



Le 30 juin 2011

**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 certaines erreurs dans la Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA à l'intention des dentistes généralistes et des spécialistes de l'Alberta qui est entrée en vigueur le 1<sup>er</sup> mai 2010. Les tableaux ci-dessous présentent les modifications qui ont été effectuées dans la grille régionale des soins dentaires. Seules les modifications en date du 10 décembre 2010 y sont surlignées en gris.

**Le 10 décembre 2010**

<b>ANNEXE A</b>		
2.0 SERVICES DE RESTAURATION		
Spécialité	Code d'acte dentaire	Description/ Honoraires
Pédo	23325	283,74 \$

<b>ANNEXE B</b>		
8.0 TRAITEMENTS D'ORTHODONTIE		
Spécialité	Code d'acte dentaire	Description/ Honoraires
Ortho	80601	Aucuns honoraires

**Le 1<sup>er</sup> juin 2010**

<b>ANNEXE A</b>		
1.0 ACTES DIAGNOSTIQUES		
Spécialité	Code d'acte dentaire	Description/ Honoraires
DG	16511	32,70 \$
Paro	16511	40,56 \$

<b>ANNEXE A</b>		
5.0 PROTHÈSES AMOVIBLES		
Spécialité	Code d'acte dentaire	Description/ Honoraires
Prosthodontologie	54201	67,05 \$
Prosthodontologie	54202	134,09 \$

<b>ANNEXE B</b>		
2.0 SERVICES DE RESTAURATION		
Spécialité	Code d'acte dentaire	Description/ Honoraires
Prosthodontologie	23601	181,58 \$
Prosthodontologie	23602	217,91 \$

<b>ANNEXE B</b>		
5.0 PROTHÈSES AMOVIBLES		
Spécialité	Code d'acte dentaire	Description/ Honoraires
DG	53201	176,99 \$
Prosthodontologie	53201	889,07 \$
Prosthodontologie	54201	67,05 \$
Prosthodontologie	54202	134,09 \$



<b>ANNEXE B</b>		
<b>9.0 SERVICES COMPLÉMENTAIRES</b>		
<b>Spécialité</b>	<b>Code d'acte dentaire</b>	<b>Description/ Honoraires</b>
DG	92212	148,17 \$
DG	92213	222,26 \$
DG	92214	296,34 \$
DG	92215	370,45 \$
DG	92216	444,53 \$
DG/Endo/Chirur./Ortho/Pédo/ Paro/Prosth/Patho	92217	444,53 \$
DG/Endo/Chirur./Ortho/Pédo/ Paro/Prosth/Patho	92218	444,53 \$
DG	92222	148,17 \$
DG	92223	222,26 \$
DG	92224	296,34 \$
DG	92225	370,45 \$
DG	92226	444,53 \$
DG/Endo/Chirur./Ortho/Pédo/ Paro/Prosth/Patho	92227	444,53 \$
DG/Endo/Chirur./Ortho/Pédo/ Paro/Prosth/Patho	92228	444,53 \$
DG	92307	324,42 \$
DG	92308	324,42 \$
Endo/Chirur./Pédo/Paro/Prosth	92307	402,28 \$
Endo/Chirur./Pédo/Paro/Prosth	92308	402,28 \$
DG	92327	324,42 \$
DG	92328	324,42 \$
Endo/Chirur./Ortho/Pédo/Paro/ Prosth/Patho	92327	402,28 \$
Endo/Chirur./Ortho/Pédo/Paro/ Prosth/Patho	92328	402,28 \$
DG	92417	100,09 \$
DG	92418	100,09 \$
Endo/Chirur./Pédo/Paro/Prosth	92417	124,11 \$
Endo/Chirur./Pédo/Paro/Prosth	92418	124,11 \$
DG	92447	100,09 \$
DG	92448	100,09 \$
Endo/Chirur./Pédo/Paro/Prosth	92447	124,11 \$
Endo/Chirur./Pédo/Paro/Prosth	92448	124,11 \$

Nous sommes désolés des inconvénients que ces modifications auraient pu causer. Si vous avez des questions ou que vous souhaitez obtenir plus de renseignements, n'hésitez pas à communiquer avec le bureau régional de l'Alberta au 1 780 495-2516 ou au numéro sans frais 1 888 495-2516.

Nous vous remercions de votre collaboration.



Health  
Canada

Santé  
Canada

## ALBERTA

### **Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA** **Dentistes généralistes et spécialistes**

**Date d'entrée en vigueur**  
Le 1<sup>er</sup> mai 2010

- Les soins dentaires couverts dans le cadre du Programme des SSNA sont assujettis aux modalités du programme.
- Les dossiers de postdétermination seront analysés uniquement dans les situations décrites dans la *Trousse de soumission des demandes de paiement pour soins dentaires*.
- Tous les codes d'actes figurant dans l'Annexe B nécessitent une prédétermination.
- Veuillez vous reporter au *Guide du fournisseur de soins dentaires* et au *Cadre de travail sur les soins dentaires du Programme des SSNA* pour obtenir plus de renseignements sur la portée et les limites du volet soins dentaires du Programme des SSNA.

Pour toute question, veuillez communiquer avec le Centre d'appels à l'intention des fournisseurs du Programme des SSNA au 1 888 511-4666.



**ALBERTA**  
**Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA**  
Dentistes généralistes et spécialistes  
**ANNEXE A**

