



Health
Canada

Santé
Canada

COLOMBIE-BRITANNIQUE

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

Date d'entrée en vigueur

Le 1^{er} juin 2011

- 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.

COLOMBIE-BRITANNIQUE
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

Code	Labo	DG	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prosth	Patho
0.1 SERVICES 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 respective.										
01101		50,82 \$				60,72 \$				
01102		70,99 \$				84,81 \$				
01103		74,21 \$				88,66 \$				
Examen buccal sommaire et diagnostic pour un nouveau patient										
Maximum viager de 1 pour un même fournisseur										
01201		31,12 \$				37,18 \$				
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		21,54 \$				25,74 \$				
Examen d'urgence ou examen spécifique										
1 par période de 12 mois										
01204		26,70 \$	31,90 \$	31,90 \$		31,90 \$	89,64 \$		29,00 \$	
01205		38,95 \$				46,53 \$	89,46 \$			
Examen et diagnostic d'un spécialiste - Limité										
1 par période de 12 mois (sur la recommandation d'un dentiste généraliste)										
01502							91,08 \$			
01602				31,90 \$						
01702									25,70 \$	
01802			31,90 \$							
0.2 RADIOGRAPHIES										
Radiographies série complète										
1 par période de 60 mois										
02101		70,16 \$				70,16 \$				
02102		75,41 \$					75,41 \$		75,41 \$	
Radiographies intraorales										
6 par période de 12 mois										
02111		13,72 \$	13,72 \$	13,72 \$		13,72 \$	13,72 \$		13,72 \$	
02112		18,87 \$	18,87 \$	18,87 \$		18,87 \$	18,87 \$		18,87 \$	
02113		23,94 \$	23,94 \$	23,94 \$		23,94 \$	23,94 \$		23,94 \$	
02114		29,19 \$	29,19 \$	29,19 \$		29,19 \$	29,19 \$		29,19 \$	
02115		34,34 \$	34,34 \$	34,34 \$		34,34 \$	34,34 \$		34,34 \$	
02116		39,50 \$	39,50 \$	39,50 \$		39,50 \$	39,50 \$		39,50 \$	
02117		44,56 \$	44,56 \$	44,56 \$		44,56 \$	44,56 \$		44,56 \$	
02118		49,72 \$	49,72 \$	49,72 \$		49,72 \$	49,72 \$		49,72 \$	
02119		54,97 \$	54,97 \$	54,97 \$		54,97 \$	54,97 \$		54,97 \$	
02120		60,03 \$	60,03 \$	60,03 \$		60,03 \$	60,03 \$		60,03 \$	
02121		65,19 \$	65,19 \$	65,19 \$		65,19 \$	65,19 \$		65,19 \$	
02122		70,34 \$	70,34 \$	70,34 \$		70,34 \$	70,34 \$		70,34 \$	
02123		75,41 \$	75,41 \$	75,41 \$		75,41 \$	75,41 \$		75,41 \$	
02124		75,41 \$	75,41 \$	75,41 \$		75,41 \$	75,41 \$		75,41 \$	
02125		75,41 \$	75,41 \$	75,41 \$		75,41 \$	75,41 \$		75,41 \$	
02131		19,24 \$	19,24 \$	19,24 \$		19,24 \$	19,24 \$		19,24 \$	
02132		26,61 \$	26,61 \$	26,61 \$		26,61 \$	26,61 \$		26,61 \$	
02141		13,72 \$		13,72 \$		13,72 \$	13,72 \$		13,72 \$	
02142		18,87 \$		18,87 \$		18,87 \$	18,87 \$		18,87 \$	
02143		23,94 \$		23,94 \$		23,94 \$	23,94 \$		23,94 \$	

