



Le 10 décembre 2010

Communiqué à l'intention de tous les denturologistes 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 denturologistes de la Saskatchewan, qui est entrée en vigueur le 1^{er} juillet 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.

| Services complémentaires | |
|---------------------------------|---|
| Code d'acte dentaire | Description/ Honoraires |
| 70040 | Ajout d'un indicateur de prédétermination (PD) |

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 la Saskatchewan au 1 306 780-5458 ou au numéro sans frais 1 877 780-5458.

Nous vous remercions de votre collaboration.



Health
Canada

Santé
Canada

SASKATCHEWAN

Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA Denturologistes

Date d'entrée en vigueur

Le 1^{er} juillet 2010

- Les soins dentaires couverts dans le cadre du Programme des SSNA sont assujettis aux modalités du programme.
- Avant de commencer un traitement, vérifiez attentivement la grille puisque certains actes nécessitent une prédétermination ou des considérations spéciales, notamment lorsque la lettre « P » figure dans la colonne **PD** ou lorsque les lettres « C.S. » figurent dans la colonne **Honoraires**.
- Les dossiers de postdétermination seront analysés uniquement dans les situations décrites dans la *Trousse de soumission des demandes de paiement pour soins dentaires*.
- 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.

Frais de laboratoire

- Lettres de confirmation de prédétermination :
 - Frais de laboratoire interne : Même si les frais de laboratoire interne ne figurent pas sur la lettre, ils sont désormais approuvés conjointement avec les honoraires professionnels et sont réglés lors du traitement de la demande de paiement.
 - Frais de laboratoire commercial : Les caractères « + L » figureront sur la lettre de confirmation de prédétermination si les frais de laboratoire commercial sont permis.
- Demandes de paiement :
 - Frais de laboratoire interne : Lorsque vous soumettez une demande de paiement et que les frais de laboratoire interne sont compris, ne soumettez que les honoraires professionnels. N'indiquez pas de frais de laboratoire interne sur votre demande puisqu'ils seront approuvés conjointement avec les honoraires professionnels et qu'ils seront réglés d'office lors du traitement de la demande de paiement.
 - Frais de laboratoire commercial : Vous pouvez continuer de soumettre des demandes de paiement sur lesquelles figurent les frais de laboratoire commercial.

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

SASKATCHEWAN
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
DENTUROLOGISTES