Code	Lab	DG	Endo	Chirur	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prosth	Patho
<b>0.1 ACTES DIAGNOSTIQUES</b>										
Nombre maximal d'exams 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.										
<b>Examen buccal complet et diagnostic</b>										
1 examen par période de 60 mois - L'examen complet remplace l'examen de rappel pendant la période visée.										
01101		55,79 \$	69,18 \$	69,18 \$		69,18 \$	69,18 \$		69,18 \$	69,18 \$
01102		83,68 \$	103,77 \$	103,77 \$		103,77 \$	103,77 \$		103,77 \$	103,77 \$
01103		83,68 \$	103,77 \$	103,77 \$		103,77 \$	103,77 \$		103,77 \$	103,77 \$
<b>Examen buccal sommaire et diagnostic pour un nouveau patient</b>										
Maximum viager de 1 par fournisseur										
01201		55,79 \$	69,18 \$	69,18 \$		69,18 \$	69,18 \$		69,18 \$	69,18 \$
<b>Examen de rappel</b>										
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		55,79 \$	69,18 \$	69,18 \$		69,18 \$	69,18 \$		69,18 \$	69,18 \$
<b>Examen d'urgence ou examen d'un aspect particulier</b>										
1 par période de 12 mois										
01204		55,79 \$	69,18 \$	69,18 \$		69,18 \$	69,18 \$		69,18 \$	69,18 \$
01205		55,79 \$	69,18 \$	69,18 \$		69,18 \$	69,18 \$		69,18 \$	69,18 \$
<b>Examen et diagnostic d'un spécialiste - Limité</b>										
1 par période de 12 mois (sur la recommandation d'un dentiste généraliste)										
01402										76,09 \$
01502							138,36 \$			
01602				76,09 \$						
01702									69,18 \$	
01802			76,09 \$							
<b>0.2 RADIOGRAPHIES</b>										
<b>Radiographies série complète</b>										
1 par période de 60 mois										
02101		148,62 \$	184,28 \$	184,28 \$	184,28 \$	184,28 \$	184,28 \$		184,28 \$	184,28 \$
02102		148,62 \$	184,28 \$	184,28 \$	184,28 \$	184,28 \$	184,28 \$		184,28 \$	184,28 \$
<b>Radiographies intraorales</b>										
6 par période de 12 mois										
02111		22,28 \$	27,63 \$	27,63 \$	27,63 \$	27,63 \$	27,63 \$	27,63 \$	27,63 \$	27,63 \$
02112		37,10 \$	46,00 \$	46,00 \$	46,00 \$	46,00 \$	46,00 \$	46,00 \$	46,00 \$	46,00 \$
02113		51,98 \$	64,46 \$	64,46 \$	64,46 \$	64,46 \$	64,46 \$	64,46 \$	64,46 \$	64,46 \$
02114		66,86 \$	82,90 \$	82,90 \$	82,90 \$	82,90 \$	82,90 \$	82,90 \$	82,90 \$	82,90 \$
02115		81,76 \$	101,39 \$	101,39 \$	101,39 \$	101,39 \$	101,39 \$	101,39 \$	101,39 \$	101,39 \$
02116		96,57 \$	119,75 \$	119,75 \$	119,75 \$	119,75 \$	119,75 \$	119,75 \$	119,75 \$	119,75 \$
02117		111,42 \$	138,16 \$	138,16 \$	138,16 \$	138,16 \$	138,16 \$	138,16 \$	138,16 \$	138,16 \$
02118		126,28 \$	156,58 \$	156,58 \$	156,58 \$	156,58 \$	156,58 \$	156,58 \$	156,58 \$	156,58 \$
02119		141,09 \$	174,95 \$	174,95 \$	174,95 \$	174,95 \$	174,95 \$	174,95 \$	174,95 \$	174,95 \$
02120		148,60 \$	184,27 \$	184,27 \$	184,27 \$	184,27 \$	184,27 \$	184,27 \$	184,27 \$	184,27 \$
02131		37,10 \$	46,00 \$	46,00 \$	46,00 \$	46,00 \$	46,00 \$	46,00 \$	46,00 \$	46,00 \$
02132		55,70 \$	69,07 \$	69,07 \$	69,07 \$	69,07 \$	69,07 \$	69,07 \$	69,07 \$	69,07 \$
02133		74,27 \$	92,09 \$	92,09 \$	92,09 \$	92,09 \$	92,09 \$	92,09 \$	92,09 \$	92,09 \$
02134		92,85 \$	115,14 \$	115,14 \$	115,14 \$	115,14 \$	115,14 \$	115,14 \$	115,14 \$	115,14 \$
02141		22,28 \$	27,63 \$	27,63 \$	27,63 \$	27,63 \$	27,63 \$	27,63 \$	27,63 \$	27,63 \$
02142		37,10 \$	46,00 \$	46,00 \$	46,00 \$	46,00 \$	46,00 \$	46,00 \$	46,00 \$	46,00 \$
02143		51,98 \$	64,46 \$	64,46 \$	64,46 \$	64,46 \$	64,46 \$	64,46 \$	64,46 \$	64,46 \$
02144		66,86 \$	82,90 \$	82,90 \$	82,90 \$	82,90 \$	82,90 \$	82,90 \$	82,90 \$	82,90 \$
02145		81,76 \$	101,39 \$	101,39 \$	101,39 \$	101,39 \$	101,39 \$	101,39 \$	101,39 \$	101,39 \$
02146		96,57 \$	119,75 \$	119,75 \$	119,75 \$	119,75 \$	119,75 \$	119,75 \$	119,75 \$	119,75 \$

**ALBERTA**  
**Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA**  
Dentistes généralistes et spécialistes  
**ANNEXE A**

Code	Lab	DG	Endo	Chirur	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prosth	Patho
<b>Radiographies panoramiques</b>										
1 par période de 120 mois; maximum viager de 2										
02601		74,27 \$	92,09 \$	92,09 \$	92,09 \$	92,09 \$	92,09 \$	92,09 \$	92,09 \$	92,09 \$
<b>Radiographies : Tomodensitogrammes, tomographies par émission de positons ou par résonance magnétique</b>										
02801		29,29 \$	36,31 \$	36,31 \$	36,31 \$	36,31 \$	36,31 \$	36,31 \$	36,31 \$	36,31 \$
02802		29,29 \$	36,31 \$	36,31 \$	36,31 \$	36,31 \$	36,31 \$	36,31 \$	36,31 \$	36,31 \$
<b>0.4 EXAMENS DE LABORATOIRE ET TESTS DIVERS</b>										
04101	L	53,00 \$	65,72 \$	65,72 \$	65,72 \$	65,72 \$	65,72 \$		65,72 \$	65,72 \$
04311	L	61,36 \$	76,09 \$	76,09 \$	76,09 \$	76,09 \$	76,09 \$		76,09 \$	76,09 \$
04312	L	61,36 \$	76,09 \$	76,09 \$	76,09 \$	76,09 \$	76,09 \$		76,09 \$	76,09 \$
04313	L	61,36 \$	76,09 \$	76,09 \$	76,09 \$	76,09 \$	76,09 \$		76,09 \$	76,09 \$
04321	L	79,54 \$	98,64 \$	98,64 \$	98,64 \$	98,64 \$	98,64 \$		98,64 \$	98,64 \$
04322	L	79,54 \$	98,64 \$	98,64 \$	98,64 \$	98,64 \$	98,64 \$		98,64 \$	98,64 \$
04323	L	79,54 \$	98,64 \$	98,64 \$	98,64 \$	98,64 \$	98,64 \$		98,64 \$	98,64 \$
04401	L	53,00 \$	65,72 \$	65,72 \$	65,72 \$	65,72 \$	65,72 \$		65,72 \$	65,72 \$
<b>1.0 SERVICES DE PRÉVENTION</b>										
<b>Polissage</b>										
Bénéficiaires de 17 ans et plus : 1 séance par période de 12 mois; bénéficiaires de moins de 17 ans : 1 séance par période de 6 mois – Le remboursement d'une séance de polissage est limité au coût d'une demi-unité de temps										
11101		26,50 \$				32,86 \$	32,86 \$			
11102		26,50 \$				32,86 \$	32,86 \$			
11107		26,50 \$				32,86 \$	32,86 \$			
<b>Détartrage</b>										
Bénéficiaires de 12 ans et plus : 4 unités de temps par période de 12 mois en combinaison avec le surfaçage radiculaire; Bénéficiaires de moins de 12 ans : 1 unité de temps par période de 12 mois en combinaison avec le surfaçage radiculaire										
11111		55,79 \$				69,18 \$	69,18 \$			
11112		111,58 \$				138,36 \$	138,36 \$			
11113		167,38 \$				207,56 \$	207,56 \$			
11114		223,17 \$				276,73 \$	276,73 \$			
11117		27,86 \$				34,53 \$	34,53 \$			
<b>Application topique de fluorure</b>										
Bénéficiaires de moins de 17 ans : 1 par période de 6 mois										
12101		26,50 \$				32,86 \$				
12102		26,50 \$				32,86 \$				
<b>Scellants et résines préventives</b>										
Bénéficiaires de moins de 14 ans : Sur les molaires permanentes ayant fait éruption (si la surface occlusale ne comporte pas de restauration) et sur la surface linguale des incisives permanentes du maxillaire supérieur.										
13401		26,50 \$				32,86 \$				
13409		13,24 \$				16,42 \$				
13411		51,15 \$				63,43 \$				
13419		51,15 \$				63,43 \$				
<b>Meulage interproximal des dents</b>										
1 par période de 12 mois – Le remboursement d'une séance de meulage est limité au coût d'une demi-unité de temps.										
16201		53,00 \$				65,72 \$				
16511		32,70 \$					40,56 \$			
<b>2.0 SERVICES DE RESTAURATION</b>										
<b>Caries, traumatisme et contrôle de la douleur</b>										
Maximum viager de deux (2) dents, en cas d'urgence										
20111		59,74 \$	74,08 \$			74,08 \$				
20119		59,74 \$	74,08 \$			74,08 \$				
20121		89,62 \$	111,13 \$			111,13 \$				
20129		89,62 \$	111,13 \$			111,13 \$				
20131		28,45 \$	35,28 \$			35,28 \$				
20139		28,45 \$	35,28 \$			35,28 \$				

