

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 des Territoires du Nord-Ouest, qui est entrée en vigueur le 1^{er} 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

ANNEXE B		
9.0 SERVICES COMPLÉMENTAIRES		
Spécialité	Code d'acte dentaire	Description/ Honoraires
DG	92222	300,00 \$
Chirur.	92222	300,00 \$
Pédo	92222	300,00 \$
DG	92229	150,00 \$
Chirur.	92229	150,00 \$
Pédo	92229	150,00 \$

Le 11 juin 2010

ANNEXES A et B		
TOUTES LES CATÉGORIES		
Spécialité	Code d'acte dentaire	Description/ Honoraires
Pédo	Tous les codes qui s'appliquent	Ajouté

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 de la région du Nord au numéro sans frais 1 888 332-9222.

Nous vous remercions de votre collaboration.



Health
Canada

Santé
Canada

TERRITOIRES DU NORD-OUEST

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

Date d'entrée en vigueur
Le 1^{er} 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.

TERRITOIRES DU NORD-OUEST
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		49,98 \$				54,98 \$				
01102		74,98 \$				82,48 \$				
01103		74,98 \$				82,48 \$				
Examen buccal sommaire et diagnostic pour un nouveau patient										
Maximum viager de 1 par fournisseur										
01201		49,98 \$		59,97 \$		54,98 \$				
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		48,52 \$				53,37 \$				
Examen d'urgence ou examen d'un aspect particulier										
1 par période de 12 mois										
01204		48,52 \$		58,24 \$		53,37 \$				
01205		48,52 \$				53,37 \$				
Examen et diagnostic d'un spécialiste - Limité										
1 par période de 12 mois (sur la recommandation d'un dentiste généraliste)										
01602				58,24 \$						
0.2 RADIOGRAPHIES										
Radiographies série complète										
1 par période de 60 mois										
02101		133,18 \$		133,18 \$		146,50 \$				
02102		133,18 \$		133,18 \$		146,50 \$				
Radiographies intraorales										
6 par période de 12 mois										
02111		19,39 \$		19,97 \$		21,33 \$				
02112		32,28 \$		33,25 \$		35,51 \$				
02113		46,60 \$		46,60 \$		51,26 \$				
02114		59,90 \$		59,90 \$		65,89 \$				
02115		73,26 \$		73,26 \$		80,59 \$				
02116		86,55 \$		86,55 \$		95,21 \$				
02117		99,83 \$		99,83 \$		109,81 \$				
02118		113,16 \$		113,16 \$		124,48 \$				
02119		126,43 \$		126,43 \$		139,07 \$				
02120		133,17 \$		133,17 \$		146,49 \$				
02131		33,25 \$		33,25 \$		36,58 \$				
02132		49,91 \$		49,91 \$		54,90 \$				
02133		66,54 \$		66,54 \$		73,19 \$				
02141		19,97 \$		19,97 \$		21,97 \$				
02142		32,28 \$		33,25 \$		35,51 \$				
02143		46,60 \$		46,60 \$		51,26 \$				
02144		59,90 \$		59,90 \$		65,89 \$				
Radiographies panoramiques										
1 par période de 120 mois; maximum viager de 2										
02601		66,54 \$		66,54 \$		73,19 \$				
Radiographies : Tomodensitogrammes, tomographies par émission de positons ou par résonance magnétique										
02801		26,24 \$		26,24 \$		28,86 \$				
02802		26,24 \$		26,24 \$		28,86 \$				

