



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 l'Île-du-Prince-Édouard, qui est entrée en vigueur le 1^{er} mars 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/Prostho	71201		Ajout
DG/Paro/Prostho	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/Prostho	71201		Suppression
DG/Paro/Prostho	71209		Suppression
DG	71211		Suppression
DG	71219		Suppression

ANNEXE A			
2.0 RESTAURATION			
Spécialité	Code d'acte dentaire	Honoraires	Type de changement
DG	21121	58,59 \$	Modification des honoraires
DG	21122	92,94 \$	Modification des honoraires
DG	21123	111,14 \$	Modification des honoraires
DG	21124	123,25 \$	Modification des honoraires
DG	21125	123,25 \$	Modification des honoraires
DG/Prostho	21231	59,50 \$	Modification des honoraires
DG /Prostho	21232	115,17 \$	Modification des honoraires
DG /Prostho	21233	133,45 \$	Modification des honoraires
DG /Prostho	21234	147,90 \$	Modification des honoraires
DG /Prostho	21235	157,25 \$	Modification des honoraires
DG /Prostho	21241	95,20 \$	Modification des honoraires
Paro	21241	104,05 \$	Modification des honoraires
DG /Prostho	21242	119,85 \$	Modification des honoraires
Paro	21242	126,90 \$	Modification des honoraires
DG /Prostho	21243	153,00 \$	Modification des honoraires
DG /Prostho	21244	185,30 \$	Modification des honoraires
DG /Prostho	21245	210,80 \$	Modification des honoraires



ANNEXE B			
2.0 RESTAURATION			
Spécialité	Code d'acte dentaire	Honoraires	Type de changement
DG	21302	133,00 \$	Modification des honoraires
Prosthodontologie	21302	177,00 \$	Modification des honoraires
DG	25761	186,90 \$	Modification des honoraires
Prosthodontologie	25761	224,28 \$	Modification des honoraires
DG	25762	213,17 \$	Modification des honoraires
Prosthodontologie	25762	255,80 \$	Modification des honoraires
DG	25763	238,43 \$	Modification des honoraires
Prosthodontologie	25763	286,11 \$	Modification des honoraires

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

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD

Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA

Dentistes généralistes et spécialistes

Date d'entrée en vigueur

Le 1^{er} mars 2015

(Révision le 1 juin 2015 v 3.0)

- 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.

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Méd. bucc.	Patho	Ortho	Pédo	Paro	Prosth	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		25,50 \$						82,00 \$			
01102		77,79 \$						120,50 \$			
Dentition permanente											
Seuls les bénéficiaires de 12 ans et plus sont admissibles.											
01103		104,00 \$						133,80 \$			
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		28,29 \$						49,49 \$			
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		25,50 \$						45,52 \$			
Examen d'urgence ou examen spécifique											
1 par période de 12 mois.											
01204		33,32 \$		33,32 \$	33,32 \$	33,32 \$		65,65 \$	33,32 \$	33,32 \$	
01205		34,34 \$		34,34 \$	34,34 \$	34,34 \$		65,65 \$	34,34 \$	34,34 \$	
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).											
01502								33,32 \$			
01503								44,03 \$			
01702										48,50 \$	
01802				40,41 \$							
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		90,92 \$		90,92 \$				90,92 \$	90,92 \$	90,92 \$	90,92 \$
02102		98,00 \$		98,00 \$				98,00 \$	98,00 \$	98,00 \$	98,00 \$
02117		49,49 \$		49,49 \$				49,49 \$	49,49 \$	49,49 \$	49,49 \$
02118		54,55 \$		54,55 \$				54,55 \$	54,55 \$	54,55 \$	54,55 \$
02119		59,61 \$		59,61 \$				59,61 \$	59,61 \$	59,61 \$	59,61 \$
02120		64,65 \$		64,65 \$				64,65 \$	64,65 \$	64,65 \$	64,65 \$
02121		69,71 \$		69,71 \$				69,71 \$	69,71 \$	69,71 \$	69,71 \$
02122		74,76 \$		74,76 \$				74,76 \$	74,76 \$	74,76 \$	74,76 \$
02123		79,82 \$		79,82 \$				79,82 \$	79,82 \$	79,82 \$	79,82 \$
02124		84,86 \$		84,86 \$				84,86 \$	84,86 \$	84,86 \$	84,86 \$
02125		89,91 \$		89,91 \$				89,91 \$	89,91 \$	89,91 \$	89,91 \$
Radiographies intraorales (1 à 6 pellicules)											
6 par période de 12 mois.											
02111		19,19 \$		19,19 \$				19,19 \$	19,19 \$	19,19 \$	19,19 \$
02112		23,24 \$		23,24 \$				23,24 \$	23,24 \$	23,24 \$	23,24 \$
02113		29,29 \$		29,29 \$				29,29 \$	29,29 \$	29,29 \$	29,29 \$
02114		33,32 \$		33,32 \$				33,32 \$	33,32 \$	33,32 \$	33,32 \$
02115		39,41 \$		39,41 \$				39,41 \$	39,41 \$	39,41 \$	39,41 \$
02116		44,46 \$		44,46 \$				44,46 \$	44,46 \$	44,46 \$	44,46 \$
02131		23,24 \$		23,24 \$				23,24 \$	23,24 \$	23,24 \$	23,24 \$
02132		29,29 \$		29,29 \$				29,29 \$	29,29 \$	29,29 \$	29,29 \$
02141		19,19 \$		19,19 \$				19,19 \$	19,19 \$	19,19 \$	19,19 \$
02142		23,24 \$		23,24 \$				23,24 \$	23,24 \$	23,24 \$	23,24 \$