**ALBERTA**  
**Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA**  
Dentistes généralistes et spécialistes  
**ANNEXE A**

Code	Lab	DG	Endo	Chirur	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prosth	Patho
<b>Restauration, amalgame ou composite; préfabriqué, couverture complète</b>										
Les incisives primaires ne sont couvertes que pour les bénéficiaires âgés de moins de cinq (5) ans.										
21111		69,74 \$				86,47 \$				
21112		102,50 \$				127,10 \$				
21113		121,79 \$				153,41 \$				
21114		121,79 \$				153,41 \$				
21115		121,79 \$				153,41 \$				
21121		69,74 \$				86,47 \$				
21122		102,50 \$				127,10 \$				
21123		121,79 \$				153,41 \$				
21124		121,79 \$				153,41 \$				
21125		121,79 \$				153,41 \$				
21211		69,74 \$				86,47 \$				
21212		102,50 \$				127,10 \$				
21213		131,79 \$				163,41 \$				
21214		161,08 \$				199,74 \$				
21215		175,73 \$				217,91 \$				
21221		69,74 \$				86,47 \$				
21222		102,50 \$				127,10 \$				
21223		131,79 \$				163,41 \$				
21224		161,08 \$				199,74 \$				
21225		175,73 \$				217,91 \$				
21231		69,74 \$				86,47 \$				
21232		102,50 \$				127,10 \$				
21233		131,79 \$				163,41 \$				
21234		161,08 \$				199,74 \$				
21235		175,73 \$				217,91 \$				
21241		69,74 \$				86,47 \$				
21242		102,50 \$				127,10 \$				
21243		131,79 \$				163,41 \$				
21244		161,08 \$				199,74 \$				
21245		175,73 \$				217,91 \$				
21401		21,62 \$				26,81 \$				
21402		32,44 \$				40,22 \$				
21403		43,25 \$				53,63 \$				
21404		54,07 \$				67,05 \$				
21405		64,87 \$				80,44 \$				
22201		131,79 \$				163,41 \$				
22211		131,79 \$				163,41 \$				
22301		175,73 \$				217,91 \$				
22302		205,01 \$				254,21 \$				
22311		175,73 \$				217,91 \$				
22312		205,01 \$				254,21 \$				
22401		119,48 \$				148,17 \$				
22411		119,48 \$				148,17 \$				
22501		164,30 \$				203,73 \$				
22511		164,30 \$				203,73 \$				
23101		74,67 \$				92,60 \$				
23102		89,62 \$				111,13 \$				
23103		104,55 \$				129,65 \$				
23104		134,43 \$				166,70 \$				

**ALBERTA**  
**Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA**  
Dentistes généralistes et spécialistes  
**ANNEXE A**

Code	Lab	DG	Endo	Chirur	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prostho	Patho
23105		164,30 \$				203,73 \$				
23111		102,50 \$				127,10 \$				
23112		117,15 \$				145,27 \$				
23113		131,79 \$				163,41 \$				
23114		161,08 \$				199,74 \$				
23115		190,37 \$				236,06 \$				
23211		74,67 \$				92,60 \$				
23212		104,55 \$				129,65 \$				
23213		119,48 \$				148,17 \$				
23214		134,43 \$				166,70 \$				
23215		149,36 \$				185,21 \$				
23221		74,67 \$				92,60 \$				
23222		104,55 \$				129,65 \$				
23223		119,48 \$				148,17 \$				
23224		134,43 \$				166,70 \$				
23225		149,36 \$				185,21 \$				
23311		100,10 \$				124,12 \$				
23312		143,02 \$				177,35 \$				
23313		171,62 \$				212,81 \$				
23314		200,21 \$				248,27 \$				
23315		228,83 \$				283,74 \$				
23321		100,10 \$				124,12 \$				
23322		143,02 \$				177,35 \$				
23323		171,62 \$				212,81 \$				
23324		200,21 \$				248,27 \$				
23325		228,83 \$				283,74 \$				
23401		74,67 \$				92,60 \$				
23402		89,62 \$				111,13 \$				
23403		104,55 \$				129,65 \$				
23404		119,48 \$				148,17 \$				
23405		119,48 \$				148,17 \$				
23411		102,50 \$				127,10 \$				
23412		117,15 \$				145,27 \$				
23413		119,48 \$				148,17 \$				
23414		119,48 \$				148,17 \$				
23415		119,48 \$				148,17 \$				
23501		74,67 \$				92,60 \$				
23502		104,55 \$				129,65 \$				
23503		119,48 \$				148,17 \$				
23504		119,48 \$				148,17 \$				
23505		119,48 \$				148,17 \$				
23511		100,10 \$				124,12 \$				
23512		119,48 \$				148,17 \$				
23513		119,48 \$				148,17 \$				
23514		119,48 \$				148,17 \$				
23515		119,48 \$				148,17 \$				
<b>Enlèvement d'un pivot</b>										
Maximum viager de 1 (dent permanente)										
25781		62,58 \$								
25782		125,17 \$								
<b>Réparation de couronnes</b>										
1 par couronne par période de 36 mois										
27711		59,74 \$				74,08 \$			74,08 \$	
27721		59,74 \$				74,08 \$			74,08 \$	



**ALBERTA**  
**Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA**  
Dentistes généralistes et spécialistes  
**ANNEXE A**

