



Health
Canada

Santé
Canada

NOUVEAU-BRUNSWICK

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

Date d'entrée en vigueur
Le 1^{er} mars 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.

NOUVEAU-BRUNSWICK
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 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		49,17 \$				59,76 \$				
01102		66,93 \$				82,35 \$				
01103		83,42 \$				108,99 \$				
Examen buccal sommaire et diagnostic pour un nouveau patient										
Maximum visiter de 1 par fournisseur										
01201		32,78 \$				55,80 \$			55,80 \$	
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		29,46 \$				44,28 \$				
Examen d'urgence ou examen d'un aspect particulier										
1 par période de 12 mois										
01204		32,78 \$	47,79 \$	47,79 \$		47,79 \$	47,79 \$			
01205		32,78 \$	47,79 \$	47,79 \$		47,79 \$	47,79 \$			
Examen et diagnostic d'un spécialiste - Limité										
1 par période de 12 mois (sur la recommandation d'un dentiste généraliste)										
01402				124,56 \$						
01502							81,81 \$			
01602				58,50 \$						
01702									49,14 \$	
01802			58,50 \$							
0.2 RADIOGRAPHIES										
Radiographies série complète										
1 par période de 60 mois										
02101		82,03 \$		99,63 \$	99,63 \$	99,63 \$	99,63 \$			
02102		88,85 \$		107,64 \$	107,64 \$	107,64 \$	107,64 \$			
Radiographies intraorales										
6 par période de 12 mois										
02111		17,77 \$	21,24 \$	21,24 \$	21,24 \$	21,24 \$	21,24 \$			
02112		24,58 \$	29,25 \$	29,25 \$	29,25 \$	29,25 \$	29,25 \$			
02113		30,11 \$	35,91 \$	35,91 \$	35,91 \$	35,91 \$	35,91 \$			
02114		35,54 \$	43,83 \$	43,83 \$	43,83 \$	43,83 \$	43,83 \$			
02115		39,87 \$	47,79 \$	47,79 \$	47,79 \$	47,79 \$	47,79 \$			
02116		43,73 \$	53,10 \$	53,10 \$	53,10 \$	53,10 \$	53,10 \$			
02117		47,88 \$		58,50 \$	58,50 \$	58,50 \$	58,50 \$			
02118		51,93 \$		63,81 \$	63,81 \$	63,81 \$	63,81 \$			
02119		56,07 \$		69,12 \$	69,12 \$	69,12 \$	69,12 \$			
02120		60,12 \$		74,43 \$	74,43 \$	74,43 \$	74,43 \$			
02121		64,26 \$		79,74 \$	79,74 \$	79,74 \$	79,74 \$			
02122		68,41 \$		85,05 \$	85,05 \$	85,05 \$	85,05 \$			
02123		72,46 \$		90,36 \$	90,36 \$	90,36 \$	90,36 \$			
02124		76,60 \$		95,67 \$	95,67 \$	95,67 \$	95,67 \$			
02125		80,65 \$		100,98 \$	100,98 \$	100,98 \$	100,98 \$			
02131		23,20 \$		27,90 \$	27,90 \$	27,90 \$	27,90 \$			
02132		35,54 \$		43,83 \$	43,83 \$	43,83 \$	43,83 \$			
02141		17,77 \$		21,24 \$	21,24 \$	21,24 \$	21,24 \$			
02142		24,58 \$		29,25 \$	29,25 \$	29,25 \$	29,25 \$			
02143		30,11 \$		35,91 \$	35,91 \$	35,91 \$	35,91 \$			
02144		35,54 \$		42,48 \$	42,48 \$	42,48 \$	42,48 \$			