COLOMBIE-BRITANNIQUE
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

Code	Labo	DG	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prosth	Patho
02144		29,19 \$		29,19 \$		29,19 \$	29,19 \$		29,19 \$	
Radiographies panoramiques										
1 par période de 120 mois; maximum viager de 2										
02601		53,77 \$	53,77 \$	53,77 \$		53,77 \$	53,77 \$		53,77 \$	
0.4 EXAMENS DE LABORATOIRE ET TESTS DIVERS										
04311	L	69,97 \$	69,97 \$	69,97 \$		69,97 \$	76,00 \$		69,97 \$	
04312	L	113,06 \$	113,06 \$	113,06 \$		113,06 \$	113,06 \$		113,06 \$	
04322	L	226,22 \$	226,22 \$	226,22 \$		226,22 \$	226,22 \$		226,22 \$	
1.0 SERVICES DE PRÉVENTION										
Polissage										
Bénéficiaires de 17 ans et plus : 1 unité de temps par période de 12 mois; Bénéficiaires de moins de 17 ans : 1 unité de temps par période de 6 mois.										
11101		13,05 \$				13,05 \$	13,05 \$		13,05 \$	
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		30,70 \$				31,20 \$	31,20 \$			
11112		61,40 \$				62,40 \$	62,40 \$			
11113		92,10 \$				93,60 \$	93,60 \$			
11114		122,80 \$				124,81 \$	124,81 \$			
11117		15,40 \$				15,60 \$	15,60 \$			
Application topique de fluorure										
Bénéficiaires de moins de 17 ans : 1 par période de 6 mois										
12101		13,30 \$				13,30 \$	13,30 \$			
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		24,50 \$				24,50 \$				
13409		13,50 \$				13,50 \$				
13411		45,21 \$				49,10 \$				
2.0 SERVICES DE RESTAURATION										
Caries, traumatisme et contrôle de la douleur										
Maximum viager de 2 dents, en cas d'urgence										
20111		79,46 \$				86,30 \$				
20119		39,59 \$				43,00 \$				
20121		110,30 \$				119,80 \$				
20129		55,33 \$				60,10 \$				
20131		24,49 \$				26,60 \$				
20139		11,23 \$				12,20 \$				
Restauration, amalgame ou composite; préfabriqué, couverture complète										
Les restaurations sur les incisives primaires ne sont couvertes que pour les bénéficiaires âgés de moins de 5 ans. Les restaurations sont assujetties à des restrictions relatives au nombre de surfaces distinctes couvertes et à une limite d'une restauration par période de 12 mois pour un même fournisseur ou un même cabinet.										
21111		70,07 \$				76,10 \$				
21112		89,40 \$				97,10 \$				
21113		96,86 \$				105,20 \$				
21114		105,14 \$				114,20 \$				
21115		141,05 \$				153,20 \$				
21121		70,07 \$				76,10 \$				
21122		89,40 \$				97,10 \$				
21123		96,86 \$				105,20 \$				
21124		105,14 \$				114,20 \$				