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Méd. bucc.	Patho	Ortho	Pédo	Paro	Prostho	Radio
02143		29,29 \$		29,29 \$				29,29 \$	29,29 \$	29,29 \$	29,29 \$
02144		33,32 \$		33,32 \$				33,32 \$	33,32 \$	33,32 \$	33,32 \$
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		53,55 \$		53,55 \$				53,55 \$	53,55 \$	53,55 \$	53,55 \$
0.3 TESTS DE LABORATOIRE											
04311	L	54,40 \$						110,99 \$	110,99 \$		
04312	L	54,40 \$						110,99 \$	110,99 \$		
04313	L	68,85 \$						90,77 \$	90,77 \$		
04321	L	89,28 \$						205,89 \$	205,89 \$		
04322	L	89,28 \$						241,77 \$	241,77 \$		
04323	L	89,28 \$						164,37 \$	164,37 \$		
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		13,58 \$						13,58 \$	13,58 \$	13,58 \$	
11107		6,79 \$						6,79 \$	6,79 \$	6,79 \$	
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		39,00 \$						39,00 \$		39,00 \$	
11112		78,00 \$						78,00 \$		78,00 \$	
11113		117,00 \$						117,00 \$		117,00 \$	
11114		156,00 \$						156,00 \$		156,00 \$	
11117		20,00 \$						20,00 \$		20,00 \$	
Application topique de fluorure											
Service admissible seulement pour les bénéficiaires de moins de 17 ans : 1 application par période de 6 mois.											
12101		19,00 \$						19,00 \$	19,00 \$		
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		23,00 \$						23,00 \$			
13409		13,00 \$						13,00 \$			
13411		52,54 \$						57,08 \$			
13419		35,36 \$						38,62 \$			
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		82,85 \$		82,85 \$				103,69 \$			
20119		60,62 \$		60,62 \$				86,71 \$			
20121		82,85 \$		82,85 \$				103,05 \$			
20129		60,62 \$						103,05 \$			
20131		27,28 \$		27,28 \$				30,30 \$			
20139		27,28 \$		27,28 \$				30,30 \$			
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		58,59 \$						73,32 \$			
21112		92,94 \$						115,12 \$			
21113		111,14 \$						136,85 \$			
21114		123,25 \$						175,82 \$			
21115		123,25 \$						182,19 \$			
21121		58,59 \$						73,32 \$			
21122		92,94 \$						115,12 \$			
21123		111,14 \$						136,85 \$			