TERRITOIRES DU NORD-OUEST
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
0.4 EXAMENS DE LABORATOIRE ET TESTS DIVERS										
04101	L	47,50 \$		57,02 \$		52,25 \$				
04311	L	54,98 \$		65,98 \$		60,48 \$				
04312	L	54,98 \$		65,98 \$		60,48 \$				
04322	L	284,02 \$		340,83 \$		312,42 \$				
04401	L	47,50 \$		57,02 \$		52,25 \$				
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		24,61 \$				27,07 \$				
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		50,24 \$				55,26 \$				
11112		97,56 \$				107,32 \$				
11113		150,74 \$				165,81 \$				
11114		200,98 \$				221,08 \$				
Application topique de fluorure										
Bénéficiaires de moins de 17 ans : 1 par période de 6 mois										
12101		23,89 \$				26,28 \$				
12102		23,89 \$				26,28 \$				
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		23,89 \$				26,28 \$				
13409		11,95 \$				13,15 \$				
13411		59,28 \$				65,21 \$				
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		47,74 \$				52,51 \$				
16511		31,47 \$				34,62 \$				
2.0 SERVICES DE RESTAURATION										
Caries, traumatisme et contrôle de la douleur										
Maximum viager de deux (2) dents, en cas d'urgence										
20111		61,22 \$				67,34 \$				
20119		61,22 \$				67,34 \$				
20121		155,25 \$				170,78 \$				
20129		155,25 \$				170,78 \$				
20131		29,58 \$				32,54 \$				
20139		29,58 \$				32,54 \$				
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		72,50 \$				79,75 \$				
21112		106,54 \$				117,19 \$				
21113		133,00 \$				146,30 \$				
21114		133,00 \$				146,30 \$				
21115		133,00 \$				146,30 \$				
21121		72,50 \$				79,75 \$				
21122		106,54 \$				117,19 \$				
21123		133,00 \$				146,30 \$				
21124		133,00 \$				146,30 \$				

TERRITOIRES DU NORD-OUEST
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
21125		133,00 \$				146,30 \$				
21211		72,44 \$				79,68 \$				
21212		106,54 \$				117,19 \$				
21213		136,97 \$				150,67 \$				
21214		167,46 \$				184,21 \$				
21215		182,66 \$				200,93 \$				
21221		72,44 \$				79,68 \$				
21222		106,54 \$				117,19 \$				
21223		136,97 \$				150,67 \$				
21224		167,46 \$				184,21 \$				
21225		182,66 \$				200,93 \$				
21231		72,44 \$				79,68 \$				
21232		106,54 \$				117,19 \$				
21233		136,97 \$				150,67 \$				
21234		167,46 \$				184,21 \$				
21235		182,66 \$				200,93 \$				
21241		72,44 \$				79,68 \$				
21242		106,54 \$				117,19 \$				
21243		136,97 \$				150,67 \$				
21244		167,46 \$				184,21 \$				
21245		182,66 \$				200,93 \$				
21401		22,48 \$				24,73 \$				
21402		33,72 \$				37,09 \$				
21403		44,96 \$				49,46 \$				
21404		55,64 \$				61,20 \$				
21405		67,24 \$				73,96 \$				
22201		133,00 \$				146,30 \$				
22211		133,00 \$				146,30 \$				
22301		177,34 \$				195,07 \$				
22311		177,34 \$				195,07 \$				
22401		124,21 \$				136,63 \$				
22411		124,21 \$				136,63 \$				
22501		170,78 \$				187,86 \$				
22511		170,78 \$				187,86 \$				
23101		77,65 \$				85,42 \$				
23102		92,64 \$				101,90 \$				
23103		108,69 \$				119,56 \$				
23104		139,74 \$				153,71 \$				
23105		170,78 \$				187,86 \$				
23111		106,54 \$				117,19 \$				
23112		121,78 \$				133,96 \$				
23113		136,97 \$				150,67 \$				
23114		167,46 \$				184,21 \$				
23115		197,89 \$				217,68 \$				
23211		77,65 \$				85,42 \$				
23212		108,69 \$				119,56 \$				
23213		124,21 \$				136,63 \$				
23214		139,74 \$				153,71 \$				
23215		155,26 \$				170,79 \$				
23221		77,65 \$				85,42 \$				
23222		108,69 \$				119,56 \$				
23223		124,21 \$				136,63 \$				
23224		139,74 \$				153,71 \$				