COLOMBIE-BRITANNIQUE
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

Code	Labo	DG	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prosth	Patho
21125		141,05 \$				153,20 \$				
21211		80,84 \$	96,58 \$			87,80 \$				
21212		101,65 \$	121,44 \$			110,40 \$				
21213		120,43 \$	143,88 \$			130,80 \$				
21214		144,73 \$	172,92 \$			157,20 \$				
21215		170,33 \$	203,50 \$			185,00 \$				
21221		83,69 \$	99,99 \$			90,90 \$				
21222		119,88 \$	143,22 \$			130,20 \$				
21223		138,29 \$	165,22 \$			150,20 \$				
21224		179,35 \$	214,28 \$			194,80 \$				
21225		206,24 \$	246,40 \$			224,00 \$				
21231		80,84 \$	96,58 \$			87,80 \$				
21232		101,65 \$	121,44 \$			110,40 \$				
21233		120,43 \$	143,88 \$			130,80 \$				
21234		144,73 \$	172,92 \$			157,20 \$				
21235		170,33 \$	203,50 \$			185,00 \$				
21241		83,69 \$	99,99 \$			90,90 \$				
21242		119,88 \$	143,22 \$			130,20 \$				
21243		138,29 \$	165,22 \$			150,20 \$				
21244		179,35 \$	214,28 \$			194,80 \$				
21245		206,24 \$	246,40 \$			224,00 \$				
21401		23,48 \$				25,50 \$				
21402		35,26 \$				38,30 \$				
21403		44,93 \$				48,80 \$				
21404		54,87 \$				59,60 \$				
21405		64,26 \$				69,80 \$				
22201		153,57 \$				166,80 \$				
22211		150,17 \$				163,10 \$				
22401		153,57 \$	183,48 \$			166,80 \$			166,80 \$	
22501		175,58 \$	209,77 \$			190,70 \$			190,70 \$	
23101		85,99 \$	102,74 \$			93,40 \$				
23102		98,79 \$	118,03 \$			107,30 \$				
23103		122,91 \$	146,85 \$			133,50 \$				
23104		151,18 \$	180,62 \$			164,20 \$				
23105		183,22 \$	218,90 \$			199,00 \$				
23111		99,80 \$	119,24 \$			108,40 \$				
23112		120,15 \$	143,55 \$			130,50 \$				
23113		152,10 \$	181,72 \$			165,20 \$				
23114		189,76 \$	226,71 \$			206,10 \$				
23115		225,30 \$	269,17 \$			244,70 \$				
23211		81,30 \$	97,13 \$			88,30 \$				
23212		102,29 \$	122,21 \$			111,10 \$				
23213		119,14 \$	142,34 \$			129,40 \$				
23214		143,26 \$	171,16 \$			155,60 \$				
23215		176,50 \$	210,87 \$			191,70 \$				
23221		87,28 \$	104,28 \$			94,80 \$				
23222		117,02 \$	139,81 \$			127,10 \$				
23223		137,46 \$	164,23 \$			149,30 \$				
23224		167,84 \$	200,53 \$			182,30 \$				
23225		212,04 \$	253,33 \$			230,30 \$				
23311		115,09 \$	137,50 \$			125,00 \$				
23312		160,75 \$	192,06 \$			174,60 \$				
23313		192,33 \$	229,79 \$			208,90 \$				

COLOMBIE-BRITANNIQUE
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

Code	Labo	DG	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prosth	Patho
23314		236,80 \$	282,92 \$			257,20 \$				
23315		267,19 \$	319,22 \$			290,20 \$				
23321		123,37 \$	147,40 \$			134,00 \$				
23322		188,84 \$	225,61 \$			205,10 \$				
23323		228,33 \$	272,80 \$			248,00 \$				
23324		274,46 \$	327,91 \$			298,10 \$				
23325		325,84 \$	389,29 \$			353,90 \$				
23401		79,46 \$				86,30 \$				
23402		107,81 \$				117,10 \$				
23403		113,61 \$				123,40 \$				
23404		130,00 \$				141,20 \$				
23405		148,14 \$				160,90 \$				
23411		91,98 \$				99,90 \$				
23412		117,39 \$				127,50 \$				
23413		131,20 \$				142,50 \$				
23414		150,26 \$				163,20 \$				
23415		153,57 \$				166,80 \$				
23501		72,37 \$				78,60 \$				
23502		102,66 \$				111,50 \$				
23503		115,64 \$				125,60 \$				
23504		132,21 \$				143,60 \$				
23505		149,98 \$				162,90 \$				
23511		102,66 \$				111,50 \$				
23512		147,86 \$				160,60 \$				
23513		150,17 \$				163,10 \$				
23514		150,17 \$				163,10 \$				
23515		150,17 \$				163,10 \$				
Enlèvement d'un pivot										
Maximum viager de 1 (dent permanente)										
25781		61,23 \$	73,15 \$			66,50 \$			66,50 \$	
25782		122,45 \$	146,30 \$			133,00 \$			133,00 \$	
Réparation de couronnes										
1 par couronne, par période de 36 mois										
27721		102,93 \$				111,80 \$			111,80 \$	
27722	L	152,47 \$				165,60 \$			165,60 \$	
Recimentation de couronnes										
1 par couronne, par période de 36 mois										
29101		54,60 \$	65,23 \$			59,30 \$			59,30 \$	
Enlèvement d'une couronne										
1 par couronne, par période de 36 mois										
29301		54,78 \$	65,45 \$			59,50 \$			59,50 \$	
3.0 ENDODONTIE										
Avant d'effectuer un traitement endodontique, le fournisseur doit s'assurer que la fonctionnalité et la possibilité de restauration des dents satisfont aux critères du Cadre de travail sur les soins dentaires du Programme des SSNA.										
Traitement de canal - 3 par période de 36 mois. Prédétermination requise pour les dents dont le numéro se termine par 7 ou 8.										
Pulpotomie/Pulpectomie										
32221		85,99 \$	102,74 \$			93,40 \$				
32222		86,09 \$	102,85 \$			93,50 \$				
32232		53,68 \$	64,13 \$			58,30 \$				
32311		114,17 \$	136,40 \$			124,00 \$				
32312		137,83 \$	164,67 \$			149,70 \$				
32313		225,85 \$	269,83 \$			245,30 \$				
32314		226,22 \$	270,27 \$			245,70 \$				