Code	Lab	DG	Endo	Chirur	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prostho	Patho
<b>Recimentation de couronnes</b>										
1 par couronne par période de 36 mois										
29101		59,74 \$				74,08 \$			74,08 \$	
<b>Enlèvement d'une couronne</b>										
1 par couronne par période de 36 mois										
29301		59,74 \$				74,08 \$			74,08 \$	
<b>3.0 ENDODONTIE</b>										
Avant d'effectuer un traitement endodontique sur des dents antérieures, le fournisseur doit s'assurer que la fonctionnalité et la capacité de restauration des dents antérieures satisfont aux critères du <i>Cadre de travail sur les soins dentaires</i> du Programme des SSNA.										
<b>Traitement de canal</b>										
<b>*33111 Politique relative à l'endodontie - Prédétermination requise à l'exception des dents antérieures permanentes 13-23 et 33-43.</b>										
32221		119,48 \$	148,17 \$			148,17 \$				
32222		119,48 \$	148,17 \$			148,17 \$				
32231		56,91 \$	70,56 \$			70,56 \$				
32232		56,91 \$	70,56 \$			70,56 \$				
32311		89,62 \$	111,13 \$			111,13 \$				
32312		119,48 \$	148,17 \$			148,17 \$				
32313		149,36 \$	185,21 \$			185,21 \$				
32314		179,24 \$	222,26 \$			222,26 \$				
32321		89,62 \$	111,13 \$			111,13 \$				
32322		149,36 \$	185,21 \$			185,21 \$				
*33111		507,87 \$	629,76 \$			629,76 \$				
39201		54,07 \$	67,05 \$			67,05 \$				
39202		54,07 \$	67,05 \$			67,05 \$				
<b>4.0 PARODONTIE</b>										
42831		59,74 \$					74,08 \$			
<b>Surfaçage radiculaire</b>										
Bénéficiaires de 12 ans et plus : 4 unités de temps par période de 12 mois en combinaison avec le détartrage; Bénéficiaires de moins de 12 ans : 1 unité de temps par période de 12 mois en combinaison avec le détartrage.										
43421		55,79 \$					69,18 \$			
43422		111,58 \$					138,36 \$			
43423		167,38 \$					207,56 \$			
43424		223,17 \$					276,73 \$			
<b>5.0 PROTHÈSES AMOVIBLES</b>										
<b>Ajustement de prothèses</b>										
54201		54,07 \$							67,05 \$	
54202		108,14 \$							134,09 \$	
54209		54,07 \$							67,05 \$	
<b>Réparations et ajouts</b>										
1 par prothèse par période de 12 mois										
55101	L	56,91 \$							70,56 \$	
55102	L	56,91 \$							70,56 \$	
55201	L	113,81 \$							141,13 \$	
55202	L	113,81 \$							141,13 \$	
55301	L	56,91 \$							70,56 \$	
55302	L	56,91 \$							70,56 \$	
55401	L	113,81 \$							141,13 \$	
55402	L	113,81 \$							141,13 \$	
<b>Regarnissage ou rebasage</b>										
1 par prothèse par période de 24 mois										
56211		170,72 \$							211,69 \$	
56212		170,72 \$							211,69 \$	

**ALBERTA**  
**Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA**  
Dentistes généralistes et spécialistes  
**ANNEXE A**

Code	Lab	DG	Endo	Chirur	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prostho	Patho
56221		170,72 \$							211,69 \$	
56222		170,72 \$							211,69 \$	
56231	L	170,72 \$							211,69 \$	
56232	L	170,72 \$							211,69 \$	
56241	L	170,72 \$							211,69 \$	
56242	L	170,72 \$							211,69 \$	
56251	L	284,55 \$							352,84 \$	
56252	L	284,55 \$							352,84 \$	
56261	L	284,55 \$							352,84 \$	
56262	L	284,55 \$							352,84 \$	
56311	L	170,72 \$							211,69 \$	
56312	L	170,72 \$							211,69 \$	
56321	L	170,72 \$							211,69 \$	
56322	L	170,72 \$							211,69 \$	
<b>Garnissage temporaire thérapeutique</b>										
1 par prothèse par période de 24 mois										
56511		113,81 \$							141,13 \$	
56512		113,81 \$							141,13 \$	
56521		113,81 \$							141,13 \$	
56522		113,81 \$							141,13 \$	
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE</b>										
71101		73,07 \$		90,60 \$		90,60 \$				
71109		73,07 \$		90,60 \$		90,60 \$				
72311		59,63 \$		73,94 \$		73,94 \$				
72319		59,63 \$		73,94 \$		73,94 \$				
74111		178,81 \$		221,72 \$						221,72 \$
74112		232,42 \$		288,20 \$						288,20 \$
74121		214,57 \$		266,07 \$						266,07 \$
74122		298,00 \$		369,52 \$						369,52 \$
74211		166,85 \$		206,89 \$						206,89 \$
74212		250,26 \$		310,33 \$						310,33 \$
74221		250,26 \$		310,33 \$						310,33 \$
74611		205,65 \$		255,02 \$						
74612		286,10 \$		354,76 \$						
74621		262,31 \$		325,26 \$						
74631		205,65 \$		255,02 \$						
74632		286,10 \$		354,76 \$						
75111		131,16 \$		162,63 \$						162,63 \$
75112		131,16 \$		162,63 \$						162,63 \$
75113		223,50 \$		277,14 \$						277,14 \$
75121		137,10 \$		170,00 \$						170,00 \$
75122		214,57 \$		266,07 \$						266,07 \$
75123		298,00 \$		369,52 \$						369,52 \$
75211		309,89 \$		384,26 \$						384,26 \$
75212		387,38 \$		480,35 \$						480,35 \$
75221		309,89 \$		384,26 \$						384,26 \$
75301		417,11 \$		517,22 \$						517,22 \$
75302		417,11 \$		517,22 \$						517,22 \$
75303		417,11 \$		517,22 \$						517,22 \$
76116		214,57 \$		266,07 \$						
76141		119,25 \$		147,87 \$						
76142		119,25 \$		147,87 \$						
76911		357,62 \$		443,46 \$						
76912		357,62 \$		443,46 \$						

**ALBERTA**  
**Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA**  
Dentistes généralistes et spécialistes  
**ANNEXE A**

Code	Lab	DG	Endo	Chirur	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prosth	Patho
76921		357,62 \$		443,46 \$						
76922		357,62 \$		443,46 \$						
76931		357,62 \$		443,46 \$						
76932		357,62 \$		443,46 \$						
76941		223,50 \$		277,14 \$		277,14 \$				
76949		223,50 \$		277,14 \$		277,14 \$				
76951		68,54 \$		84,99 \$		84,99 \$				
76952		137,10 \$		170,00 \$		170,00 \$				
76961		143,04 \$		177,37 \$						
76962		160,94 \$		199,56 \$						
77801		125,19 \$		155,24 \$		155,24 \$				
77802		125,19 \$		155,24 \$		155,24 \$				
77803		125,19 \$		155,24 \$		155,24 \$				
78102		56,66 \$		70,25 \$						
78107		178,88 \$		221,81 \$						
79101		98,35 \$		121,96 \$						121,96 \$
79402		83,41 \$		103,44 \$						103,44 \$
79403		83,41 \$		103,44 \$						103,44 \$
79404		83,41 \$		103,44 \$						103,44 \$
79601		59,63 \$		73,94 \$						73,94 \$
79602		62,60 \$		77,62 \$						77,62 \$
79603		62,60 \$		77,62 \$						77,62 \$
79604		62,60 \$		77,62 \$						77,62 \$
79605		62,60 \$		77,62 \$						77,62 \$
79606		62,60 \$		77,62 \$						77,62 \$
79701		381,28 \$		472,79 \$						
79702		381,28 \$		472,79 \$						



