$
56323	L	306,92 \$				306,92 \$		409,62 \$
<b>Garnissage temporaire thérapeutique</b>								
1 par prothèse, par période de 24 mois.								
56511		84,38 \$				84,38 \$		104,67 \$
56512		84,38 \$				84,38 \$		104,67 \$
56513		160,11 \$				160,11 \$		239,88 \$
56521		84,38 \$				84,38 \$		104,67 \$
56522		84,38 \$				84,38 \$		104,67 \$
56523		160,11 \$				160,11 \$		197,32 \$
56531		84,38 \$				84,38 \$		104,67 \$
56532		84,38 \$				84,38 \$		104,67 \$
56533		160,11 \$				160,11 \$		191,27 \$
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE</b>								
71101		73,85 \$				90,72 \$	90,72 \$	
71109		55,44 \$				68,09 \$	68,09 \$	
72311		73,85 \$				90,72 \$	90,72 \$	
72319		55,44 \$				68,09 \$	68,09 \$	
74111		220,76 \$				274,23 \$	274,23 \$	
74112		226,68 \$				394,24 \$	394,24 \$	
74121		234,76 \$				314,41 \$	314,41 \$	
74122		326,03 \$				576,18 \$	576,18 \$	
74211		182,55 \$				355,65 \$	355,65 \$	
74212		273,81 \$				589,00 \$	589,00 \$	
74221		242,45 \$				402,58 \$	402,58 \$	
74222		365,09 \$				852,20 \$	852,20 \$	
74611		220,76 \$				275,09 \$	275,09 \$	
74612		238,59 \$				330,90 \$	330,90 \$	
74621		286,98 \$				443,82 \$	443,82 \$	
74631		234,06 \$				290,49 \$	290,49 \$	
74632		278,46 \$				341,49 \$	344,54 \$	
75111		81,53 \$				108,92 \$	108,92 \$	
75112		81,53 \$				108,92 \$	108,92 \$	
75113		189,64 \$				189,64 \$	189,64 \$	
75121		140,71 \$				186,07 \$	186,07 \$	
75122		166,12 \$				206,97 \$	206,97 \$	
75123		205,50 \$				206,97 \$	206,97 \$	
75211		120,83 \$				221,96 \$		
75212		369,51 \$				395,15 \$		
75221		339,04 \$				421,44 \$		
75301		114,12 \$				381,30 \$		
75303		456,35 \$				569,14 \$		
76941		305,15 \$				378,91 \$		
76949		137,76 \$				171,04 \$		
76951		53,27 \$				66,37 \$		
76952		106,64 \$				132,74 \$		

NOUVEAU-BRUNSWICK  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE A

Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Ortho	Pédo	Paro	Prosth
76961		116,98 \$				116,98 \$		
76962		142,18 \$				142,18 \$		
79601		45,88 \$				56,49 \$	56,49 \$	
79602		45,88 \$				57,91 \$	57,91 \$	
79605		45,88 \$				59,76 \$	59,76 \$	
79606		52,97 \$				61,94 \$	61,94 \$	
79701		417,16 \$				417,16 \$		
79702		417,16 \$				417,16 \$		

