



Le 10 décembre 2010

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 du Nouveau-Brunswick, qui est entrée en vigueur le 1^{er} avril 2010. 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 B		
8.0 TRAITEMENTS D'ORTHODONTIE		
Spécialité	Code d'acte dentaire	Description/ Honoraires
Ortho	80601	Aucuns honoraires

Nous sommes désolés des inconvénients que ces modifications auraient pu causer. Si vous avez des questions ou souhaitez obtenir plus de renseignements, n'hésitez pas à communiquer avec le bureau régional de l'Atlantique au 1 902 426-2656 ou au numéro sans frais 1 800 565-3294.

Nous vous remercions de votre collaboration.



Health
Canada

Santé
Canada

NOUVEAU-BRUNSWICK

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

Date d'entrée en vigueur
Le 1^{er} avril 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.

NOUVEAU-BRUNSWICK
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
0.1 ACTES DIAGNOSTIQUES										
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.										
Examen buccal complet et diagnostic										
1 examen par période de 60 mois - L'examen complet remplace l'examen de rappel pendant la période visée.										
01101		48,06 \$				59,76 \$				
01102		65,43 \$				82,35 \$				
01103		81,54 \$				108,99 \$				
Examen buccal sommaire et diagnostic pour un nouveau patient										
Maximum viager de 1 par fournisseur										
01201		32,04 \$				55,80 \$			55,80 \$	
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		28,80 \$				44,28 \$				
Examen d'urgence ou examen d'un aspect particulier										
1 par période de 12 mois										
01204		32,04 \$	47,79 \$	47,79 \$		47,79 \$	47,79 \$			
01205		32,04 \$	47,79 \$	47,79 \$		47,79 \$	47,79 \$			
Examen et diagnostic d'un spécialiste - Limité										
1 par période de 12 mois (sur la recommandation d'un dentiste généraliste)										
01402				124,56 \$						
01502							81,81 \$			
01602				58,50 \$						
01702									49,14 \$	
01802			58,50 \$							
0.2 RADIOGRAPHIES										
Radiographies série complète										
1 par période de 60 mois										
02101		80,19 \$		99,63 \$	99,63 \$	99,63 \$	99,63 \$			
02102		86,85 \$		107,64 \$	107,64 \$	107,64 \$	107,64 \$			
Radiographies intraorales										
6 par période de 12 mois										
02111		17,37 \$	21,24 \$	21,24 \$	21,24 \$	21,24 \$	21,24 \$			
02112		24,03 \$	29,25 \$	29,25 \$	29,25 \$	29,25 \$	29,25 \$			
02113		29,43 \$	35,91 \$	35,91 \$	35,91 \$	35,91 \$	35,91 \$			
02114		34,74 \$	43,83 \$	43,83 \$	43,83 \$	43,83 \$	43,83 \$			
02115		38,97 \$	47,79 \$	47,79 \$	47,79 \$	47,79 \$	47,79 \$			
02116		42,75 \$	53,10 \$	53,10 \$	53,10 \$	53,10 \$	53,10 \$			
02117		46,80 \$		58,50 \$	58,50 \$	58,50 \$	58,50 \$			
02118		50,76 \$		63,81 \$	63,81 \$	63,81 \$	63,81 \$			
02119		54,81 \$		69,12 \$	69,12 \$	69,12 \$	69,12 \$			
02120		58,77 \$		74,43 \$	74,43 \$	74,43 \$	74,43 \$			
02121		62,82 \$		79,74 \$	79,74 \$	79,74 \$	79,74 \$			
02122		66,87 \$		85,05 \$	85,05 \$	85,05 \$	85,05 \$			
02123		70,83 \$		90,36 \$	90,36 \$	90,36 \$	90,36 \$			
02124		74,88 \$		95,67 \$	95,67 \$	95,67 \$	95,67 \$			
02125		78,84 \$		100,98 \$	100,98 \$	100,98 \$	100,98 \$			
02131		22,68 \$		27,90 \$	27,90 \$	27,90 \$	27,90 \$			
02132		34,74 \$		43,83 \$	43,83 \$	43,83 \$	43,83 \$			
02133		46,80 \$		58,50 \$	58,50 \$	58,50 \$	58,50 \$			
02134		58,77 \$		73,08 \$	73,08 \$	73,08 \$	73,08 \$			
02135		70,83 \$		87,66 \$	87,66 \$	87,66 \$	87,66 \$			

NOUVEAU-BRUNSWICK
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
02136		82,89 \$		102,33 \$	102,33 \$	102,33 \$	102,33 \$			
02141		17,37 \$		21,24 \$	21,24 \$	21,24 \$	21,24 \$			
02142		24,03 \$		29,25 \$	29,25 \$	29,25 \$	29,25 \$			
02143		29,43 \$		35,91 \$	35,91 \$	35,91 \$	35,91 \$			
02144		34,74 \$		42,48 \$	42,48 \$	42,48 \$	42,48 \$			
02145		38,79 \$		47,79 \$	47,79 \$	47,79 \$	47,79 \$			
02146		42,75 \$		53,10 \$	53,10 \$	53,10 \$	53,10 \$			
Radiographies panoramiques										
1 par période de 120 mois; maximum viager de 2										
02601		52,11 \$		76,59 \$	76,59 \$	76,59 \$	76,59 \$			
Radiographies : Tomodensitogrammes, tomographies par émission de positons ou par résonance magnétique										
02801		24,03 \$	29,88 \$	29,88 \$	29,88 \$	29,88 \$	29,88 \$			
02802		24,03 \$	29,88 \$	29,88 \$	29,88 \$	29,88 \$	29,88 \$			
02807		24,03 \$	29,88 \$	29,88 \$		29,88 \$	29,88 \$			
0.4 EXAMENS DE LABORATOIRE ET TESTS DIVERS										
04101	L	33,39 \$		45,18 \$		45,18 \$				
04311	L	77,49 \$		95,67 \$		95,67 \$				
04312	L	77,49 \$		95,67 \$		95,67 \$				
04313	L	77,49 \$		95,67 \$		95,67 \$				
04321	L	135,00 \$		167,40 \$		167,40 \$				
04322	L	135,00 \$		167,40 \$		167,40 \$				
04323	L	135,00 \$		167,40 \$		167,40 \$				
04401	L	34,74 \$		46,53 \$		46,53 \$				
1.0 SERVICES DE PRÉVENTION										
Polissage										
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		10,98 \$				13,68 \$	13,68 \$		13,68 \$	
11102		10,98 \$				13,68 \$	13,68 \$		13,68 \$	
11107		10,98 \$				13,68 \$	13,68 \$		13,68 \$	
Détartrage										
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		45,09 \$				56,34 \$	56,34 \$		56,34 \$	
11112		90,18 \$				112,77 \$	112,77 \$		112,77 \$	
11113		135,27 \$				169,11 \$	169,11 \$		169,11 \$	
11114		180,36 \$				225,45 \$	225,45 \$		225,45 \$	
11117		22,50 \$				28,17 \$	28,17 \$		28,17 \$	
Application topique de fluorure										
Bénéficiaires de moins de 17 ans : 1 par période de 6 mois										
12101		19,62 \$				24,75 \$	24,75 \$		24,75 \$	
12102		14,58 \$				18,54 \$	18,54 \$		18,54 \$	
Scellants et résines préventives										
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		22,41 \$				27,63 \$			27,63 \$	
13409		13,23 \$				15,84 \$			15,84 \$	
13411		40,68 \$				50,85 \$			50,85 \$	
13419		27,99 \$				35,01 \$			35,01 \$	