**ALBERTA**  
**Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA**  
Dentistes généralistes et spécialistes  
**ANNEXE B**

<b>Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.</b>										
Code	Lab	DG	Endo	Chirur	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prosth	Patho
<b>0.1 ACTES DIAGNOSTIQUES</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.										
<b>Examen et diagnostic d'un spécialiste - Complet</b>										
1 par période de 60 mois (sur la recommandation d'un dentiste généraliste)										
01401										152,17 \$
01501							228,26 \$			
01601				152,17 \$						
01701									103,77 \$	
01801			152,17 \$							
01901			380,43 \$	380,43 \$	380,43 \$	380,43 \$	380,43 \$		380,43 \$	380,43 \$
1 par période de 12 mois										
01902			76,09 \$	76,09 \$	76,09 \$	76,09 \$	76,09 \$		76,09 \$	76,09 \$
<b>0.2 RADIOGRAPHIES</b>										
02501		55,68 \$	69,05 \$	69,05 \$	69,05 \$	69,05 \$	69,05 \$	69,05 \$	69,05 \$	69,05 \$
02502		92,85 \$	115,14 \$	115,14 \$	115,14 \$	115,14 \$	115,14 \$	115,14 \$	115,14 \$	115,14 \$
02503		130,04 \$	161,24 \$	161,24 \$	161,24 \$	161,24 \$	161,24 \$	161,24 \$	161,24 \$	161,24 \$
02504		167,19 \$	207,32 \$	207,32 \$	207,32 \$	207,32 \$	207,32 \$	207,32 \$	207,32 \$	207,32 \$
02701		88,86 \$	110,19 \$	110,19 \$	110,19 \$	110,19 \$	110,19 \$	110,19 \$	110,19 \$	110,19 \$
02702		139,33 \$	172,76 \$	172,76 \$	172,76 \$	172,76 \$	172,76 \$	172,76 \$	172,76 \$	172,76 \$
02703		187,35 \$	232,33 \$	232,33 \$	232,33 \$	232,33 \$	232,33 \$	232,33 \$	232,33 \$	232,33 \$
02704		232,20 \$	287,93 \$	287,93 \$	287,93 \$	287,93 \$	287,93 \$	287,93 \$	287,93 \$	287,93 \$
02751		61,36 \$	76,09 \$	76,09 \$	76,09 \$	76,09 \$	76,09 \$	76,09 \$	76,09 \$	76,09 \$
02752		122,72 \$	152,17 \$	152,17 \$	152,17 \$	152,17 \$	152,17 \$	152,17 \$	152,17 \$	152,17 \$
02931		88,86 \$	110,19 \$	110,19 \$	110,19 \$	110,19 \$	110,19 \$	110,19 \$	110,19 \$	110,19 \$
02932		139,37 \$	172,82 \$	172,82 \$	172,82 \$	172,82 \$	172,82 \$	172,82 \$	172,82 \$	172,82 \$
02933		187,35 \$	232,33 \$	232,33 \$	232,33 \$	232,33 \$	232,33 \$	232,33 \$	232,33 \$	232,33 \$
02934		232,20 \$	287,93 \$	287,93 \$	287,93 \$	287,93 \$	287,93 \$	287,93 \$	287,93 \$	287,93 \$
<b>0.4 EXAMENS DE LABORATOIRE ET TESTS DIVERS</b>										
04801		13,24 \$	16,42 \$	16,42 \$	16,42 \$	16,42 \$	16,42 \$	16,42 \$	16,42 \$	16,42 \$
04802		26,50 \$	32,86 \$	32,86 \$	32,86 \$	32,86 \$	32,86 \$	32,86 \$	32,86 \$	32,86 \$
04803		39,75 \$	49,29 \$	49,29 \$	49,29 \$	49,29 \$	49,29 \$	49,29 \$	49,29 \$	49,29 \$
04809		13,24 \$	16,42 \$	16,42 \$	16,42 \$	16,42 \$	16,42 \$	16,42 \$	16,42 \$	16,42 \$
04911		53,00 \$		65,72 \$		65,72 \$	65,72 \$		65,72 \$	
<b>1.0 SERVICES DE PRÉVENTION</b>										
<b>Appareils parodontaux</b>										
1 par période de 36 mois										
14611	L	156,47 \$					194,02 \$		194,02 \$	
14612	L	156,47 \$					194,02 \$		194,02 \$	
<b>Appareils parodontaux - Entretien</b>										
3 par période de 36 mois										
14621	L	56,91 \$					70,56 \$		70,56 \$	
14631		170,72 \$					211,69 \$		211,69 \$	
<b>2.0 SERVICES DE RESTAURATION</b>										
<b>Tenons et pivots</b>										
1 par période de 36 mois (dent permanente)										
21301		146,44 \$				181,58 \$			181,58 \$	
21302		146,44 \$				181,58 \$			181,58 \$	
23601		146,44 \$				181,58 \$			181,58 \$	
23602		175,73 \$				217,91 \$			217,91 \$	

**ALBERTA**  
**Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA**  
Dentistes généralistes et spécialistes  
**ANNEXE B**