NOUVEAU-BRUNSWICK  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE B

<b>Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.</b>								
Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Ortho	Pédo	Paro	Prosth
<b>0.0 DIAGNOSTIC</b>								
<b>0.1 EXAMENS</b>								
Nombre maximal d'examens admissibles - Bénéficiaires de 17 ans et plus : 3 par période de 12 mois; bénéficiaires de moins de 17 ans : 4 par période de 12 mois. Les limites de fréquence tiennent compte de l'ensemble des examens effectués par un même fournisseur, par d'autres fournisseurs travaillant dans le même cabinet ou dans différents cabinets, ainsi que de la période d'admissibilité de chaque service. Les examens complet ou sommaire effectués par un spécialiste ne sont pas inclus dans le nombre maximal d'examens admissibles pour un bénéficiaire.								
<b>Première visite dentaire</b>								
Jusqu'à l'âge de 3 ans, inclusivement.								
00011		32,20 \$				40,17 \$		
<b>Examen complet et diagnostic par un dentiste spécialiste</b>								
1 par période de 60 mois par spécialité (sur la recommandation d'un dentiste généraliste; une justification est requise). Lorsqu'un examen complet par un dentiste spécialiste est réglé au cours d'une période de 12 mois, cela élimine l'examen sommaire pour la même spécialité au cours d'une période de douze (12) mois.								
01501							136,67 \$	
01701								81,43 \$
01801				129,39 \$				
<b>0.2 TESTS DE LABORATOIRE</b>								
Lorsque vous effectuez des demandes pour des tests et des examens de laboratoire, veuillez joindre le rapport du laboratoire.								
04101	L	36,53 \$		45,18 \$		46,22 \$	45,18 \$	
04401	L	38,01 \$		47,37 \$		47,60 \$	47,37 \$	
<b>0.3 MOULAGES DIAGNOSTICS NON MONTÉS</b>								
04911		48,24 \$				48,24 \$		48,24 \$
04913		47,92 \$				47,92 \$		47,92 \$
<b>1.0 PRÉVENTION</b>								
<b>Meulage interproximal des dents</b>								
1 unité de temps par période de 12 mois.								
16201		24,57 \$				56,53 \$		
<b>Ajustement/équilibre de l'occlusion</b>								
Le coût d'une unité de temps se limite au coût d'une demi-unité.								
16511		30,52 \$				37,52 \$	30,52 \$	30,52 \$
16517		30,52 \$				37,52 \$	30,52 \$	30,52 \$
<b>2.0 RESTAURATION</b>								
<b>Moignons et pivots</b>								
1 par période de 36 mois sur les dents permanentes seulement. Seuls les bénéficiaires de 18 ans et plus sont admissibles. Les moignons sont admissibles seulement si la restauration existante a été effectuée il y a plus de 12 mois. Les moignons sont couverts uniquement en combinaison avec une demande approuvée de prédétermination portant sur une couronne. Les pivots préfabriqués et les tenons dentinaires sont admissibles uniquement lorsque la structure coronaire restante de la dent est insuffisante pour servir de base à la restauration. Les pivots préfabriqués et les moignons sont couverts, ainsi que les tenons au besoin, uniquement en combinaison avec une demande approuvée de prédétermination portant sur une couronne.								
21301		146,71 \$				182,47 \$		182,47 \$
21302		146,71 \$				182,47 \$		182,47 \$
23601		152,63 \$				189,76 \$		189,76 \$
23602		174,88 \$				209,83 \$		209,83 \$

NOUVEAU-BRUNSWICK  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE B

<b>Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.</b>								
Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Ortho	Pédo	Paro	Prosth
25731		121,51 \$				150,36 \$		150,36 \$
25732		182,16 \$				227,05 \$		227,05 \$
25733		232,58 \$				289,01 \$		289,01 \$
25751		216,34 \$				268,32 \$		268,32 \$
25752		277,08 \$				344,93 \$		344,93 \$
25753		327,41 \$				406,98 \$		406,98 \$
25754		216,34 \$				268,32 \$		268,32 \$
25755		277,08 \$				344,93 \$		344,93 \$
25756		327,41 \$				398,90 \$		398,90 \$
25761		216,34 \$				268,32 \$		268,32 \$
25762		277,08 \$				344,93 \$		344,93 \$
25763		327,41 \$				406,98 \$		406,98 \$
25764		269,61 \$				323,56 \$		323,56 \$
25765		320,30 \$				384,42 \$		384,42 \$
25766		371,02 \$				445,17 \$		445,17 \$
<b>Couronnes</b>								
Une couronne par bénéficiaire par période de 36 mois. Les dispositions de la Politique concernant les couronnes du Programme des SSNA doivent être respectées. Veuillez vous reporter au site Web des fournisseurs et des demandes de paiement du Programme des SSNA à l'adresse <a href="http://www.provider.express-scripts.ca/">http://www.provider.express-scripts.ca/</a> pour en savoir davantage sur les politiques des SSNA en matière de soins dentaires.								
27211	L	614,84 \$				737,83 \$		737,83 \$
27301	L	561,46 \$				698,83 \$		698,83 \$
<b>3.0 ENDODONTIE</b>								
Les dispositions de la Politique endodontique du Programme des SSNA doivent être respectées. Veuillez vous reporter au site Web des fournisseurs et des demandes de paiement du Programme des SSNA à l'adresse <a href="http://www.provider.express-scripts.ca/">http://www.provider.express-scripts.ca/</a> pour en savoir davantage sur les politiques des SSNA en matière de soins dentaires.								
<b>Traitement de canal</b>								
3 par période de 36 mois pour toutes les dents. Une fois la limite de fréquence atteinte, une prédétermination est requise pour tout traitement de canal subséquent. Prédétermination requise en tout temps pour les dents dont le numéro se termine par 7 ou 8.								
33111		403,03 \$		501,30 \$		501,30 \$	403,03 \$	403,03 \$
33121		548,16 \$		633,94 \$		633,94 \$	548,16 \$	548,16 \$
33131		709,66 \$		871,41 \$		871,41 \$	709,66 \$	709,66 \$
33141		834,12 \$		1 024,24 \$		1 024,24 \$	834,12 \$	834,12 \$
<b>4.0 PARODONTIE</b>								
<b>Traitements reliés à des pathologies buccales</b>								
1 par période de 12 mois.								
41211		62,14 \$				62,14 \$	77,59 \$	
41221		62,14 \$				62,14 \$	77,59 \$	
41231		62,14 \$				62,14 \$	77,59 \$	
<b>Désensibilisation</b>								
41301		24,52 \$				24,52 \$	24,52 \$	
<b>Jumelage ou attelle parodontale, provisoire, extracronaire</b>								
43211		59,28 \$				73,75 \$	73,75 \$	
43221		58,97 \$				72,45 \$	72,45 \$	
43231		41,45 \$				60,66 \$	60,66 \$	
43241		64,89 \$				81,03 \$	81,03 \$	
43281		62,14 \$				77,59 \$	77,59 \$	

