



Health  
Canada

Santé  
Canada

# **NOUVELLE-ÉCOSSE**

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

### **Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale**

**Date d'entrée en vigueur**  
Le 1<sup>er</sup> mars 2015

- 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.



NOUVELLE-ÉCOSSE  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale  
ANNEXE A

Code	Labo	Chirur
<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>		
01601		92,94 \$
<b>Examen d'urgence ou examen spécifique</b>		
1 par période de 12 mois.		
01204		41,42 \$
01205		41,42 \$
<b>Examen et diagnostic d'un spécialiste - Limité</b>		
1 par période de 12 mois.		
01402		50,52 \$
01602		56,58 \$
<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		62,05 \$
02102		79,90 \$
02117		39,95 \$
02118		44,20 \$
02119		48,45 \$
02120		52,70 \$
02121		57,80 \$
02122		62,05 \$
02123		66,30 \$
02124		70,55 \$
02125		75,65 \$
<b>Radiographies intraorales (1 à 6 pellicules)</b>		
6 par période de 12 mois.		
02111		13,13 \$
02112		17,18 \$
02113		22,10 \$
02114		26,35 \$
02115		30,60 \$
02116		34,85 \$
02131		23,80 \$
02132		33,32 \$
02141		13,13 \$
02142		17,18 \$
02143		22,10 \$
02144		26,35 \$
<b>Radiographie panoramique</b>		
02601		51,85 \$

NOUVELLE-ÉCOSSE  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale

ANNEXE A

Code	Labo	Chirur
<b>Radiographies céphalométriques</b>		
02701		65,80 \$
02702		65,80 \$
<b>Radiographies tomographies</b>		
02801		34,78 \$
02802		34,78 \$
02931		49,20 \$
02932		88,00 \$
02933		88,00 \$
02934		88,00 \$
<b>0.3 TESTS DE LABORATOIRE</b>		
04311	L	139,43 \$
04312	L	139,43 \$
04313	L	149,86 \$
04321	L	101,80 \$
04322	L	101,80 \$
04323	L	101,80 \$
<b>4.0 PARODONTIE</b>		
42831		110,81 \$
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE</b>		
71101		112,99 \$
71109		82,10 \$
71201		234,39 \$
71209		214,23 \$
71211		234,39 \$
71219		214,23 \$
72111		234,39 \$
72119		214,23 \$
72211		315,80 \$
72219		315,80 \$
72221		385,92 \$
72229		352,74 \$
72231		495,87 \$
72239		495,87 \$
72311		96,99 \$
72319		88,65 \$
72321		175,59 \$
72329		167,14 \$
72331		351,57 \$
72339		243,06 \$
74111		232,70 \$
74112		286,25 \$
74121		321,27 \$
74122		390,98 \$
74211		310,01 \$
74212		347,05 \$
74221		348,03 \$
74222		447,55 \$
74611		335,41 \$
74612		389,96 \$

NOUVELLE-ÉCOSSE  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale

ANNEXE A

Code	Labo	Chirur
74621		324,30 \$
74631		325,32 \$
74632		389,96 \$
75111		196,68 \$
75112		196,68 \$
75113		237,69 \$
75121		250,24 \$
75122		238,64 \$
75123		303,55 \$
75211		431,86 \$
75212		405,42 \$
75221		417,43 \$
75301		431,86 \$
75303		218,58 \$
76941		410,79 \$
76949		205,87 \$
76951		98,80 \$
76952		197,61 \$
76961		204,07 \$
76962		224,47 \$
79601		85,60 \$
79602		85,60 \$
79605		55,57 \$
79606		55,57 \$
79701		580,05 \$
79702		500,18 \$
<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		191,95 \$
92213		277,84 \$
92214		365,57 \$
92215		365,57 \$
92216		365,57 \$
92217		365,57 \$
92218		365,57 \$
92222		226,17 \$
92223		339,25 \$
92224		452,33 \$
92225		452,33 \$
92226		452,33 \$
92227		452,33 \$
92228		452,33 \$
92301		68,10 \$
92302		136,19 \$
92303		204,17 \$
92304		326,38 \$
92305		326,38 \$
92306		326,38 \$

NOUVELLE-ÉCOSSE  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale  
ANNEXE A

Code	Labo	Chirur
92307		326,38 \$
92308		326,38 \$
92321		47,88 \$
92322		88,30 \$
92323		132,65 \$
92324		175,08 \$
92325		175,08 \$
92326		175,08 \$
92327		175,08 \$
92328		175,08 \$
92411		35,36 \$
92412		70,72 \$
92413		106,08 \$
92414		141,43 \$
92415		141,43 \$
92416		141,43 \$
92417		141,43 \$
92418		141,43 \$
92431		66,29 \$
92432		132,59 \$
92433		198,87 \$
92434		265,16 \$
92435		265,16 \$
92436		265,16 \$
92437		265,16 \$
92438		265,16 \$
92441		39,79 \$
92442		59,69 \$
92443		79,60 \$
92444		99,49 \$
92445		99,49 \$
92446		99,49 \$
92447		99,49 \$
92448		99,49 \$
92451		99,24 \$
92452		139,22 \$
92453		249,84 \$
92454		278,33 \$
92455		278,33 \$
92456		278,33 \$
92457		278,33 \$
92458		278,33 \$

**NOUVELLE-ÉCOSSE**  
 Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
 Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale  
**ANNEXE B**

<b>Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.</b>		
Code	Labo	Chirur
<b>0.0 DIAGNOSTIC</b>		
<b>0.1 EXAMENS</b>		
<p>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.</p> <p>Les examens complet ou sommaire effectués par un spécialiste ne sont pas inclus dans le nombre maximal d'examens admissibles pour un bénéficiaire.</p>		
<b>Examen complet et diagnostic par un dentiste spécialiste</b>		
1 par période de 60 mois.		
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		151,55 \$
<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	47,09 \$
04401	L	54,48 \$
<b>0.3 MOULAGES DIAGNOSTICS NON MONTÉS</b>		
04911		58,17 \$
04913		81,86 \$
<b>4.0 PARODONTIE</b>		
<b>Traitements reliés à des pathologies buccales</b>		
1 par période de 12 mois.		
41211		41,09 \$
41221		41,09 \$
41231		41,09 \$
<b>Jumelage ou attelle parodontale, provisoire, extracronaire</b>		
43211		83,11 \$
43221		83,11 \$
43231		189,13 \$
43241		224,29 \$
43281		59,50 \$
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE</b>		
72511		212,38 \$
72519		212,38 \$
72521		352,74 \$
72529		352,74 \$
72531		470,93 \$
72539		470,93 \$
72541		210,88 \$
72551		328,78 \$
73121		200,04 \$
73411		655,61 \$
75302		772,09 \$
75401		673,63 \$
75402		1 074,60 \$
75403		147,89 \$

NOUVELLE-ÉCOSSE  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale

ANNEXE B

<b>Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.</b>		
Code	Labo	Chirur
75411		1 161,06 \$
75412		1 243,14 \$
76201		1 188,36 \$
76301		1 188,36 \$
79603		96,35 \$
79604		94,19 \$
<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.		
92421		43,33 \$
94302		86,88 \$