| Code | Service | Honoraires | Laboratoire commercial | Laboratoire interne | PD |
|--|---|-------------|------------------------|---------------------|----|
| EXAMENS | | | | | |
| <i>Prothèses standards</i> | | | | | |
| 10010 | Examen buccal 1 par période de 60 mois | 51,98 \$ | | | |
| 10104 | Examen d'urgence/ Examen d'un aspect particulier 1 par période de 12 mois | 31,50 \$ | | | |
| PROTHÈSES AMOVIBLES | | | | | |
| Les honoraires réglés pour les prothèses comprennent les ajustements et les modifications au cours des trois (3) mois qui suivent la mise en bouche. Au cours de cette période, le Programme des SSNA ne couvre aucun autre acte associé aux prothèses (c.-à-d. les ajustements). Un regarnissage est permis uniquement lors de la mise en bouche de prothèses immédiates. | | | | | |
| Prothèses complètes 1 par arcade par période de 96 mois | | | | | |
| <i>Prothèses standards</i> | | | | | |
| 31310 | Prothèse complète, maxillaire supérieur | 651,60 \$ | | 370,00 \$ | P |
| 31320 | Prothèse complète, maxillaire inférieur | 684,00 \$ | | 390,00 \$ | P |
| 31330 | Prothèses complètes, maxillaires inférieur et supérieur | 1 110,60 \$ | | 641,00 \$ | P |
| <i>Prothèses hybrides</i> | | | | | |
| 31610 | Prothèse complète, maxillaire supérieur | 927,90 \$ | | 530,00 \$ | P |
| 31620 | Prothèse complète, maxillaire inférieur | 977,40 \$ | | 558,00 \$ | P |
| 31630 | Prothèses complètes, maxillaires inférieur et supérieur | 1 595,70 \$ | | 910,00 \$ | P |
| Prothèses complètes Immédiates, 1 par arcade par période de 96 mois | | | | | |
| <i>Prothèses standards</i> | | | | | |
| 31311 | Prothèse complète, maxillaire supérieur | 711,90 \$ | | 405,00 \$ | P |
| 31321 | Prothèse complète, maxillaire inférieur | 750,60 \$ | | 427,00 \$ | P |
| 31331 | Prothèses complètes, maxillaires inférieur et supérieur | 1 250,10 \$ | | 713,00 \$ | P |
| <i>Prothèses hybrides</i> | | | | | |
| 31611 | Prothèses hybrides complètes immédiates, maxillaire supérieur | 991,80 \$ | | 586,00 \$ | P |
| 31621 | Prothèses hybrides complètes immédiates, maxillaire inférieur | 1 043,10 \$ | | 594,00 \$ | P |
| 31631 | Prothèses complètes, maxillaires inférieur et supérieur | 1 722,60 \$ | | 981,00 \$ | P |
| Prothèses partielles avec squelette coulé 1 par arcade par période de 96 mois | | | | | |
| <i>Prothèses partielles avec selle libre - Standards</i> | | | | | |
| 41114 | Prothèse partielle, maxillaire supérieur | 694,80 \$ | L | 377,00 \$ | P |
| 41124 | Prothèse partielle, maxillaire inférieur | 711,00 \$ | L | 386,00 \$ | P |
| 41134 | Prothèses partielles, maxillaires inférieur et supérieur | 1 406,70 \$ | L | 762,00 \$ | P |
| 41144 | Technique d'empreinte pour moulage modifié | 146,70 \$ | | 79,00 \$ | P |
| <i>Prothèses partielles sans selle libre - Standards</i> | | | | | |
| 41254 | Prothèse partielle, maxillaire supérieur | 693,90 \$ | L | 376,00 \$ | P |
| 41264 | Prothèse partielle, maxillaire inférieur | 711,90 \$ | L | 385,00 \$ | P |
| 41274 | Prothèses partielles, maxillaires inférieur et supérieur | 1 405,80 \$ | L | 761,00 \$ | P |
| <i>Prothèses hybrides</i> | | | | | |
| 41510 | Prothèse partielle, maxillaire supérieur | 720,30 \$ | | 514,00 \$ | P |
| 41520 | Prothèse partielle, maxillaire inférieur | 720,30 \$ | | 514,00 \$ | P |
| 41530 | Prothèses partielles, maxillaires inférieur et supérieur | 1 140,60 \$ | | 1 028,00 \$ | P |
| 41540 | Technique d'empreinte pour moulage modifié | 146,70 \$ | | 79,00 \$ | P |

SASKATCHEWAN
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
DENTUROLOGISTES