NOUVEAU-BRUNSWICK  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE B

<b>Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.</b>								
Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Ortho	Pédo	Paro	Prosth
<b>Réévaluation/évaluation parodontale</b>								
Limité aux bénéficiaires chez lesquels on a décelé un problème parodontal et qui sont suivis par un parodontiste. Ne pas utiliser conjointement avec le code d'acte 01502.								
49101		53,08 \$				53,08 \$	65,20 \$	53,08 \$
49102		106,15 \$				106,15 \$	130,39 \$	106,15 \$
<b>5.0 PROSTHODONTIE AMOVIBLE</b>								
Les dispositions de la politique concernant les prothèses amovibles du Programme des SSNA doivent être respectées. Veuillez vous reporter au site Web des fournisseurs et des demandes de paiement du Programme des SSNA à l'adresse <a href="http://www.provider.express-scripts.ca/">http://www.provider.express-scripts.ca/</a> pour en savoir davantage sur les politiques des SSNA en matière de soins dentaires.								
Les honoraires réglés pour les prothèses comprennent les soins au cours des 3 (trois) mois qui suivent la mise en bouche, y compris les ajustements et les modifications. Au cours de cette période, le Programme des SSNA ne couvre aucun acte associé aux prothèses. Les honoraires relatifs aux prothèses immédiates comprennent l'agent de conditionnement tissulaire, mais non le regarnissage ou le rebasage effectué en laboratoire.								
Le coût global de remplacement d'une prothèse amovible peut être réduit lorsqu'une demande pour un regarnissage ou un rebasage a été réglée dans les trois mois précédant la demande.								
<b>Prothèses complètes, partielles ou immédiates</b>								
1 par arcade, par période de 96 mois.								
51101	L	571,89 \$				571,89 \$		710,64 \$
51102	L	638,56 \$				638,56 \$		793,27 \$
51103	L	1 143,69 \$				1 143,69 \$		1 422,76 \$
51301	L	634,93 \$				634,93 \$		710,64 \$
51302	L	702,07 \$				702,07 \$		793,27 \$
51303	L	1 267,28 \$				1 267,28 \$		1 422,76 \$
51711	L	718,62 \$				718,62 \$		884,20 \$
51712	L	760,36 \$				760,36 \$		912,49 \$
51713	L	1 336,99 \$				1 336,99 \$		1 604,44 \$
52101	L	195,56 \$				195,56 \$		237,10 \$
52102	L	195,56 \$				195,56 \$		237,10 \$
52103	L	348,19 \$				348,19 \$		433,45 \$
52301	L	374,87 \$				374,87 \$		465,95 \$
52302	L	374,87 \$				374,87 \$		465,95 \$
52303	L	702,27 \$				702,27 \$		872,82 \$
53101	L	677,06 \$				677,06 \$		841,90 \$
53102	L	677,06 \$				677,06 \$		841,90 \$
53103	L	1 296,33 \$				1 296,33 \$		1 612,90 \$
53201	L	625,17 \$				625,17 \$		777,01 \$
53202	L	625,17 \$				625,17 \$		777,01 \$
53203	L	1 202,97 \$				1 202,97 \$		1 496,51 \$
53301	L	1 148,55 \$				1 148,55 \$		1 410,30 \$
53302	L	1 148,55 \$				1 148,55 \$		1 369,61 \$
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE</b>								
71201		152,81 \$				187,66 \$	187,66 \$	
71209		122,51 \$				153,12 \$	153,12 \$	
71211		152,81 \$				189,36 \$		
71219		122,51 \$				162,10 \$		
72111		152,81 \$				187,66 \$		
72119		122,60 \$				153,21 \$		
72211		221,56 \$				272,09 \$		
72219		167,49 \$				209,34 \$		

