



Le 1^{er} juin 2015

**Communiqué à l'intention de tous les dentistes généralistes et les spécialistes du
Programme des SSNA**

Nous tenons à vous informer que nous avons décelé quelques erreurs dans la Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA à l'intention des dentistes généralistes et des spécialistes de COLOMBIE-BRITANNIQUE, qui est entrée en vigueur le 1^{er} mai 2015. Le tableau ci-dessous présente les modifications qui ont été effectuées et qui sont surlignées en gris dans la grille régionale des soins dentaires.

ANNEXE A			
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE			
Spécialité	Code d'acte dentaire	Honoraires	Type de changement
DG/Paro/Prosthodontologie	71201		Ajout
DG/Paro/Prosthodontologie	71209		Ajout
DG	71211		Ajout
DG	71219		Ajout

ANNEXE B			
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE			
Spécialité	Code d'acte dentaire	Honoraires	Type de changement
DG/Paro/Prosthodontologie	71201		Suppression
DG/Paro/Prosthodontologie	71209		Suppression
DG	71211		Suppression
DG	71219		Suppression

Si vous avez des questions ou que vous souhaitez obtenir plus de renseignements, n'hésitez pas à communiquer avec le Centre d'appels à l'intention des fournisseurs du Programme des SSNA au 1 888 511-4666.

Thank you.



Health
Canada

Santé
Canada

COLOMBIE-BRITANNIQUE

Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA

Dentistes généralistes et spécialistes

Date d'entrée en vigueur
Le 1^{er} mai 2015
(Révision le 1^{er} juin 2015 v 2.0)

- 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.

COLOMBIE-BRITANNIQUE
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

Code	Labo	Anesth	DG	Endo	Méd. bucc.	Pédo	Paro	Prosth	Patho	Radio
0.0 DIAGNOSTIC										
0.1 EXAMENS										
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.										
Examen buccal complet et diagnostic										
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.										
Dentition primaire et mixte										
01101			55,76 \$			68,16 \$				
01102			77,89 \$			95,20 \$				
Dentition permanente										
Seuls les bénéficiaires de 12 ans et plus sont admissibles.										
01103			81,42 \$			99,52 \$				
Examen buccal sommaire et diagnostic pour un nouveau patient										
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			34,94 \$			41,75 \$				
Examen de rappel										
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			23,64 \$			28,89 \$				
Examen d'urgence ou examen spécifique										
1 par période de 12 mois.										
01204			29,67 \$	29,67 \$	29,67 \$	35,81 \$	29,67 \$	29,67 \$	29,67 \$	
01205			43,35 \$	43,35 \$	43,35 \$	52,22 \$	43,35 \$	43,35 \$	43,35 \$	
Examen et diagnostic d'un spécialiste - Limité										
1 par période de 12 mois par spécialité (sur la recommandation d'un dentiste généraliste; une justification est requise).										
01402									50,52 \$	
01502							102,23 \$			
01503							44,03 \$			
01702								28,85 \$		
01802				35,81 \$						
0.2 RADIOGRAPHIES										
Radiographies intraorales, série complète (7 à 16 pellicules)										
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			76,99 \$	76,99 \$		76,99 \$	76,99 \$	76,99 \$		76,99 \$
02102			82,75 \$	82,75 \$		82,75 \$	82,75 \$	82,75 \$		82,75 \$
02117			48,90 \$	48,90 \$		48,90 \$	48,90 \$	48,90 \$		48,90 \$
02118			54,55 \$	54,55 \$		54,55 \$	54,55 \$	54,55 \$		54,55 \$
02119			60,32 \$	60,32 \$		60,32 \$	60,32 \$	60,32 \$		60,32 \$
02120			65,88 \$	65,88 \$		65,88 \$	65,88 \$	65,88 \$		65,88 \$
02121			71,53 \$	71,53 \$		71,53 \$	71,53 \$	71,53 \$		71,53 \$
02122			77,19 \$	77,19 \$		77,19 \$	77,19 \$	77,19 \$		77,19 \$
02123			82,75 \$	82,75 \$		82,75 \$	82,75 \$	82,75 \$		82,75 \$
02124			82,75 \$	82,75 \$		82,75 \$	82,75 \$	82,75 \$		82,75 \$
02125			82,75 \$	82,75 \$		82,75 \$	82,75 \$	82,75 \$		82,75 \$
Radiographies intraorales (1 à 6 pellicules)										
6 par période de 12 mois.										
02111			15,05 \$	15,05 \$		15,05 \$	15,05 \$	15,05 \$		15,05 \$
02112			20,70 \$	20,70 \$		20,70 \$	20,70 \$	20,70 \$		20,70 \$
02113			26,27 \$	26,27 \$		26,27 \$	26,27 \$	26,27 \$		26,27 \$
02114			32,02 \$	32,02 \$		32,02 \$	32,02 \$	32,02 \$		32,02 \$
02115			37,68 \$	37,68 \$		37,68 \$	37,68 \$	37,68 \$		37,68 \$
02116			43,34 \$	43,34 \$		43,34 \$	43,34 \$	43,34 \$		43,34 \$
02131			21,12 \$	21,12 \$		21,12 \$	21,12 \$	21,12 \$		21,12 \$