| Code | Service | Honoraires | Laboratoire commercial | Laboratoire interne | PD |
|--|--|-------------|------------------------|---------------------|----|
| Prothèses partielles avec squelette coulé | | | | | |
| Immédiates, avec crochets, 1 par arcade par période de 96 mois | | | | | |
| <i>Prothèses partielles avec selle libre - Standards</i> | | | | | |
| 41115 | Prothèse partielle, maxillaire supérieur | 754,20 \$ | L | 409,00 \$ | P |
| 41125 | Prothèse partielle, maxillaire inférieur | 908,10 \$ | L | 492,00 \$ | P |
| 41135 | Prothèses partielles, maxillaires inférieur et supérieur | 1 662,30 \$ | L | 901,00 \$ | P |
| <i>Prothèses partielles sans selle libre - Standards</i> | | | | | |
| 41215 | Prothèse partielle, maxillaire supérieur | 754,20 \$ | L | 409,00 \$ | P |
| 41225 | Prothèse partielle, maxillaire inférieur | 908,10 \$ | L | 492,00 \$ | P |
| 41235 | Prothèses partielles, maxillaires inférieur et supérieur | 1 662,30 \$ | L | 901,00 \$ | P |
| <i>Prothèses hybrides</i> | | | | | |
| 41511 | Prothèse partielle, maxillaire supérieur | 720,30 \$ | | 578,00 \$ | P |
| 41521 | Prothèse partielle, maxillaire inférieur | 720,30 \$ | | 578,00 \$ | P |
| 41531 | Prothèses partielles, maxillaires inférieur et supérieur | 1 140,60 \$ | | 1 156,00 \$ | P |
| Prothèses partielles avec base en acrylique | | | | | |
| Avec crochets, 1 par arcade par période de 96 mois | | | | | |
| <i>Prothèses standards</i> | | | | | |
| 41610 | Prothèse partielle, maxillaire supérieur | 594,90 \$ | | 323,00 \$ | P |
| 41620 | Prothèse partielle, maxillaire inférieur | 623,70 \$ | | 339,00 \$ | P |
| 41630 | Prothèses partielles, maxillaires inférieur et supérieur | 1 218,60 \$ | | 662,00 \$ | P |
| <i>Prothèses de transition</i> | | | | | |
| 41710 | Prothèse partielle, maxillaire supérieur | 387,00 \$ | | 210,00 \$ | P |
| 41720 | Prothèse partielle, maxillaire inférieur | 407,70 \$ | | 220,00 \$ | P |
| 41730 | Prothèses partielles, maxillaires inférieur et supérieur | 794,70 \$ | | 430,00 \$ | P |
| <i>Prothèses hybrides</i> | | | | | |
| 41810 | Prothèse partielle, maxillaire supérieur | 711,90 \$ | | 385,00 \$ | P |
| 41820 | Prothèse partielle, maxillaire inférieur | 747,90 \$ | | 406,00 \$ | P |
| 41830 | Prothèses partielles, maxillaires inférieur et supérieur | 1 459,80 \$ | | 791,00 \$ | P |
| Prothèses partielles avec base en acrylique | | | | | |
| Sans crochet, 1 par arcade par période de 96 mois | | | | | |
| <i>Prothèses standards</i> | | | | | |
| 41612 | Prothèse partielle, maxillaire supérieur | 500,40 \$ | | 272,00 \$ | P |
| 41622 | Prothèse partielle, maxillaire inférieur | 524,70 \$ | | 284,00 \$ | P |
| 41632 | Prothèses partielles, maxillaires inférieur et supérieur | 1 025,10 \$ | | 556,00 \$ | P |
| <i>Prothèses de transition</i> | | | | | |
| 41712 | Prothèse partielle, maxillaire supérieur | 299,70 \$ | | 163,00 \$ | P |
| 41722 | Prothèse partielle, maxillaire inférieur | 314,10 \$ | | 170,00 \$ | P |
| 41732 | Prothèses partielles, maxillaires inférieur et supérieur | 613,80 \$ | | 333,00 \$ | P |
| <i>Prothèses hybrides</i> | | | | | |
| 41812 | Prothèse partielle, maxillaire supérieur | 618,30 \$ | | 336,00 \$ | P |
| 41822 | Prothèse partielle, maxillaire inférieur | 648,90 \$ | | 353,00 \$ | P |
| 41832 | Prothèses partielles, maxillaires inférieur et supérieur | 1 267,20 \$ | | 689,00 \$ | P |
| Prothèses partielles avec base en acrylique | | | | | |
| Immédiates, avec crochets, 1 par arcade par période de 96 mois | | | | | |
| <i>Prothèses standards</i> | | | | | |
| 41611 | Prothèse partielle, maxillaire supérieur | 655,20 \$ | | 355,00 \$ | P |
| 41621 | Prothèse partielle, maxillaire inférieur | 692,10 \$ | | 375,00 \$ | P |
| 41631 | Prothèses partielles, maxillaires inférieur et supérieur | 1 347,30 \$ | | 730,00 \$ | P |
| <i>Prothèses de transition</i> | | | | | |
| 41711 | Prothèse partielle, maxillaire supérieur | 450,90 \$ | | 244,00 \$ | P |
| 41721 | Prothèse partielle, maxillaire inférieur | 474,30 \$ | | 257,00 \$ | P |
| 41731 | Prothèses partielles, maxillaires inférieur et supérieur | 925,20 \$ | | 501,00 \$ | P |