NOUVEAU-BRUNSWICK  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Dentistes généralistes et spécialistes  
**ANNEXE B**

<b>Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.</b>								
Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Ortho	Pédo	Paro	Prosth
72221		303,38 \$				379,21 \$		
72229		252,87 \$				316,08 \$		
72231		337,45 \$				414,38 \$		
72239		278,08 \$				347,59 \$		
72321		120,92 \$				148,48 \$	148,48 \$	
72329		91,97 \$				112,98 \$	112,98 \$	
72331		186,89 \$				229,53 \$	229,53 \$	
72339		149,37 \$				186,69 \$	186,69 \$	
72511		62,23 \$				161,73 \$	161,73 \$	
72519		47,37 \$				85,44 \$	85,44 \$	
72521		208,94 \$				274,37 \$	274,37 \$	
72529		173,30 \$				215,26 \$	215,26 \$	
72531		302,19 \$				448,01 \$	448,01 \$	
72539		281,52 \$				448,01 \$	448,01 \$	
72541		316,86 \$				479,78 \$	479,78 \$	
72551		342,17 \$				547,26 \$	547,26 \$	
73121		120,02 \$				154,98 \$	154,98 \$	
73411		136,94 \$				136,94 \$	357,07 \$	
75302		276,07 \$				634,68 \$		
75401		123,62 \$				123,62 \$		
75402		547,63 \$				547,63 \$		
75403		117,39 \$				117,39 \$		
75411		313,02 \$				313,02 \$		
75412		391,28 \$				391,28 \$		
76201		515,35 \$				1 017,24 \$		
76301		594,87 \$				1 017,24 \$		
79603		109,72 \$				121,95 \$	121,95 \$	
79604		109,72 \$				147,56 \$	147,56 \$	
<b>8.0 ORTHODONTIE</b>								
Les dispositions de la Politique orthodontique du Programme des SSNA doivent être respectées. Veuillez vous reporter au site Web des fournisseurs et des demandes de paiement du Programme des SSNA à l'adresse <a href="http://www.provider.express-scripts.ca/">http://www.provider.express-scripts.ca/</a> pour en savoir davantage sur les politiques des SSNA en matière de soins dentaires.								
80602		56,33 \$				56,33 \$		
80661		53,37 \$				53,37 \$		
80669		53,37 \$				53,37 \$		
80671		53,37 \$				53,37 \$		
80679		53,37 \$				53,37 \$		
81111	L	311,15 \$				311,15 \$		
81112	L	311,15 \$				311,15 \$		
81113	L	382,26 \$				382,26 \$		
81114	L	382,26 \$				382,26 \$		
81121	L	322,97 \$				322,97 \$		
81122	L	322,97 \$				322,97 \$		
81131	L	325,92 \$				325,92 \$		
81132	L	325,92 \$				325,92 \$		
81135	L	465,16 \$				465,16 \$		
81211	L	465,16 \$				465,16 \$		
81212	L	465,16 \$				465,16 \$		
81221	L	251,89 \$				251,89 \$		