<b>Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.</b>										
Code	Lab	DG	Endo	Chirur	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prostho	Patho
25731		89,62 \$				111,13 \$			111,13 \$	
25732		179,24 \$				222,26 \$			222,26 \$	
25733		268,87 \$				333,40 \$			333,40 \$	
<b>Couronnes</b>										
Politique relative aux couronnes										
27211	L	644,28 \$				798,91 \$			798,91 \$	
27301	L	644,28 \$				798,91 \$			798,91 \$	
<b>3.0 ENDODONTIE</b>										
Avant d'effectuer un traitement endodontique sur des dents antérieures, le fournisseur doit s'assurer que la fonctionnalité et la capacité de restauration des dents antérieures satisfont aux critères du <i>Cadre de travail sur les soins dentaires</i> du Programme des SSNA.										
<b>Traitement de canal</b>										
<b>*33111 Politique relative à l'endodontie - Prédétermination requise à l'exception des dents antérieures permanentes 13-23 et 33-43.</b>										
*33111		507,87 \$	629,76 \$			629,76 \$				
33115		657,18 \$	814,90 \$			814,90 \$				
33121		766,70 \$	950,71 \$			950,71 \$				
33125		923,18 \$	1 144,74 \$			1 144,74 \$				
33131		876,23 \$	1 086,53 \$			1 086,53 \$				
33135		1 032,70 \$	1 280,55 \$			1 280,55 \$				
33141		1 063,99 \$	1 319,35 \$			1 319,35 \$				
33145		1 220,47 \$	1 513,38 \$			1 513,38 \$				
33601		187,76 \$	232,81 \$			232,81 \$				
33602		281,64 \$	349,24 \$			349,24 \$				
33603		375,53 \$	465,65 \$			465,65 \$				
33604		500,70 \$	620,87 \$			620,87 \$				
34111		327,12 \$	405,64 \$	405,64 \$		405,64 \$				
34121		409,59 \$	507,89 \$	507,89 \$		507,89 \$				
34122		546,13 \$	677,20 \$	677,20 \$		677,20 \$				
34131		409,59 \$	507,89 \$	507,89 \$		507,89 \$				
34132		546,13 \$	677,20 \$	677,20 \$		677,20 \$				
34133		819,18 \$	1 015,79 \$	1 015,79 \$		1 015,79 \$				
34141		392,55 \$	486,77 \$	486,77 \$		486,77 \$				
34151		477,86 \$	592,54 \$	592,54 \$		592,54 \$				
34161		477,86 \$	592,54 \$	592,54 \$		592,54 \$				
34162		614,39 \$	761,85 \$	761,85 \$		761,85 \$				
34211		65,41 \$	81,12 \$	81,12 \$						
34221		65,41 \$	81,12 \$	81,12 \$						
34222		130,85 \$	162,25 \$	162,25 \$						
34231		65,41 \$	81,12 \$	81,12 \$						
34232		130,85 \$	162,25 \$	162,25 \$						
34233		196,28 \$	243,39 \$	243,39 \$						
34241		65,41 \$	81,12 \$	81,12 \$						
34251		65,41 \$	81,12 \$	81,12 \$						
34261		65,41 \$	81,12 \$	81,12 \$						
34262		130,85 \$	162,25 \$	162,25 \$						
<b>4.0 PARODONTIE</b>										
41211		59,74 \$				74,08 \$	74,08 \$			74,08 \$
41231		59,74 \$				74,08 \$	74,08 \$			74,08 \$
41301		29,87 \$					37,04 \$			37,04 \$
42201		187,76 \$					232,81 \$			

**ALBERTA**  
**Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA**  
 Dentistes généralistes et spécialistes  
**ANNEXE B**

<b>Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.</b>										
<b>Code</b>	<b>Lab</b>	<b>DG</b>	<b>Endo</b>	<b>Chirur</b>	<b>Ortho</b>	<b>Pédo</b>	<b>Paro</b>	<b>Radio</b>	<b>Prostho</b>	<b>Patho</b>
42311		213,31 \$				264,51 \$	264,51 \$			
42331		54,07 \$				67,05 \$	67,05 \$			
42339		54,07 \$				67,05 \$	67,05 \$			
42521		477,73 \$					592,38 \$			
42531		477,73 \$					592,38 \$			
42551		557,34 \$					691,10 \$			
42821		56,91 \$					70,56 \$			
43511		56,91 \$					70,56 \$			
43519		56,91 \$					70,56 \$			
49101							70,56 \$			
49102							141,13 \$			
49109							70,56 \$			
<b>5.0 PROTHÈSES AMOVIBLES</b>										
<b>Prothèses complètes, partielles ou immédiates</b>										
1 par arcade par période de 96 mois										
51101	L	597,49 \$							740,89 \$	
51102	L	597,49 \$							740,89 \$	
51301	L	597,49 \$							740,89 \$	
51302	L	597,49 \$							740,89 \$	
51711	L	716,99 \$							889,07 \$	
51712	L	716,99 \$							889,07 \$	
51811	L	716,99 \$							889,07 \$	
51812	L	716,99 \$							889,07 \$	
52101	L	170,72 \$							211,69 \$	
52102	L	170,72 \$							211,69 \$	
52111	L	170,72 \$							211,69 \$	
52112	L	170,72 \$							211,69 \$	
52201	L	170,72 \$							211,69 \$	
52202	L	170,72 \$							211,69 \$	
52211	L	170,72 \$							211,69 \$	
52212	L	170,72 \$							211,69 \$	
52301	L	569,10 \$							705,68 \$	
52302	L	569,10 \$							705,68 \$	
52311	L	569,10 \$							705,68 \$	
52312	L	569,10 \$							705,68 \$	
52401	L	569,10 \$							705,68 \$	
52402	L	569,10 \$							705,68 \$	
52411	L	569,10 \$							705,68 \$	
52412	L	569,10 \$							705,68 \$	
52711	L	682,93 \$							846,83 \$	
52712	L	682,93 \$							846,83 \$	
52811	L	682,93 \$							846,83 \$	
52812	L	682,93 \$							846,83 \$	
53101	L	716,99 \$							889,07 \$	
53102	L	716,99 \$							889,07 \$	
53104	L	59,74 \$							74,08 \$	
53111	L	716,99 \$							889,07 \$	
53112	L	716,99 \$							889,07 \$	
53201	L	716,99 \$							889,07 \$	
53202	L	716,99 \$							889,07 \$	
53211	L	716,99 \$							889,07 \$	

**ALBERTA**  
**Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA**  
Dentistes généralistes et spécialistes  
**ANNEXE B**

<b>Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.</b>										
<b>Code</b>	<b>Lab</b>	<b>DG</b>	<b>Endo</b>	<b>Chirur</b>	<b>Ortho</b>	<b>Pédo</b>	<b>Paro</b>	<b>Radio</b>	<b>Prostho</b>	<b>Patho</b>
53212	L	716,99 \$							889,07 \$	
53711	L	716,99 \$							889,07 \$	
53712	L	716,99 \$							889,07 \$	
53714		59,74 \$							74,08 \$	
53811	L	716,99 \$							889,07 \$	
53812	L	716,99 \$							889,07 \$	
53814		59,74 \$							74,08 \$	
<b>6.0 PROTHÈSES FIXES</b>										
Lorsque ces services sont approuvés à titre d'exception, la clause de traitement équivalent s'applique. Le maximum est de 1 196,00 \$, y compris les frais de laboratoire.										
66111	L	59,74 \$							74,08 \$	
66112	L	119,48 \$							148,17 \$	
66113	L	179,24 \$							222,26 \$	
66211		65,41 \$							81,12 \$	
66212		130,85 \$							162,25 \$	
66213		196,28 \$							243,39 \$	
66301	L	59,74 \$							74,08 \$	
66302	L	119,48 \$							148,17 \$	
66303	L	179,24 \$							222,26 \$	
66711		125,17 \$							155,21 \$	
66719		125,17 \$							155,21 \$	
66721	L	59,74 \$							74,08 \$	
66729		59,74 \$							74,08 \$	
66731	L	307,20 \$							380,93 \$	
66739	L	307,20 \$							380,93 \$	
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE</b>										
71201		144,64 \$		179,36 \$		179,36 \$				
71209		144,64 \$		179,36 \$		179,36 \$				
71211		144,64 \$		179,36 \$		179,36 \$				
71219		144,64 \$		179,36 \$		179,36 \$				
72111		131,16 \$		162,63 \$		162,63 \$				
72119		131,16 \$		162,63 \$		162,63 \$				
72211		196,72 \$		243,94 \$		243,94 \$				
72219		196,72 \$		243,94 \$		243,94 \$				
72221		262,31 \$		325,26 \$						
72229		262,31 \$		325,26 \$						
72231		357,62 \$		443,46 \$						
72239		357,62 \$		443,46 \$						
72321		89,43 \$		110,90 \$		110,90 \$				
72329		89,43 \$		110,90 \$		110,90 \$				
72331		131,16 \$		162,63 \$						
72339		131,16 \$		162,63 \$						
72511		119,25 \$		147,87 \$		147,87 \$				
72519		119,25 \$		147,87 \$		147,87 \$				
72521		214,57 \$		266,07 \$		266,07 \$				
72529		214,57 \$		266,07 \$		266,07 \$				
72531		286,10 \$		354,76 \$		354,76 \$				
72539		286,10 \$		354,76 \$		354,76 \$				
72541		178,88 \$		221,81 \$		221,81 \$				
72551		238,52 \$		295,76 \$		295,76 \$				
72631		262,31 \$		325,26 \$						