COLOMBIE-BRITANNIQUE
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

Code	Labo	Anesth	DG	Endo	Méd. bucc.	Pédo	Paro	Prosth	Patho	Radio
02132			29,19 \$	29,19 \$		29,19 \$	29,19 \$	29,19 \$		29,19 \$
02141			15,05 \$	15,05 \$		15,05 \$	15,05 \$	15,05 \$		15,05 \$
02142			20,70 \$	20,70 \$		20,70 \$	20,70 \$	20,70 \$		20,70 \$
02143			26,27 \$	26,27 \$		26,27 \$	26,27 \$	26,27 \$		26,27 \$
02144			32,02 \$	32,02 \$		32,02 \$	32,02 \$	32,02 \$		32,02 \$
Radiographies panoramiques										
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			59,01 \$	59,01 \$		59,01 \$	59,01 \$	59,01 \$		59,01 \$
0.3 TESTS DE LABORATOIRE										
04311	L		76,78 \$	93,83 \$		85,30 \$	85,30 \$		85,30 \$	
04312	L		124,06 \$	151,60 \$		137,83 \$	137,83 \$		137,83 \$	
04313	L		66,68 \$	81,47 \$		74,09 \$	74,09 \$		74,09 \$	
04321	L		89,28 \$	109,10 \$		99,19 \$	99,19 \$		101,80 \$	
04322	L		248,23 \$	303,39 \$		275,80 \$	275,80 \$		275,80 \$	
04323	L		89,28 \$	109,10 \$		99,19 \$	99,19 \$		99,19 \$	
1.0 PRÉVENTION										
Polissage										
Bénéficiaires de 17 ans et plus: Une fois par période de 12 mois; bénéficiaires de moins de 17 ans: Une fois par période de 6 mois. Veuillez noter que une fois compte pour 1 unité ou pour 1/2 unité.										
11101			13,96 \$			13,96 \$	13,96 \$	13,96 \$		
11107			6,98 \$			6,98 \$	6,98 \$	6,98 \$		
Détartrage										
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			32,20 \$			32,20 \$	32,20 \$	32,20 \$		
11112			64,40 \$			64,40 \$	64,40 \$	64,40 \$		
11113			96,60 \$			96,60 \$	96,60 \$	96,60 \$		
11114			128,80 \$			128,80 \$	128,80 \$	128,80 \$		
11117			16,10 \$			16,10 \$	16,10 \$	16,10 \$		
Application topique de fluorure										
Service admissible seulement pour les bénéficiaires de moins de 17 ans : 1 application par période de 6 mois.										
12101			13,80 \$			13,80 \$	13,80 \$			
Scellants et résines préventives										
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			26,10 \$			26,10 \$				
13409			14,40 \$			14,40 \$				
13411			49,10 \$			55,12 \$				
13419			24,81 \$			27,55 \$				
2.0 RESTAURATION										
Caries, traumatisme et contrôle de la douleur										
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			87,19 \$	87,19 \$		96,86 \$				
20119			43,45 \$	43,45 \$		48,27 \$				
20121			121,04 \$	121,04 \$		134,49 \$				
20129			60,72 \$	60,72 \$		67,46 \$				
20131			26,86 \$	26,86 \$		29,86 \$				
20139			12,32 \$	12,32 \$		13,70 \$				