NOUVEAU-BRUNSWICK
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
Radiographies panoramiques										
1 par période de 120 mois; maximum viager de 2										
02601		53,31 \$		76,59 \$	76,59 \$	76,59 \$	76,59 \$			
0.4 EXAMENS DE LABORATOIRE ET TESTS DIVERS										
04311	L	79,27 \$		95,67 \$		95,67 \$				
04312	L	79,27 \$		95,67 \$		95,67 \$				
04313	L	79,27 \$		95,67 \$		95,67 \$				
04321	L	138,11 \$		167,40 \$		167,40 \$				
04322	L	138,11 \$		167,40 \$		167,40 \$				
04323	L	138,11 \$		167,40 \$		167,40 \$				
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										
11101		9,94 \$				9,94 \$	9,94 \$		9,94 \$	
11107		9,94 \$				9,94 \$	9,94 \$		9,94 \$	
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		51,10 \$				56,34 \$	56,34 \$		56,34 \$	
11112		102,20 \$				112,77 \$	112,77 \$		112,77 \$	
11113		153,30 \$				169,11 \$	169,11 \$		169,11 \$	
11114		204,40 \$				225,45 \$	225,45 \$		225,45 \$	
11117		25,50 \$				28,17 \$	28,17 \$		28,17 \$	
Application topique de fluorure										
Bénéficiaires de moins de 17 ans : 1 par période de 6 mois										
12101		22,20 \$				24,75 \$	24,75 \$		24,75 \$	
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		25,40 \$				27,63 \$			27,63 \$	
13409		15,00 \$				15,84 \$			15,84 \$	
13411		41,62 \$				50,85 \$			50,85 \$	
13419		28,63 \$				35,01 \$			35,01 \$	
2.0 SERVICES DE RESTAURATION										
Caries, traumatisme et contrôle de la douleur										
Maximum viager de 2 dents, en cas d'urgence										
20111		58,92 \$				72,09 \$			72,09 \$	
20119		45,30 \$				60,03 \$			60,03 \$	
20121		71,35 \$				86,76 \$			86,76 \$	
20129		71,35 \$				86,76 \$			86,76 \$	
20131		23,29 \$				27,99 \$			27,99 \$	
20139		19,15 \$				22,68 \$			22,68 \$	
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.										
21111		49,81 \$				61,29 \$			61,29 \$	
21112		73,20 \$				88,38 \$			88,38 \$	
21113		84,98 \$				112,59 \$			112,59 \$	
21114		115,18 \$				140,13 \$			140,13 \$	
21115		126,23 \$				153,45 \$			153,45 \$	
21121		49,81 \$				61,29 \$			61,29 \$	
21122		73,20 \$				88,38 \$			88,38 \$	
21123		84,98 \$				112,59 \$			112,59 \$	

