



TERRITOIRES DU NORD-OUEST

Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA

Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale

Date d'entrée en vigueur
Le 1^{er} février 2019

- 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.

TERRITOIRES DU NORD-OUEST
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 complets et sommaires effectués par un spécialiste ne sont pas inclus dans le nombre maximal d'examens admissibles pour un bénéficiaire.		
Examen buccal complet et diagnostic		
01601		104,81 \$
Examen spécifique		
1 par période de 12 mois.		
01204		59,42 \$
Examen d'urgence		
1 par période de 12 mois.		
01205		59,42 \$
Examen et diagnostic d'un spécialiste - Limité		
1 par période de 12 mois.		
01402		56,98 \$
01602		71,33 \$
0.2 RADIOGRAPHIES		
Radiographies intraorales périapicales (11-15), série complète		
1 par période de 60 mois.		
Radiographies intraorales périapicales (11-15), série complète et toute combinaison de radiographies intraorales (périapicales, interproximales et occlusales) dépassant 10 pellicules, ne seront pas couvertes conjointement avec une radiographie panoramique pendant la période prévue de 60 mois.		
02101		163,07 \$
02102		163,07 \$
02121		171,32 \$
02122		179,56 \$
02123		187,79 \$
02124		196,04 \$
02125		204,30 \$
Radiographies intraorales (1 à 10 pellicules)		
Comprend des radiographies périapicales, interproximales et occlusales		
10 par période de 12 mois.		
02111		23,74 \$
02112		39,52 \$
02113		57,07 \$
02114		73,34 \$
02115		84,86 \$
02116		105,96 \$
02117		122,24 \$
02118		138,57 \$
02119		154,82 \$
02120		163,06 \$
02131		40,71 \$
02132		61,13 \$
02141		24,45 \$

TERRITOIRES DU NORD-OUEST
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale

ANNEXE A

Code	Labo	Chirur
02142		39,52 \$
02143		57,07 \$
02144		73,34 \$
Radiographie panoramique		
02601		97,78 \$
Radiographies céphalométriques		
02701		111,84 \$
02702		115,63 \$
Radiographies tomographies		
02801		38,12 \$
02802		38,12 \$
02931		111,84 \$
02932		175,42 \$
02933		106,29 \$
02934		181,35 \$
0.3 TESTS DE LABORATOIRE		
04311	L	80,77 \$
04312	L	80,77 \$
04313	L	87,28 \$
04321	L	116,87 \$
04322	L	417,34 \$
04323	L	116,87 \$
4.0 PARODONTIE		
42831		62,14 \$
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE		
71101		107,47 \$
71109		64,54 \$
71201		234,05 \$
71209		140,52 \$
71211		226,54 \$
71219		135,92 \$
72111		212,18 \$
72119		127,38 \$
72211		318,28 \$
72219		191,08 \$
72221		405,08 \$
72229		243,19 \$
72231		453,19 \$
72239		337,22 \$
72311		96,47 \$
72319		57,92 \$
72321		144,68 \$
72329		86,90 \$
72331		212,18 \$
72339		127,38 \$
74111		289,32 \$
74112		376,03 \$

TERRITOIRES DU NORD-OUEST
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale

ANNEXE A

Code	Labo	Chirur
74121		336,04 \$
74122		460,21 \$
74211		280,01 \$
74212		363,94 \$
74221		336,04 \$
74222		445,38 \$
74611		332,71 \$
74612		441,84 \$
74621		392,06 \$
74631		322,01 \$
74632		441,84 \$
75111		205,39 \$
75112		205,39 \$
75113		254,70 \$
75121		214,69 \$
75122		223,10 \$
75123		275,99 \$
75211		463,21 \$
75212		496,26 \$
75221		455,34 \$
75301		677,14 \$
75303		654,98 \$
76941		361,60 \$
76949		349,99 \$
76951		107,39 \$
76952		214,69 \$
76961		224,06 \$
76962		252,02 \$
79601		93,37 \$
79602		98,02 \$
79605		98,02 \$
79606		98,02 \$
79701		560,26 \$
79702		560,26 \$
9.0 SERVICES GÉNÉRAUX COMPLÉMENTAIRES		
<p>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.</p> <p>Sédation au protoxyde d'azote et sédation orale (en tant qu'actes distincts ou actes combinés) 4 par période de 12 mois.</p>		
92212		215,83 \$
92213		323,74 \$
92214		431,65 \$
92215		431,65 \$
92216		431,65 \$
92217		431,65 \$
92218		431,65 \$
92222		215,83 \$

TERRITOIRES DU NORD-OUEST
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale

ANNEXE A

Code	Labo	Chirur
92223		323,74 \$
92224		431,65 \$
92225		431,65 \$
92226		431,65 \$
92227		431,65 \$
92228		431,65 \$
92301		75,52 \$
92302		146,66 \$
92303		237,56 \$
92304		317,80 \$
92305		317,80 \$
92306		317,80 \$
92307		317,80 \$
92308		317,80 \$
92321		79,45 \$
92322		158,92 \$
92323		238,36 \$
92324		317,80 \$
92325		317,80 \$
92326		317,80 \$
92327		317,80 \$
92328		317,80 \$
92411		38,74 \$
92412		58,14 \$
92413		122,46 \$
92414		160,46 \$
92415		160,46 \$
92416		160,46 \$
92417		160,46 \$
92418		160,46 \$
92421		23,28 \$
92431		53,45 \$
92432		98,26 \$
92433		234,36 \$
92434		286,09 \$
92435		286,09 \$
92436		286,09 \$
92437		286,09 \$
92438		286,09 \$
92441		83,78 \$
92442		125,68 \$
92443		167,57 \$
92444		209,45 \$
92445		209,45 \$
92446		209,45 \$
92447		209,45 \$
92448		209,45 \$
92451		114,96 \$

TERRITOIRES DU NORD-OUEST
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale

ANNEXE A

Code	Labo	Chirur
92452		172,43 \$
92453		275,08 \$
92454		342,50 \$
92455		342,50 \$
92456		342,50 \$
92457		342,50 \$
92458		342,50 \$

TERRITOIRES DU NORD-OUEST
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 complets et sommaires effectués par un spécialiste ne sont pas inclus dans le nombre maximal d'examens admissibles pour un bénéficiaire.</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.		
01401		144,81 \$
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	69,79 \$
04401	L	69,79 \$
0.3 MOULAGES DIAGNOSTICS NON MONTÉS		
04911		65,17 \$
04913		137,67 \$
3.0 ENDODONTIE		
Retraitement, Apectomie ou Obturation rétrograde		
Maximum viager de 1 retraitement, 1 apectomie ou 1 obturation rétrograde par dent		
33115		846,43 \$
33125		1 189,80 \$
33135		1 257,77 \$
33145		1 491,58 \$
33601		228,67 \$
33602		343,02 \$
33603		457,37 \$
33604		609,82 \$
33605		214,36 \$
33611		114,35 \$
33612		152,46 \$
33613		228,67 \$
33614		304,91 \$
33621		618,56 \$
33622		933,82 \$
33623		1 067,21 \$
33624		1 295,89 \$
34111		398,44 \$
34112		582,01 \$
34121		498,84 \$
34122		665,15 \$
34123		831,43 \$

TERRITOIRES DU NORD-OUEST
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
34131		498,84 \$
34132		665,15 \$
34133		997,73 \$
34134		1 295,89 \$
34141		478,13 \$
34142		665,15 \$
34151		582,01 \$
34152		748,31 \$
34153		914,57 \$
34161		582,01 \$
34162		748,31 \$
34163		997,73 \$
34164		1 295,89 \$
34211		79,69 \$
34212		159,37 \$
34221		79,69 \$
34222		159,37 \$
34223		239,05 \$
34224		318,74 \$
34231		79,69 \$
34232		159,37 \$
34233		239,05 \$
34234		318,74 \$
34241		79,69 \$
34242		159,40 \$
34251		79,69 \$
34252		159,37 \$
34253		239,05 \$
34254		318,74 \$
34261		79,69 \$
34262		159,37 \$
34263		239,05 \$
34264		318,74 \$
4.0 PARODONTIE		
Traitements reliés à des pathologies buccales		
1 par période de 12 mois.		
41211		83,15 \$
41221		83,15 \$
41231		83,15 \$
Jumelage ou attelle parodontale, provisoire, extracronaire		
43211		138,47 \$
43221		78,02 \$
43231		86,33 \$
43241		86,33 \$
43281		86,33 \$

TERRITOIRES DU NORD-OUEST
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
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE		
72511		192,94 \$
72519		115,87 \$
72521		336,02 \$
72529		208,42 \$
72531		338,42 \$
72539		224,83 \$
72541		224,83 \$
72551		350,48 \$
73121		200,70 \$
73411		183,91 \$
75302		677,14 \$
75401		166,01 \$
75403		157,66 \$
75411		420,40 \$
75412		525,50 \$
76201		950,26 \$
76301		798,92 \$
79603		93,37 \$
79604		98,02 \$
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.		
94302		75,66 \$
99222		C.S.