COLOMBIE-BRITANNIQUE
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

Code	Labo	Anesth	DG	Endo	Méd. bucc.	Pédo	Paro	Prosth	Patho	Radio
Restauration, amalgame ou composite; préfabriqué, couverture complète										
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			76,88 \$			85,42 \$				
21112			98,10 \$			109,00 \$				
21113			106,28 \$			118,09 \$				
21114			115,36 \$			128,20 \$				
21115			154,77 \$			171,97 \$				
21121			76,88 \$			85,42 \$				
21122			98,10 \$			109,00 \$				
21123			106,28 \$			118,09 \$				
21124			115,36 \$			128,20 \$				
21125			154,77 \$			171,97 \$				
21211			88,71 \$			98,56 \$		88,71 \$		
21212			111,54 \$			123,93 \$		111,54 \$		
21213			132,15 \$			146,83 \$		132,15 \$		
21214			158,81 \$			176,47 \$		158,81 \$		
21215			186,90 \$			207,68 \$		186,90 \$		
21221			91,83 \$			102,05 \$		91,83 \$		
21222			131,55 \$			146,14 \$		131,55 \$		
21223			151,76 \$			168,60 \$		151,76 \$		
21224			196,80 \$			218,67 \$		196,80 \$		
21225			226,30 \$			251,44 \$		226,30 \$		
21231			88,71 \$			98,56 \$		88,71 \$		
21232			111,54 \$			123,93 \$		111,54 \$		
21233			132,15 \$			146,83 \$		132,15 \$		
21234			158,81 \$			176,47 \$		158,81 \$		
21235			186,90 \$			207,68 \$		186,90 \$		
21241			91,83 \$			102,05 \$		91,83 \$		
21242			131,55 \$			146,14 \$		131,55 \$		
21243			151,76 \$			168,60 \$		151,76 \$		
21244			196,80 \$			218,67 \$		196,80 \$		
21245			226,30 \$			251,44 \$		226,30 \$		
21401			25,76 \$			28,62 \$		28,62 \$		
21402			38,70 \$			42,99 \$		42,99 \$		
21403			49,30 \$			54,78 \$		54,78 \$		
21404			60,22 \$			66,90 \$		66,90 \$		
21405			70,52 \$			78,37 \$		78,37 \$		
22201			168,50 \$			187,25 \$		168,50 \$		
22211			164,79 \$			183,09 \$		164,79 \$		
22401			168,50 \$			187,25 \$		168,50 \$		
22501			192,66 \$			214,06 \$		192,66 \$		
23101			94,36 \$			104,85 \$		94,36 \$		
23102			108,41 \$			120,45 \$		108,41 \$		
23103			134,86 \$			149,86 \$		134,86 \$		
23104			165,89 \$			184,33 \$		165,89 \$		
23105			201,03 \$			223,38 \$		201,03 \$		
23111			109,50 \$			121,68 \$		109,50 \$		
23112			131,83 \$			146,48 \$		131,83 \$		
23113			166,91 \$			185,45 \$		166,91 \$		
23114			208,22 \$			231,36 \$		208,22 \$		
23115			247,22 \$			274,68 \$		247,22 \$		
23211			89,21 \$			99,12 \$		89,21 \$		
23212			112,23 \$			124,72 \$		112,23 \$		
23213			130,72 \$			145,26 \$		130,72 \$		
23214			157,19 \$			174,67 \$		157,19 \$		
23215			193,68 \$			215,19 \$		193,68 \$		
23221			95,77 \$			106,41 \$		95,77 \$		

