



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 de Terre-Neuve-et-Labrador, qui est entrée en vigueur le 1<sup>er</sup> 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.

<b>ANNEXE A</b>		
7.0 CHIRURGIE BUCCALE		
<b>Spécialité</b>	<b>Code d'acte dentaire</b>	<b>Description/ Honoraires</b>
DG	79101	Aucuns honoraires
DG	79402	70,70 \$
Chirur	79402	136,25 \$
DG	79403	69,89 \$
Chirur	79403	90,09 \$
DG	79404	116,51 \$
Chirur	79404	137,45 \$
<b>Nota</b> : Tous les actes dentaires indiqués ci-dessus ont été <b>supprimés</b> de l'Annexe B à l'exception du code d'acte 79101.		

<b>ANNEXE B</b>		
7.0 CHIRURGIE BUCCALE		
<b>Spécialité</b>	<b>Code d'acte dentaire</b>	<b>Description/ Honoraires</b>
DG	79101	Code « C.S. » <b>ajouté</b>

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

Nous sommes désolés des incon vénients 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

## TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR

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

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



**TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR**  
**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'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 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		43,30 \$				54,00 \$				
01102		64,80 \$				67,50 \$				
01103		72,54 \$				86,40 \$				
<b>Examen buccal sommaire et diagnostic pour un nouveau patient</b>										
Maximum viager de 1 par fournisseur										
01201		31,68 \$				43,19 \$				
<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		27,91 \$				43,19 \$				
<b>Examen d'urgence ou examen d'un aspect particulier</b>										
1 par période de 12 mois										
01204		36,19 \$	54,00 \$	54,00 \$		54,00 \$	54,00 \$			
01205		38,37 \$	84,38 \$	84,38 \$		84,38 \$	84,38 \$			
<b>Examen et diagnostic d'un spécialiste - Limité</b>										
1 par période de 12 mois (sur la recommandation d'un dentiste généraliste)										
01402				67,50 \$						
01502							89,44 \$			
01602				89,15 \$						
01802			54,00 \$							
<b>0.2 RADIOGRAPHIES</b>										
<b>Radiographies série complète</b>										
1 par période de 60 mois										
02101		75,03 \$		101,89 \$	101,89 \$	101,89 \$	101,89 \$			
02102		85,21 \$		113,52 \$	113,52 \$	113,52 \$	113,52 \$			
<b>Radiographies intraorales</b>										
6 par période de 12 mois										
02111		16,28 \$	24,08 \$	24,08 \$	24,08 \$	24,08 \$	24,08 \$			
02112		21,34 \$	28,69 \$	28,69 \$	28,69 \$	28,69 \$	28,69 \$			
02113		26,20 \$	34,07 \$	34,07 \$	34,07 \$	34,07 \$	34,07 \$			
02114		30,45 \$	39,48 \$	39,48 \$	39,48 \$	39,48 \$	39,48 \$			
02115		35,75 \$	46,57 \$	46,57 \$	46,57 \$	46,57 \$	46,57 \$			
02116		39,91 \$	52,17 \$	52,17 \$	52,17 \$	52,17 \$	52,17 \$			
02117		44,62 \$		59,44 \$	59,44 \$	59,44 \$	59,44 \$			
02118		49,35 \$		63,40 \$	63,40 \$	63,40 \$	63,40 \$			
02119		54,22 \$		68,44 \$	68,44 \$	68,44 \$	68,44 \$			
02120		58,95 \$		73,49 \$	73,49 \$	73,49 \$	73,49 \$			
02121		63,82 \$		79,10 \$	79,10 \$	79,10 \$	79,10 \$			
02122		68,32 \$		84,70 \$	84,70 \$	84,70 \$	84,70 \$			
02123		72,75 \$		90,84 \$	90,84 \$	90,84 \$	90,84 \$			
02131		21,41 \$		28,65 \$	28,65 \$	28,65 \$	28,65 \$			
02132		30,95 \$		44,43 \$	44,43 \$	44,43 \$	44,43 \$			
02133		38,16 \$		58,88 \$	58,88 \$	58,88 \$	58,88 \$			
02134		46,44 \$		71,68 \$	71,68 \$	71,68 \$	71,68 \$			
02135		59,93 \$		94,35 \$	94,35 \$	94,35 \$	94,35 \$			
02136		70,77 \$		110,10 \$	110,10 \$	110,10 \$	110,10 \$			
02141		16,28 \$		24,08 \$	24,08 \$	24,08 \$	24,08 \$			
02142		21,34 \$		29,13 \$	29,13 \$	29,13 \$	29,13 \$			

**TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR**  
**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
02143		26,20 \$		36,86 \$	36,86 \$	36,86 \$	36,86 \$			
02144		30,45 \$		43,72 \$	43,72 \$	43,72 \$	43,72 \$			
02145		35,75 \$		51,46 \$	51,46 \$	51,46 \$	51,46 \$			
02146		39,91 \$		57,19 \$	57,19 \$	57,19 \$	57,19 \$			
<b>Radiographies panoramiques</b>										
1 par période de 120 mois; maximum viager de 2										
02601		51,17 \$		71,28 \$	71,28 \$	71,28 \$	71,28 \$			
<b>Radiographies : Tomodensitogrammes, tomographies par émission de positons ou par résonance magnétique</b>										
02801		23,07 \$	35,10 \$	35,10 \$	35,10 \$	35,10 \$	35,10 \$			
02802		23,07 \$	35,10 \$	35,10 \$	35,10 \$	35,10 \$	35,10 \$			
02807			35,10 \$	35,10 \$	35,10 \$	35,10 \$	35,10 \$			
<b>0.4 EXAMENS DE LABORATOIRE ET TESTS DIVERS</b>										
04101	L	36,11 \$		49,00 \$		49,00 \$				
04311	L	78,64 \$		121,99 \$		121,99 \$				
04312	L	79,90 \$		121,99 \$		121,99 \$				
04313	L	66,96 \$		104,29 \$		104,29 \$				
04321	L	116,89 \$		161,97 \$		161,97 \$				
04322	L	116,89 \$		188,44 \$		188,44 \$				
04323	L	108,57 \$		147,55 \$		147,55 \$				
04401	L	36,49 \$		51,90 \$		51,90 \$				
<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		13,76 \$				20,25 \$	20,25 \$			
11102		13,76 \$				20,25 \$	20,25 \$			
11107		13,76 \$				20,25 \$	20,25 \$			
<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		41,41 \$				67,62 \$				
11112		83,03 \$				135,23 \$				
11113		124,54 \$				202,83 \$				
11114		166,07 \$				270,45 \$				
11117		20,75 \$				33,81 \$				
<b>Application topique de fluorure</b>										
Bénéficiaires de moins de 17 ans : 1 par période de 6 mois										
12101		17,09 \$				37,80 \$				
12102		13,79 \$				18,90 \$				
<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		22,38 \$				33,24 \$				
13409		13,66 \$				20,34 \$				
13411		46,80 \$				54,60 \$				
13419		35,58 \$				54,60 \$				
<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		46,99 \$				61,34 \$				
16511		31,17 \$				40,50 \$				
16517		31,17 \$					40,50 \$			

**TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR**  
**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>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		70,74 \$				82,38 \$				
20119		58,90 \$				77,54 \$				
20121		79,27 \$				92,84 \$				
20129						92,84 \$				
20131		25,56 \$				29,32 \$				
20139		20,72 \$				25,39 \$				
<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		50,02 \$				54,00 \$				
21112		80,30 \$				97,50 \$				
21113		89,93 \$				108,84 \$				
21114		113,04 \$				140,22 \$				
21115		128,12 \$				153,59 \$				
21121		50,02 \$				54,00 \$				
21122		80,30 \$				97,50 \$				
21123		89,93 \$				108,84 \$				
21124		113,04 \$				140,22 \$				
21125		128,12 \$				153,59 \$				
21211		60,59 \$				61,15 \$				
21212		93,47 \$				106,04 \$				
21213		110,06 \$				122,58 \$				
21214		131,38 \$				158,42 \$				
21215		153,22 \$				184,59 \$				
21221		73,12 \$				76,70 \$				
21222		100,44 \$				121,01 \$				
21223		133,99 \$				148,75 \$				
21224		158,29 \$				190,67 \$				
21225		186,45 \$				217,51 \$				
21231		60,59 \$				61,15 \$				
21232		93,47 \$				106,04 \$				
21233		132,28 \$				150,55 \$				
21234		156,84 \$				179,06 \$				
21235		169,83 \$				204,61 \$				
21241		73,12 \$				76,70 \$				
21242		100,44 \$				121,01 \$				
21243		133,99 \$				148,75 \$				
21244		158,29 \$				190,67 \$				
21245		186,45 \$				217,51 \$				
21401		18,56 \$				25,08 \$				
21402		29,30 \$				42,95 \$				
21403		37,60 \$				55,78 \$				
21404		45,92 \$				72,51 \$				
21405		55,15 \$				89,24 \$				
22201		143,79 \$				155,92 \$				
22211		145,94 \$				169,94 \$				
22301						191,94 \$				
22302						194,18 \$				
22311		144,10 \$				161,99 \$				
22312						189,44 \$				
22401						161,99 \$				

**TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR**  
**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
22411						161,99 \$				
22501						163,25 \$				
22511						168,54 \$				
23101		72,27 \$				85,01 \$				
23102		89,06 \$				109,31 \$				
23103		121,04 \$				167,13 \$				
23104		145,90 \$				157,85 \$				
23105		168,12 \$				217,46 \$				
23111		92,70 \$				101,20 \$				
23112		122,64 \$				121,71 \$				
23113		140,00 \$				169,56 \$				
23114		185,12 \$				213,40 \$				
23115		224,96 \$				255,78 \$				
23211		61,24 \$				77,50 \$				
23212		88,92 \$				112,15 \$				
23213		104,32 \$				132,06 \$				
23214		131,41 \$				166,36 \$				
23215		150,71 \$				190,78 \$				
23221		65,99 \$				104,58 \$				
23222		98,26 \$				123,06 \$				
23223		113,39 \$				142,01 \$				
23224		142,55 \$				178,55 \$				
23225		163,84 \$				205,24 \$				
23311		98,93 \$				107,44 \$				
23312		140,19 \$				153,64 \$				
23313		168,87 \$				189,72 \$				
23314		200,50 \$				235,13 \$				
23315		227,05 \$				260,24 \$				
23321		101,59 \$				112,20 \$				
23322		143,39 \$				169,10 \$				
23323		178,79 \$				202,11 \$				
23324		216,40 \$				241,35 \$				
23325		249,42 \$				276,93 \$				
23401		66,22 \$				63,10 \$				
23402		87,67 \$				98,81 \$				
23403		109,04 \$				117,63 \$				
23404		129,58 \$				133,61 \$				
23405		142,20 \$				153,99 \$				
23411		80,60 \$				86,62 \$				
23412		99,18 \$				107,34 \$				
23413		132,16 \$				140,40 \$				
23414		143,79 \$				161,99 \$				
23415		143,79 \$				161,99 \$				
23501		65,10 \$				61,63 \$				
23502		102,62 \$				102,76 \$				
23503		114,41 \$				112,30 \$				
23504		144,62 \$				133,49 \$				
23505		145,94 \$				150,67 \$				
23511		85,65 \$				97,59 \$				
23512		113,66 \$				115,05 \$				
23513		133,74 \$				133,87 \$				
23514		145,94 \$				159,83 \$				
23515		145,94 \$				161,99 \$				



**TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR**  
**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>Enlèvement d'un pivot</b>										
Maximum viager de 1 (dent permanente)										
25781		61,75 \$								
25782		123,20 \$								
<b>Réparation de couronnes</b>										
1 par couronne par période de 36 mois										
27711		82,54 \$				99,44 \$				
27721		115,52 \$				123,14 \$				
27722	L	154,42 \$								
<b>Recimentation de couronnes</b>										
1 par couronne par période de 36 mois										
29101		58,66 \$				75,20 \$				
<b>Enlèvement d'une couronne</b>										
1 par couronne par période de 36 mois										
29301		61,06 \$								
<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		90,87 \$	117,45 \$			117,45 \$				
32222		121,79 \$	152,00 \$			152,00 \$				
32231		79,84 \$	96,19 \$			96,19 \$				
32232		57,42 \$	78,35 \$			78,35 \$				
32311		109,54 \$	199,47 \$			199,47 \$				
32312		142,84 \$	209,50 \$			209,50 \$				
32313		183,42 \$	303,10 \$			303,10 \$				
32314			401,17 \$			401,17 \$				
32321		89,18 \$	107,44 \$			107,44 \$				
32322		106,39 \$	128,17 \$			128,17 \$				
*33111		369,61 \$	479,17 \$			479,17 \$				
39201		51,88 \$	82,46 \$			82,46 \$				
39202		54,41 \$	82,46 \$			82,46 \$				
<b>4.0 PARODONTIE</b>										
42831		56,49 \$					83,51 \$			
<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		48,38 \$					76,73 \$			
43422		96,75 \$					153,47 \$			
43423		145,13 \$					230,18 \$			
43424		193,49 \$					306,92 \$			
43427		24,19 \$					38,37 \$			
<b>5.0 PROTHÈSES AMOVIBLES</b>										
<b>Ajustement de prothèses</b>										
54201		58,06 \$								
54202		115,25 \$								
54209		58,06 \$								

**TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR**  
**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>Réparations et ajouts</b>										
1 par prothèse par période de 12 mois										
55101	L	43,36 \$								
55102	L	43,36 \$								
55201	L	71,68 \$								
55202	L	71,68 \$								
55203	L	97,44 \$								
55301	L	42,86 \$								
55302	L	42,86 \$								
55401	L	88,70 \$								
55402	L	88,70 \$								
55403	L	139,34 \$								
<b>Regarnissage ou rebasage</b>										
1 par prothèse par période de 24 mois										
56211		149,26 \$								
56212		149,26 \$								
56213		228,15 \$								
56221		135,11 \$								
56222		148,05 \$								
56223		239,51 \$								
56231	L	182,39 \$								
56232	L	200,72 \$								
56233	L	327,82 \$								
56241	L	175,87 \$								
56242	L	176,29 \$								
56243	L	297,56 \$								
56251	L	226,10 \$								
56252	L	232,32 \$								
56253	L	476,08 \$								
56261	L	216,30 \$								
56262	L	218,67 \$								
56263	L	360,65 \$								
56311	L	186,45 \$								
56312	L	206,01 \$								
56313	L	351,66 \$								
56321	L	176,36 \$								
56322	L	182,22 \$								
<b>Garnissage temporaire thérapeutique</b>										
1 par prothèse par période de 24 mois										
56511		80,97 \$								
56512		80,97 \$								
56513		156,46 \$								
56521		80,97 \$								
56522		80,97 \$								
56523		156,46 \$								
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE</b>										
71101		80,17 \$		81,00 \$		81,00 \$				
71109		42,89 \$		43,57 \$		43,57 \$				
72311		68,18 \$		81,29 \$		81,29 \$				
72319		42,26 \$		61,53 \$		61,53 \$				
74111		216,99 \$		236,88 \$						
74112				335,29 \$						
74121				292,43 \$						

**TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR**  
**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
74122				360,04 \$						
74211				303,74 \$						
74212				334,12 \$						
74221				334,12 \$						
74611				287,51 \$						
74612				343,22 \$						
74621				334,31 \$						
74632				370,18 \$						
75111		86,13 \$		167,18 \$						
75112				132,87 \$						
75113				212,59 \$						
75121				265,74 \$						
75122				265,74 \$						
75123				298,95 \$						
75211		137,90 \$		283,49 \$						
75212		337,73 \$		364,49 \$						
75221				465,05 \$						
75301		228,50 \$		364,49 \$						
75302				566,98 \$						
75303				364,49 \$						
76116				225,86 \$						
76141				141,88 \$						
76142				215,99 \$						
76911		340,14 \$		404,99 \$						
76912		437,07 \$		478,34 \$						
76921				438,49 \$						
76922				485,98 \$						
76931				404,99 \$						
76932				485,98 \$						
76941		268,70 \$		404,99 \$						
76949		157,93 \$		151,88 \$						
76951		63,76 \$		81,00 \$						
76952		127,51 \$		161,99 \$						
76961		123,55 \$		153,32 \$						
76962		176,25 \$		184,53 \$						
77801		188,16 \$		229,67 \$			229,67 \$			
77802		186,72 \$		229,67 \$			229,67 \$			
77803		198,06 \$		229,67 \$			229,67 \$			
78102		109,17 \$		161,99 \$						
78107				337,49 \$						
79101				162,63 \$						
79402		70,70 \$		136,25 \$						
79403		69,89 \$		90,09 \$						
79404		116,51 \$		137,45 \$						
79601		52,27 \$		53,09 \$						
79602		50,65 \$		64,06 \$						
79603		72,27 \$		91,85 \$						
79604		67,46 \$		97,04 \$						
79605		62,06 \$		68,82 \$						
79606		65,45 \$		61,45 \$						
79701				549,38 \$						
79702				269,99 \$						



**TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR**  
**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
<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				135,00 \$						
01501							143,11 \$			
01601				222,87 \$						
01801			135,28 \$							
01901					280,74 \$					
1 par période de 12 mois										
01902					67,50 \$					
<b>0.2 RADIOGRAPHIES</b>										
02504		72,79 \$		112,80 \$	112,80 \$		112,80 \$			
02701		47,57 \$			63,80 \$					
02702		62,39 \$			88,44 \$					
02704		102,51 \$			139,57 \$					
02751		46,13 \$								
02752		90,83 \$								
02931		49,09 \$		47,19 \$	47,19 \$					
02932		55,22 \$		84,37 \$	84,37 \$					
02933		67,50 \$		121,53 \$	121,53 \$					
02934		79,77 \$		158,72 \$	158,72 \$					
<b>0.4 EXAMENS DE LABORATOIRE ET TESTS DIVERS</b>										
04801		15,71 \$				19,31 \$				
04802		22,84 \$				28,31 \$				
04803		29,98 \$				46,89 \$				
04809		7,13 \$				7,32 \$				
04911		38,66 \$		53,67 \$		53,67 \$				
04931	L	C.S.				83,48 \$				
<b>1.0 SERVICES DE PRÉVENTION</b>										
<b>Appareils parodontaux</b>										
1 par période de 36 mois										
14611	L	249,70 \$					574,12 \$			
14612	L	249,70 \$					574,12 \$			
<b>Appareils parodontaux - Entretien</b>										
3 par période de 36 mois										
14621	L	52,35 \$					74,79 \$			
14631		102,01 \$					165,83 \$			
<b>2.0 SERVICES DE RESTAURATION</b>										
<b>Tenons et pivots</b>										
1 par période de 36 mois (dent permanente)										
21301		145,31 \$				173,21 \$				
21302		145,31 \$				173,21 \$				
23601		153,46 \$				174,53 \$				
23602		187,04 \$								
25731		122,67 \$				150,15 \$				
25732		180,77 \$				221,27 \$				
25733		234,75 \$				287,34 \$				
25751		199,20 \$								
25752		229,87 \$								
25753		263,70 \$								

**TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR**  
**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
25754		207,01 \$								
25755		236,56 \$								
25756		271,50 \$								
25761		199,20 \$								
25762		229,87 \$								
25763		263,70 \$								
25764		233,47 \$								
25765		283,35 \$								
25766		340,99 \$								
<b>Couronnes</b>										
Politique relative aux couronnes										
27211	L	588,09 \$				707,86 \$				
27301	L	534,52 \$				654,29 \$				
<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		369,61 \$	479,17 \$			479,17 \$				
33121		498,83 \$	601,75 \$			601,75 \$				
33131		669,92 \$	807,90 \$			807,90 \$				
33141		805,65 \$	933,82 \$			933,82 \$				
33601		194,09 \$	211,73 \$			211,73 \$				
33602		256,60 \$	267,44 \$			267,44 \$				
33603		337,75 \$	353,25 \$			353,25 \$				
33604		455,94 \$	528,20 \$			528,20 \$				
33621		378,23 \$	479,17 \$			479,17 \$				
33622		477,96 \$	601,75 \$			601,75 \$				
33623		681,63 \$	807,90 \$			807,90 \$				
33624		817,94 \$	933,82 \$			933,82 \$				
34111		272,60 \$	404,51 \$	404,51 \$		404,51 \$				
34121		264,72 \$	472,48 \$			472,48 \$				
34122		350,21 \$	566,09 \$			566,09 \$				
34131		290,10 \$	494,78 \$			494,78 \$				
34132		374,16 \$	579,47 \$			579,47 \$				
34133		C.S.	640,76 \$			640,76 \$				
34141		243,29 \$	404,51 \$			404,51 \$				
34151		287,77 \$	481,40 \$			481,40 \$				
34161		309,78 \$	519,29 \$			519,29 \$				
34162		400,28 \$	647,44 \$			647,44 \$				
34211		70,59 \$	95,83 \$							
34221		82,53 \$	121,46 \$							
34222		101,63 \$	129,71 \$							
34231		101,61 \$	141,53 \$							
34232		118,80 \$	178,30 \$							
34233		141,44 \$	211,73 \$							
34241		70,59 \$	95,83 \$							
34251		82,53 \$	120,35 \$							
34261		101,63 \$	147,10 \$							
34262		118,81 \$	180,52 \$							

**TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR**  
**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
<b>4.0 PARODONTIE</b>										
41211		59,22 \$					75,19 \$			
41221		52,10 \$					81,00 \$			
41231		56,41 \$								
41301		39,91 \$					64,71 \$			
42201		234,20 \$					304,77 \$			
42311		248,00 \$					406,02 \$			
42321		251,78 \$					466,14 \$			
42331		54,10 \$					75,09 \$			
42339		41,28 \$					51,65 \$			
42521		366,93 \$					497,47 \$			
42531		376,69 \$					574,26 \$			
42551		C.S.					712,93 \$			
42571		C.S.					699,76 \$			
42821		54,31 \$					68,86 \$			
43511		47,20 \$					67,50 \$			
43519		47,20 \$								
49101		48,75 \$					78,49 \$			
49102		97,51 \$					156,98 \$			
49109		48,75 \$					78,49 \$			
<b>5.0 PROTHÈSES AMOVIBLES</b>										
<b>Prothèses complètes, partielles ou immédiates</b>										
1 par arcade par période de 96 mois										
51101	L	556,74 \$								
51102	L	621,84 \$								
51103	L	1 074,91 \$								
51301	L	584,51 \$								
51302	L	659,31 \$								
51303	L	1 191,05 \$								
51711	L	663,17 \$								
51712	L	719,85 \$								
51713	L	1 261,56 \$								
51811	L	662,38 \$								
51812	L	718,71 \$								
51813	L	1 280,31 \$								
52101	L	267,33 \$								
52102	L	267,33 \$								
52111	L	295,17 \$								
52112	L	402,03 \$								
52201	L	425,07 \$								
52202	L	451,20 \$								
52203	L	753,67 \$								
52211	L	472,09 \$								
52212	L	492,14 \$								
52213	L	828,98 \$								
52301	L	350,96 \$								
52302	L	350,96 \$								
52303	L	673,95 \$								
52311	L	406,37 \$								
52312	L	406,37 \$								
52313	L	733,35 \$								
52401	L	390,40 \$								
52402	L	390,40 \$								

**TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR**  
**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
52403	L	690,26 \$								
52411	L	482,03 \$								
52412	L	482,03 \$								
52413	L	742,42 \$								
52711	L	C.S.								
52712	L	C.S.								
52713	L	C.S.								
52811	L	C.S.								
52812	L	C.S.								
52813	L	C.S.								
53101	L	625,10 \$								
53102	L	625,10 \$								
53103	L	1 156,73 \$								
53104	L	69,97 \$								
53111	L	652,28 \$								
53112	L	664,62 \$								
53113	L	1 245,62 \$								
53201	L	586,87 \$								
53202	L	586,87 \$								
53203	L	1 142,14 \$								
53211	L	624,38 \$								
53212	L	636,71 \$								
53213	L	1 203,83 \$								
53301	L	1 058,37 \$								
53302	L	1 117,76 \$								
53304	L	59,25 \$								
53714	L	84,57 \$								
53811	L	C.S.								
53812	L	C.S.								
53813	L	C.S.								
53814		C.S.								