COLOMBIE-BRITANNIQUE
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

Code	Labo	DG	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prosth	Patho
32321		114,17 \$	136,40 \$			124,00 \$				
32322		181,10 \$	216,37 \$			196,70 \$				
Traitement de canal										
33111		329,61 \$	393,80 \$			358,00 \$				
Trépanation et drainage										
39201		59,57 \$	71,17 \$			64,70 \$				
39202		59,57 \$	71,17 \$			64,70 \$				
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		28,08 \$				30,50 \$	33,66 \$			
43422		56,16 \$				61,00 \$	67,23 \$			
43423		84,24 \$				91,50 \$	100,89 \$			
43424		112,33 \$				122,00 \$	134,55 \$			
43427		14,05 \$				15,25 \$	16,74 \$			
5.0 PROTHÈSES AMOVIBLES										
Ajustement de prothèses										
54201		48,15 \$				52,30 \$			52,30 \$	
Réparations et ajouts										
1 par prothèse, par période de 12 mois										
55101	L	61,59 \$				66,90 \$			66,90 \$	
55102	L	61,59 \$				66,90 \$			66,90 \$	
55201	L	122,08 \$				132,60 \$			132,60 \$	
55202	L	122,08 \$				132,60 \$			132,60 \$	
55301	L	61,59 \$				66,90 \$			66,90 \$	
55302	L	61,59 \$				66,90 \$			66,90 \$	
55401	L	122,08 \$				132,60 \$			132,60 \$	
55402	L	122,08 \$				132,60 \$			132,60 \$	
REGARNISSAGE OU REBASAGE										
1 par prothèse, par période de 24 mois										
56211		144,64 \$				157,10 \$			157,10 \$	
56212		144,64 \$				157,10 \$			157,10 \$	
56221		96,49 \$				104,80 \$			104,80 \$	
56222		96,49 \$				104,80 \$			104,80 \$	
56231	L	180,73 \$				196,30 \$			196,30 \$	
56232	L	204,95 \$				222,60 \$			222,60 \$	
56241	L	144,64 \$				157,10 \$			157,10 \$	
56242	L	156,89 \$				170,40 \$			170,40 \$	
56311	L	180,73 \$				196,30 \$			196,30 \$	
56312	L	204,95 \$				222,60 \$			222,60 \$	
56321	L	144,64 \$				157,10 \$			157,10 \$	
56322	L	156,89 \$				170,40 \$			170,40 \$	
Garnissage temporaire thérapeutique										
1 par prothèse, par période de 24 mois										
56511		72,37 \$				78,60 \$			78,60 \$	
56512		72,37 \$				78,60 \$			78,60 \$	
56521		72,37 \$				78,60 \$			78,60 \$	
56522		72,37 \$				78,60 \$			78,60 \$	