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Méd. bucc.	Patho	Ortho	Pédo	Paro	Prosth	Radio
21124		123,25 \$						175,82 \$			
21125		123,25 \$						182,19 \$			
21211		59,50 \$						80,34 \$		59,50 \$	
21212		115,17 \$						129,00 \$		115,17 \$	
21213		133,45 \$						148,21 \$		133,45 \$	
21214		147,90 \$						182,20 \$		147,90 \$	
21215		157,25 \$						191,40 \$		157,25 \$	
21221		95,20 \$						104,05 \$		95,20 \$	
21222		119,85 \$						126,90 \$		119,85 \$	
21223		153,00 \$						165,19 \$		153,00 \$	
21224		185,30 \$						207,51 \$		185,30 \$	
21225		210,80 \$						233,78 \$		210,80 \$	
21231		59,50 \$						80,34 \$		59,50 \$	
21232		115,17 \$						129,00 \$		115,17 \$	
21233		133,45 \$						148,21 \$		133,45 \$	
21234		147,90 \$						182,20 \$		147,90 \$	
21235		157,25 \$						191,40 \$		157,25 \$	
21241		95,20 \$						104,05 \$		95,20 \$	
21242		119,85 \$						126,90 \$		119,85 \$	
21243		153,00 \$						165,19 \$		153,00 \$	
21244		185,30 \$						207,51 \$		185,30 \$	
21245		210,80 \$						233,78 \$		210,80 \$	
21401		20,40 \$						23,03 \$		23,03 \$	
21402		30,30 \$						36,37 \$		36,37 \$	
21403		34,00 \$						40,00 \$		40,00 \$	
21404		41,65 \$						48,50 \$		48,50 \$	
21405		47,60 \$						55,76 \$		55,76 \$	
22201		160,63 \$						172,26 \$		160,63 \$	
22211		160,63 \$						197,41 \$		160,63 \$	
22401		105,06 \$						201,12 \$		105,06 \$	
22501		160,63 \$						197,41 \$		160,63 \$	
23101		69,20 \$						85,37 \$		69,20 \$	
23102		88,80 \$						110,83 \$		88,80 \$	
23103		115,88 \$						134,20 \$		115,88 \$	
23104		133,96 \$						166,30 \$		133,96 \$	
23105		162,55 \$						202,26 \$		162,55 \$	
23111		102,05 \$						119,01 \$		102,05 \$	
23112		127,29 \$						148,72 \$		127,29 \$	
23113		162,64 \$						196,19 \$		162,64 \$	
23114		201,03 \$						244,59 \$		201,03 \$	
23115		216,20 \$						265,60 \$		216,20 \$	
23211		65,14 \$						80,18 \$		65,14 \$	
23212		94,86 \$						118,10 \$		94,86 \$	
23213		111,23 \$						136,66 \$		111,23 \$	
23214		140,22 \$						172,54 \$		140,22 \$	
23215		160,73 \$						191,72 \$		160,73 \$	
23221		69,61 \$						85,54 \$		69,61 \$	
23222		103,65 \$						127,33 \$		103,65 \$	
23223		119,62 \$						146,97 \$		119,62 \$	
23224		150,43 \$						172,54 \$		150,43 \$	
23225		167,67 \$						191,72 \$		167,67 \$	
23311		107,08 \$						119,93 \$		107,08 \$	
23312		163,66 \$						183,25 \$		163,66 \$	
23313		178,81 \$						200,23 \$		178,81 \$	
23314		220,24 \$						254,69 \$		220,24 \$	
23315		240,44 \$						274,09 \$		240,44 \$	
23321		120,23 \$						134,67 \$		120,23 \$	
23322		178,81 \$						200,23 \$		178,81 \$	
23323		193,97 \$						217,20 \$		193,97 \$	
23324		239,44 \$						270,16 \$		239,44 \$	
23325		269,76 \$						302,07 \$		269,76 \$	
23401		63,24 \$						70,84 \$		63,24 \$	