SASKATCHEWAN
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
DENTUROLOGISTES

| Code | Service | Honoraires | Laboratoire commercial | Laboratoire interne | PD |
|---|--|-------------|------------------------|---------------------|----|
| Prothèses hybrides | | | | | |
| 41811 | Prothèse partielle, maxillaire supérieur | 772,20 \$ | | 417,00 \$ | P |
| 41821 | Prothèse partielle, maxillaire inférieur | 811,80 \$ | | 439,00 \$ | P |
| 41831 | Prothèses partielles, maxillaires inférieur et supérieur | 1 584,00 \$ | | 856,00 \$ | P |
| Prothèses partielles avec base en acrylique Immédiates, sans crochet, 1 par arcade par période de 96 mois | | | | | |
| Prothèses standards | | | | | |
| 41613 | Prothèse partielle, maxillaire supérieur | 562,50 \$ | | 305,00 \$ | P |
| 41623 | Prothèse partielle, maxillaire inférieur | 591,30 \$ | | 320,00 \$ | P |
| 41633 | Prothèses partielles, maxillaires inférieur et supérieur | 1 153,80 \$ | | 625,00 \$ | P |
| Prothèses de transition | | | | | |
| 41713 | Prothèse partielle, maxillaire supérieur | 361,80 \$ | | 196,00 \$ | P |
| 41723 | Prothèse partielle, maxillaire inférieur | 380,70 \$ | | 207,00 \$ | P |
| 41733 | Prothèses partielles, maxillaires inférieur et supérieur | 742,50 \$ | | 403,00 \$ | P |
| Prothèses hybrides | | | | | |
| 41813 | Prothèse partielle, maxillaire supérieur | 682,20 \$ | | 370,00 \$ | P |
| 41823 | Prothèse partielle, maxillaire inférieur | 717,30 \$ | | 389,00 \$ | P |
| 41833 | Prothèses partielles, maxillaires inférieur et supérieur | 1 399,50 \$ | | 759,00 \$ | P |
| Regarnissages 1 par prothèse par période de 24 mois | | | | | |
| En laboratoire avec empreinte fonctionnelle | | | | | |
| 32110 | Prothèse complète, maxillaire supérieur | 187,20 \$ | | 107,00 \$ | |
| 32120 | Prothèse complète, maxillaire inférieur | 187,20 \$ | | 107,00 \$ | |
| 32130 | Prothèses complètes, maxillaires inférieur et supérieur | 374,40 \$ | | 214,00 \$ | |
| 42116 | Prothèse partielle, maxillaire supérieur | 187,20 \$ | | 107,00 \$ | |
| 42126 | Prothèse partielle, maxillaire inférieur | 187,20 \$ | | 107,00 \$ | |
| 42136 | Prothèses partielles, maxillaires inférieur et supérieur | 374,40 \$ | | 214,00 \$ | |
| En laboratoire | | | | | |
| 32215 | Prothèse complète, maxillaire supérieur | 187,20 \$ | | 107,00 \$ | |
| 32225 | Prothèse complète, maxillaire inférieur | 187,20 \$ | | 107,00 \$ | |
| 32235 | Prothèses complètes, maxillaires inférieur et supérieur | 374,40 \$ | | 214,00 \$ | |
| 42210 | Prothèse partielle, maxillaire supérieur | 187,20 \$ | | 107,00 \$ | |
| 42220 | Prothèse partielle, maxillaire inférieur | 187,20 \$ | | 107,00 \$ | |
| 42230 | Prothèses partielles, maxillaires inférieur et supérieur | 374,40 \$ | | 214,00 \$ | |
| Temporaire | | | | | |
| 32316 | Prothèse complète, maxillaire supérieur | 86,40 \$ | | 50,00 \$ | |
| 32326 | Prothèse complète, maxillaire inférieur | 86,40 \$ | | 50,00 \$ | |
| 32336 | Prothèses complètes, maxillaires inférieur et supérieur | 172,80 \$ | | 100,00 \$ | |
| 42316 | Prothèse partielle, maxillaire supérieur | 86,40 \$ | | 50,00 \$ | |
| 42326 | Prothèse partielle, maxillaire inférieur | 86,40 \$ | | 50,00 \$ | |
| 42336 | Prothèses partielles, maxillaires inférieur et supérieur | 172,80 \$ | | 100,00 \$ | |
| Rebasages 1 par prothèse par période de 24 mois | | | | | |
| En laboratoire avec empreinte fonctionnelle | | | | | |
| 33117 | Prothèse complète, maxillaire supérieur | 354,60 \$ | | 202,00 \$ | |
| 33127 | Prothèse complète, maxillaire inférieur | 354,60 \$ | | 202,00 \$ | |
| 33137 | Prothèses complètes, maxillaires inférieur et supérieur | 709,20 \$ | | 404,00 \$ | |
| 43116 | Prothèse partielle, maxillaire supérieur | 354,60 \$ | | 202,00 \$ | |
| 43126 | Prothèse partielle, maxillaire inférieur | 354,60 \$ | | 202,00 \$ | |
| 43136 | Prothèses partielles, maxillaires inférieur et supérieur | 709,20 \$ | | 404,00 \$ | |