TERRITOIRES DU NORD-OUEST
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
23225		155,26 \$				170,79 \$				
23311		106,54 \$				117,19 \$				
23312		152,22 \$				167,44 \$				
23313		182,66 \$				200,93 \$				
23314		213,11 \$				234,42 \$				
23315		243,56 \$				267,92 \$				
23321		106,54 \$				117,19 \$				
23322		152,22 \$				167,44 \$				
23323		182,66 \$				200,93 \$				
23324		213,11 \$				234,42 \$				
23325		243,56 \$				267,92 \$				
23401		80,60 \$				88,66 \$				
23402		93,16 \$				102,48 \$				
23403		108,69 \$				119,56 \$				
23404		124,21 \$				136,63 \$				
23405		124,21 \$				136,63 \$				
23411		106,54 \$				117,19 \$				
23412		121,78 \$				133,96 \$				
23413		124,21 \$				136,63 \$				
23414		124,21 \$				136,63 \$				
23415		124,21 \$				136,63 \$				
23501		77,65 \$				85,42 \$				
23502		108,69 \$				119,56 \$				
23503		124,21 \$				136,63 \$				
23504		124,21 \$				136,63 \$				
23505		124,21 \$				136,63 \$				
23511		106,54 \$				117,19 \$				
23512		124,21 \$				136,63 \$				
23513		124,21 \$				136,63 \$				
23514		124,21 \$				136,63 \$				
23515		124,21 \$				136,63 \$				
Enlèvement d'un pivot Maximum viager de 1 (dent permanente)										
25781		64,43 \$				70,87 \$				
25782		128,85 \$				141,74 \$				
Réparation de couronnes 1 par couronne par période de 36 mois										
27711		184,51 \$				202,96 \$				
27721		184,51 \$				202,96 \$				
Recimentation de couronnes 1 par couronne par période de 36 mois										
29101		61,51 \$				67,66 \$				
Enlèvement d'une couronne 1 par couronne par période de 36 mois										
29301		61,51 \$				67,66 \$				
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		117,78 \$				129,56 \$				

TERRITOIRES DU NORD-OUEST
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
32222		117,78 \$				129,56 \$				
32231		112,19 \$				123,41 \$				
32232		56,08 \$				61,69 \$				
32311		88,34 \$				97,17 \$				
32312		117,78 \$				129,56 \$				
32313		147,22 \$				161,94 \$				
32314		176,68 \$				194,35 \$				
32321		88,34 \$				97,17 \$				
32322		147,22 \$				161,94 \$				
*33111		455,07 \$				500,58 \$				
39201		56,72 \$				62,39 \$				
39202		56,72 \$				62,39 \$				

4.0 PARODONTIE

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		56,79 \$				62,47 \$				
43422		113,61 \$				124,97 \$				
43423		170,41 \$				187,45 \$				
43424		227,24 \$				249,96 \$				

5.0 PROTHÈSES AMOVIBLES

Ajustement de prothèses

54201		52,67 \$				57,94 \$				
54202		82,94 \$				91,23 \$				
54209		52,67 \$				57,94 \$				

Réparations et ajouts

1 par prothèse par période de 12 mois

55101	L	55,47 \$				61,02 \$				
55102	L	55,47 \$				61,02 \$				
55201	L	110,93 \$				122,02 \$				
55202	L	110,93 \$				122,02 \$				
55301	L	54,34 \$				59,77 \$				
55302	L	54,34 \$				59,77 \$				
55401	L	110,93 \$				122,02 \$				
55402	L	110,93 \$				122,02 \$				

Regarnissage ou rebasage

1 par prothèse par période de 24 mois

56211		166,38 \$				183,02 \$				
56212		166,38 \$				183,02 \$				
56221		166,38 \$				183,02 \$				
56222		166,38 \$				183,02 \$				
56231	L	166,38 \$				183,02 \$				
56232	L	166,38 \$				183,02 \$				
56241	L	166,38 \$				183,02 \$				
56242	L	166,38 \$				183,02 \$				
56251	L	277,28 \$				305,01 \$				
56252	L	277,28 \$				305,01 \$				
56261	L	277,28 \$				305,01 \$				
56262	L	277,28 \$				305,01 \$				
56311	L	166,38 \$				183,02 \$				
56312	L	166,38 \$				183,02 \$				
56321	L	166,38 \$				183,02 \$				