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Méd. bucc.	Patho	Ortho	Pédo	Paro	Prosth	Radio
23402		83,14 \$						101,62 \$		83,14 \$	
23403		111,43 \$						132,06 \$		111,43 \$	
23404		129,41 \$						149,97 \$		129,41 \$	
23405		130,94 \$						153,37 \$		130,94 \$	
23411		108,09 \$						121,04 \$		108,09 \$	
23412		135,37 \$						151,64 \$		135,37 \$	
23413		160,63 \$						172,26 \$		160,63 \$	
23414		160,63 \$						172,26 \$		160,63 \$	
23415		160,63 \$						172,26 \$		160,63 \$	
23501		60,62 \$						69,18 \$			
23502		91,44 \$						113,37 \$			
23503		102,05 \$						126,05 \$			
23504		129,00 \$						146,86 \$			
23505		134,12 \$						153,37 \$			
23511		108,09 \$						121,04 \$			
23512		160,63 \$						183,25 \$			
23513		160,63 \$						197,35 \$			
23514		160,63 \$						197,41 \$			
23515		160,63 \$						197,41 \$			
Enlèvement d'un pivot											
Maximum viager de 1 par dent permanente.											
25781		56,58 \$						67,89 \$		67,89 \$	
25782		113,16 \$						135,78 \$		135,78 \$	
Réparation de couronnes											
1 par dent, par période de 36 mois.											
27721		117,19 \$								140,62 \$	
27722	L	209,12 \$								250,95 \$	
Recimentation de couronnes											
1 par dent, par période de 36 mois.											
29101		55,57 \$						66,68 \$		66,68 \$	
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		84,86 \$						132,88 \$			
32222		135,37 \$						168,80 \$			
32232		51,53 \$						71,10 \$			
32311		116,45 \$						124,75 \$			
32312		145,35 \$						145,44 \$			
32313		201,45 \$						207,91 \$			
32314		232,05 \$						232,05 \$			
32321		84,86 \$						138,14 \$			
32322		84,86 \$						142,20 \$			
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		352,75 \$		523,48 \$				401,86 \$			
33121		440,30 \$		702,25 \$				524,10 \$			
33131		610,30 \$		845,28 \$				730,97 \$			
33141		702,95 \$		983,51 \$				828,86 \$			
Trépanation et drainage											
39201		58,59 \$						65,67 \$			
39202		63,65 \$						72,63 \$			

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Méd. bucc.	Patho	Ortho	Pédo	Paro	Prostho	Radio
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		35,36 \$								35,36 \$	
43422		70,72 \$								70,72 \$	
43423		106,08 \$								106,08 \$	
43424		141,43 \$								141,43 \$	
43427		18,18 \$								18,18 \$	
Soins divers											
42831		47,60 \$						81,44 \$	81,44 \$		
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	640,90 \$								743,16 \$	
51102	L	736,10 \$								831,66 \$	
51103	L	1 258,85 \$								1 422,07 \$	
Ajustement de prothèses											
54201		62,05 \$								72,73 \$	
Réparations et ajouts											
1 par prothèse, par période de 12 mois.											
55101	L	50,15 \$								59,41 \$	
55102	L	50,15 \$								59,41 \$	
55201	L	79,05 \$								93,36 \$	
55202	L	79,05 \$								93,36 \$	
55203	L	87,08 \$								127,03 \$	
55301	L	51,85 \$								59,41 \$	
55302	L	51,85 \$								59,41 \$	
55401	L	96,90 \$								112,75 \$	
55402	L	96,90 \$								96,90 \$	
55403	L	127,50 \$								150,33 \$	
Regarnissage ou rebasage											
1 par prothèse, par période de 24 mois.											
56211		181,05 \$								213,38 \$	
56212		181,05 \$								213,38 \$	
56213		252,45 \$								297,03 \$	
56221		161,50 \$								190,33 \$	
56222		164,05 \$								192,75 \$	
56223		256,70 \$								301,87 \$	
56231	L	205,70 \$								242,46 \$	
56232	L	239,70 \$								282,48 \$	
56233	L	395,23 \$								411,38 \$	
56241	L	198,05 \$								232,77 \$	
56242	L	198,05 \$								232,77 \$	
56243	L	354,45 \$								417,05 \$	
56311	L	223,55 \$								263,08 \$	
56312	L	249,05 \$								293,38 \$	
56313	L	420,62 \$								427,83 \$	
56321	L	204,00 \$								240,04 \$	
56322	L	210,80 \$								248,53 \$	
56323	L	368,72 \$								427,83 \$	