COLOMBIE-BRITANNIQUE
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

Code	Labo	Anesth	DG	Endo	Méd. bucc.	Pédo	Paro	Prosth	Patho	Radio
23222			128,39 \$			142,68 \$		128,39 \$		
23223			150,83 \$			167,60 \$		150,83 \$		
23224			184,17 \$			204,64 \$		184,17 \$		
23225			232,68 \$			258,53 \$		232,68 \$		
23311			126,29 \$			140,33 \$		126,29 \$		
23312			176,39 \$			196,01 \$		176,39 \$		
23313			211,04 \$			234,49 \$		211,04 \$		
23314			259,84 \$			288,73 \$		259,84 \$		
23315			293,18 \$			325,74 \$		293,18 \$		
23321			135,37 \$			150,42 \$		135,37 \$		
23322			207,21 \$			230,23 \$		207,21 \$		
23323			250,55 \$			278,38 \$		250,55 \$		
23324			301,16 \$			334,63 \$		301,16 \$		
23325			357,54 \$			397,28 \$		357,54 \$		
23401			87,19 \$			96,86 \$		87,19 \$		
23402			118,30 \$			131,45 \$		118,30 \$		
23403			124,67 \$			138,53 \$		124,67 \$		
23404			142,64 \$			158,50 \$		142,64 \$		
23405			162,55 \$			180,62 \$		162,55 \$		
23411			100,93 \$			112,14 \$		100,93 \$		
23412			128,81 \$			143,12 \$		128,81 \$		
23413			143,97 \$			159,96 \$		143,97 \$		
23414			164,88 \$			183,19 \$		164,88 \$		
23415			168,50 \$			187,25 \$		168,50 \$		
23501			79,41 \$			88,23 \$				
23502			112,65 \$			125,16 \$				
23503			126,90 \$			140,99 \$				
23504			145,08 \$			161,19 \$				
23505			164,58 \$			182,86 \$				
23511			112,65 \$			125,16 \$				
23512			162,25 \$			180,28 \$				
23513			164,79 \$			183,09 \$				
23514			164,79 \$			183,09 \$				
23515			164,79 \$			183,09 \$				
Enlèvement d'un pivot										
Maximum viager de 1 par dent permanente.										
25781			67,19 \$	82,10 \$		74,65 \$		74,65 \$		
25782			134,36 \$	164,22 \$		149,29 \$		149,29 \$		
Réparation de couronnes										
1 par dent, par période de 36 mois.										
27721			112,94 \$					125,49 \$		
27722	L		167,30 \$					185,89 \$		
Recimentation de couronnes										
1 par dent, par période de 36 mois.										
29101			59,91 \$			66,57 \$		66,57 \$		
3.0 ENDODONTIE										
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 http://www.provider.express-scripts.ca/ pour en savoir davantage sur les politiques des SSNA en matière de soins dentaires.										
Pulpotomie/Pulpectomie										
Non couvert pour les incisives primaires.										
32221			94,36 \$	115,32 \$		104,85 \$				
32222			94,46 \$	115,46 \$		104,96 \$				
32232			58,91 \$	71,98 \$		65,45 \$				
32311			125,27 \$	153,12 \$		139,20 \$				
32312			151,24 \$	184,85 \$		168,04 \$				
32313			247,83 \$	302,90 \$		275,36 \$				

COLOMBIE-BRITANNIQUE
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

Code	Labo	Anesth	DG	Endo	Méd. bucc.	Pédo	Paro	Prosth	Patho	Radio
32314			248,23 \$	303,40 \$		275,80 \$				
32321			125,27 \$	153,12 \$		139,20 \$				
32322			198,72 \$	242,88 \$		220,81 \$				
Traitement de canal										
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			361,68 \$	442,05 \$		401,86 \$				
33121			471,70 \$	576,52 \$		524,10 \$				
33131			669,71 \$	818,54 \$		744,13 \$				
33141			746,30 \$	911,77 \$		828,86 \$				
Trépanation et drainage										
39201			65,38 \$	79,89 \$		72,63 \$				
39202			65,38 \$	79,89 \$		72,63 \$				
4.0 PARODONTIE										
Surfaçage radiculaire										
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			30,81 \$				30,81 \$	30,81 \$		
43422			61,62 \$				61,62 \$	61,62 \$		
43423			92,43 \$				92,43 \$	92,43 \$		
43424			123,25 \$				123,25 \$	123,25 \$		
43427			15,42 \$				15,42 \$	15,42 \$		
Soins divers										
42831			47,47 \$			52,74 \$	52,74 \$			
5.0 PROSTHODONTIE AMOVIBLE										
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 http://www.provider.express-scripts.ca/ 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.										
Prothèses complètes standards										
1 par arcade, par période de 96 mois.										
51101	L		627,30 \$					691,36 \$		
51102	L		683,40 \$					754,23 \$		
51103	L		975,79 \$					1 084,19 \$		
Ajustement de prothèses										
54201			52,83 \$					58,70 \$		
Réparations et ajouts										
1 par prothèse, par période de 12 mois.										
55101	L		67,57 \$					75,09 \$		
55102	L		67,57 \$					75,09 \$		
55201	L		133,96 \$					148,85 \$		
55202	L		133,96 \$					148,85 \$		
55203	L		254,53 \$					282,81 \$		
55301	L		67,57 \$					75,09 \$		
55302	L		67,57 \$					75,09 \$		
55401	L		133,96 \$					148,85 \$		
55402	L		133,96 \$					148,85 \$		
55403	L		254,53 \$					282,81 \$		
Regarnissage ou rebasage										
1 par prothèse, par période de 24 mois.										
56211			194,65 \$					194,65 \$		
56212			221,00 \$					221,00 \$		