**ALBERTA**  
**Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA**  
Dentistes généralistes et spécialistes

**ANNEXE B**

<b>Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.</b>										
<b>Code</b>	<b>Lab</b>	<b>DG</b>	<b>Endo</b>	<b>Chirur</b>	<b>Ortho</b>	<b>Pédo</b>	<b>Paro</b>	<b>Radio</b>	<b>Prostho</b>	<b>Patho</b>
72639		262,31 \$		325,26 \$						
72711		262,31 \$		325,26 \$						
72719		262,31 \$		325,26 \$						
73111		59,63 \$		73,94 \$						
73222		131,16 \$		162,63 \$						162,63 \$
73223		232,42 \$		288,20 \$						288,20 \$
73231		131,16 \$		162,63 \$						162,63 \$
73241		131,16 \$		162,63 \$						162,63 \$
73411		125,16 \$		155,21 \$						
73421		100,56 \$		124,69 \$						
73431		154,94 \$		192,13 \$						
73441		232,42 \$		288,20 \$						
73451		285,96 \$		354,59 \$						
73461		285,96 \$		354,59 \$						
75401		286,10 \$		354,76 \$						
75402		500,54 \$		620,68 \$						
75403		107,29 \$		133,03 \$						
75411		286,10 \$		354,76 \$						
75412		357,62 \$		443,46 \$						
79311		298,00 \$		369,52 \$						
79312		298,00 \$		369,52 \$						
79321		62,60 \$		77,62 \$						
79322		62,60 \$		77,62 \$						
79331		286,10 \$		354,76 \$						
79332	L	286,10 \$		354,76 \$						
79333		286,10 \$		354,76 \$						
79341		286,10 \$		354,76 \$						
79342	L	286,10 \$		354,76 \$						
79343		286,10 \$		354,76 \$						
<b>8.0 TRAITEMENTS D'ORTHODONTIE</b>										
80601		62,58 \$				77,60 \$				
80602		62,58 \$			77,60 \$	77,60 \$				
80631	L	62,58 \$			77,60 \$	77,60 \$				
80632	L	125,17 \$			155,21 \$	155,21 \$				
80639		62,58 \$			77,60 \$	77,60 \$				
80641		62,58 \$			77,60 \$	77,60 \$				
80642		125,17 \$			155,21 \$	155,21 \$				
80649		62,58 \$			77,60 \$	77,60 \$				
80651		62,58 \$			77,60 \$	77,60 \$				
80659		62,58 \$			77,60 \$	77,60 \$				
80661		62,58 \$			77,60 \$	77,60 \$				
80669		62,58 \$			77,60 \$	77,60 \$				
80671		62,58 \$			77,60 \$	77,60 \$				
80679		62,58 \$			77,60 \$	77,60 \$				
81111	L	250,35 \$			310,43 \$	310,43 \$				
81112	L	250,35 \$			310,43 \$	310,43 \$				
81113	L	250,35 \$			310,43 \$	310,43 \$				
81114	L	250,35 \$			310,43 \$	310,43 \$				
81121	L	250,35 \$			310,43 \$	310,43 \$				
81122	L	250,35 \$			310,43 \$	310,43 \$				
81131	L	250,35 \$			310,43 \$	310,43 \$				

**ALBERTA**  
**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	Lab	DG	Endo	Chirur	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prostho	Patho
81132	L	250,35 \$			310,43 \$	310,43 \$				
81211	L	250,35 \$			310,43 \$	310,43 \$				
81212	L	250,35 \$			310,43 \$	310,43 \$				
81221	L	187,76 \$			232,81 \$	232,81 \$				
81222	L	187,76 \$			232,81 \$	232,81 \$				
81231	L	250,35 \$			310,43 \$	310,43 \$				
81232	L	250,35 \$			310,43 \$	310,43 \$				
81241	L	250,35 \$			310,43 \$	310,43 \$				
81242	L	250,35 \$			310,43 \$	310,43 \$				
81243	L	187,76 \$			232,81 \$	232,81 \$				
81251	L	312,93 \$			388,04 \$	388,04 \$				
81252	L	312,93 \$			388,04 \$	388,04 \$				
81253	L	250,35 \$			310,43 \$	310,43 \$				
81291	L	250,35 \$			310,43 \$	310,43 \$				
81292	L	250,35 \$			310,43 \$	310,43 \$				
81293	L	250,35 \$			310,43 \$	310,43 \$				
81294	L	250,35 \$			310,43 \$	310,43 \$				
83101	L	187,76 \$			232,81 \$	232,81 \$				
83102	L	187,76 \$			232,81 \$	232,81 \$				
83201	L	250,35 \$			310,43 \$	310,43 \$				
83202	L	250,35 \$			310,43 \$	310,43 \$				