NOUVEAU-BRUNSWICK
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
Meulage interproximal des dents										
1 par période de 12 mois – Le remboursement d'une séance de meulage est limité au coût d'une demi-unité de temps.										
16201		44,91 \$				55,26 \$				
16511		27,90 \$				34,92 \$	34,92 \$		34,92 \$	
16517		27,90 \$								
2.0 SERVICES DE RESTAURATION										
Caries, traumatisme et contrôle de la douleur										
Maximum viager de deux (2) dents, en cas d'urgence										
20111		57,60 \$				72,09 \$			72,09 \$	
20119		44,28 \$				60,03 \$			60,03 \$	
20121		69,75 \$				86,76 \$			86,76 \$	
20129		69,75 \$				86,76 \$			86,76 \$	
20131		22,77 \$				27,99 \$			27,99 \$	
20139		18,72 \$				22,68 \$			22,68 \$	
Restauration, amalgame ou composite; préfabriqué, couverture complète										
Les incisives primaires ne sont couvertes que pour les bénéficiaires âgés de moins de cinq (5) ans										
21111		48,69 \$				61,29 \$			61,29 \$	
21112		71,55 \$				88,38 \$			88,38 \$	
21113		83,07 \$				112,59 \$			112,59 \$	
21114		112,59 \$				140,13 \$			140,13 \$	
21115		123,39 \$				153,45 \$			153,45 \$	
21121		48,69 \$				61,29 \$			61,29 \$	
21122		71,55 \$				88,38 \$			88,38 \$	
21123		83,07 \$				112,59 \$			112,59 \$	
21124		112,59 \$				140,13 \$			140,13 \$	
21125		123,39 \$				153,45 \$			153,45 \$	
21211		50,13 \$				62,73 \$			62,73 \$	
21212		78,75 \$				98,37 \$			98,37 \$	
21213		98,82 \$				122,58 \$			122,58 \$	
21214		128,70 \$				160,11 \$			160,11 \$	
21215		144,81 \$				180,18 \$			180,18 \$	
21221		64,44 \$				79,83 \$			79,83 \$	
21222		97,38 \$				121,14 \$			121,14 \$	
21223		116,01 \$				143,91 \$			143,91 \$	
21224		150,21 \$				166,77 \$			166,77 \$	
21225		163,62 \$				202,86 \$			202,86 \$	
21231		50,13 \$				62,73 \$			62,73 \$	
21232		78,75 \$				98,37 \$			98,37 \$	
21233		98,82 \$				122,58 \$			122,58 \$	
21234		128,70 \$				160,11 \$			160,11 \$	
21235		144,81 \$				180,18 \$			180,18 \$	
21241		64,44 \$				79,83 \$			79,83 \$	
21242		97,38 \$				121,14 \$			121,14 \$	
21243		116,01 \$				143,91 \$			143,91 \$	
21244		150,21 \$				166,77 \$			166,77 \$	
21245		163,62 \$				202,86 \$			202,86 \$	
21401		17,46 \$				21,33 \$			21,33 \$	
21402		28,17 \$				34,65 \$			34,65 \$	
21403		38,88 \$				48,06 \$			48,06 \$	
21404		46,98 \$				61,38 \$			61,38 \$	
21405		54,99 \$				76,05 \$			76,05 \$	
22201		123,39 \$				153,45 \$			153,45 \$	
22211		130,05 \$				161,46 \$			161,46 \$	