NOUVEAU-BRUNSWICK
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
21124		115,18 \$				140,13 \$			140,13 \$	
21125		126,23 \$				153,45 \$			153,45 \$	
21211		51,28 \$				62,73 \$			62,73 \$	
21212		80,56 \$				98,37 \$			98,37 \$	
21213		101,09 \$				122,58 \$			122,58 \$	
21214		131,66 \$				160,11 \$			160,11 \$	
21215		148,14 \$				180,18 \$			180,18 \$	
21221		65,92 \$				79,83 \$			79,83 \$	
21222		99,62 \$				121,14 \$			121,14 \$	
21223		118,68 \$				143,91 \$			143,91 \$	
21224		153,66 \$				166,77 \$			166,77 \$	
21225		167,38 \$				202,86 \$			202,86 \$	
21231		51,28 \$				62,73 \$			62,73 \$	
21232		80,56 \$				98,37 \$			98,37 \$	
21233		101,09 \$				122,58 \$			122,58 \$	
21234		131,66 \$				160,11 \$			160,11 \$	
21235		148,14 \$				180,18 \$			180,18 \$	
21241		65,92 \$				79,83 \$			79,83 \$	
21242		99,62 \$				121,14 \$			121,14 \$	
21243		118,68 \$				143,91 \$			143,91 \$	
21244		153,66 \$				166,77 \$			166,77 \$	
21245		167,38 \$				202,86 \$			202,86 \$	
21401		17,86 \$				21,33 \$			21,33 \$	
21402		28,82 \$				34,65 \$			34,65 \$	
21403		39,77 \$				48,06 \$			48,06 \$	
21404		48,06 \$				61,38 \$			61,38 \$	
21405		56,25 \$				76,05 \$			76,05 \$	
22201		126,23 \$				153,45 \$			153,45 \$	
22211		133,04 \$				161,46 \$			161,46 \$	
22401		119,32 \$				145,44 \$			145,44 \$	
22501		131,66 \$				157,50 \$			157,50 \$	
23101		63,07 \$				76,05 \$			76,05 \$	
23102		80,93 \$				98,73 \$			98,73 \$	
23103		105,60 \$				128,25 \$			128,25 \$	
23104		122,08 \$				148,14 \$			148,14 \$	
23105		148,14 \$				180,18 \$			180,18 \$	
23111		84,98 \$				102,60 \$			102,60 \$	
23112		103,39 \$				126,81 \$			126,81 \$	
23113		136,26 \$				156,78 \$			156,78 \$	
23114		164,62 \$				196,11 \$			196,11 \$	
23115		209,83 \$				249,48 \$			249,48 \$	
23211		59,57 \$				72,72 \$			72,72 \$	
23212		86,45 \$				105,21 \$			105,21 \$	
23213		101,37 \$				123,93 \$			123,93 \$	
23214		127,79 \$				156,06 \$			156,06 \$	
23215		146,48 \$				179,01 \$			179,01 \$	
23221		63,44 \$				77,58 \$			77,58 \$	
23222		94,46 \$				115,47 \$			115,47 \$	
23223		109,01 \$				133,29 \$			133,29 \$	
23224		137,09 \$				167,58 \$			167,58 \$	
23225		157,62 \$				192,60 \$			192,60 \$	
23311		83,60 \$				94,05 \$			94,05 \$	
23312		120,61 \$				143,91 \$			143,91 \$	

NOUVEAU-BRUNSWICK
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
23313		144,00 \$				170,73 \$			170,73 \$	
23314		179,72 \$				206,64 \$			206,64 \$	
23315		213,51 \$				256,50 \$			256,50 \$	
23321		86,82 \$				99,72 \$			99,72 \$	
23322		131,38 \$				156,78 \$			156,78 \$	
23323		158,82 \$				183,87 \$			183,87 \$	
23324		197,77 \$				240,84 \$			240,84 \$	
23325		232,94 \$				283,59 \$			283,59 \$	
23401		57,64 \$				69,39 \$			69,39 \$	
23402		75,77 \$				93,42 \$			93,42 \$	
23403		101,55 \$				122,76 \$			122,76 \$	
23404		117,94 \$				142,83 \$			142,83 \$	
23405		119,32 \$				145,44 \$			145,44 \$	
23411		74,76 \$				91,17 \$			91,17 \$	
23412		90,78 \$				109,71 \$			109,71 \$	
23413		124,57 \$				151,02 \$			151,02 \$	
23414		119,32 \$				145,44 \$			145,44 \$	
23415		119,32 \$				145,44 \$			145,44 \$	
23501		55,24 \$				65,16 \$			65,16 \$	
23502		83,32 \$				101,88 \$			101,88 \$	
23503		92,99 \$				113,85 \$			113,85 \$	
23504		117,57 \$				143,73 \$			143,73 \$	
23505		133,04 \$				145,44 \$			145,44 \$	
23511		78,44 \$				81,18 \$			81,18 \$	
23512		106,34 \$				100,63 \$			100,63 \$	
23513		122,73 \$				118,13 \$			118,13 \$	
23514		133,04 \$				136,80 \$			136,80 \$	
23515		133,04 \$				140,13 \$			140,13 \$	
Enlèvement d'un pivot										
Maximum viager de 1 (dent permanente)										
25781		58,10 \$				60,66 \$			60,66 \$	
25782		116,10 \$				121,32 \$			121,32 \$	
Réparation de couronnes										
1 par couronne, par période de 36 mois										
27721		99,71 \$				121,32 \$			121,32 \$	
27722	L	99,71 \$				121,32 \$			121,32 \$	
Recimentation de couronnes										
1 par couronne, par période de 36 mois										
29101		58,10 \$				70,92 \$			70,92 \$	
Enlèvement d'une couronne										
1 par couronne, par période de 36 mois										
29301		58,10 \$				70,92 \$			70,92 \$	
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 du Programme des SSNA</i> .										
Traitement de canal										
*33111 Politique relative à l'endodontie - Prédétermination requise à l'exception des dents antérieures permanentes 13-23 et 33-43										
32221		90,04 \$	109,17 \$			109,17 \$				
32222		128,81 \$	156,33 \$			156,33 \$				
32232		58,19 \$	70,11 \$			70,11 \$				
32311		116,38 \$	141,48 \$			141,48 \$				