TERRITOIRES DU NORD-OUEST
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
56322	L	166,38 \$				183,02 \$				
Garnissage temporaire thérapeutique										
1 par prothèse par période de 24 mois										
56511		110,93 \$				122,02 \$				
56512		110,93 \$				122,02 \$				
56521		110,93 \$				122,02 \$				
56522		110,93 \$				122,02 \$				
7.0 CHIRURGIE BUCCALE										
71101		70,79 \$		84,95 \$		77,87 \$				
71109		42,48 \$		50,96 \$		46,73 \$				
72311		63,53 \$		76,24 \$		69,88 \$				
72319		38,14 \$		45,76 \$		41,95 \$				
74111		190,56 \$		228,68 \$		209,62 \$				
74112		247,67 \$		297,21 \$		272,44 \$				
74121		228,69 \$		274,42 \$		251,56 \$				
74122		303,13 \$		363,77 \$		333,44 \$				
74611		219,16 \$		262,99 \$		241,08 \$				
74612		291,04 \$		349,25 \$		320,14 \$				
74621		266,82 \$		320,17 \$		293,50 \$				
74631		219,16 \$		262,99 \$		241,08 \$				
74632		291,04 \$		349,25 \$		320,14 \$				
75111		139,78 \$		167,74 \$		153,76 \$				
75112		139,78 \$		167,74 \$		153,76 \$				
75121		146,10 \$		175,32 \$		160,71 \$				
75211		315,25 \$		378,31 \$		346,78 \$				
75301		832,40 \$		998,88 \$		915,64 \$				
75302		832,40 \$		998,88 \$		915,64 \$				
76116		228,69 \$		274,42 \$		251,56 \$				
76141		127,09 \$		152,51 \$		139,80 \$				
76142		127,09 \$		152,51 \$		139,80 \$				
76911		713,71 \$		856,46 \$		785,08 \$				
76912		713,71 \$		856,46 \$		785,08 \$				
76921		713,71 \$		856,46 \$		785,08 \$				
76922		713,71 \$		856,46 \$		785,08 \$				
76941		238,18 \$		285,80 \$		262,00 \$				
76949		238,18 \$		285,80 \$		262,00 \$				
76951		73,08 \$		87,68 \$		80,39 \$				
76952		146,10 \$		175,32 \$		160,71 \$				
76961		152,42 \$		182,91 \$		167,66 \$				
76962		171,52 \$		205,81 \$		188,67 \$				
77801		140,61 \$		168,71 \$		154,67 \$				
77802		140,61 \$		168,71 \$		154,67 \$				
77803		140,61 \$		168,71 \$		154,67 \$				
78102		121,52 \$		145,81 \$		133,67 \$				
79101		104,82 \$		125,79 \$		115,30 \$				
79311						500,15 \$				
79601		63,54 \$		76,25 \$		69,89 \$				
79602		66,71 \$		80,05 \$		73,38 \$				
79605		66,71 \$		80,05 \$		73,38 \$				
79606		66,71 \$		80,05 \$		73,38 \$				

