



Health
Canada

Santé
Canada

MANITOBA

Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA

Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale

Date d'entrée en vigueur

Le 1^{er} juillet 2016

- 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.

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

Code	Labo	Chirur
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		
01601		142,97 \$
Examen d'urgence ou examen spécifique 1 par période de 12 mois.		
01204		37,21 \$
01205		32,45 \$
Examen et diagnostic d'un spécialiste - Limité 1 par période de 12 mois.		
01402		51,43 \$
01602		64,18 \$
0.2 RADIOGRAPHIES		
Radiographies intraorales, série complète 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		67,93 \$
02102		87,14 \$
02121		65,76 \$
02122		70,09 \$
02123		74,42 \$
02124		78,74 \$
02125		83,07 \$
Radiographies intraorales (1 à 10 pellicules) 10 par période de 12 mois.		
02111		16,01 \$
02112		22,07 \$
02113		28,13 \$
02114		34,18 \$
02115		40,24 \$
02116		44,13 \$
02117		48,46 \$
02118		52,78 \$
02119		57,11 \$
02120		61,44 \$
02131		24,23 \$
02132		36,91 \$
02141		16,01 \$
02142		22,07 \$
02143		28,13 \$
02144		34,18 \$

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

Code	Labo	Chirur
Radiographie panoramique		
02601		72,20 \$
Radiographies céphalometriques		
02701		66,65 \$
02702		66,65 \$
Radiographies tomographies		
02801		23,35 \$
02802		23,35 \$
02931		50,10 \$
02932		89,58 \$
02933		89,58 \$
02934		89,58 \$
0.3 TESTS DE LABORATOIRE		
04311	L	72,34 \$
04312	L	113,91 \$
04313	L	84,06 \$
04321	L	168,26 \$
04322	L	224,39 \$
04323	L	168,26 \$
4.0 PARODONTIE		
42831		71,55 \$
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE		
71101		116,30 \$
71109		93,04 \$
71201		219,51 \$
71209		175,61 \$
71211		201,34 \$
71219		166,31 \$
72111		219,51 \$
72119		175,61 \$
72211		294,48 \$
72219		235,59 \$
72221		396,45 \$
72229		317,15 \$
72231		458,23 \$
72239		366,58 \$
72311		116,30 \$
72319		93,04 \$
72321		188,88 \$
72329		151,10 \$
72331		259,08 \$
72339		207,26 \$
74111		262,82 \$
74112		499,82 \$
74121		294,23 \$
74122		498,16 \$
74211		439,56 \$
74212		432,42 \$
74221		512,88 \$
74222		772,70 \$
74611		279,37 \$

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

Code	Labo	Chirur
74612		463,53 \$
74621		491,23 \$
74631		282,01 \$
74632		499,82 \$
75111		90,01 \$
75112		113,21 \$
75113		237,69 \$
75121		196,93 \$
75122		208,21 \$
75123		257,56 \$
75211		282,13 \$
75212		463,13 \$
75221		424,95 \$
75301		143,04 \$
75303		366,85 \$
76941		205,39 \$
76949		127,13 \$
76951		66,86 \$
76952		133,69 \$
76961		77,64 \$
76962		161,96 \$
79601		60,75 \$
79602		60,75 \$
79605		57,88 \$
79606		73,50 \$
79701		586,29 \$
79702		586,29 \$
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.fr.provider.express-scripts.ca/ pour en savoir davantage sur les politiques des SSNA en matière de soins dentaires.		
92212		204,68 \$
92213		255,84 \$
92214		307,00 \$
92215		358,15 \$
92216		409,31 \$
92217		409,31 \$
92218		409,31 \$
92222		135,78 \$
92223		186,10 \$
92224		236,39 \$
92225		286,71 \$
92226		337,04 \$
92227		337,04 \$
92228		337,04 \$
92301		70,74 \$
92302		136,88 \$
92303		222,43 \$
92304		296,57 \$
92305		370,73 \$

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

Code	Labo	Chirur
92306		413,19 \$
92307		413,19 \$
92308		413,19 \$
92321		45,26 \$
92322		90,51 \$
92323		134,74 \$
92324		179,98 \$
92325		225,24 \$
92326		269,45 \$
92327		269,45 \$
92328		269,45 \$
92411		56,69 \$
92412		85,15 \$
92413		113,60 \$
92414		142,05 \$
92415		170,50 \$
92416		198,95 \$
92417		198,95 \$
92418		198,95 \$
92431		137,48 \$
92432		169,57 \$
92433		201,65 \$
92434		233,74 \$
92435		205,60 \$
92436		230,45 \$
92437		230,45 \$
92438		230,45 \$
92441		123,36 \$
92442		148,94 \$
92443		223,41 \$
92444		297,89 \$
92445		344,61 \$
92446		391,33 \$
92447		391,33 \$
92448		391,33 \$
92451		140,73 \$
92452		180,60 \$
92453		206,82 \$
92454		233,04 \$
92455		259,28 \$
92456		285,50 \$
92457		285,50 \$
92458		285,50 \$

MANITOBA
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
 Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale
ANNEXE B

Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.		
Code	Labo	Chirur
0.0 DIAGNOSTIC		
0.1 EXAMENS		
<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> <p>Examen complet et diagnostic par un dentiste spécialiste 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.</p>		
01401		135,14 \$
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	44,34 \$
04401	L	51,84 \$
0.3 MOULAGES DIAGNOSTICS NON MONTÉS		
04911		71,93 \$
04913		162,01 \$
4.0 PARODONTIE		
Traitements reliés à des pathologies buccales		
1 par période de 12 mois.		
41211		71,66 \$
41221		37,63 \$
41231		35,64 \$
Jumelage ou attelle parodontale, provisoire, extracronaire		
43211		74,55 \$
43221		68,15 \$
43231		70,19 \$
43241		70,55 \$
43281		55,24 \$
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE		
72511		164,92 \$
72519		174,11 \$
72521		444,15 \$
72529		444,15 \$
72531		428,64 \$
72539		280,08 \$
72541		81,23 \$
72551		162,46 \$
73121		141,42 \$
73411		359,04 \$
75302		143,11 \$
75401		154,94 \$
75402		695,98 \$
75403		149,07 \$
75411		781,45 \$

MANITOBA
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
 Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale
ANNEXE B

Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.		
Code	Labo	Chirur
75412		490,41 \$
76201		645,92 \$
76301		769,44 \$
79603		85,84 \$
79604		85,84 \$
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.fr.provider.express-scripts.ca/ pour en savoir davantage sur les politiques des SSNA en matière de soins dentaires.		
92421		27,66 \$
94302		88,65 \$