NOUVEAU-BRUNSWICK
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
32312		145,47 \$	188,64 \$			188,64 \$				
32313		186,99 \$	242,55 \$			242,55 \$				
32314		228,61 \$	296,46 \$			296,46 \$				
32321		90,04 \$	109,17 \$			109,17 \$				
32322		98,33 \$	119,97 \$			119,97 \$				
*33111		376,84 \$	458,19 \$			458,19 \$				
39201		44,29 \$	60,66 \$			60,66 \$				
39202		51,28 \$	74,07 \$			74,07 \$				
4.0 PARODONTIE										
Surfaçage radiculaire										
42831		58,10 \$				70,92 \$	70,92 \$			
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		49,90 \$				60,93 \$	60,93 \$			
43422		99,71 \$				121,86 \$	121,86 \$			
43423		149,61 \$				182,79 \$	182,79 \$			
43424		199,52 \$				243,72 \$	243,72 \$			
43427		24,95 \$				36,27 \$	36,27 \$			
5.0 PROTHÈSES AMOVIBLES										
Ajustement de prothèses										
54201		58,10 \$				60,66 \$			60,66 \$	
Réparations et ajouts										
1 par prothèse, par période de 12 mois										
55101	L	47,05 \$				56,61 \$			56,61 \$	
55102	L	47,05 \$				56,61 \$			56,61 \$	
55201	L	77,62 \$				102,42 \$			102,42 \$	
55202	L	77,62 \$				102,42 \$			102,42 \$	
55203	L	79,36 \$				210,69 \$			210,69 \$	
55301	L	47,05 \$				68,76 \$			68,76 \$	
55302	L	47,05 \$				68,76 \$			68,76 \$	
55401	L	91,43 \$				110,52 \$			110,52 \$	
55402	L	91,43 \$				110,52 \$			110,52 \$	
55403	L	172,45 \$				210,69 \$			210,69 \$	
Regarnissage ou rebasage										
1 par prothèse, par période de 24 mois										
56211		144,09 \$				181,89 \$			181,89 \$	
56212		144,09 \$				181,89 \$			181,89 \$	
56213		273,17 \$								
56221		135,71 \$				180,54 \$			180,54 \$	
56222		135,71 \$				180,54 \$			180,54 \$	
56223		257,70 \$								
56231	L	169,04 \$				204,84 \$			204,84 \$	
56232	L	189,76 \$				230,40 \$			230,40 \$	
56233	L	340,38 \$								
56241	L	153,76 \$				187,29 \$			187,29 \$	
56242	L	153,76 \$				187,29 \$			187,29 \$	
56243	L	291,40 \$								
56311	L	169,04 \$				204,84 \$			204,84 \$	
56312	L	177,33 \$				215,64 \$			215,64 \$	
56313	L	325,56 \$				384,03 \$			384,03 \$	
56321	L	150,99 \$				183,24 \$			183,24 \$	
56322	L	150,99 \$				183,24 \$			183,24 \$	
56323	L	286,98 \$								