NOUVEAU-BRUNSWICK
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
22301		123,39 \$				153,45 \$			153,45 \$	
22302						176,13 \$			176,13 \$	
22311		130,05 \$				161,46 \$			161,46 \$	
22312						176,13 \$			176,13 \$	
22401		116,64 \$				145,44 \$			145,44 \$	
22411						145,44 \$			145,44 \$	
22501		128,70 \$				157,50 \$			157,50 \$	
22511		128,70 \$				157,50 \$			157,50 \$	
23101		61,65 \$				76,05 \$			76,05 \$	
23102		79,11 \$				98,73 \$			98,73 \$	
23103		103,23 \$				128,25 \$			128,25 \$	
23104		119,34 \$				148,14 \$			148,14 \$	
23105		144,81 \$				180,18 \$			180,18 \$	
23111		83,07 \$				102,60 \$			102,60 \$	
23112		101,07 \$				126,81 \$			126,81 \$	
23113		133,20 \$				156,78 \$			156,78 \$	
23114		160,92 \$				196,11 \$			196,11 \$	
23115		205,11 \$				249,48 \$			249,48 \$	
23211		58,23 \$				72,72 \$			72,72 \$	
23212		84,51 \$				105,21 \$			105,21 \$	
23213		99,09 \$				123,93 \$			123,93 \$	
23214		124,92 \$				156,06 \$			156,06 \$	
23215		143,19 \$				179,01 \$			179,01 \$	
23221		62,01 \$				77,58 \$			77,58 \$	
23222		92,34 \$				115,47 \$			115,47 \$	
23223		106,56 \$				133,29 \$			133,29 \$	
23224		134,01 \$				167,58 \$			167,58 \$	
23225		154,08 \$				192,60 \$			192,60 \$	
23311		81,72 \$				94,05 \$			94,05 \$	
23312		117,90 \$				143,91 \$			143,91 \$	
23313		140,76 \$				170,73 \$			170,73 \$	
23314		175,68 \$				206,64 \$			206,64 \$	
23315		208,71 \$				256,50 \$			256,50 \$	
23321		84,87 \$				99,72 \$			99,72 \$	
23322		128,43 \$				156,78 \$			156,78 \$	
23323		155,25 \$				183,87 \$			183,87 \$	
23324		193,32 \$				240,84 \$			240,84 \$	
23325		227,70 \$				283,59 \$			283,59 \$	
23401		56,34 \$				69,39 \$			69,39 \$	
23402		74,07 \$				93,42 \$			93,42 \$	
23403		99,27 \$				122,76 \$			122,76 \$	
23404		115,29 \$				142,83 \$			142,83 \$	
23405		116,64 \$				145,44 \$			145,44 \$	
23411		73,08 \$				91,17 \$			91,17 \$	
23412		88,74 \$				109,71 \$			109,71 \$	
23413		121,77 \$				151,02 \$			151,02 \$	
23414		116,64 \$				145,44 \$			145,44 \$	
23415		116,64 \$				145,44 \$			145,44 \$	
23501		54,00 \$				65,16 \$			65,16 \$	
23502		81,45 \$				101,88 \$			101,88 \$	
23503		90,90 \$				113,85 \$			113,85 \$	
23504		114,93 \$				143,73 \$			143,73 \$	
23505		130,05 \$				145,44 \$			145,44 \$	

NOUVEAU-BRUNSWICK
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
23511		76,68 \$				81,18 \$			81,18 \$	
23512		103,95 \$				98,37 \$			98,37 \$	
23513		119,97 \$				115,47 \$			115,47 \$	
23514		130,05 \$				136,80 \$			136,80 \$	
23515		130,05 \$				140,13 \$			140,13 \$	
Enlèvement d'un pivot										
Maximum viager de 1 (dent permanente)										
25781		56,79 \$				60,66 \$			60,66 \$	
25782		113,49 \$				121,32 \$			121,32 \$	
Réparation de couronnes										
1 par couronne par période de 36 mois										
27711		86,67 \$				107,82 \$			107,82 \$	
27721		97,47 \$				121,32 \$			121,32 \$	
27722	L	97,47 \$				121,32 \$			121,32 \$	
Recimentation de couronnes										
1 par couronne par période de 36 mois										
29101		56,79 \$				70,92 \$			70,92 \$	
Enlèvement d'une couronne										
1 par couronne par période de 36 mois										
29301		56,79 \$				70,92 \$			70,92 \$	
3.0 ENDODONTIE										
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.										
Traitement de canal										
*33111 Politique relative à l'endodontie - Prédétermination requise à l'exception des dents antérieures permanentes 13-23 et 33-43										
32221		88,02 \$	109,17 \$			109,17 \$				
32222		125,91 \$	156,33 \$			156,33 \$				
32231		78,48 \$	97,02 \$			97,02 \$				
32232		56,88 \$	70,11 \$			70,11 \$				
32311		113,76 \$	141,48 \$			141,48 \$				
32312		142,20 \$	188,64 \$			188,64 \$				
32313		182,79 \$	242,55 \$			242,55 \$				
32314		223,47 \$	296,46 \$			296,46 \$				
32321		88,02 \$	109,17 \$			109,17 \$				
32322		96,12 \$	119,97 \$			119,97 \$				
*33111		368,37 \$	458,19 \$			458,19 \$				
39201		43,29 \$	60,66 \$			60,66 \$				
39202		50,13 \$	74,07 \$			74,07 \$				
4.0 PARODONTIE										
42831		56,79 \$				70,92 \$	70,92 \$			
Surfaçage radiculaire										
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		48,78 \$				60,93 \$	60,93 \$			
43422		97,47 \$				121,86 \$	121,86 \$			
43423		146,25 \$				182,79 \$	182,79 \$			
43424		195,03 \$				243,72 \$	243,72 \$			
43427		24,39 \$				36,27 \$	36,27 \$			