COLOMBIE-BRITANNIQUE
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

Code	Labo	Anesth	DG	Endo	Méd. bucc.	Pédo	Paro	Prostho	Patho	Radio
56213			301,56 \$					301,56 \$		
56221			155,55 \$					155,55 \$		
56222			169,15 \$					169,15 \$		
56223			201,17 \$					201,17 \$		
56231	L		198,32 \$					220,35 \$		
56232	L		224,90 \$					249,88 \$		
56233	L		402,05 \$					446,72 \$		
56241	L		158,72 \$					176,35 \$		
56242	L		172,15 \$					191,29 \$		
56243	L		314,33 \$					349,25 \$		
56311	L		198,32 \$					220,35 \$		
56312	L		224,90 \$					249,88 \$		
56313	L		402,05 \$					446,75 \$		
56321	L		158,72 \$					176,35 \$		
56322	L		172,15 \$					191,29 \$		
56323	L		314,33 \$					349,25 \$		
Garnissage temporaire thérapeutique										
1 par prothèse, par période de 24 mois.										
56511			79,41 \$					88,23 \$		
56512			79,41 \$					88,23 \$		
56513			150,88 \$					167,63 \$		
56521			79,41 \$					88,23 \$		
56522			79,41 \$					88,23 \$		
56523			150,88 \$					167,63 \$		
56531			79,41 \$					88,23 \$		
56532			79,41 \$					88,23 \$		
56533			150,88 \$					167,63 \$		
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE										
71101			101,84 \$			113,16 \$	113,16 \$	101,84 \$		
71109			67,19 \$			74,65 \$	74,65 \$	67,19 \$		
71201			201,96 \$				224,40 \$	201,96 \$		
71209			151,44 \$				168,27 \$	151,44 \$		
71211			301,75 \$							
71219			226,95 \$							
72311			90,42 \$			100,47 \$	100,47 \$	90,42 \$		
72319			67,80 \$			75,33 \$	75,33 \$	67,80 \$		
74111			248,53 \$			276,12 \$	276,12 \$		276,12 \$	
74112			484,84 \$			538,70 \$	538,70 \$		538,70 \$	
74121			245,90 \$			273,22 \$	273,22 \$		273,22 \$	
74122			482,61 \$			536,23 \$	536,23 \$		536,23 \$	
74211			187,30 \$			208,08 \$	208,08 \$		208,08 \$	
74212			280,93 \$			312,12 \$	312,12 \$		312,12 \$	
74221			280,93 \$			312,12 \$	312,12 \$		312,12 \$	
74222			374,58 \$			416,16 \$	416,16 \$		416,16 \$	
74611			308,24 \$			342,48 \$	342,48 \$		342,48 \$	
74612			544,74 \$			605,27 \$	605,27 \$		605,27 \$	
74621			308,33 \$			342,59 \$	342,59 \$		342,59 \$	
74631			266,10 \$	266,11 \$		295,68 \$	295,68 \$		295,68 \$	
74632			484,84 \$	484,84 \$		538,70 \$	538,70 \$		538,70 \$	
75111			66,97 \$	66,97 \$		74,42 \$	74,42 \$		74,42 \$	
75112			67,19 \$	67,19 \$		74,65 \$	74,65 \$			
75113			83,48 \$			92,74 \$	92,74 \$			
75121			124,86 \$			138,75 \$	138,75 \$			
75122			170,44 \$			189,35 \$	189,35 \$			
75123			210,84 \$			234,26 \$	234,26 \$			
75211			123,97 \$			137,73 \$				
75212			379,12 \$			421,20 \$				
75221			347,86 \$			347,86 \$				
75301			117,09 \$			130,10 \$				