NOUVEAU-BRUNSWICK
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

Code	Labo	DG	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prostho	Patho
Garnissage temporaire thérapeutique										
1 par prothèse, par période de 24 mois										
56511		78,90 \$				95,67 \$			95,67 \$	
56512		78,90 \$				95,67 \$			95,67 \$	
56513		149,71 \$								
56521		78,90 \$				95,67 \$			95,67 \$	
56522		78,90 \$				95,67 \$			95,67 \$	
56531		78,90 \$				95,67 \$			95,67 \$	
56532						95,67 \$			95,67 \$	
7.0 CHIRURGIE BUCCALE										
71101		69,05 \$		84,42 \$		84,42 \$	84,42 \$			
71109		51,84 \$		63,36 \$		63,36 \$	63,36 \$			
72311		69,05 \$		84,42 \$		84,42 \$				
72319		51,84 \$		63,36 \$		63,36 \$				
74111		206,42 \$		250,65 \$		250,65 \$				
74112		211,95 \$		385,38 \$		385,38 \$				
74121				297,81 \$		297,81 \$				
74122				545,76 \$		545,76 \$				
74211				336,87 \$		336,87 \$				
74212				557,91 \$		557,91 \$				
74221				374,58 \$		374,58 \$				
74611		206,42 \$		264,15 \$		264,15 \$				
74612		223,09 \$		323,46 \$		323,46 \$				
74621				420,39 \$		420,39 \$				
74631		218,85 \$		265,50 \$		265,50 \$				
74632		260,37 \$		322,11 \$		322,11 \$				
75111		76,23 \$		106,47 \$		106,47 \$				
75112		76,23 \$		106,47 \$		106,47 \$				
75113		177,33 \$		166,83 \$		166,83 \$				
75121		131,57 \$		181,89 \$		181,89 \$				
75122		155,32 \$		189,18 \$		189,18 \$				
75123		192,15 \$		193,53 \$		193,53 \$				
75211				210,24 \$		210,24 \$				
75212				361,17 \$		361,17 \$				
75221				392,13 \$		392,13 \$				
75301				361,17 \$		361,17 \$				
75303				529,56 \$		529,56 \$				
76941		285,32 \$		346,32 \$		346,32 \$				
76949		128,81 \$		156,33 \$		156,33 \$				
76951		49,81 \$		60,66 \$		60,66 \$				
76952		99,71 \$		121,32 \$		121,32 \$				
76961		109,38 \$		133,38 \$		133,38 \$				
76962		132,95 \$		161,73 \$		161,73 \$				
77801		182,85 \$		225,09 \$		225,09 \$				
77802		178,71 \$		225,09 \$		225,09 \$				
77803		178,71 \$		225,09 \$		225,09 \$				
79601		42,90 \$		52,56 \$		52,56 \$				
79602		42,90 \$		56,61 \$		56,61 \$				
79605				56,61 \$		56,61 \$				
79606				56,61 \$		56,61 \$				
79701				499,95 \$		499,95 \$				
79702				262,80 \$		262,80 \$				