TERRITOIRES DU NORD-OUEST
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'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.										
Examen et diagnostic d'un spécialiste - Complet										
1 par période de 60 mois (sur la recommandation d'un dentiste généraliste)										
01901		274,91 \$				302,40 \$				
1 par période de 12 mois										
01902		54,98 \$				60,48 \$				
0.2 RADIOGRAPHIES										
02501		49,90 \$		49,90 \$		54,89 \$				
02502		83,20 \$		83,20 \$		91,52 \$				
02503		116,54 \$		116,54 \$		128,19 \$				
02504		149,81 \$		149,81 \$		164,79 \$				
02701		79,63 \$		79,63 \$		87,59 \$				
02702		124,85 \$		124,85 \$		137,34 \$				
02703		167,87 \$		167,87 \$		184,66 \$				
02704		208,05 \$		208,05 \$		228,86 \$				
02751		54,98 \$		54,98 \$		60,48 \$				
02752		109,96 \$		109,96 \$		120,96 \$				
02931		79,63 \$				87,59 \$				
02932		124,90 \$				137,39 \$				
02933		69,24 \$				76,16 \$				
02934		208,05 \$				228,86 \$				
0.4 EXAMENS DE LABORATOIRE ET TESTS DIVERS										
04801		11,89 \$		14,24 \$		13,08 \$				
04802		23,74 \$		28,50 \$		26,11 \$				
04803		35,64 \$		42,76 \$		39,20 \$				
04809		11,89 \$		14,24 \$		13,08 \$				
04911		47,53 \$				52,28 \$				
04931	L	95,01 \$		114,00 \$		104,51 \$				
1.0 SERVICES DE PRÉVENTION										
Appareils parodontaux										
1 par période de 36 mois										
14611	L	306,75 \$				337,43 \$				
14612	L	306,75 \$				337,43 \$				
Appareils parodontaux - Entretien										
3 par période de 36 mois										
14621	L	55,78 \$				61,36 \$				
14631		167,38 \$				184,12 \$				
2.0 SERVICES DE RESTAURATION										
Tenons et pivots										
1 par période de 36 mois (dent permanente)										
21301		152,22 \$				167,44 \$				
21302		152,22 \$				167,44 \$				
23601		182,66 \$				200,93 \$				
23602		182,66 \$				200,93 \$				
25731		92,26 \$				101,49 \$				
25732		184,51 \$				202,96 \$				
25733		276,77 \$				304,45 \$				

TERRITOIRES DU NORD-OUEST
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	Prosth	Patho
Couronnes										
Politique relative aux couronnes										
27211	L	663,22 \$				729,54 \$				
27301	L	663,22 \$				729,54 \$				
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		455,07 \$				500,58 \$				
33115		588,87 \$				647,76 \$				
33121		687,01 \$				755,71 \$				
33125		827,21 \$				909,93 \$				
33131		785,16 \$				863,68 \$				
33135		925,37 \$				1 017,91 \$				
33141		953,39 \$				1 048,73 \$				
33145		1 093,58 \$				1 202,94 \$				
33601		168,24 \$				185,06 \$				
33602		252,37 \$				277,61 \$				
33603		336,50 \$				370,15 \$				
33604		448,66 \$				493,53 \$				
34111		293,14 \$		351,77 \$		322,45 \$				
34121		367,01 \$		440,40 \$		403,71 \$				
34122		489,35 \$		587,23 \$		538,29 \$				
34131		367,01 \$		440,40 \$		403,71 \$				
34132		489,35 \$		587,23 \$		538,29 \$				
34133		734,05 \$		880,86 \$		807,46 \$				
34141		351,78 \$		422,12 \$		386,96 \$				
34151		428,19 \$		513,83 \$		471,01 \$				
34161		428,19 \$		513,83 \$		471,01 \$				
34162		550,52 \$		660,63 \$		605,57 \$				
34211		58,64 \$		70,36 \$		64,50 \$				
34221		58,64 \$		70,36 \$		64,50 \$				
34222		117,26 \$		140,70 \$		128,99 \$				
34231		58,64 \$		70,36 \$		64,50 \$				
34232		117,26 \$		140,70 \$		128,99 \$				
34233		175,87 \$		211,05 \$		193,46 \$				
34241		58,64 \$		70,36 \$		64,50 \$				
34251		58,64 \$		70,36 \$		64,50 \$				
34261		58,64 \$		70,36 \$		64,50 \$				
34262		117,26 \$		140,70 \$		128,99 \$				
4.0 PARODONTIE										
41211		58,57 \$				64,43 \$				
41221		75,30 \$				82,83 \$				
41231		58,57 \$				64,43 \$				
41301		58,57 \$				64,43 \$				
42201		184,04 \$				202,44 \$				
42311		209,10 \$				230,01 \$				
42331		52,98 \$				58,28 \$				
42339		52,98 \$				58,28 \$				