COLOMBIE-BRITANNIQUE
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

Code	Labo	Anesth	DG	Endo	Méd. bucc.	Pédo	Paro	Prostho	Patho	Radio
75303			117,09 \$			130,10 \$				
76941			316,42 \$			351,57 \$				
76949			118,61 \$			131,78 \$				
76951			54,46 \$			60,49 \$				
76952			108,91 \$			121,02 \$				
76961			119,71 \$							
76962			164,97 \$							
79601			47,38 \$			52,65 \$	52,65 \$		52,65 \$	
79602			66,58 \$			73,97 \$	73,97 \$		73,97 \$	
79605			47,38 \$			52,65 \$	52,65 \$			
79606			55,48 \$			61,62 \$	61,62 \$			
79701			428,01 \$							
79702			428,01 \$							

COLOMBIE-BRITANNIQUE
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE B

Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.										
Code	Labo	Anesth	DG	Endo	Méd. bucc.	Pédo	Paro	Prosth	Patho	Radio
0.0 DIAGNOSTIC										
0.1 EXAMENS										
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.										
Première visite dentaire										
Jusqu'à l'âge de 3 ans, inclusivement.										
00011			33,64 \$			41,31 \$				
Examen complet et diagnostic par un dentiste spécialiste										
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.										
01401									140,44 \$	
01501							148,81 \$			
01701								61,62 \$		
01801				101,01 \$						
0.2 TESTS DE LABORATOIRE										
Lorsque vous effectuez des demandes pour des tests et des examens de laboratoire, veuillez joindre le rapport du laboratoire.										
04101	L		36,99 \$	36,99 \$		41,09 \$	41,09 \$		41,09 \$	
04401	L		41,92 \$			46,58 \$	46,58 \$		46,58 \$	
0.3 MOULAGES DIAGNOSTICS NON MONTÉS										
04911			65,97 \$			65,97 \$				
04913			132,90 \$			132,90 \$				
1.0 PRÉVENTION										
Meulage interproximal des dents										
1 unité de temps par période de 12 mois.										
16201			19,04 \$							
Ajustement/équilibrage de l'occlusion										
Le coût d'une unité de temps se limite au coût d'une demi-unité.										
16511			29,92 \$					29,92 \$		
16517			29,92 \$					29,92 \$		
2.0 RESTAURATION										
Moignons et pivots										
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			114,00 \$					127,97 \$		
21302			114,00 \$					127,97 \$		
23601			132,60 \$					143,35 \$		
23602			132,60 \$					143,35 \$		
25731			135,08 \$			150,09 \$		150,09 \$		
25732			217,01 \$			241,12 \$		241,12 \$		
25733			298,74 \$			331,93 \$		331,93 \$		
25751			186,90 \$					207,64 \$		
25752			213,17 \$					236,84 \$		
25753			238,43 \$					264,90 \$		
25754			211,15 \$					234,58 \$		
25755			240,44 \$					267,13 \$		
25756			263,67 \$					292,94 \$		
25761			186,90 \$					207,64 \$		
25762			213,17 \$					236,84 \$		

COLOMBIE-BRITANNIQUE
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE B

Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.										
Code	Labo	Anesth	DG	Endo	Méd. bucc.	Pédo	Paro	Prosth	Patho	Radio
25763			238,43 \$					264,90 \$		
25764			218,21 \$					242,43 \$		
25765			268,74 \$					298,58 \$		
25766			322,28 \$					358,05 \$		
Couronnes										
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 http://www.provider.express-scripts.ca/ pour en savoir davantage sur les politiques des SSNA en matière de soins dentaires.										
27211	L		626,87 \$					696,52 \$		
27301	L		578,98 \$					643,32 \$		
3.0 ENDODONTIE										
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 http://www.provider.express-scripts.ca/ pour en savoir davantage sur les politiques des SSNA en matière de soins dentaires.										
Traitement de canal										
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			361,68 \$	442,05 \$				401,86 \$		
33121			471,70 \$	576,52 \$				524,10 \$		
33131			669,71 \$	818,54 \$				744,13 \$		
33141			746,30 \$	911,77 \$				828,86 \$		
4.0 PARODONTIE										
Traitements reliés à des pathologies buccales										
1 par période de 12 mois.										
41211			37,89 \$					42,10 \$		42,10 \$
41221			32,32 \$					35,92 \$		35,92 \$
41231			31,52 \$					35,02 \$		35,02 \$
Désensibilisation										
41301			43,34 \$					43,34 \$		
Jumelage ou attelle parodontale, provisoire, extracoronaire										
43211			79,82 \$					88,69 \$		
43221			59,61 \$					66,17 \$		
43231			93,35 \$					103,73 \$		
43241			100,01 \$					111,14 \$		
43281			73,14 \$					81,28 \$		
Réévaluation/évaluation parodontale										
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			46,78 \$					51,98 \$		
49102			46,78 \$					51,98 \$		
5.0 PROTHODONTIE AMOVIBLE										
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 http://www.provider.express-scripts.ca/ 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.										
Prothèses complètes, partielles ou immédiates										
1 par arcade, par période de 96 mois.										
51301	L		775,20 \$					851,77 \$		
51302	L		829,60 \$					912,06 \$		
51303	L		1 190,60 \$					1 322,88 \$		
51711	L		883,15 \$					970,54 \$		
51712	L		940,10 \$					1 033,28 \$		