NOUVEAU-BRUNSWICK
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
5.0 PROTHÈSES AMOVIBLES										
Ajustement de prothèses										
54201		56,79 \$				60,66 \$			60,66 \$	
54202		113,49 \$				121,32 \$			121,32 \$	
54209		56,79 \$				60,66 \$			60,66 \$	
Réparations et ajouts										
1 par prothèse par période de 12 mois										
55101	L	45,99 \$				56,61 \$			56,61 \$	
55102	L	45,99 \$				56,61 \$			56,61 \$	
55201	L	75,87 \$				102,42 \$			102,42 \$	
55202	L	75,87 \$				102,42 \$			102,42 \$	
55203	L	77,58 \$				210,69 \$			210,69 \$	
55301	L	45,99 \$				68,76 \$			68,76 \$	
55302	L	45,99 \$				68,76 \$			68,76 \$	
55401	L	89,37 \$				110,52 \$			110,52 \$	
55402	L	89,37 \$				110,52 \$			110,52 \$	
55403	L	168,57 \$				210,69 \$			210,69 \$	
Regarnissage ou rebasage										
1 par prothèse par période de 24 mois										
56211		140,85 \$				181,89 \$			181,89 \$	
56212		140,85 \$				181,89 \$			181,89 \$	
56213		267,03 \$								
56221		132,66 \$				180,54 \$			180,54 \$	
56222		132,66 \$				180,54 \$			180,54 \$	
56223		251,91 \$								
56231	L	165,24 \$				204,84 \$			204,84 \$	
56232	L	185,49 \$				230,40 \$			230,40 \$	
56233	L	332,73 \$								
56241	L	150,30 \$				187,29 \$			187,29 \$	
56242	L	150,30 \$				187,29 \$			187,29 \$	
56243	L	284,85 \$								
56251	L	209,88 \$				261,09 \$			261,09 \$	
56252	L	227,52 \$				282,96 \$			282,96 \$	
56253	L	414,90 \$								
56261	L	196,29 \$				243,90 \$			243,90 \$	
56262	L	203,13 \$				252,00 \$			252,00 \$	
56263	L	379,17 \$								
56311	L	165,24 \$				204,84 \$			204,84 \$	
56312	L	173,34 \$				215,64 \$			215,64 \$	
56313	L	318,24 \$				384,03 \$			384,03 \$	
56321	L	147,60 \$				183,24 \$			183,24 \$	
56322	L	147,60 \$				183,24 \$			183,24 \$	
56323	L	280,53 \$								
Garnissage temporaire thérapeutique										
1 par prothèse par période de 24 mois										
56511		77,13 \$				95,67 \$			95,67 \$	
56512		77,13 \$				95,67 \$			95,67 \$	
56513		146,34 \$								
56521		77,13 \$				95,67 \$			95,67 \$	
56522		77,13 \$				95,67 \$			95,67 \$	
56531		77,13 \$				95,67 \$			95,67 \$	
56532						95,67 \$			95,67 \$	
56551		77,13 \$				95,67 \$			95,67 \$	

NOUVEAU-BRUNSWICK
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
56552		77,13 \$				95,67 \$			95,67 \$	
56553		146,34 \$								
7.0 CHIRURGIE BUCCALE										
71101		67,50 \$		84,42 \$		84,42 \$	84,42 \$			
71109		50,67 \$		63,36 \$		63,36 \$	63,36 \$			
72311		67,50 \$		84,42 \$		84,42 \$				
72319		50,67 \$		63,36 \$		63,36 \$				
74111		201,78 \$		250,65 \$		250,65 \$				
74112		207,18 \$		385,38 \$		385,38 \$				
74121				297,81 \$		297,81 \$				
74122				545,76 \$		545,76 \$				
74211				336,87 \$		336,87 \$				
74212				557,91 \$		557,91 \$				
74221				374,58 \$		374,58 \$				
74611		201,78 \$		264,15 \$		264,15 \$				
74612		218,07 \$		323,46 \$		323,46 \$				
74621				420,39 \$		420,39 \$				
74631		213,93 \$		265,50 \$		265,50 \$				
74632		254,52 \$		322,11 \$		322,11 \$				
75111		74,52 \$		106,47 \$		106,47 \$				
75112		74,52 \$		106,47 \$		106,47 \$				
75113		173,34 \$		163,08 \$		163,08 \$				
75121		128,61 \$		181,89 \$		181,89 \$				
75122		151,83 \$		189,18 \$		189,18 \$				
75123		187,83 \$		189,18 \$		189,18 \$				
75211				210,24 \$		210,24 \$				
75212				361,17 \$		361,17 \$				
75221				392,13 \$		392,13 \$				
75301				361,17 \$		361,17 \$				
75302		252,33 \$		634,68 \$		634,68 \$				
75303				529,56 \$		529,56 \$				
76116				289,71 \$		289,71 \$				
76141				120,87 \$		120,87 \$				
76142				249,30 \$		249,30 \$				
76911		361,53 \$		450,09 \$		450,09 \$				
76912		403,56 \$		501,30 \$		501,30 \$				
76921				447,39 \$		447,39 \$				
76922				582,12 \$		582,12 \$				
76931				582,12 \$		582,12 \$				
76932				700,74 \$		700,74 \$				
76941		278,91 \$		346,32 \$		346,32 \$				
76949		125,91 \$		156,33 \$		156,33 \$				
76951		48,69 \$		60,66 \$		60,66 \$				
76952		97,47 \$		121,32 \$		121,32 \$				
76961		106,92 \$		133,38 \$		133,38 \$				
76962		129,96 \$		161,73 \$		161,73 \$				
77801		178,74 \$		225,09 \$		225,09 \$				
77802		174,69 \$		225,09 \$		225,09 \$				
77803		174,69 \$		225,09 \$		225,09 \$				
78102		100,17 \$		152,28 \$		152,28 \$				
78107				237,15 \$		237,15 \$				
79101				167,13 \$		167,13 \$				

NOUVEAU-BRUNSWICK
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
79402		64,98 \$		121,32 \$		121,32 \$				
79403		56,88 \$		101,07 \$		101,07 \$				
79404		98,82 \$		140,13 \$		140,13 \$				
79601		41,94 \$		52,56 \$		52,56 \$				
79602		41,94 \$		56,61 \$		56,61 \$				
79603		100,28 \$		111,46 \$						
79604				144,24 \$		144,24 \$				
79605				56,61 \$		56,61 \$				
79606				56,61 \$		56,61 \$				
79701				499,95 \$		499,95 \$				
79702				262,80 \$		262,80 \$				