**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	56,84 \$								
66112	L	113,69 \$								
66113	L	170,53 \$								
66211		61,53 \$								
66212		123,07 \$								
66213		184,60 \$								
66221		61,53 \$								
66222		123,28 \$								
66223		184,82 \$								
66251		62,65 \$								
66252		125,30 \$								
66253		187,95 \$								
66301	L	58,63 \$								
66302	L	117,25 \$								
66303	L	175,88 \$								
66711		102,60 \$								
66719		102,60 \$								
66721	L	57,83 \$								
66729		57,83 \$								



**TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR**  
**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
66731	L	386,38 \$								
66739	L	392,96 \$								
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE</b>										
71201		156,36 \$		194,66 \$		194,66 \$				
71209		108,40 \$		162,10 \$		162,10 \$				
71211		156,36 \$		194,66 \$		194,66 \$				
71219		108,40 \$		162,10 \$		162,10 \$				
72111		164,83 \$		195,45 \$		195,45 \$				
72119		110,53 \$		136,96 \$		136,96 \$				
72211		212,20 \$		278,17 \$		278,17 \$				
72219		150,51 \$		224,21 \$		224,21 \$				
72221		288,70 \$		364,85 \$						
72229				309,41 \$						
72231		322,93 \$		444,04 \$		444,04 \$				
72239				374,59 \$		374,59 \$				
72321		129,65 \$		152,30 \$		152,30 \$				
72329		82,49 \$		118,36 \$		118,36 \$				
72331		201,72 \$		228,36 \$		228,36 \$				
72339		141,27 \$		198,56 \$		198,56 \$				
72511		77,20 \$		206,88 \$		206,88 \$				
72519		40,86 \$		144,59 \$		144,59 \$				
72521		231,06 \$		335,76 \$		335,76 \$				
72529		143,02 \$		215,99 \$		215,99 \$				
72531		286,05 \$		430,90 \$		430,90 \$				
72539		214,96 \$		420,17 \$		420,17 \$				
72541				400,93 \$						
72551				507,56 \$						
72631		C.S.		431,99 \$						
72639		C.S.		389,47 \$						
72711		206,43 \$		345,29 \$		345,29 \$				
72719		129,29 \$		287,74 \$		287,74 \$				
73111		73,08 \$		105,70 \$						
73222		142,24 \$		236,15 \$						
73223		C.S.		377,99 \$			377,99 \$			
73231		169,82 \$		237,18 \$						
73241				255,07 \$						
73411				451,00 \$						
73421				647,98 \$						
73431				647,98 \$						
73441				895,94 \$						
73451				1 295,49 \$						
73461				1 316,21 \$						
75302		C.S.								
75401		115,91 \$		558,05 \$						
75402				769,48 \$						
75403				81,00 \$						
75411				750,52 \$						
75412				744,08 \$						
79101		C.S.								
79311		158,46 \$		425,19 \$						
79312				512,98 \$						
79321		150,84 \$		227,85 \$						
79322		174,95 \$		189,87 \$						

**TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR**  
**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
79331		335,37 \$		674,98 \$						
79332	L			674,98 \$						
79333				778,04 \$						
79341		235,91 \$		850,37 \$						
79342	L			605,71 \$						
79343				850,37 \$						
<b>8.0 TRAITEMENTS D'ORTHODONTIE</b>										
80601		39,08 \$				C.S.				
80602		57,77 \$			C.S.	C.S.				
80631	L	51,67 \$			C.S.	C.S.				
80632	L	103,35 \$			C.S.	C.S.				
80639		51,67 \$			C.S.	C.S.				
80641		53,80 \$			C.S.	C.S.				
80642		107,60 \$			C.S.	C.S.				
80649		53,80 \$			C.S.	C.S.				
80651		51,67 \$			C.S.	C.S.				
80659		51,67 \$			C.S.	C.S.				
80661		53,42 \$			C.S.	C.S.				
80669		53,42 \$			C.S.	C.S.				
80671		51,38 \$			C.S.	C.S.				
80679		51,38 \$			C.S.	C.S.				
81111	L	288,68 \$				C.S.				
81112	L	288,68 \$				C.S.				
81113	L	475,93 \$				C.S.				
81114	L	475,93 \$				C.S.				
81121	L	344,49 \$				C.S.				
81122	L	344,49 \$				C.S.				
81131	L	357,01 \$				C.S.				
81132	L					C.S.				
81211	L	488,88 \$				C.S.				
81212	L	488,88 \$				C.S.				
81221	L	321,52 \$				C.S.				
81222	L	321,52 \$				C.S.				
81231	L	414,55 \$				C.S.				
81232	L	414,55 \$				C.S.				
81241	L	418,30 \$				C.S.				
81242	L	430,86 \$				C.S.				
81243	L	285,37 \$								
81251	L	508,93 \$				C.S.				
81252	L	508,93 \$				C.S.				
83101	L	185,89 \$				C.S.				
83102	L	185,89 \$				C.S.				
83201	L	227,61 \$				C.S.				
83202	L	227,61 \$				C.S.				
<b>9.0 SERVICES COMPLÉMENTAIRES</b>										
<b>Bénéficiaires de moins de 12 ans</b>										
92212		C.S.		184,41 \$		184,41 \$				
92213		C.S.		250,94 \$		250,94 \$				
92214						317,03 \$				
92219		C.S.		66,88 \$		66,88 \$				
92222		C.S.		154,77 \$						

**TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR**  
**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
92223		C.S.		222,11 \$						
92224		C.S.		289,85 \$						
92225		C.S.		357,55 \$						
92226		C.S.		424,90 \$						
92227		C.S.		492,62 \$						
92228		C.S.		559,97 \$						
92229		C.S.		67,72 \$						
92301		C.S.		88,04 \$		88,04 \$	88,04 \$			
92302		C.S.		161,67 \$		161,67 \$	161,67 \$			
92303		C.S.		212,41 \$		212,41 \$	212,41 \$			
92304		C.S.		262,61 \$		262,61 \$	262,61 \$			
92305		C.S.		313,34 \$		313,34 \$	313,34 \$			
92306		C.S.		363,95 \$		363,95 \$	363,95 \$			
92307		C.S.		414,26 \$		414,26 \$	414,26 \$			
92308		C.S.		464,46 \$		464,46 \$	464,46 \$			
92309		C.S.		50,19 \$		50,19 \$	50,19 \$			
92411		C.S.		41,33 \$		41,33 \$	41,33 \$			
92412		C.S.		70,34 \$		70,34 \$	70,34 \$			
92413		C.S.		98,61 \$		98,61 \$	98,61 \$			
92414		C.S.		127,23 \$		127,23 \$	127,23 \$			
92415		C.S.		155,89 \$		155,89 \$	155,89 \$			
92416		C.S.		182,30 \$		182,30 \$	182,30 \$			
92417		C.S.		212,79 \$		212,79 \$	212,79 \$			
92418		C.S.		241,42 \$		241,42 \$	241,42 \$			
92419		C.S.		27,00 \$		27,00 \$	27,00 \$			
92421		C.S.		C.S.		C.S.	C.S.			
92431		C.S.		64,12 \$		64,12 \$	64,12 \$			
92432		C.S.		128,24 \$		128,24 \$	128,24 \$			
92433		C.S.		192,36 \$		192,36 \$	192,36 \$			
92434		C.S.		256,47 \$		256,47 \$	256,47 \$			
92435		C.S.		320,60 \$		320,60 \$	320,60 \$			
92436		C.S.		384,71 \$		384,71 \$	384,71 \$			
92437		C.S.		448,83 \$		448,83 \$	448,83 \$			
92438		C.S.		512,96 \$		512,96 \$	512,96 \$			
92439		C.S.		64,12 \$		64,12 \$	64,12 \$			
92441		C.S.		85,02 \$		85,02 \$	85,02 \$			
92442		C.S.		138,16 \$		138,16 \$	138,16 \$			
92443		C.S.		191,30 \$		191,30 \$	191,30 \$			
92444		C.S.		244,44 \$		244,44 \$	244,44 \$			
92445		C.S.		297,59 \$		297,59 \$	297,59 \$			
92446		C.S.		350,72 \$		350,72 \$	350,72 \$			
92449		C.S.		53,14 \$		53,14 \$	53,14 \$			
92451		C.S.		103,28 \$		103,28 \$	103,28 \$			
92452		C.S.		206,25 \$		206,25 \$	206,25 \$			
92453		C.S.		257,90 \$		257,90 \$	257,90 \$			
92454		C.S.		309,56 \$		309,56 \$	309,56 \$			
92455		C.S.		361,22 \$		361,22 \$	361,22 \$			
92456		C.S.		412,88 \$		412,88 \$	412,88 \$			
92457		C.S.								
92458		C.S.								
92459		C.S.		51,65 \$		51,65 \$	51,65 \$			
94302		81,51 \$		80,80 \$			80,80 \$			
96201		C.S.								

**TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR**  
**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>
96202		C.S.								
96203		C.S.								
99222		C.S.	C.S.	C.S.		C.S.	C.S.			