COLOMBIE-BRITANNIQUE
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

Code	Labo	DG	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prosth	Patho
7.0 CHIRURGIE BUCCALE										
71101		92,81 \$		110,88 \$		100,80 \$	92,81 \$			
71109		61,23 \$		73,15 \$		66,50 \$	61,23 \$			
72311		82,40 \$		98,45 \$		89,50 \$				
72319		61,78 \$		73,81 \$		67,10 \$				
74111		226,49 \$		270,60 \$			226,49 \$			
74112		441,84 \$		527,89 \$			441,84 \$			
74121		224,10 \$		267,74 \$						
74122		439,82 \$		525,47 \$						
74611		280,91 \$		335,61 \$						
74612		496,44 \$		593,12 \$						
74621		281,00 \$		335,72 \$						
74631		242,51 \$		289,74 \$			242,51 \$			
74632		441,84 \$		527,89 \$			441,84 \$			
75111		61,04 \$	72,93 \$	72,93 \$		66,30 \$				
75112		61,23 \$	73,15 \$	73,15 \$		66,50 \$	61,23 \$			
75113							82,62 \$			
75121		113,80 \$		135,96 \$		123,60 \$				
75211		112,97 \$		134,97 \$		122,70 \$				
75301		106,71 \$		127,49 \$		115,90 \$				
76941		288,36 \$		344,52 \$		313,20 \$				
76949		108,09 \$		129,14 \$		117,40 \$				
76951		49,63 \$		59,29 \$		53,90 \$				
76952		99,25 \$		118,58 \$		107,80 \$				
76961		109,10 \$		130,35 \$		118,50 \$				
76962		150,35 \$		179,63 \$		163,30 \$				
77801		189,66 \$		226,60 \$		206,00 \$	235,08 \$			
77802		189,66 \$		226,60 \$		206,00 \$	235,08 \$			
77803		274,46 \$		327,91 \$		298,10 \$	318,69 \$			
79601		43,18 \$		51,59 \$		46,90 \$				
79602		60,67 \$		72,49 \$		65,90 \$				
79605		43,18 \$		51,59 \$		46,90 \$				
79606		50,55 \$		60,39 \$		54,90 \$				

COLOMBIE-BRITANNIQUE
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	Labo	DG	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prosth	Patho
0.1 SERVICES 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)										
01501							132,57 \$			
01601				89,98 \$						
01701									54,90 \$	
01801			89,98 \$							
0.4 EXAMENS DE LABORATOIRE ET TESTS DIVERS										
04101	L	33,70 \$	33,70 \$	33,70 \$		33,70 \$	33,70 \$		33,70 \$	
04401	L	38,21 \$	38,21 \$	38,21 \$		38,21 \$	38,21 \$		38,21 \$	
04911		60,12 \$		60,12 \$		60,12 \$	60,12 \$		60,12 \$	
1.0 SERVICES DE PRÉVENTION										
Meulage interproximal des dents										
1 unité de temps par période de 12 mois – Le remboursement du meulage est limité au coût d'une demi-unité de temps.										
16201		38,30 \$				41,60 \$				
16511		29,92 \$				32,50 \$	32,50 \$			
2.0 SERVICES DE RESTAURATION										
Tenons et pivots										
1 par période de 36 mois (dent permanente)										
21301		104,96 \$	125,40 \$			114,00 \$			114,00 \$	
21302		104,96 \$	125,40 \$			114,00 \$			114,00 \$	
23601		117,57 \$	140,47 \$			127,70 \$			127,70 \$	
23602		117,57 \$	140,47 \$			127,70 \$			127,70 \$	
25731		123,10 \$				133,70 \$			133,70 \$	
25732		197,77 \$				214,80 \$			214,80 \$	
25733		272,25 \$				295,70 \$			295,70 \$	
Couronnes										
Politique relative aux couronnes										
27211	L	571,29 \$				620,50 \$			620,50 \$	
27301	L	527,65 \$				573,10 \$			573,10 \$	
3.0 ENDODONTIE										
Avant d'effectuer un traitement endodontique, le fournisseur doit s'assurer que la fonctionnalité et la possibilité de restauration des dents satisfont aux critères du Cadre de travail sur les soins dentaires du Programme des SSNA.										
Traitement de canal - 3 par période de 36 mois. Prédétermination requise pour les dents dont le numéro se termine par 7 ou 8.										
33111		329,61 \$	393,80 \$			358,00 \$				
33121		429,87 \$	513,59 \$			466,90 \$				
33131		610,33 \$	729,19 \$			662,90 \$				
33141		679,84 \$	812,24 \$			738,40 \$				
4.0 PARODONTIE										
41211		69,05 \$				75,00 \$	82,17 \$			
41221		58,92 \$				64,00 \$	70,02 \$			
41231		57,45 \$				62,40 \$	68,31 \$			62,40 \$
41301		39,50 \$				42,90 \$	39,50 \$			
43211		72,74 \$				79,00 \$	79,00 \$			
43221		54,32 \$				58,94 \$	58,94 \$			
43231		85,07 \$				92,40 \$	92,40 \$			
43241		91,15 \$				99,00 \$	99,00 \$			
43281		66,66 \$				72,40 \$	72,40 \$			