NOUVEAU-BRUNSWICK
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
0.1 ACTES DIAGNOSTIQUES										
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.										
Examen et diagnostic d'un spécialiste - Complet										
1 par période de 60 mois (sur la recommandation d'un dentiste généraliste)										
01401				118,26 \$						
01501							124,92 \$			
01601				118,26 \$						
01701									74,43 \$	
01801			118,26 \$							
01901					296,28 \$	296,28 \$				
1 par période de 12 mois										
01902					58,50 \$					
0.2 RADIOGRAPHIES										
02501		30,69 \$		47,79 \$	47,79 \$	47,79 \$	47,79 \$			
02502		49,50 \$		81,00 \$	81,00 \$	81,00 \$	81,00 \$			
02503		66,87 \$		114,30 \$	114,30 \$	114,30 \$	114,30 \$			
02504		86,85 \$		134,19 \$	134,19 \$	134,19 \$	134,19 \$			
02701		50,76 \$		67,77 \$	67,77 \$	67,77 \$	67,77 \$			
02702		69,48 \$		93,06 \$	93,06 \$	93,06 \$	93,06 \$			
02703		88,20 \$		118,26 \$	118,26 \$	118,26 \$	118,26 \$			
02704		106,92 \$		143,55 \$	143,55 \$	143,55 \$	143,55 \$			
02751		48,15 \$		59,76 \$	59,76 \$	59,76 \$	59,76 \$			
02752		96,21 \$		119,61 \$	119,61 \$	119,61 \$	119,61 \$			
02931				43,83 \$	43,83 \$	43,83 \$				
02932				78,39 \$	78,39 \$	78,39 \$				
02933				112,95 \$	112,95 \$	112,95 \$				
02934				147,51 \$	147,51 \$	147,51 \$				
0.4 EXAMENS DE LABORATOIRE ET TESTS DIVERS										
04801		16,02 \$				19,62 \$				
04802		24,03 \$				29,25 \$				
04803		32,04 \$				38,52 \$				
04809		7,65 \$				9,27 \$				
04911		44,10 \$		54,45 \$		54,45 \$			54,45 \$	
04931	L	64,17 \$				86,40 \$				
1.0 SERVICES DE PRÉVENTION										
Appareils parodontaux										
1 par période de 36 mois										
14611	L	227,97 \$				378,36 \$	378,36 \$			
14612	L	227,97 \$				378,36 \$	378,36 \$			
Appareils parodontaux - Entretien										
3 par période de 36 mois										
14621	L	55,89 \$				69,84 \$	69,84 \$			
14631		101,34 \$				155,25 \$	155,25 \$			
2.0 SERVICES DE RESTAURATION										
Tenons et pivots										
1 par période de 36 mois (dent permanente)										
21301		134,10 \$				166,77 \$			166,77 \$	
21302		134,10 \$				166,77 \$			166,77 \$	
23601		139,50 \$				173,43 \$			173,43 \$	
23602		159,84 \$								

NOUVEAU-BRUNSWICK
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
25731		111,06 \$				137,43 \$			137,43 \$	
25732		166,50 \$				207,54 \$			207,54 \$	
25733		212,58 \$				264,15 \$			264,15 \$	
25751		197,73 \$				245,25 \$			245,25 \$	
25752		253,26 \$				315,27 \$			315,27 \$	
25753		299,25 \$				371,97 \$			371,97 \$	
25754		197,73 \$				245,25 \$			245,25 \$	
25755		253,26 \$				315,27 \$			315,27 \$	
25756		299,25 \$				364,59 \$			364,59 \$	
25761		197,73 \$				245,25 \$			245,25 \$	
25762		253,26 \$				315,27 \$			315,27 \$	
25763		299,25 \$				371,97 \$			371,97 \$	
25764		246,42 \$				295,74 \$			295,74 \$	
25765		292,77 \$				351,36 \$			351,36 \$	
25766		339,12 \$				406,89 \$			406,89 \$	
Couronnes										
Politique relative aux couronnes										
27211	L	561,96 \$				674,37 \$			674,37 \$	
27301	L	513,18 \$				638,73 \$			638,73 \$	
3.0 ENDODONTIE										
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.										
Traitement de canal										
*33111 Politique relative à l'endodontie - Prédétermination requise à l'exception des dents antérieures permanentes 13-23 et 33-43.										
*33111		368,37 \$	458,19 \$			458,19 \$				
33121		501,03 \$	579,42 \$			579,42 \$				
33131		648,63 \$	810,81 \$			810,81 \$				
33141		762,39 \$	953,01 \$			953,01 \$				
33601		184,14 \$	202,14 \$			202,14 \$				
33602		234,27 \$	256,05 \$			256,05 \$				
33603		333,09 \$	336,87 \$			336,87 \$				
33604		445,50 \$	539,01 \$			539,01 \$				
33621		368,37 \$	458,19 \$			458,19 \$				
33622		463,59 \$	579,42 \$			579,42 \$				
33623		648,63 \$	810,81 \$			810,81 \$				
33624		762,39 \$	953,01 \$			953,01 \$				
34111		234,27 \$	363,87 \$			363,87 \$				
34121		257,22 \$	458,19 \$			458,19 \$				
34122		345,24 \$	566,01 \$			566,01 \$				
34131		280,26 \$	498,60 \$			498,60 \$				
34132		357,48 \$	592,92 \$			592,92 \$				
34133		391,32 \$	700,74 \$			700,74 \$				
34141		247,77 \$	363,87 \$			363,87 \$				
34151		272,16 \$	458,19 \$			458,19 \$				
34161		293,85 \$	498,60 \$			498,60 \$				
34162		371,07 \$	592,92 \$			592,92 \$				
34211		66,33 \$	94,32 \$			94,32 \$				
34221		74,52 \$	114,57 \$			114,57 \$				
34222		90,72 \$	161,73 \$			161,73 \$				

