



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 l'Île-du-Prince-Édouard, 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>		
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE</b>		
<b>Spécialité</b>	<b>Code d'acte dentaire</b>	<b>Description/ Honoraires</b>
DG	79402	76,50 \$
Chirur	79402	140,58 \$
DG	79403	76,50 \$
Chirur	79403	84,96 \$
DG	79404	94,50 \$
Chirur	79404	165,96 \$

**Nota** : Tous les actes dentaires indiqués ci-dessus ont été **supprimés** de l'Annexe B.

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

## ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD

### **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.



**ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD**  
**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		22,50 \$				79,92 \$				
01102		69,30 \$				117,45 \$				
01103		92,70 \$				130,41 \$				
<b>Examen buccal sommaire et diagnostic pour un nouveau patient</b>										
Maximum viager de 1 par fournisseur										
01201		25,20 \$				48,24 \$				
<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		22,50 \$				44,37 \$				
<b>Examen d'urgence ou examen d'un aspect particulier</b>										
1 par période de 12 mois										
01204		29,70 \$		46,71 \$		63,99 \$				
01205		30,60 \$		46,71 \$		63,99 \$				
<b>Examen et diagnostic d'un spécialiste - Limité</b>										
1 par période de 12 mois (sur la recommandation d'un dentiste généraliste)										
01402				74,12 \$						
01602				86,04 \$						
<b>0.2 RADIOGRAPHIES</b>										
<b>Radiographies série complète</b>										
1 par période de 60 mois										
02101		81,00 \$				81,00 \$				
02102		87,30 \$								
<b>Radiographies intraorales</b>										
6 par période de 12 mois										
02111		17,10 \$		17,10 \$		24,93 \$				
02112		20,70 \$		20,70 \$		29,25 \$				
02113		26,10 \$		26,10 \$		35,64 \$				
02114		29,70 \$		29,70 \$		39,06 \$				
02115		35,10 \$		35,10 \$		35,10 \$				
02116		39,60 \$		39,60 \$		39,60 \$				
02117		44,10 \$				44,10 \$				
02118		48,60 \$				48,60 \$				
02119		53,10 \$				53,10 \$				
02120		57,60 \$								
02121		62,10 \$								
02122		66,60 \$								
02123		71,10 \$								
02124		75,60 \$								
02125		80,10 \$								
02131		20,70 \$								
02132		26,10 \$								
02133		31,50 \$								
02141		17,10 \$				22,86 \$				
02142		20,70 \$				30,06 \$				
02143		26,10 \$				26,10 \$				
02144		29,70 \$				29,70 \$				

**ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD**  
**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
02145		35,10 \$				35,10 \$				
02146		39,60 \$				39,60 \$				
<b>Radiographies panoramiques</b>										
1 par période de 120 mois; maximum viager de 2										
02601		45,00 \$		45,00 \$		53,55 \$				
<b>Radiographies : Tomodensitogrammes, tomographies par émission de positons ou par résonance magnétique</b>										
02801		24,75 \$				24,75 \$				
02802		24,75 \$				24,75 \$				
<b>0.4 EXAMENS DE LABORATOIRE ET TESTS DIVERS</b>										
04101	L	40,50 \$								
04311	L	47,70 \$		108,18 \$						
04312	L	47,70 \$		108,18 \$						
04313	L	59,40 \$		88,47 \$						
04321	L			190,08 \$						
04322	L			223,20 \$						
04323	L			151,74 \$						
04401	L	32,40 \$								
<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		14,40 \$				14,40 \$				
11102		14,40 \$				14,40 \$				
11107		14,40 \$				14,40 \$				
<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		31,50 \$				31,50 \$				
11112		63,00 \$				63,00 \$				
11113		94,50 \$				94,50 \$				
11114		126,00 \$				126,00 \$				
11117		16,20 \$				16,20 \$				
<b>Application topique de fluorure</b>										
Bénéficiaires de moins de 17 ans : 1 par période de 6 mois										
12101		15,30 \$				15,30 \$				
12102		12,60 \$				12,60 \$				
<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		18,90 \$				34,47 \$				
13409		10,80 \$				20,34 \$				
13411		46,80 \$				46,80 \$				
13419		31,50 \$				31,50 \$				
<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		29,70 \$				49,86 \$				
16511		25,20 \$				25,20 \$				
16517		25,20 \$								

**ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD**  
**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>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		73,80 \$				99,27 \$				
20119		54,00 \$				84,51 \$				
20121		73,80 \$				100,44 \$				
20129		54,00 \$				100,44 \$				
20131		24,30 \$				24,30 \$				
20139		24,30 \$				24,30 \$				
<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		52,20 \$				71,46 \$				
21112		82,80 \$				108,27 \$				
21113		99,00 \$				124,11 \$				
21114		109,80 \$				171,36 \$				
21115		109,80 \$				177,57 \$				
21121		52,20 \$				71,46 \$				
21122		82,80 \$				108,27 \$				
21123		99,00 \$				124,11 \$				
21124		109,80 \$				171,36 \$				
21125		109,80 \$				177,57 \$				
21211		52,20 \$				78,30 \$				
21212		102,60 \$				114,93 \$				
21213		117,90 \$				132,03 \$				
21214		130,50 \$				171,36 \$				
21215		138,60 \$				177,57 \$				
21221		82,80 \$				92,70 \$				
21222		99,90 \$				113,04 \$				
21223		131,40 \$				147,15 \$				
21224		158,40 \$				184,86 \$				
21225		180,00 \$				208,26 \$				
21231		52,20 \$				78,30 \$				
21232		102,60 \$				114,93 \$				
21233		117,90 \$				132,03 \$				
21234		130,50 \$				171,36 \$				
21235		138,60 \$				177,57 \$				
21241		77,40 \$				87,84 \$				
21242		99,90 \$				113,04 \$				
21243		131,40 \$				147,15 \$				
21244		158,40 \$				184,86 \$				
21245		170,10 \$				208,26 \$				
21401		17,10 \$								
21402		27,00 \$								
21403		29,70 \$								
21404		36,00 \$								
21405		41,40 \$								
22201		143,10 \$								
22211		143,10 \$				185,67 \$				
22301		143,10 \$								
22311		143,10 \$				185,67 \$				
22401						185,67 \$				
22501		143,10 \$				185,67 \$				
22511		143,10 \$								

**ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD**  
**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
23111		90,90 \$				106,02 \$				
23112		113,40 \$				132,48 \$				
23113		144,90 \$				174,78 \$				
23114		179,10 \$				217,89 \$				
23115		192,60 \$				244,17 \$				
23311		95,40 \$				106,83 \$				
23312		145,80 \$				163,26 \$				
23313		159,30 \$				178,38 \$				
23314		196,20 \$				226,89 \$				
23315		214,20 \$				244,17 \$				
23321		107,10 \$				119,97 \$				
23322		159,30 \$				178,38 \$				
23323		172,80 \$				193,50 \$				
23324		213,30 \$				240,66 \$				
23325		240,30 \$				269,10 \$				
23411		96,30 \$				107,82 \$				
23412		120,60 \$				135,09 \$				
23413		148,50 \$				166,32 \$				
23414		148,50 \$				185,67 \$				
23415		148,50 \$				185,67 \$				
23511		96,30 \$				107,82 \$				
23512		143,10 \$				163,26 \$				
23513		143,10 \$				181,44 \$				
23514		143,10 \$				185,67 \$				
23515		143,10 \$				185,67 \$				
<b>Enlèvement d'un pivot</b> Maximum viager de 1 (dent permanente)										
25781		50,40 \$								
25782		100,80 \$								
<b>Réparation de couronnes</b> 1 par couronne par période de 36 mois										
27711		93,60 \$								
27721		104,40 \$								
27722	L	186,30 \$								
<b>Recimentation de couronnes</b> 1 par couronne par période de 36 mois										
29101		49,50 \$				55,44 \$				
<b>Enlèvement d'une couronne</b> 1 par couronne par période de 36 mois										
29301		54,00 \$								
<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		75,60 \$				129,51 \$				
32222		120,60 \$				164,52 \$				
32231		74,70 \$				128,34 \$				
32232		45,90 \$				69,30 \$				
32311		99,90 \$								
32312		125,10 \$								



**ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD**  
**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
32313		172,80 \$								
32314		199,80 \$								
32321		75,60 \$				134,64 \$				
32322		75,60 \$				138,60 \$				
*33111		303,30 \$								
39201		52,20 \$								
39202		56,70 \$								
<b>4.0 PARODONTIE</b>										
42831		42,30 \$								
<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		31,50 \$								
43422		63,00 \$								
43423		94,50 \$								
43424		126,00 \$								
43427		16,20 \$								
<b>5.0 PROTHÈSES AMOVIBLES</b>										
<b>Ajustement de prothèses</b>										
54201		54,00 \$								
54202		108,00 \$								
54209		54,00 \$								
<b>Réparations et ajouts</b>										
1 par prothèse par période de 12 mois										
55101	L	44,10 \$								
55102	L	44,10 \$								
55201	L	69,30 \$								
55202	L	69,30 \$								
55301	L	44,10 \$								
55302	L	44,10 \$								
55401	L	83,70 \$								
55402	L	69,30 \$								
55403	L	111,60 \$								
<b>Regarnissage ou rebasage</b>										
1 par prothèse par période de 24 mois										
56211		158,40 \$								
56212		158,40 \$								
56213		220,50 \$								
56221		141,30 \$								
56222		143,10 \$								
56223		224,10 \$								
56231	L	180,00 \$								
56232	L	209,70 \$								
56233	L	352,08 \$								
56241	L	172,80 \$								
56242	L	172,80 \$								
56243	L	309,60 \$								
56251	L	220,50 \$								
56252	L	220,50 \$								
56253	L	399,28 \$								
56261	L	215,10 \$								
56262	L	215,10 \$								
56311	L	195,30 \$								

**ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD**  
**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
56312	L	217,80 \$								
56313	L	374,70 \$								
56321	L	178,20 \$								
56322	L	184,50 \$								
56323	L	328,48 \$								
<b>Garnissage temporaire thérapeutique</b>										
1 par prothèse par période de 24 mois										
56511		81,90 \$								
56512		81,90 \$								
56513		147,52 \$								
56521		81,90 \$								
56522		81,90 \$								
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE</b>										
71101		79,20 \$		108,18 \$		101,25 \$				
71109		47,70 \$		53,46 \$		53,46 \$				
72311		76,50 \$		108,18 \$						
72319		45,90 \$		53,91 \$						
74111		254,70 \$		285,30 \$						
74112		236,67 \$		252,36 \$						
74121				262,89 \$						
74122				284,76 \$						
74611		199,80 \$		223,74 \$						
74612		306,86 \$		284,76 \$						
74631				210,24 \$						
74632		306,86 \$		284,76 \$						
75111		76,50 \$		164,34 \$						
75112		76,50 \$		104,67 \$						
75121				245,07 \$						
75122				262,89 \$						
75211				283,95 \$						
75212				377,91 \$						
75221				311,67 \$						
75301				372,24 \$						
75302				438,39 \$						
76141				112,23 \$						
76142				123,57 \$						
76911				264,78 \$						
76912				300,87 \$						
76921				403,02 \$						
76922				425,52 \$						
76941		169,20 \$		303,84 \$						
76949		169,20 \$		178,83 \$						
76951		68,40 \$		76,59 \$						
76952		136,80 \$		153,18 \$						
76961		84,60 \$		143,01 \$						
76962		146,13 \$		164,70 \$						
77801		169,20 \$		189,54 \$						
77802		169,20 \$		189,54 \$						
77803		169,20 \$		254,79 \$						
78102				208,17 \$						
79101				161,64 \$						
79402		76,50 \$		140,58 \$						
79403		76,50 \$		84,96 \$						

**ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD**  
**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
79404		94,50 \$		165,96 \$						
79601		57,60 \$		69,30 \$						
79602		57,60 \$		87,12 \$						
79603		76,50 \$		104,67 \$						
79604		76,50 \$		108,00 \$						
79605		76,50 \$		97,65 \$						
79606		76,50 \$		97,65 \$						



**ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD**  
**Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA**  
Dentistes généralistes et spécialistes  
**ANNEXE B**

<b>Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.</b>										
Code	Lab	DG	Endo	Chirur	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prosth	Patho
<b>0.1 ACTES DIAGNOSTIQUES</b>										
Nombre maximal d'examens admissibles - Bénéficiaires de 17 ans et plus : 3 par période de 12 mois; bénéficiaires de moins de 17 ans : 4 par période de 12 mois.										
<b>Examen et diagnostic d'un spécialiste - Complet</b>										
1 par période de 60 mois (sur la recommandation d'un dentiste généraliste)										
01401				148,23 \$						
01601				172,26 \$						
01901		118,80 \$								
1 par période de 12 mois										
01902		36,00 \$								
<b>0.2 RADIOGRAPHIES</b>										
02501		20,70 \$				20,70 \$				
02502		26,10 \$				26,10 \$				
02503		31,50 \$				31,50 \$				
02504		54,00 \$				54,00 \$				
02701		37,80 \$				49,59 \$				
02702		53,10 \$				69,03 \$				
02703		67,50 \$				88,02 \$				
02704						107,46 \$				
02751		49,50 \$				64,71 \$				
02752		99,00 \$				129,42 \$				
<b>0.4 EXAMENS DE LABORATOIRE ET TESTS DIVERS</b>										
04801		17,10 \$				25,02 \$				
04802		25,20 \$				34,83 \$				
04803		28,80 \$				40,95 \$				
04809		4,50 \$				6,75 \$				
04911		28,80 \$		28,80 \$		33,12 \$			34,56 \$	
04931	L	40,50 \$				50,58 \$				
<b>1.0 SERVICES DE PRÉVENTION</b>										
<b>Appareils parodontaux</b>										
1 par période de 36 mois										
14611	L	216,00 \$								
14612	L	216,00 \$								
<b>Appareils parodontaux - Entretien</b>										
3 par période de 36 mois										
14621	L	32,40 \$								
14631		64,80 \$								
<b>2.0 SERVICES DE RESTAURATION</b>										
<b>Tenons et pivots</b>										
1 par période de 36 mois (dent permanente)										
21301		131,40 \$								
21302		131,40 \$								
23601		161,10 \$								
23602		164,70 \$								
25731		108,00 \$								
25732		162,00 \$								
25733		216,00 \$								
25751		166,50 \$								
25752		189,90 \$								
25753		212,40 \$								
25754		191,70 \$								

**ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD**  
**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
25755		214,20 \$								
25756		234,90 \$								
25761		166,50 \$								
25762		189,90 \$								
25763		212,40 \$								
25764		194,40 \$								
25765		239,40 \$								
25766		287,10 \$								
<b>Couronnes</b>										
Politique relative aux couronnes										
27211	L	489,60 \$								
27301	L	489,60 \$								
<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		303,30 \$								
33121		378,90 \$								
33131		523,80 \$								
33141		603,90 \$								
33601		242,10 \$				327,42 \$				
33602		322,20 \$				429,30 \$				
33603		403,20 \$				576,99 \$				
33604		483,30 \$				800,28 \$				
34111		213,30 \$		403,92 \$						
34121		213,30 \$		403,92 \$						
34122		298,80 \$		604,44 \$						
34131		213,30 \$		504,09 \$						
34132		298,80 \$		672,30 \$						
34133		341,10 \$		769,50 \$						
34141		213,30 \$		403,92 \$						
34151		255,60 \$		504,09 \$						
34161		255,60 \$		504,09 \$						
34162		341,10 \$		705,96 \$						
34211		42,30 \$		65,61 \$						
34221		42,30 \$		111,06 \$						
34222		53,10 \$		142,56 \$						
34231		53,10 \$		111,06 \$						
34232		63,90 \$		143,91 \$						
34233		85,50 \$		180,00 \$						
34241		42,30 \$		111,06 \$						
34251		42,30 \$		111,06 \$						
34261		53,10 \$		111,06 \$						
34262		63,90 \$		143,91 \$						
<b>4.0 PARODONTIE</b>										
41211		42,30 \$								
41221		42,30 \$								
41231		42,30 \$								

**ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD**  
**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
41301		35,10 \$								
42201		203,40 \$								
42311		203,40 \$								
42321		225,90 \$								
42331		39,60 \$								
42339		39,60 \$								
42531		270,90 \$								
42551		359,10 \$								
42821		39,60 \$								
43511		42,30 \$								
43519		42,30 \$								
49101		42,30 \$					86,04 \$			
49102		84,60 \$					172,08 \$			
49109		42,30 \$					86,04 \$			
<b>5.0 PROTHÈSES AMOVIBLES</b>										
<b>Prothèses complètes, partielles ou immédiates</b>										
1 par arcade par période de 96 mois										
51101	L	551,70 \$								
51102	L	617,40 \$								
51103	L	1 055,70 \$								
51301	L	617,40 \$								
51302	L	675,00 \$								
51303	L	1 150,20 \$								
51711	L	680,40 \$								
51712	L	727,20 \$								
51713	L	1 267,20 \$								
51811	L	680,40 \$								
51812	L	727,20 \$								
52101	L	235,80 \$				270,18 \$				
52102	L	235,80 \$				270,18 \$				
52103	L	432,00 \$								
52111	L	295,20 \$								
52112	L	295,20 \$								
52201	L	505,80 \$								
52202	L	567,90 \$								
52211	L	556,20 \$								
52212	L	621,00 \$								
52213	L	1 052,10 \$								
52301	L	362,70 \$								
52302	L	362,70 \$								
52303	L	674,10 \$								
52311	L	404,10 \$								
52312	L	404,10 \$								
52313	L	750,60 \$								
53101	L	617,40 \$								
53102	L	617,40 \$								
53103	L	1 114,20 \$								
53104	L	64,80 \$								
53111	L	582,30 \$								
53112	L	620,10 \$								
53113	L	1 138,50 \$								

**ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD**  
**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>
53201	L	597,60 \$								
53202	L	597,60 \$								
53203	L	1 150,20 \$								
53211	L	582,30 \$								
53212	L	620,10 \$								
53213	L	1 138,50 \$								
53301	L	1 057,50 \$								
53302	L	1 116,00 \$								
<b>6.0 PROTHÈSES FIXES</b>										
Lorsque ces services sont approuvés à titre d'exception, la clause de traitement équivalent s'applique. Le maximum est de 950,00 \$, y compris les frais de laboratoire.										
66111	L	45,00 \$								
66112	L	90,00 \$								
66113	L	135,00 \$								
66211		47,70 \$								
66212		95,40 \$								
66213		143,10 \$								
66301	L	49,50 \$								
66302	L	99,00 \$								
66303	L	148,50 \$								
66711		87,30 \$								
66719		87,30 \$								
66721	L	45,00 \$								
66729		45,00 \$								
66731	L	270,00 \$								
66739	L	270,00 \$								
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE</b>										
71201		173,70 \$		234,90 \$						
71209		104,40 \$		117,45 \$						
72111		173,70 \$		234,90 \$						
72119		104,40 \$		117,45 \$						
72211		252,00 \$		282,24 \$						
72219		151,20 \$		169,38 \$						
72221		347,40 \$		389,07 \$						
72229		208,80 \$		233,82 \$						
72231		382,50 \$		428,40 \$						
72239		229,50 \$		257,04 \$						
72321		153,00 \$		171,36 \$						
72329		91,80 \$		102,78 \$						
72331		169,20 \$		234,90 \$						
72339		101,70 \$		135,90 \$						
72511		76,50 \$		210,24 \$						
72519		45,90 \$		105,75 \$						
72521		254,70 \$		285,30 \$						
72529		153,00 \$		178,65 \$						
72531		254,70 \$		313,92 \$						
72539		153,00 \$		221,58 \$						
72541		254,70 \$		345,51 \$						
72551		298,80 \$		386,01 \$						
72631				406,26 \$						
72639				271,89 \$						



**ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD**  
**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
72711				244,26 \$						
72719				183,60 \$						
73111		84,60 \$		125,46 \$						
73222				235,35 \$						
73223				252,36 \$						
73231		279,90 \$		313,47 \$						
73241		144,00 \$		206,73 \$						
73411				359,28 \$						
73421				484,56 \$						
73431				446,76 \$						
73451				621,36 \$						
75401				386,01 \$						
75402				423,45 \$						
75411				392,67 \$						
75412				589,41 \$						
79311				434,61 \$						
79312				544,23 \$						
79331		590,40 \$		661,23 \$						
79333		712,80 \$		798,30 \$						
79341				578,79 \$						
79343				586,80 \$						
<b>8.0 TRAITEMENTS D'ORTHODONTIE</b>										
80601		48,60 \$								
80602		54,90 \$								
80631	L	51,30 \$								
80632	L	102,60 \$								
80639		51,30 \$								
80641		51,30 \$								
80642		102,60 \$								
80649		51,30 \$								
80651		45,90 \$								
80659		45,90 \$								
80661		56,70 \$								
80669		56,70 \$								
80671		50,40 \$								
80679		50,40 \$								
<b>9.0 SERVICES COMPLÉMENTAIRES</b>										
<b>Bénéficiaires de moins de 12 ans</b>										
92212				187,56 \$		187,56 \$				
92213				233,28 \$		233,28 \$				
92214				279,45 \$		279,45 \$				
92215				325,62 \$		325,62 \$				
92216				371,79 \$		371,79 \$				
92217				417,96 \$		417,96 \$				
92218				464,13 \$		464,13 \$				
92219				46,17 \$		46,17 \$				
92222				119,70 \$		119,70 \$				
92223				159,03 \$		159,03 \$				
92224				199,17 \$		199,17 \$				
92225				239,40 \$		239,40 \$				
92226				278,64 \$		278,64 \$				

**ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD**  
**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>
92227				318,87 \$		318,87 \$				
92228				358,20 \$		358,20 \$				
92229				40,14 \$		40,14 \$				
92301				109,26 \$						
92302				183,51 \$						
92303				227,61 \$						
92304				271,35 \$						
92305				315,09 \$						
92306				358,83 \$						
92307				402,57 \$						
92308				446,31 \$						
92309				44,55 \$						
92411		39,60 \$		70,92 \$		48,69 \$				
92412		68,40 \$		93,96 \$		76,59 \$				
92413		97,20 \$		117,45 \$		108,90 \$				
92414		126,00 \$		141,12 \$		126,00 \$				
92415		154,80 \$		173,34 \$		154,80 \$				
92416		183,60 \$		205,65 \$		183,60 \$				
92417		212,40 \$		237,87 \$		212,40 \$				
92418		241,20 \$		270,18 \$		241,20 \$				
92419		28,80 \$		32,22 \$		28,80 \$				
92421		39,60 \$		74,97 \$						
92431		39,60 \$		76,59 \$						
92432		68,40 \$		105,30 \$						
92433		97,20 \$		134,46 \$						
92434		126,00 \$		163,62 \$						
92435		154,80 \$		192,78 \$						
92436		183,60 \$		221,94 \$						
92437		212,40 \$		251,10 \$						
92438		241,20 \$		277,83 \$						
92439		28,80 \$		32,22 \$						
92441		52,20 \$		96,03 \$		52,20 \$				
92442		83,70 \$		144,18 \$						
92443		115,20 \$		191,97 \$						
92444		146,70 \$		239,76 \$						
92445		178,20 \$		287,55 \$						
92446		209,70 \$		335,34 \$						
92447		241,20 \$		383,13 \$						
92448		272,70 \$		410,67 \$						
92449		31,50 \$		47,79 \$						
94302		54,90 \$		81,90 \$						
96201		26,10 \$								
96202		26,10 \$								
99111		C.S.		C.S.						
99333				C.S.						