COLOMBIE-BRITANNIQUE
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	Labo	DG	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prostho	Patho
5.0 PROTHÈSES AMOVIBLES										
Prothèses complètes, partielles ou immédiates										
1 par arcade, par période de 96 mois										
51101	L	567,06 \$				615,90 \$			615,90 \$	
51102	L	618,62 \$				671,90 \$			671,90 \$	
51301	L	698,63 \$				758,80 \$			758,80 \$	
51302	L	748,07 \$				812,50 \$			812,50 \$	
51711	L	796,04 \$							864,60 \$	
51712	L	847,50 \$							920,50 \$	
52101	L	213,23 \$				864,60 \$			231,60 \$	
52102	L	232,38 \$				920,50 \$			252,40 \$	
52301	L	330,62 \$				359,10 \$			359,10 \$	
52302	L	360,36 \$				391,40 \$			391,40 \$	
53101	L	719,16 \$				781,10 \$			781,10 \$	
53102	L	783,88 \$				851,40 \$			851,40 \$	
53201	L	614,48 \$				667,40 \$			667,40 \$	
53202	L	614,48 \$				667,40 \$			667,40 \$	
7.0 CHIRURGIE BUCCALE										
71201		184,05 \$		219,89 \$		199,90 \$	184,05 \$			
71209		138,01 \$		164,89 \$		149,90 \$	138,01 \$			
71211		184,05 \$		219,89 \$		199,90 \$	184,05 \$			
71219		138,01 \$		164,89 \$		149,90 \$	138,01 \$			
72111		184,23 \$		220,11 \$		200,10 \$	184,23 \$			
72119		138,20 \$		165,11 \$		150,10 \$	138,20 \$			
72211		214,43 \$		256,19 \$		232,90 \$				
72219		160,85 \$		192,17 \$		174,70 \$				
72221		301,81 \$		360,58 \$		327,80 \$	301,81 \$			
72229		226,40 \$		270,49 \$		245,90 \$	226,40 \$			
72321		162,14 \$		193,71 \$		176,10 \$	162,23 \$			
72329		121,53 \$		145,20 \$		132,00 \$	121,62 \$			
72331		187,27 \$		223,74 \$		203,40 \$	187,36 \$			
72339		140,41 \$		167,75 \$		152,50 \$	140,50 \$			
72511		161,03 \$		192,39 \$		174,90 \$	192,39 \$			
72519		80,75 \$		96,47 \$		87,70 \$	96,47 \$			
72521		238,19 \$		284,57 \$		258,70 \$	284,57 \$			
72529		119,32 \$		142,56 \$		129,60 \$	142,56 \$			
73111		84,80 \$		101,31 \$		92,10 \$				
75302		106,71 \$		127,49 \$		115,90 \$				
8.0 TRAITEMENTS D'ORTHODONTIE										
80601		40,97 \$				44,50 \$				
80602		C.S.			C.S.	C.S.				
80661		40,60 \$			43,70 \$	44,10 \$				
80669		40,60 \$			43,70 \$	44,10 \$				
80671		41,16 \$			44,00 \$	44,70 \$				
80679		41,16 \$			44,00 \$	44,70 \$				
81113	L	351,34 \$			375,00 \$	381,60 \$				
81114	L	351,34 \$			375,00 \$	381,60 \$				
81121	L	350,79 \$			374,70 \$	381,00 \$				
81122	L	350,79 \$			374,70 \$	381,00 \$				
81131	L	353,18 \$			376,10 \$	383,60 \$				
81132	L	353,18 \$			376,10 \$	383,60 \$				