TERRITOIRES DU NORD-OUEST
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
42521		468,28 \$				515,11 \$				
42531		468,28 \$				515,11 \$				
42551		546,33 \$				600,96 \$				
42821		55,78 \$				61,36 \$				
43511		55,78 \$				61,36 \$				
43519		55,78 \$				61,36 \$				
49101		55,78 \$				61,36 \$				
49102		111,55 \$				122,71 \$				
49109		55,78 \$				61,36 \$				
5.0 PROTHÈSES AMOVIBLES										
Prothèses complètes, partielles ou immédiates										
1 par arcade par période de 96 mois										
51101	L	582,23 \$				640,45 \$				
51102	L	582,23 \$				640,45 \$				
51103	L	1 164,47 \$				1 280,92 \$				
51301	L	582,23 \$				640,45 \$				
51302	L	582,23 \$				640,45 \$				
51303	L	1 164,47 \$				1 280,92 \$				
51711	L	1 158,79 \$				1 274,67 \$				
51712	L	1 158,79 \$				1 274,67 \$				
51811	L	582,23 \$				640,45 \$				
51812	L	582,23 \$				640,45 \$				
51813	L	1 164,47 \$				1 280,92 \$				
52101	L	166,38 \$				183,02 \$				
52102	L	166,38 \$				183,02 \$				
52201	L	166,38 \$				183,02 \$				
52202	L	166,38 \$				183,02 \$				
52301	L	554,57 \$				610,03 \$				
52302	L	554,57 \$				610,03 \$				
52401	L	554,57 \$				610,03 \$				
52402	L	554,57 \$				610,03 \$				
53101	L	582,23 \$				640,45 \$				
53102	L	582,23 \$				640,45 \$				
53104	L	58,23 \$				64,05 \$				
53201	L	582,23 \$				640,45 \$				
53202	L	582,23 \$				640,45 \$				
53811	L	934,56 \$				1 028,02 \$				
53812	L	934,56 \$				1 028,02 \$				
53813	L	773,86 \$				851,25 \$				
53814		192,56 \$				211,82 \$				
6.0 PROTHÈSES FIXES										
Lorsque ces services sont approuvés à titre d'exception, la clause de traitement équivalent s'applique. Le maximum est de 1 003,13 \$, y compris les frais de laboratoire.										
66211		65,72 \$				72,29 \$				
66212		131,44 \$				144,58 \$				
66213		197,17 \$				216,89 \$				
66221		65,72 \$				72,29 \$				
66222		131,44 \$				144,58 \$				
66223		197,17 \$				216,89 \$				
66251		65,72 \$				72,29 \$				
66252		131,44 \$				144,58 \$				

TERRITOIRES DU NORD-OUEST
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
66253		197,17 \$				216,89 \$				
66301	L	60,02 \$				66,02 \$				
66302	L	120,04 \$				132,04 \$				
66303	L	180,04 \$				198,04 \$				
66711		125,74 \$				138,31 \$				
66719		125,74 \$				138,31 \$				
66721	L	60,02 \$				66,02 \$				
66729		60,02 \$				66,02 \$				
7.0 CHIRURGIE BUCCALE										
71201		154,16 \$		179,61 \$		169,58 \$				
71209		92,50 \$		111,00 \$		101,75 \$				
72111		139,78 \$		162,85 \$		153,76 \$				
72119		83,86 \$		100,64 \$		92,25 \$				
72211		209,66 \$		244,25 \$		230,63 \$				
72219		125,78 \$		150,94 \$		138,36 \$				
72221		266,82 \$		320,17 \$		293,50 \$				
72229		160,10 \$		192,11 \$		176,11 \$				
72321		95,32 \$		114,36 \$		104,85 \$				
72329		57,19 \$		68,62 \$		62,91 \$				
72331		139,78 \$		167,74 \$		153,76 \$				
72339		83,86 \$		100,64 \$		92,25 \$				
72511		127,11 \$		152,54 \$		139,82 \$				
72519		76,27 \$		91,53 \$		83,90 \$				
72521		228,68 \$		274,40 \$		251,55 \$				
72529		137,21 \$		164,65 \$		150,93 \$				
72711		266,82 \$		320,17 \$		293,50 \$				
72719		192,11 \$		160,10 \$		211,32 \$				
73111		63,53 \$		76,24 \$		69,88 \$				
73222		139,78 \$		167,74 \$		153,76 \$				
73223		248,09 \$		297,70 \$		272,90 \$				
73231		167,74 \$		167,74 \$		184,51 \$				
73421		107,17 \$		128,62 \$		117,89 \$				
79311		454,68 \$		545,62 \$						
79331		436,54 \$		523,85 \$		480,19 \$				
79333		436,54 \$		523,85 \$		480,19 \$				
79341		436,54 \$		523,85 \$		480,19 \$				
79343		436,54 \$		523,85 \$		480,19 \$				
8.0 TRAITEMENTS D'ORTHODONTIE										
80601		56,08 \$				61,69 \$				
80602		56,08 \$				61,69 \$				
80631	L	56,08 \$				61,69 \$				
80632	L	112,16 \$				123,38 \$				
80639		56,08 \$				61,69 \$				
80641		56,08 \$				61,69 \$				
80642		112,16 \$				123,38 \$				
80649		56,08 \$				61,69 \$				
80651		56,08 \$				61,69 \$				
80659		56,08 \$				61,69 \$				
80661		56,08 \$				61,69 \$				
80669		56,08 \$				61,69 \$				
80671		56,08 \$				61,69 \$				
80679		56,08 \$				61,69 \$				