NOUVEAU-BRUNSWICK
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
34231		90,72 \$	134,73 \$			134,73 \$				
34232		100,17 \$	181,89 \$			181,89 \$				
34233		131,31 \$	202,14 \$			202,14 \$				
34241		66,33 \$	94,32 \$			94,32 \$				
34251		74,52 \$	114,57 \$			114,57 \$				
34261		90,72 \$	134,73 \$			134,73 \$				
34262			181,89 \$			181,89 \$				
4.0 PARODONTIE										
41211		56,79 \$				70,92 \$	70,92 \$			
41221		56,79 \$				70,92 \$	70,92 \$			
41231		56,79 \$				70,92 \$	70,92 \$			
41301		22,41 \$				27,99 \$	27,99 \$			
42201		222,03 \$				350,37 \$	350,37 \$			
42311		222,03 \$				357,12 \$	357,12 \$			
42321		249,21 \$				377,28 \$	377,28 \$			
42331						72,72 \$	72,72 \$			
42339						47,16 \$	47,16 \$			
42521		379,98 \$				474,93 \$	474,93 \$			
42531		393,84 \$				492,30 \$	492,30 \$			
42551						637,11 \$	637,11 \$			
42571						637,11 \$	637,11 \$			
42821		56,79 \$				70,92 \$	70,92 \$			
43511		45,99 \$				60,93 \$	60,93 \$			
43519		45,99 \$				60,93 \$	60,93 \$			
49101		48,51 \$				60,66 \$	60,66 \$		60,66 \$	
49102		97,02 \$				121,32 \$	121,32 \$		121,32 \$	
49109		48,51 \$				60,66 \$	60,66 \$		60,66 \$	
5.0 PROTHÈSES AMOVIBLES										
Prothèses complètes, partielles ou immédiates										
1 par arcade par période de 96 mois										
51101	L	522,72 \$				649,53 \$			649,53 \$	
51102	L	583,65 \$				725,04 \$			725,04 \$	
51103	L	1 045,35 \$				1 300,41 \$			1 300,41 \$	
51301	L	580,32 \$				649,53 \$			649,53 \$	
51302	L	641,70 \$				725,04 \$			725,04 \$	
51303	L	1 158,30 \$				1 300,41 \$			1 300,41 \$	
51711	L	656,82 \$				834,03 \$			834,03 \$	
51712	L	694,98 \$				834,03 \$			834,03 \$	
51713	L	1 222,02 \$				1 466,46 \$			1 466,46 \$	
51811	L	656,82 \$				788,13 \$			788,13 \$	
51812	L	694,98 \$				834,03 \$			834,03 \$	
51813	L	1 222,02 \$				1 466,46 \$			1 466,46 \$	
52101	L	178,74 \$				216,72 \$			216,72 \$	
52102	L	178,74 \$				216,72 \$			216,72 \$	
52103	L	318,24 \$				396,18 \$			396,18 \$	
52111	L	204,57 \$				254,43 \$			254,43 \$	
52112	L	204,57 \$				254,43 \$			254,43 \$	
52113	L	372,78 \$				463,77 \$			463,77 \$	
52201	L	311,22 \$				387,09 \$			387,09 \$	
52202	L	311,22 \$				387,09 \$			387,09 \$	
52203	L	567,18 \$				705,51 \$			705,51 \$	

NOUVEAU-BRUNSWICK
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
52211	L	374,04 \$				465,21 \$			465,21 \$	
52212	L	374,04 \$				465,21 \$			465,21 \$	
52213	L	653,58 \$				813,69 \$			813,69 \$	
52301	L	342,63 \$				425,88 \$			425,88 \$	
52302	L	342,63 \$				425,88 \$			425,88 \$	
52303	L	641,88 \$				797,76 \$			797,76 \$	
52311	L	400,32 \$				497,97 \$			497,97 \$	
52312	L	400,32 \$				497,97 \$			497,97 \$	
52313	L	666,00 \$				828,36 \$			828,36 \$	
52401	L	361,53 \$				450,09 \$			450,09 \$	
52402	L	361,53 \$				450,09 \$			450,09 \$	
52403	L	664,92 \$				827,37 \$			827,37 \$	
52411	L	413,64 \$							514,62 \$	
52412	L	413,64 \$							514,62 \$	
52413	L	679,50 \$							845,28 \$	
52711	L	413,64 \$				496,44 \$			496,44 \$	
52712	L	413,64 \$				496,44 \$			496,44 \$	
52713	L	679,50 \$				815,40 \$			815,40 \$	
52811	L	431,73 \$				518,04 \$			518,04 \$	
52812	L	431,73 \$				518,04 \$			518,04 \$	
52813	L	747,63 \$				897,12 \$			897,12 \$	
53101	L	618,84 \$				769,50 \$			769,50 \$	
53102	L	618,84 \$				769,50 \$			769,50 \$	
53103	L	1 184,85 \$				1 474,20 \$			1 474,20 \$	
53104	L	65,34 \$				109,17 \$			109,17 \$	
53111	L	666,81 \$				829,44 \$			829,44 \$	
53112	L	666,81 \$				829,44 \$			829,44 \$	
53113	L	1 246,23 \$				1 550,16 \$			1 550,16 \$	
53201	L	571,41 \$				710,19 \$			710,19 \$	
53202	L	571,41 \$				710,19 \$			710,19 \$	
53203	L	1 099,53 \$				1 367,82 \$			1 367,82 \$	
53211	L	640,98 \$				797,22 \$			797,22 \$	
53212	L	640,98 \$				797,22 \$			797,22 \$	
53213	L	1 177,74 \$				1 465,02 \$			1 465,02 \$	
53711	L	605,34 \$							818,55 \$	
53712	L	605,34 \$							818,55 \$	
53713	L	1 148,31 \$							1 582,47 \$	
53714	L	77,58 \$				93,15 \$			93,15 \$	
53811	L	658,08 \$				726,39 \$			726,39 \$	
53812	L	658,08 \$				726,39 \$			726,39 \$	
53813	L	1 272,15 \$				1 526,58 \$			1 526,58 \$	
53814		77,58 \$				93,15 \$			93,15 \$	
6.0 PROTHÈSES FIXES										
Lorsque ces services sont approuvés à titre d'exception, la clause de traitement équivalent s'applique. Le maximum est de 950,00 \$, y compris les frais de laboratoire.										
66111	L	56,79 \$				70,92 \$			70,92 \$	
66112	L	113,49 \$				141,93 \$			141,93 \$	
66113	L	170,28 \$				212,85 \$			212,85 \$	
66211		56,79 \$				63,36 \$			63,36 \$	
66212		113,49 \$				126,72 \$			126,72 \$	
66213		170,28 \$				189,99 \$			189,99 \$	