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Méd. bucc.	Patho	Ortho	Pédo	Paro	Prostho	Radio
Garnissage temporaire thérapeutique											
1 par prothèse, par période de 24 mois.											
56511		93,50 \$								110,33 \$	
56512		93,50 \$								110,33 \$	
56513		165,59 \$								241,77 \$	
56521		93,50 \$								110,33 \$	
56522		93,50 \$								110,33 \$	
56523		175,63 \$								206,09 \$	
56531		91,93 \$								110,32 \$	
56532		91,93 \$								110,32 \$	
56533		174,67 \$								196,24 \$	
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE											
71101		88,89 \$						110,99 \$	110,99 \$	88,89 \$	
71109		53,55 \$						60,01 \$	60,01 \$	53,55 \$	
71201		194,99 \$							241,01 \$	194,99 \$	
71209		117,19 \$							131,83 \$	117,19 \$	
71211		194,99 \$									
71219		117,19 \$									
72311		85,87 \$						110,99 \$	110,99 \$	85,87 \$	
72319		51,53 \$						60,50 \$	60,50 \$	51,53 \$	
74111		285,92 \$						320,26 \$	320,26 \$		
74112		265,67 \$						283,28 \$	283,28 \$		
74121		240,86 \$						295,12 \$	295,12 \$		
74122		334,51 \$						374,31 \$	374,31 \$		
74211		187,30 \$						232,24 \$	232,24 \$		
74212		280,93 \$						348,36 \$	348,36 \$		
74221		280,93 \$						348,36 \$	348,36 \$		
74222		374,58 \$						459,95 \$	459,95 \$		
74611		224,29 \$						251,15 \$	251,15 \$		
74612		344,47 \$						378,46 \$	378,46 \$		
74621		294,44 \$						324,30 \$	324,30 \$		
74631		230,85 \$						236,01 \$	236,01 \$		
74632		344,47 \$						467,84 \$	467,84 \$		
75111		85,87 \$						168,61 \$	168,61 \$		
75112		85,87 \$						107,39 \$	107,39 \$		
75113		194,57 \$						234,42 \$	234,42 \$		
75121		110,12 \$						265,46 \$	265,46 \$		
75122		170,44 \$						284,77 \$	284,77 \$		
75123		210,84 \$						258,90 \$	258,90 \$		
75211		123,97 \$						307,57 \$			
75212		379,12 \$						424,21 \$			
75221		347,86 \$						349,86 \$			
75301		117,09 \$						403,21 \$			
75303		468,22 \$						580,29 \$			
76941		190,40 \$						311,74 \$			
76949		190,40 \$						200,74 \$			
76951		76,78 \$						85,98 \$			
76952		153,57 \$						171,94 \$			
76961		95,20 \$									
76962		164,04 \$									
79601		64,65 \$						77,79 \$	77,79 \$		
79602		64,65 \$						89,39 \$	89,39 \$		
79605		85,87 \$						106,22 \$	106,22 \$		
79606		85,87 \$						106,22 \$	106,22 \$		
79701		428,01 \$									
79702		428,01 \$									

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD
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	DG	Anesth	Endo	Méd. bucc.	Patho	Ortho	Pédo	Paro	Prosth	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		25,27 \$						31,02 \$			
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.											
01501									137,41 \$		
01701										80,02 \$	
01801				81,18 \$							
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	45,46 \$						51,18 \$	51,18 \$		
04401	L	37,40 \$						41,92 \$	41,92 \$		
0.3 MOULAGES DIAGNOSTICS NON MONTÉS											
04911		24,00 \$						32,33 \$			
04913		38,00 \$						58,06 \$			
1.0 PRÉVENTION											
Meulage interproximal des dents											
1 unité de temps par période de 12 mois.											
16201		18,50 \$									
Ajustement/équilibrage de l'occlusion											
Le coût d'une unité de temps se limite au coût d'une demi-unité.											
16511		14,75 \$								14,75 \$	
16517		14,75 \$								14,75 \$	
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		133,00 \$								177,00 \$	
21302		133,00 \$								177,00 \$	
23601		179,00 \$								217,01 \$	
23602		183,00 \$								221,85 \$	
25731		121,23 \$						145,49 \$		145,49 \$	
25732		181,85 \$						218,22 \$		218,22 \$	
25733		242,46 \$						290,95 \$		290,95 \$	
25751		186,90 \$								224,28 \$	
25752		213,17 \$								255,80 \$	
25753		238,43 \$								286,11 \$	
25754		215,19 \$								258,22 \$	
25755		240,44 \$								288,53 \$	
25756		263,67 \$								316,42 \$	
25761		186,90 \$								224,28 \$	
25762		213,17 \$								255,80 \$	
25763		238,43 \$								286,11 \$	
25764		218,21 \$								261,87 \$	