TERRITOIRES DU NORD-OUEST
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
81113	L	224,32 \$				246,75 \$				
81114	L	224,32 \$				246,75 \$				
81121	L	224,32 \$				246,75 \$				
81122	L	224,32 \$				246,75 \$				
81131	L	224,32 \$				246,75 \$				
81132	L	224,32 \$				246,75 \$				
81211	L	224,32 \$				246,75 \$				
81212	L	224,32 \$				246,75 \$				
81221	L	168,24 \$				185,06 \$				
81222	L	168,24 \$				185,06 \$				
81231	L	224,32 \$				246,75 \$				
81232	L	224,32 \$				246,75 \$				
81241	L	224,32 \$				246,75 \$				
81242	L	224,32 \$				246,75 \$				
81243	L	168,24 \$				185,06 \$				
81251	L	280,41 \$				308,45 \$				
81252	L	280,41 \$				308,45 \$				
81253	L	224,32 \$				246,75 \$				
81291	L	224,32 \$				246,75 \$				
81292	L	224,32 \$				246,75 \$				
81293	L	224,32 \$				246,75 \$				
81294	L	224,32 \$				246,75 \$				
83101	L	168,24 \$				185,06 \$				
83102	L	168,24 \$				185,06 \$				
83201	L	224,32 \$				246,75 \$				
83202	L	224,32 \$				246,75 \$				
9.0 SERVICES COMPLÉMENTAIRES										
Bénéficiaires de moins de 12 ans										
92222		300,00 \$		300,00 \$		300,00 \$				
92229		150,00 \$		150,00 \$		150,00 \$				
92301		51,39 \$		51,39 \$		51,39 \$				
92302		99,81 \$		99,81 \$		99,81 \$				
92309		149,70 \$		149,70 \$		149,70 \$				
92411		26,37 \$		30,72 \$		26,37 \$				
92412		39,56 \$		46,08 \$		39,56 \$				
92419		13,19 \$		15,39 \$		13,19 \$				
92421		19,01 \$		22,16 \$		19,01 \$				
92431		36,38 \$		36,38 \$		36,38 \$				
92432		66,87 \$		66,87 \$		66,87 \$				
92439		18,20 \$		18,20 \$		18,20 \$				
92441		57,03 \$		57,03 \$		57,03 \$				
92442		85,53 \$		85,53 \$		85,53 \$				
92449		28,52 \$		28,52 \$		28,52 \$				
94302		61,79 \$				61,79 \$				
96201		28,88 \$		34,66 \$		28,88 \$				
96202		28,88 \$		34,66 \$		28,88 \$				
96203		28,88 \$		34,66 \$		28,88 \$				
99111		C.S.		C.S.		C.S.				
99222		C.S.		C.S.		C.S.				
99333		C.S.		C.S.		C.S.				