NOUVEAU-BRUNSWICK
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
66221		56,79 \$				68,13 \$			68,13 \$	
66222		113,49 \$				136,26 \$			136,26 \$	
66223		170,28 \$				204,30 \$			204,30 \$	
66251		56,79 \$				68,13 \$			68,13 \$	
66252		113,49 \$				136,26 \$			136,26 \$	
66253		170,28 \$				204,30 \$			204,30 \$	
66301	L	56,79 \$				70,92 \$			70,92 \$	
66302	L	113,49 \$				141,93 \$			141,93 \$	
66303	L	170,28 \$				212,85 \$			212,85 \$	
66711		88,02 \$				109,17 \$			109,17 \$	
66719		88,02 \$				109,17 \$			109,17 \$	
66721	L	56,79 \$				68,13 \$			68,13 \$	
66729		56,79 \$				68,13 \$			68,13 \$	
66731	L	440,19 \$				528,21 \$			528,21 \$	
66739	L	440,19 \$				528,21 \$			528,21 \$	
7.0 CHIRURGIE BUCCALE										
71201		139,68 \$		174,60 \$		174,60 \$	174,60 \$			
71209		111,96 \$		139,95 \$		139,95 \$	139,95 \$			
72111		139,68 \$		174,60 \$		174,60 \$				
72119		112,05 \$		140,04 \$		140,04 \$				
72211		202,50 \$		253,17 \$		253,17 \$				
72219		153,09 \$		191,34 \$		191,34 \$				
72221		277,29 \$		346,59 \$		346,59 \$				
72229		231,12 \$		288,90 \$		288,90 \$				
72231		308,43 \$		385,56 \$		385,56 \$				
72239		254,16 \$		317,70 \$		317,70 \$				
72321		110,52 \$		138,15 \$		138,15 \$				
72329		84,06 \$		105,12 \$		105,12 \$				
72331		170,82 \$		213,57 \$		213,57 \$				
72339		136,53 \$		170,64 \$		170,64 \$				
72511		56,88 \$		161,73 \$		161,73 \$				
72519		43,29 \$		83,52 \$		83,52 \$				
72521		190,98 \$		268,20 \$		268,20 \$				
72529		158,40 \$		196,74 \$		196,74 \$				
72531		276,21 \$		437,94 \$		437,94 \$				
72539		257,31 \$		437,94 \$		437,94 \$				
72541		289,62 \$		468,99 \$		468,99 \$				
72551		312,75 \$		534,96 \$		534,96 \$				
72631		226,17 \$		370,71 \$		370,71 \$				
72639		153,00 \$		196,83 \$		196,83 \$				
72711		173,34 \$		268,20 \$		268,20 \$				
72719		146,25 \$		231,75 \$		231,75 \$				
73111		62,28 \$		76,77 \$		76,77 \$				
73222				218,25 \$		218,25 \$				
73223		232,92 \$		388,08 \$		388,08 \$				
73231				199,44 \$		199,44 \$	199,44 \$			
73241				150,93 \$		150,93 \$	150,93 \$			
73411				338,22 \$		338,22 \$				
73421				400,23 \$		400,23 \$				
73431				366,57 \$		366,57 \$				
73441				384,03 \$		384,03 \$				

NOUVEAU-BRUNSWICK
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
73451				714,24 \$		714,24 \$				
73461				714,24 \$		714,24 \$				
75401				571,41 \$		571,41 \$				
75402				623,97 \$		623,97 \$				
75403				128,07 \$		128,07 \$				
75411				720,99 \$		720,99 \$				
75412				C.S.		C.S.				
79311		228,87 \$		311,31 \$		311,31 \$				
79312		195,03 \$		437,94 \$		437,94 \$				
79321		117,81 \$		156,33 \$		156,33 \$				
79322				156,33 \$		156,33 \$				
79331		195,03 \$		579,42 \$		579,42 \$				
79332	L			575,64 \$		575,64 \$				
79333		201,78 \$		575,64 \$		575,64 \$				
79341				512,10 \$		512,10 \$				
79342	L			613,17 \$		613,17 \$				
79343				613,17 \$		613,17 \$				
8.0 TRAITEMENTS D'ORTHODONTIE										
80601		32,49 \$				47,16 \$				
80602		51,48 \$			63,36 \$	63,36 \$				
80631	L	48,78 \$			68,76 \$	68,76 \$				
80632	L	97,47 \$			137,43 \$	137,43 \$				
80639		48,78 \$			68,76 \$	68,76 \$				
80641		56,79 \$			70,92 \$	70,92 \$				
80642		113,49 \$			141,93 \$	141,93 \$				
80649		56,79 \$			70,92 \$	70,92 \$				
80651		48,78 \$			60,66 \$	60,66 \$				
80659		48,78 \$			60,66 \$	60,66 \$				
80661		48,78 \$			60,66 \$	60,66 \$				
80669		48,78 \$			60,66 \$	60,66 \$				
80671		48,78 \$			60,66 \$	60,66 \$				
80679		48,78 \$			60,66 \$	60,66 \$				
81111	L	284,40 \$			353,07 \$	353,07 \$				
81112	L	284,40 \$			353,07 \$	353,07 \$				
81113	L	349,38 \$			433,89 \$	433,89 \$				
81114	L	349,38 \$			433,89 \$	433,89 \$				
81115	L				C.S.	C.S.				
81116	L				C.S.					
81121	L	295,20 \$			366,57 \$	366,57 \$				
81122	L	295,20 \$			366,57 \$	366,57 \$				
81123	L	404,91 \$			504,00 \$	504,00 \$				
81124	L	404,91 \$			504,00 \$	504,00 \$				
81131	L	297,90 \$			370,62 \$	370,62 \$				
81132	L	297,90 \$			370,62 \$	370,62 \$				
81133	L	369,72 \$			459,54 \$	459,54 \$				
81134	L	369,72 \$			459,54 \$	459,54 \$				
81135	L	425,16 \$			528,21 \$	528,21 \$				
81211	L	425,16 \$			528,21 \$	528,21 \$				
81212	L	425,16 \$			528,21 \$	528,21 \$				
81221	L	230,22 \$			285,66 \$	285,66 \$				
81222	L	230,22 \$			285,66 \$	285,66 \$				