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD
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	DG	Anesth	Endo	Méd. bucc.	Patho	Ortho	Pédo	Paro	Prosth	Radio
25765		268,74 \$								322,48 \$	
25766		322,28 \$								386,73 \$	
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	549,59 \$								659,51 \$	
27301	L	549,59 \$								659,51 \$	
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		352,75 \$		523,48 \$				401,86 \$			
33121		440,30 \$		702,25 \$				524,10 \$			
33131		610,30 \$		845,28 \$				730,97 \$			
33141		702,95 \$		983,51 \$				828,86 \$			
4.0 PARODONTIE											
Traitements reliés à des pathologies buccales											
1 par période de 12 mois.											
41211		23,80 \$						40,72 \$			
41221		23,80 \$						44,14 \$			
41231		23,80 \$						44,14 \$			
Désensibilisation											
41301		39,41 \$						39,41 \$			
Jumelage ou attelle parodontale, provisoire, extracronaire											
43211		47,60 \$						67,96 \$			
43221		60,50 \$						98,16 \$			
43231		85,87 \$						96,18 \$			
43241		115,60 \$						129,00 \$			
43281		47,60 \$						74,70 \$			
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		47,60 \$						88,28 \$			
49102		47,60 \$						88,28 \$			
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, partielles ou immédiates											
1 par arcade, par période de 96 mois.											
51301	L	736,10 \$								831,66 \$	
51302	L	804,95 \$								909,25 \$	
51303	L	1 371,90 \$								1 549,36 \$	
51711	L	838,95 \$								916,53 \$	
51712	L	896,75 \$								979,56 \$	
51713	L	1 563,15 \$								1 706,97 \$	
52101	L	270,30 \$								317,63 \$	
52102	L	270,30 \$								317,63 \$	
52103	L	494,70 \$								581,92 \$	
52301	L	432,65 \$								488,57 \$	
52302	L	432,65 \$								488,57 \$	

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD
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	DG	Anesth	Endo	Méd. bucc.	Patho	Ortho	Pédo	Paro	Prosth	Radio
52303	L	804,10 \$								908,04 \$	
53101	L	736,10 \$								831,66 \$	
53102	L	736,10 \$								831,66 \$	
53103	L	1 328,55 \$								1 500,87 \$	
53201	L	694,45 \$								804,99 \$	
53202	L	713,15 \$								804,99 \$	
53203	L	1 371,90 \$								1 549,36 \$	
53301	L	1 261,40 \$								1 424,49 \$	
53302	L	1 331,10 \$								1 503,30 \$	
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE											
72111		194,99 \$									
72119		117,30 \$									
72211		282,89 \$									
72219		169,73 \$									
72221		389,96 \$									
72229		234,39 \$									
72231		430,10 \$									
72239		258,40 \$									
72321		171,75 \$						192,36 \$	192,36 \$		
72329		103,05 \$						115,36 \$	115,36 \$		
72331		190,40 \$									
72339		114,16 \$									
72511		85,87 \$						215,71 \$	215,71 \$		
72519		51,53 \$						108,50 \$	108,50 \$		
72521		285,92 \$						320,26 \$	320,26 \$		
72529		171,75 \$						200,54 \$	200,54 \$		
72531		285,92 \$							352,39 \$		
72539		171,75 \$							227,34 \$		
72541		285,92 \$							354,49 \$		
72551		335,41 \$							410,33 \$		
73121		190,40 \$							212,76 \$		
73411		140,50 \$							389,16 \$		
75302		117,09 \$									
75401		126,83 \$									
75402		561,87 \$									
75403		120,44 \$									
75411		321,16 \$									
75412		401,45 \$									
76201		528,75 \$						572,42 \$			
76301		610,34 \$						667,29 \$			
79603		85,87 \$						107,39 \$	107,39 \$		
79604		85,87 \$						110,81 \$	110,81 \$		
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		61,62 \$						61,62 \$			
80661		63,65 \$						63,65 \$			
80669		63,65 \$						63,65 \$			
80671		56,58 \$						56,58 \$			
80679		56,58 \$						56,58 \$			
81111	L	205,14 \$						205,14 \$			
81112	L	205,14 \$						205,14 \$			
81113	L	205,14 \$						205,14 \$			
81114	L	205,14 \$						205,14 \$			
81121	L	205,14 \$						205,14 \$			
81122	L	205,14 \$						205,14 \$			
81131	L	251,80 \$						251,80 \$			
81132	L	251,80 \$						251,80 \$			
81135	L	410,31 \$						410,31 \$			