COLOMBIE-BRITANNIQUE
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	Labo	DG	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prostho	Patho
81135	L	417,45 \$			443,40 \$	453,40 \$				
81211	L	509,33 \$			542,20 \$	553,20 \$	663,84 \$			
81212	L	509,33 \$			542,20 \$	553,20 \$	663,84 \$			
81221	L	C.S.			C.S.	C.S.				
81222	L	C.S.			C.S.	C.S.				
81231	L	351,62 \$			375,20 \$	381,90 \$				
81232	L	351,62 \$			375,20 \$	381,90 \$				
81241	L	352,08 \$			375,40 \$	382,40 \$				
81242	L	352,08 \$			375,40 \$	382,40 \$				
81243	L	C.S.			C.S.	C.S.				
81251	L	508,41 \$			541,70 \$	552,20 \$				
81252	L	508,41 \$			541,70 \$	552,20 \$				
81253	L	531,70 \$			566,20 \$	577,50 \$				

9.0 SERVICES COMPLÉMENTAIRES

Bénéficiaires de moins de 12 ans

92212		214,01 \$		214,01 \$		214,01 \$				
92213		273,14 \$		273,14 \$		273,14 \$				
92214		332,27 \$		332,27 \$		332,27 \$				
92215		332,27 \$		332,27 \$		332,27 \$				
92216		332,27 \$		332,27 \$		332,27 \$				
92217		332,27 \$		332,27 \$		332,27 \$				
92218		332,27 \$		332,27 \$		332,27 \$				
92222		92,27 \$		92,27 \$		92,27 \$				
92223		138,31 \$		138,31 \$		138,31 \$				
92224		184,45 \$		184,45 \$		184,45 \$				
92225		184,45 \$		184,45 \$		184,45 \$				
92226		184,45 \$		184,45 \$		184,45 \$				
92227		184,45 \$		184,45 \$		184,45 \$				
92228		184,45 \$		184,45 \$		184,45 \$				
92301		136,66 \$		136,66 \$		136,66 \$				
92302		193,65 \$		193,65 \$		193,65 \$				
92303		251,54 \$		251,54 \$		251,54 \$				
92304		308,25 \$		308,25 \$		308,25 \$				
92305		308,25 \$		308,25 \$		308,25 \$				
92306		308,25 \$		308,25 \$		308,25 \$				
92307		308,25 \$		308,25 \$		308,25 \$				
92308		308,25 \$		308,25 \$		308,25 \$				
92411		30,69 \$		30,69 \$		30,69 \$				
92412		61,38 \$		61,38 \$		61,38 \$				
92413		92,07 \$		92,07 \$		92,07 \$				
92414		122,76 \$		122,76 \$		122,76 \$				
92415		122,76 \$		122,76 \$		122,76 \$				
92416		122,76 \$		122,76 \$		122,76 \$				
92417		122,76 \$		122,76 \$		122,76 \$				
92418		122,76 \$		122,76 \$		122,76 \$				
92421		40,92 \$		40,92 \$		40,92 \$				
92431		71,61 \$		71,61 \$		71,61 \$				
92432		102,30 \$		102,30 \$		102,30 \$				
92433		132,99 \$		132,99 \$		132,99 \$				
92434		163,68 \$		163,68 \$		163,68 \$				
92435		163,68 \$		163,68 \$		163,68 \$				
92436		163,68 \$		163,68 \$		163,68 \$				

COLOMBIE-BRITANNIQUE
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	Labo	DG	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prostho	Patho
92437		163,68 \$		163,68 \$		163,68 \$				
92438		163,68 \$		163,68 \$		163,68 \$				
92441		103,12 \$		103,12 \$		103,12 \$				
92442		150,72 \$		150,72 \$		150,72 \$				
92443		198,32 \$		198,32 \$		198,32 \$				
92444		245,92 \$		245,92 \$		245,92 \$				
92445		245,92 \$		245,92 \$		245,92 \$				
92446		245,92 \$		245,92 \$		245,92 \$				
92447		245,92 \$		245,92 \$		245,92 \$				
92448		245,92 \$		245,92 \$		245,92 \$				
92451		103,12 \$		103,12 \$		103,12 \$				
92452		153,45 \$		153,45 \$		153,45 \$				
94302		111,04 \$	132,66 \$	132,66 \$		120,60 \$	111,04 \$		120,60 \$	
99111		C.S.		C.S.		C.S.	C.S.		C.S.	
99222	L	C.S.	C.S.	C.S.		C.S.	C.S.		C.S.	C.S.
99333		C.S.		C.S.		C.S.	C.S.		C.S.	