**9.0 SERVICES COMPLÉMENTAIRES**

**Bénéficiaires de moins de 12 ans**

92212		148,17 \$	148,17 \$	148,17 \$	148,17 \$	148,17 \$	148,17 \$		148,17 \$	148,17 \$
92213		222,26 \$	222,26 \$	222,26 \$	222,26 \$	222,26 \$	222,26 \$		222,26 \$	222,26 \$
92214		296,34 \$	296,34 \$	296,34 \$	296,34 \$	296,34 \$	296,34 \$		296,34 \$	296,34 \$
92215		370,45 \$	370,45 \$	370,45 \$	370,45 \$	370,45 \$	370,45 \$		370,45 \$	370,45 \$
92216		444,53 \$	444,53 \$	444,53 \$	444,53 \$	444,53 \$	444,53 \$		444,53 \$	444,53 \$
92217		444,53 \$	444,53 \$	444,53 \$	444,53 \$	444,53 \$	444,53 \$		444,53 \$	444,53 \$
92218		444,53 \$	444,53 \$	444,53 \$	444,53 \$	444,53 \$	444,53 \$		444,53 \$	444,53 \$
92219		74,08 \$	74,08 \$	74,08 \$	74,08 \$	74,08 \$	74,08 \$		74,08 \$	74,08 \$
92222		148,17 \$	148,17 \$	148,17 \$	148,17 \$	148,17 \$	148,17 \$		148,17 \$	148,17 \$
92223		222,26 \$	222,26 \$	222,26 \$	222,26 \$	222,26 \$	222,26 \$		222,26 \$	222,26 \$
92224		296,34 \$	296,34 \$	296,34 \$	296,34 \$	296,34 \$	296,34 \$		296,34 \$	296,34 \$
92225		370,45 \$	370,45 \$	370,45 \$	370,45 \$	370,45 \$	370,45 \$		370,45 \$	370,45 \$
92226		444,53 \$	444,53 \$	444,53 \$	444,53 \$	444,53 \$	444,53 \$		444,53 \$	444,53 \$
92227		444,53 \$	444,53 \$	444,53 \$	444,53 \$	444,53 \$	444,53 \$		444,53 \$	444,53 \$
92228		444,53 \$	444,53 \$	444,53 \$	444,53 \$	444,53 \$	444,53 \$		444,53 \$	444,53 \$
92229		74,08 \$	74,08 \$	74,08 \$	74,08 \$	74,08 \$	74,08 \$		74,08 \$	74,08 \$
92302		108,14 \$	134,09 \$	134,09 \$		134,09 \$	134,09 \$		134,09 \$	
92303		162,21 \$	201,14 \$	201,14 \$		201,14 \$	201,14 \$		201,14 \$	
92304		216,28 \$	268,19 \$	268,19 \$		268,19 \$	268,19 \$		268,19 \$	
92305		270,35 \$	335,23 \$	335,23 \$		335,23 \$	335,23 \$		335,23 \$	
92306		324,42 \$	402,28 \$	402,28 \$		402,28 \$	402,28 \$		402,28 \$	
92307		324,42 \$	402,28 \$	402,28 \$		402,28 \$	402,28 \$		402,28 \$	
92308		324,42 \$	402,28 \$	402,28 \$		402,28 \$	402,28 \$		402,28 \$	
92309		54,07 \$	67,05 \$	67,05 \$		67,05 \$	67,05 \$		67,05 \$	
92322		108,14 \$	134,09 \$	134,09 \$	134,09 \$	134,09 \$	134,09 \$		134,09 \$	134,09 \$
92323		162,21 \$	201,14 \$	201,14 \$	201,14 \$	201,14 \$	201,14 \$		201,14 \$	201,14 \$
92324		216,28 \$	268,19 \$	268,19 \$	268,19 \$	268,19 \$	268,19 \$		268,19 \$	268,19 \$
92325		270,35 \$	335,23 \$	335,23 \$	335,23 \$	335,23 \$	335,23 \$		335,23 \$	335,23 \$

**ALBERTA**  
**Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA**  
 Dentistes généralistes et spécialistes

**ANNEXE B**

<b>Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.</b>										
<b>Code</b>	<b>Lab</b>	<b>DG</b>	<b>Endo</b>	<b>Chirur</b>	<b>Ortho</b>	<b>Pédo</b>	<b>Paro</b>	<b>Radio</b>	<b>Prostho</b>	<b>Patho</b>
92326		324,42 \$	402,28 \$	402,28 \$	402,28 \$	402,28 \$	402,28 \$		402,28 \$	402,28 \$
92327		324,42 \$	402,28 \$	402,28 \$	402,28 \$	402,28 \$	402,28 \$		402,28 \$	402,28 \$
92328		324,42 \$	402,28 \$	402,28 \$	402,28 \$	402,28 \$	402,28 \$		402,28 \$	402,28 \$
92329		54,07 \$	67,05 \$	67,05 \$	67,05 \$	67,05 \$	67,05 \$		67,05 \$	67,05 \$
92411		28,58 \$	35,44 \$	35,44 \$		35,44 \$	35,44 \$		35,44 \$	
92412		42,89 \$	53,18 \$	53,18 \$		53,18 \$	53,18 \$		53,18 \$	
92413		57,19 \$	70,91 \$	70,91 \$		70,91 \$	70,91 \$		70,91 \$	
92414		71,49 \$	88,64 \$	88,64 \$		88,64 \$	88,64 \$		88,64 \$	
92415		85,79 \$	106,37 \$	106,37 \$		106,37 \$	106,37 \$		106,37 \$	
92416		100,09 \$	124,11 \$	124,11 \$		124,11 \$	124,11 \$		124,11 \$	
92417		100,09 \$	124,11 \$	124,11 \$		124,11 \$	124,11 \$		124,11 \$	
92418		100,09 \$	124,11 \$	124,11 \$		124,11 \$	124,11 \$		124,11 \$	
92419		14,30 \$	17,73 \$	17,73 \$		17,73 \$	17,73 \$		17,73 \$	
92421		20,59 \$	25,53 \$	25,53 \$	25,53 \$	25,53 \$	25,53 \$		25,53 \$	25,53 \$
92441		28,58 \$	35,44 \$	35,44 \$		35,44 \$	35,44 \$		35,44 \$	
92442		42,89 \$	53,18 \$	53,18 \$		53,18 \$	53,18 \$		53,18 \$	
92443		57,19 \$	70,91 \$	70,91 \$		70,91 \$	70,91 \$		70,91 \$	
92444		71,49 \$	88,64 \$	88,64 \$		88,64 \$	88,64 \$		88,64 \$	
92445		85,79 \$	106,37 \$	106,37 \$		106,37 \$	106,37 \$		106,37 \$	
92446		100,09 \$	124,11 \$	124,11 \$		124,11 \$	124,11 \$		124,11 \$	
92447		100,09 \$	124,11 \$	124,11 \$		124,11 \$	124,11 \$		124,11 \$	
92448		100,09 \$	124,11 \$	124,11 \$		124,11 \$	124,11 \$		124,11 \$	
92449		14,30 \$	17,73 \$	17,73 \$		17,73 \$	17,73 \$		17,73 \$	
94302		66,93 \$	82,99 \$	82,99 \$	82,99 \$	82,99 \$	82,99 \$		82,99 \$	82,99 \$
96201		31,29 \$	38,80 \$	38,80 \$	38,80 \$	38,80 \$	38,80 \$		38,80 \$	38,80 \$
96202		31,29 \$	38,80 \$	38,80 \$	38,80 \$	38,80 \$	38,80 \$		38,80 \$	38,80 \$
96203		31,29 \$	38,80 \$	38,80 \$	38,80 \$	38,80 \$	38,80 \$		38,80 \$	38,80 \$
99111		C.S.	C.S.	C.S.	C.S.	C.S.	C.S.		C.S.	C.S.
99222		C.S.	C.S.	C.S.		C.S.	C.S.		C.S.	C.S.
99333		C.S.	C.S.	C.S.	C.S.	C.S.	C.S.		C.S.	C.S.