COLOMBIE-BRITANNIQUE
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE B

Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.										
Code	Labo	Anesth	DG	Endo	Méd. bucc.	Pédo	Paro	Prosth	Patho	Radio
51713	L		1 352,60 \$					1 502,86 \$		
52101	L		233,97 \$					259,98 \$		
52102	L		254,99 \$					283,33 \$		
52103	L		366,72 \$					407,49 \$		
52301	L		362,78 \$					403,11 \$		
52302	L		395,41 \$					439,35 \$		
52303	L		568,66 \$					631,84 \$		
53101	L		796,45 \$					876,81 \$		
53102	L		867,85 \$					955,72 \$		
53103	L		1 236,96 \$					1 374,40 \$		
53201	L		678,30 \$					749,17 \$		
53202	L		678,30 \$					749,17 \$		
53203	L		1 011,40 \$					1 123,77 \$		
53301	L		1 178,41 \$					1 309,21 \$		
53302	L		1 178,41 \$					1 309,21 \$		
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE										
72111			202,15 \$							
72119			151,64 \$							
72211			301,75 \$							
72219			226,95 \$							
72221			331,18 \$							
72229			248,43 \$							
72231			346,22 \$							
72239			257,62 \$							
72321			177,92 \$			197,68 \$	197,68 \$			
72329			133,36 \$			148,17 \$	148,17 \$			
72331			205,49 \$							
72339			154,07 \$							
72511			176,70 \$			196,33 \$	215,96 \$			
72519			88,61 \$			98,45 \$	108,29 \$			
72521			261,35 \$			290,40 \$	319,46 \$			
72529			130,94 \$			145,48 \$	160,04 \$			
72531			311,95 \$				311,95 \$			
72539			283,05 \$				283,05 \$			
72541			317,90 \$				317,90 \$			
72551			343,40 \$				343,40 \$			
73121			113,25 \$				125,84 \$			
73411			140,50 \$				156,10 \$			
75302			117,09 \$							
75401			130,11 \$							
75402			561,87 \$							
75403			120,44 \$						147,18 \$	
75411			321,16 \$							
75412			401,45 \$							
76201			533,43 \$			592,69 \$				
76301			629,86 \$			629,86 \$				
79603			70,27 \$			78,08 \$	78,08 \$		78,08 \$	
79604			70,27 \$			78,08 \$	78,08 \$		78,08 \$	