NOUVEAU-BRUNSWICK  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE B

<b>Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.</b>								
Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Ortho	Pédo	Paro	Prosth
81222	L	251,89 \$				251,89 \$		
81231	L	395,55 \$				395,55 \$		
81232	L	395,55 \$				395,55 \$		
81241	L	395,55 \$				395,55 \$		
81242	L	395,55 \$				395,55 \$		
81243	L	272,66 \$				272,66 \$		
81251	L	545,21 \$				545,21 \$		
81252	L	545,21 \$				545,21 \$		
81253	L	545,21 \$				545,21 \$		
81254	L	579,87 \$				579,87 \$		
<b>9.0 SERVICES GÉNÉRAUX COMPLÉMENTAIRES</b>								
Les dispositions de la Politique concernant la sédation et l'anesthésie générale du Programme des SSNA doivent être respectées. Veuillez vous reporter au site Web des fournisseurs et des demandes de paiement du Programme des SSNA à l'adresse <a href="http://www.provider.express-scripts.ca/">http://www.provider.express-scripts.ca/</a> pour en savoir davantage sur les politiques des SSNA en matière de soins dentaires.								
92212		155,41 \$				190,82 \$		
92213		204,12 \$				237,01 \$		
92214		244,94 \$				283,10 \$		
92215		244,94 \$				283,10 \$		
92216		244,94 \$				283,10 \$		
92217		244,94 \$				283,10 \$		
92218		244,94 \$				283,10 \$		
92222		81,97 \$				88,03 \$		
92223		122,99 \$				129,30 \$		
92224		163,99 \$				170,65 \$		
92225		163,99 \$				170,65 \$		
92226		163,99 \$				170,65 \$		
92227		163,99 \$				170,65 \$		
92228		163,99 \$				170,65 \$		
92301		56,22 \$				66,37 \$	56,22 \$	
92302		109,21 \$				132,74 \$	109,21 \$	
92303		177,47 \$				199,00 \$	177,47 \$	
92304		236,62 \$				265,37 \$	236,62 \$	
92305		236,62 \$				265,37 \$	236,62 \$	
92306		236,62 \$				265,37 \$	236,62 \$	
92307		236,62 \$				265,37 \$	236,62 \$	
92308		236,62 \$				265,37 \$	236,62 \$	
92321		38,89 \$	46,67 \$	38,89 \$		46,67 \$	38,89 \$	38,89 \$
92322		71,71 \$	86,06 \$	71,71 \$		86,06 \$	71,71 \$	71,71 \$
92323		107,74 \$	129,29 \$	107,74 \$		129,29 \$	107,74 \$	107,74 \$
92324		142,21 \$	170,64 \$	142,21 \$		170,64 \$	142,21 \$	142,21 \$
92325		142,21 \$	170,64 \$	142,21 \$		170,64 \$	142,21 \$	142,21 \$
92326		142,21 \$	170,64 \$	142,21 \$		170,64 \$	142,21 \$	142,21 \$
92327		142,21 \$	170,64 \$	142,21 \$		170,64 \$	142,21 \$	142,21 \$
92328		142,21 \$	170,64 \$	142,21 \$		170,64 \$	142,21 \$	142,21 \$
92411		48,94 \$				60,46 \$	48,94 \$	
92412		74,06 \$				91,38 \$	74,06 \$	
92413		99,26 \$				122,39 \$	99,26 \$	
92414		124,46 \$				153,31 \$	124,46 \$	
92415		124,46 \$				153,31 \$	124,46 \$	

NOUVEAU-BRUNSWICK  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Dentistes généralistes et spécialistes  
**ANNEXE B**

<b>Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.</b>								
<b>Code</b>	<b>Labo</b>	<b>DG</b>	<b>Anesth</b>	<b>Endo</b>	<b>Ortho</b>	<b>Pédo</b>	<b>Paro</b>	<b>Prosth</b>
92416		124,46 \$				153,31 \$	124,46 \$	
92417		124,46 \$				153,31 \$	124,46 \$	
92418		124,46 \$				153,31 \$	124,46 \$	
92421		53,37 \$				66,37 \$	53,37 \$	
92431		53,37 \$				66,37 \$	53,37 \$	
92432		106,64 \$				132,74 \$	106,64 \$	
92433		160,01 \$				199,00 \$	160,01 \$	
92434		213,38 \$				265,37 \$	213,38 \$	
92435		213,38 \$				265,37 \$	213,38 \$	
92436		213,38 \$				265,37 \$	213,38 \$	
92437		213,38 \$				265,37 \$	213,38 \$	
92438		213,38 \$				265,37 \$	213,38 \$	
92441		53,37 \$				66,37 \$	53,37 \$	
92442		106,64 \$				132,74 \$	106,64 \$	
92443		160,01 \$				199,00 \$	160,01 \$	
92444		213,38 \$				265,37 \$	213,38 \$	
92445		213,38 \$				265,37 \$	213,38 \$	
92446		213,38 \$				265,37 \$	213,38 \$	
92447		213,38 \$				265,37 \$	213,38 \$	
92448		213,38 \$				265,37 \$	213,38 \$	
92451		78,26 \$				109,04 \$	78,26 \$	
92452		117,39 \$				135,69 \$	117,39 \$	
92453		204,82 \$				213,83 \$	204,82 \$	
92454		255,03 \$				271,28 \$	255,03 \$	
92455		255,03 \$				271,28 \$	255,03 \$	
92456		255,03 \$				271,28 \$	255,03 \$	
92457		255,03 \$				271,28 \$	255,03 \$	
92458		255,03 \$				271,28 \$	255,03 \$	
94302		68,13 \$				68,13 \$	68,13 \$	
99111		C.S.				C.S.		
99222		C.S.		C.S.		C.S.	C.S.	C.S.
99333		C.S.				C.S.		