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD
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	DG	Anesth	Endo	Méd. bucc.	Patho	Ortho	Pédo	Paro	Prosth	Radio
81211	L	251,80 \$						251,80 \$			
81212	L	251,80 \$						251,80 \$			
81221	L	188,86 \$						188,86 \$			
81222	L	188,86 \$						188,86 \$			
81231	L	205,14 \$						205,14 \$			
81232	L	205,14 \$						205,14 \$			
81241	L	251,80 \$						251,80 \$			
81242	L	251,80 \$						251,80 \$			
81243	L	188,86 \$						188,86 \$			
81251	L	314,77 \$						314,77 \$			
81252	L	314,77 \$						314,77 \$			
81253	L	314,77 \$						314,77 \$			
81254	L	341,90 \$									
9.0 SERVICES GENERAUX COMPLEMENTAIRES											
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		159,45 \$						203,16 \$			
92213		209,43 \$						261,87 \$			
92214		251,31 \$						313,70 \$			
92215		251,31 \$						313,70 \$			
92216		251,31 \$						313,70 \$			
92217		251,31 \$						313,70 \$			
92218		251,31 \$						313,70 \$			
92222		84,10 \$						129,66 \$			
92223		126,19 \$						172,27 \$			
92224		168,25 \$						215,74 \$			
92225		168,25 \$						215,74 \$			
92226		168,25 \$						215,74 \$			
92227		168,25 \$						215,74 \$			
92228		168,25 \$						215,74 \$			
92301		57,68 \$						118,35 \$			
92302		112,05 \$						198,78 \$			
92303		182,08 \$						246,55 \$			
92304		242,77 \$						304,60 \$			
92305		242,77 \$						304,60 \$			
92306		242,77 \$						304,60 \$			
92307		242,77 \$						304,60 \$			
92308		242,77 \$						304,60 \$			
92321		39,90 \$	47,88 \$					47,88 \$			
92322		73,57 \$	88,30 \$					88,30 \$			
92323		110,54 \$	132,65 \$					132,65 \$			
92324		145,91 \$	175,08 \$					175,08 \$			
92325		145,91 \$	175,08 \$					175,08 \$			
92326		145,91 \$	175,08 \$					175,08 \$			
92327		145,91 \$	175,08 \$					175,08 \$			
92328		145,91 \$	175,08 \$					175,08 \$			
92411		38,00 \$						72,76 \$	38,00 \$		
92412		73,00 \$						96,40 \$	73,00 \$		
92413		108,00 \$						131,83 \$	108,00 \$		
92414		141,43 \$						158,41 \$	141,43 \$		
92415		141,43 \$						158,41 \$	141,43 \$		
92416		141,43 \$						158,41 \$	141,43 \$		
92417		141,43 \$						158,41 \$	141,43 \$		
92418		141,43 \$						158,41 \$	141,43 \$		
92421		40,00 \$						76,92 \$	40,00 \$		
92431		44,46 \$						78,58 \$	44,46 \$		
92432		78,20 \$						108,04 \$	78,20 \$		
92433		112,20 \$						137,96 \$	112,20 \$		
92434		146,20 \$						173,98 \$	146,20 \$		

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD
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	DG	Anesth	Endo	Méd. bucc.	Patho	Ortho	Pédo	Paro	Prostho	Radio
92435		146,20 \$						173,98 \$	146,20 \$		
92436		146,20 \$						173,98 \$	146,20 \$		
92437		146,20 \$						173,98 \$	146,20 \$		
92438		146,20 \$						173,98 \$	146,20 \$		
92441		52,00 \$						100,79 \$	52,00 \$		
92442		92,00 \$						147,93 \$	92,00 \$		
92443		129,32 \$						196,96 \$	129,32 \$		
92444		164,67 \$						245,99 \$	164,67 \$		
92445		164,67 \$						245,99 \$	164,67 \$		
92446		164,67 \$						245,99 \$	164,67 \$		
92447		164,67 \$						245,99 \$	164,67 \$		
92448		164,67 \$						245,99 \$	164,67 \$		
92451		113,16 \$						135,79 \$			
92452		156,60 \$						187,92 \$			
92453		210,15 \$						252,18 \$			
92454		261,66 \$						313,99 \$			
92455		261,66 \$						313,99 \$			
92456		261,66 \$						313,99 \$			
92457		261,66 \$						313,99 \$			
92458		261,66 \$						313,99 \$			
94302		61,62 \$									
99111		C.S.									
99222		C.S.									
99333		C.S.									