COLOMBIE-BRITANNIQUE
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE B

Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.										
Code	Labo	Anesth	DG	Endo	Méd. bucc.	Pédo	Paro	Prosth	Patho	Radio
8.0 ORTHODONTIE										
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 http://www.provider.express-scripts.ca/ pour en savoir davantage sur les politiques des SSNA en matière de soins dentaires.										
80602			52,34 \$			52,34 \$				
80661			44,55 \$			44,55 \$				
80669			44,55 \$			44,55 \$				
80671			45,16 \$			45,16 \$				
80679			45,16 \$			45,16 \$				
81111	L		205,14 \$			205,14 \$				
81112	L		205,14 \$			205,14 \$				
81113	L		385,52 \$			385,52 \$				
81114	L		385,52 \$			385,52 \$				
81121	L		384,92 \$			384,92 \$				
81122	L		384,92 \$			384,92 \$				
81131	L		387,54 \$			387,54 \$				
81132	L		387,54 \$			387,54 \$				
81135	L		458,06 \$			458,06 \$				
81211	L		558,88 \$			558,88 \$				
81212	L		558,88 \$			558,88 \$				
81221	L		188,86 \$			188,86 \$				
81222	L		188,86 \$			188,86 \$				
81231	L		385,83 \$			385,83 \$				
81232	L		385,83 \$			385,83 \$				
81241	L		386,34 \$			386,34 \$				
81242	L		386,34 \$			386,34 \$				
81243	L		386,34 \$			386,34 \$				
81251	L		557,87 \$			557,87 \$				
81252	L		557,87 \$			557,87 \$				
81253	L		583,42 \$			583,42 \$				
81254	L		585,26 \$							
9.0 SERVICES GÉNÉRAUX COMPLÉMENTAIRES										
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 http://www.provider.express-scripts.ca/ pour en savoir davantage sur les politiques des SSNA en matière de soins dentaires.										
92212			234,84 \$			234,84 \$				
92213			299,72 \$			299,72 \$				
92214			364,59 \$			364,59 \$				
92215			364,59 \$			364,59 \$				
92216			364,59 \$			364,59 \$				
92217			364,59 \$			364,59 \$				
92218			364,59 \$			364,59 \$				
92222			96,90 \$			101,24 \$				
92223			145,40 \$			151,78 \$				
92224			193,80 \$			202,40 \$				
92225			193,80 \$			202,40 \$				
92226			193,80 \$			202,40 \$				
92227			193,80 \$			202,40 \$				
92228			193,80 \$			202,40 \$				
92301			149,95 \$			149,95 \$				
92302			212,49 \$			212,49 \$				
92303			276,01 \$			276,01 \$				
92304			338,24 \$			338,24 \$				
92305			338,24 \$			338,24 \$				
92306			338,24 \$			338,24 \$				
92307			338,24 \$			338,24 \$				
92308			338,24 \$			338,24 \$				

COLOMBIE-BRITANNIQUE
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE B

Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.										
Code	Labo	Anesth	DG	Endo	Méd. bucc.	Pédo	Paro	Prosth	Patho	Radio
92321		37,05 \$	37,05 \$			37,05 \$				
92322		74,09 \$	74,09 \$			74,09 \$				
92323		110,30 \$	110,30 \$			110,30 \$				
92324		147,33 \$	147,33 \$			147,33 \$				
92325		147,33 \$	147,33 \$			147,33 \$				
92326		147,33 \$	147,33 \$			147,33 \$				
92327		147,33 \$	147,33 \$			147,33 \$				
92328		147,33 \$	147,33 \$			147,33 \$				
92411			34,94 \$			34,94 \$	34,94 \$			
92412			67,35 \$			67,35 \$	67,35 \$			
92413			101,03 \$			101,03 \$	101,03 \$			
92414			134,70 \$			134,70 \$	134,70 \$			
92415			134,70 \$			134,70 \$	134,70 \$			
92416			134,70 \$			134,70 \$	134,70 \$			
92417			134,70 \$			134,70 \$	134,70 \$			
92418			134,70 \$			134,70 \$	134,70 \$			
92421			41,10 \$			44,90 \$	41,10 \$			
92431			95,20 \$			95,20 \$	95,20 \$			
92432			134,30 \$			134,30 \$	134,30 \$			
92433			173,40 \$			173,40 \$	173,40 \$			
92434			213,35 \$			213,35 \$	213,35 \$			
92435			213,35 \$			213,35 \$	213,35 \$			
92436			213,35 \$			213,35 \$	213,35 \$			
92437			213,35 \$			213,35 \$	213,35 \$			
92438			213,35 \$			213,35 \$	213,35 \$			
92441			113,16 \$			113,16 \$	113,16 \$			
92442			165,38 \$			165,38 \$	165,38 \$			
92443			217,61 \$			217,61 \$	217,61 \$			
92444			269,85 \$			269,85 \$	269,85 \$			
92445			269,85 \$			269,85 \$	269,85 \$			
92446			269,85 \$			269,85 \$	269,85 \$			
92447			269,85 \$			269,85 \$	269,85 \$			
92448			269,85 \$			269,85 \$	269,85 \$			
92451			113,16 \$			113,16 \$				
92452			168,38 \$			168,38 \$				
92453			210,15 \$			210,15 \$				
92454			261,66 \$			261,66 \$				
92455			261,66 \$			261,66 \$				
92456			261,66 \$			261,66 \$				
92457			261,66 \$			261,66 \$				
92458			261,66 \$			261,66 \$				
94302			121,84 \$							
99111			I.C.							
99222	L		I.C.			I.C.				
99333			I.C.							