SASKATCHEWAN
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
DENTUROLOGISTES

| Code | Service | Honoraires | Laboratoire commercial | Laboratoire interne | PD |
|--|---|------------|------------------------|---------------------|----|
| Réparations et ajouts | | | | | |
| 1 par prothèse par période de 12 mois | | | | | |
| <i>Sans empreinte</i> | | | | | |
| 36110 | Prothèse complète, maxillaire supérieur | 41,40 \$ | L | 24,00 \$ | |
| 36120 | Prothèse complète, maxillaire inférieur | 41,40 \$ | L | 24,00 \$ | |
| 46110 | Prothèse partielle, maxillaire supérieur | 41,40 \$ | L | 24,00 \$ | |
| 46120 | Prothèse partielle, maxillaire inférieur | 41,40 \$ | L | 24,00 \$ | |
| <i>Avec empreinte</i> | | | | | |
| 36210 | Prothèse complète, maxillaire supérieur | 56,70 \$ | L | 31,00 \$ | |
| 36221 | Prothèse complète, maxillaire inférieur | 56,70 \$ | L | 31,00 \$ | |
| 46210 | Prothèse partielle, maxillaire supérieur | 56,70 \$ | L | 31,00 \$ | |
| 46220 | Prothèse partielle, maxillaire inférieur | 56,70 \$ | L | 31,00 \$ | |
| <i>Dent / Crochet additionnel</i> | | | | | |
| 46310 | Prothèse partielle, maxillaire supérieur | 63,90 \$ | L | 37,00 \$ | |
| 46320 | Prothèse partielle, maxillaire inférieur | 63,90 \$ | L | 37,00 \$ | |
| Garnissage temporaire thérapeutique | | | | | |
| 1 par prothèse par période de 24 mois | | | | | |
| 37110 | Prothèse complète, maxillaire supérieur | 54,00 \$ | | 31,00 \$ | |
| 37120 | Prothèse complète, maxillaire inférieur | 54,00 \$ | | 31,00 \$ | |
| 47110 | Prothèse partielle, maxillaire supérieur | 54,00 \$ | | 31,00 \$ | |
| 47120 | Prothèse partielle, maxillaire inférieur | 54,00 \$ | | 31,00 \$ | |
| Ajustements | | | | | |
| Plus de trois (3) mois après la mise en bouche | | | | | |
| 38110 | Prothèse complète, maxillaire supérieur | 19,80 \$ | | | |
| 38120 | Prothèse complète, maxillaire inférieur | 19,80 \$ | | | |
| 48110 | Prothèse partielle, maxillaire supérieur | 19,80 \$ | | | |
| 48120 | Prothèse partielle, maxillaire inférieur | 19,80 \$ | | | |
| SERVICES COMPLÉMENTAIRES | | | | | |
| 70040 | Visite au cabinet en dehors des heures normales | 44,10 \$ | | | P |