NOUVEAU-BRUNSWICK
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
81231	L	361,53 \$			450,09 \$	450,09 \$				
81232	L	361,53 \$			450,09 \$	450,09 \$				
81241	L	361,53 \$			450,09 \$	450,09 \$				
81242	L	361,53 \$			450,09 \$	450,09 \$				
81243	L	249,21 \$			309,96 \$	309,96 \$				
81251	L	498,33 \$			619,92 \$	619,92 \$				
81252	L	498,33 \$			619,92 \$	619,92 \$				
81253	L	498,33 \$			619,92 \$	619,92 \$				
81291	L	391,32 \$			486,45 \$	486,45 \$				
81292	L	391,32 \$			486,45 \$	486,45 \$				
81293	L	377,82 \$			470,34 \$	470,34 \$				
81294	L	377,82 \$			470,34 \$	470,34 \$				
83101	L	147,60 \$			183,24 \$	183,24 \$				
83102	L	147,60 \$			183,24 \$	183,24 \$				
83201	L	181,26 \$			221,04 \$	221,04 \$				
83202	L	181,26 \$			221,04 \$	221,04 \$				
9.0 SERVICES COMPLÉMENTAIRES										
Bénéficiaires de moins de 12 ans										
92212				174,42 \$		174,42 \$				
92213				216,63 \$		216,63 \$				
92214				258,75 \$		258,75 \$				
92215				300,96 \$		300,96 \$				
92216				343,08 \$		343,08 \$				
92217				385,29 \$		385,29 \$				
92218				427,50 \$		427,50 \$				
92219				48,06 \$		48,06 \$				
92222				80,46 \$		80,46 \$				
92223				118,17 \$		118,17 \$				
92224				155,97 \$		155,97 \$				
92225				193,68 \$		193,68 \$				
92226				231,48 \$		231,48 \$				
92227				269,28 \$		269,28 \$				
92228				306,99 \$		306,99 \$				
92229				42,66 \$		42,66 \$				
92301				60,66 \$		60,66 \$	60,66 \$			
92302				121,32 \$		121,32 \$	121,32 \$			
92303				181,89 \$		181,89 \$	181,89 \$			
92304				242,55 \$		242,55 \$	242,55 \$			
92305				303,21 \$		303,21 \$	303,21 \$			
92306				363,87 \$		363,87 \$	363,87 \$			
92307				424,53 \$		424,53 \$	424,53 \$			
92308				485,10 \$		485,10 \$	485,10 \$			
92309				60,66 \$		60,66 \$	60,66 \$			
92411		44,73 \$		55,26 \$		55,26 \$	55,26 \$			
92412		67,68 \$		83,52 \$		83,52 \$	83,52 \$			
92413		90,72 \$		111,87 \$		111,87 \$	111,87 \$			
92414		113,76 \$		140,13 \$		140,13 \$	140,13 \$			
92415		136,71 \$		168,48 \$		168,48 \$	168,48 \$			
92416		159,75 \$		196,74 \$		196,74 \$	196,74 \$			
92417		182,79 \$		225,09 \$		225,09 \$	225,09 \$			
92418		205,74 \$		253,35 \$		253,35 \$	253,35 \$			

NOUVEAU-BRUNSWICK
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
92419		23,04 \$		28,35 \$		28,35 \$	28,35 \$			
92421		48,78 \$		60,66 \$		60,66 \$	60,66 \$			
92431		48,78 \$		60,66 \$		60,66 \$	60,66 \$			
92432		97,47 \$		121,32 \$		121,32 \$	121,32 \$			
92433		146,25 \$		181,89 \$		181,89 \$	181,89 \$			
92434		195,03 \$		242,55 \$		242,55 \$	242,55 \$			
92435		243,72 \$		303,21 \$		303,21 \$	303,21 \$			
92436		292,50 \$		363,87 \$		363,87 \$	363,87 \$			
92437		341,28 \$		424,53 \$		424,53 \$	424,53 \$			
92438		389,97 \$		485,10 \$		485,10 \$	485,10 \$			
92439		48,78 \$		60,66 \$		60,66 \$	60,66 \$			
92441		48,78 \$		60,66 \$		60,66 \$	60,66 \$			
92442		97,47 \$		121,32 \$		121,32 \$	121,32 \$			
92443		146,25 \$		181,89 \$		181,89 \$	181,89 \$			
92444		195,03 \$		242,55 \$		242,55 \$	242,55 \$			
92445		243,72 \$		303,21 \$		303,21 \$	303,21 \$			
92446		292,50 \$		363,87 \$		363,87 \$	363,87 \$			
92447		341,28 \$		424,53 \$		424,53 \$	424,53 \$			
92448		389,97 \$		485,10 \$		485,10 \$	485,10 \$			
92449		48,78 \$		60,66 \$		60,66 \$	60,66 \$			
92451		C.S.		62,01 \$		62,01 \$	62,01 \$			
92452		C.S.		124,02 \$		124,02 \$	124,02 \$			
92453		C.S.		185,94 \$		185,94 \$	185,94 \$			
92454		C.S.		247,95 \$		247,95 \$	247,95 \$			
92455		C.S.		309,96 \$		309,96 \$	309,96 \$			
92456		C.S.		371,97 \$		371,97 \$	371,97 \$			
92457		C.S.		433,98 \$		433,98 \$	433,98 \$			
92458		C.S.		495,90 \$		495,90 \$	495,90 \$			
92459		C.S.		62,01 \$		62,01 \$	62,01 \$			
94302		62,28 \$		78,12 \$		78,12 \$	78,12 \$			
96201						39,06 \$				
96202						47,16 \$				
99111		C.S.				C.S.				
99222		C.S.	C.S.	C.S.		C.S.	C.S.		C.S.	
99333		C.S.				C.S.				