NOUVEAU-BRUNSWICK
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 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 et diagnostic d'un spécialiste - Complet										
1 par période de 60 mois (sur la recommandation d'un dentiste généraliste)										
01401				118,26 \$						
01501							124,92 \$			
01601				118,26 \$						
01701									74,43 \$	
01801			118,26 \$							
0.4 EXAMENS DE LABORATOIRE ET TESTS DIVERS										
04101	L	34,16 \$		45,18 \$		45,18 \$				
04401	L	35,54 \$		46,53 \$		46,53 \$				
04911		45,11 \$		54,45 \$		54,45 \$			54,45 \$	
1.0 SERVICES DE PRÉVENTION										
Appareils parodontaux										
1 par période de 36 mois										
14611	L	233,21 \$				378,36 \$	378,36 \$			
14612	L	233,21 \$				378,36 \$	378,36 \$			
Appareils parodontaux - Entretien										
3 par période de 36 mois										
14621	L	57,18 \$				69,84 \$	69,84 \$			
14631		103,67 \$				155,25 \$	155,25 \$			
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		45,94 \$				55,26 \$				
16511		28,54 \$				34,92 \$	34,92 \$		34,92 \$	
2.0 SERVICES DE RESTAURATION										
Tenons et pivots										
1 par période de 36 mois (dent permanente)										
21301		137,18 \$				166,77 \$			166,77 \$	
21302		137,18 \$				166,77 \$			166,77 \$	
23601		142,71 \$				173,43 \$			173,43 \$	
23602		163,52 \$								
25731		113,61 \$				137,43 \$			137,43 \$	
25732		170,33 \$				207,54 \$			207,54 \$	
25733		217,47 \$				264,15 \$			264,15 \$	
25751		202,28 \$				245,25 \$			245,25 \$	
25752		259,08 \$				315,27 \$			315,27 \$	
25753		306,13 \$				371,97 \$			371,97 \$	
25754		202,28 \$				245,25 \$			245,25 \$	
25755		259,08 \$				315,27 \$			315,27 \$	
25756		306,13 \$				364,59 \$			364,59 \$	
25761		202,28 \$				245,25 \$			245,25 \$	
25762		259,08 \$				315,27 \$			315,27 \$	
25763		306,13 \$				371,97 \$			371,97 \$	
25764		252,09 \$				295,74 \$			295,74 \$	
25765		299,50 \$				351,36 \$			351,36 \$	
25766		346,92 \$				406,89 \$			406,89 \$	

NOUVEAU-BRUNSWICK
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
Couronnes										
Politique relative aux couronnes										
27211	L	574,89 \$				674,37 \$			674,37 \$	
27301	L	524,98 \$				638,73 \$			638,73 \$	
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 du Programme des SSNA</i> .										
Traitement de canal										
*33111 Politique relative à l'endodontie - Prédétermination requise à l'exception des dents antérieures permanentes 13-23 et 33-43.										
*33111		376,84 \$	458,19 \$			458,19 \$				
33121		512,55 \$	579,42 \$			579,42 \$				
33131		663,55 \$	810,81 \$			810,81 \$				
33141		779,92 \$	953,01 \$			953,01 \$				
4.0 PARODONTIE										
41211		58,10 \$				70,92 \$	70,92 \$			
41221		58,10 \$				70,92 \$	70,92 \$			
41231		58,10 \$				70,92 \$	70,92 \$			
41301		22,93 \$				27,99 \$	27,99 \$			
43211		55,43 \$	67,41 \$			67,41 \$	67,41 \$			
43221		55,15 \$	67,41 \$			67,41 \$	67,41 \$			
43231		38,76 \$	60,66 \$			60,66 \$	60,66 \$			
43241		60,67 \$	74,07 \$			74,07 \$	74,07 \$			
43281		58,10 \$	70,92 \$			70,92 \$	70,92 \$			
49101		49,63 \$				60,66 \$	60,66 \$		60,66 \$	
49102		99,25 \$				121,32 \$	121,32 \$		121,32 \$	
5.0 PROTHÈSES AMOVIBLES										
Prothèses complètes, partielles ou immédiates										
1 par arcade, par période de 96 mois										
51101	L	534,74 \$				649,53 \$			649,53 \$	
51102	L	597,07 \$				725,04 \$			725,04 \$	
51103	L	1 069,39 \$				1 300,41 \$			1 300,41 \$	
51301	L	593,67 \$				649,53 \$			649,53 \$	
51302	L	656,46 \$				725,04 \$			725,04 \$	
51303	L	1 184,94 \$				1 300,41 \$			1 300,41 \$	
51711	L	671,93 \$				834,03 \$			834,03 \$	
51712	L	710,96 \$				834,03 \$			834,03 \$	
51713	L	1 250,13 \$				1 466,46 \$			1 466,46 \$	
52101	L	182,85 \$				216,72 \$			216,72 \$	
52102	L	182,85 \$				216,72 \$			216,72 \$	
52103	L	325,56 \$				396,18 \$			396,18 \$	
52301	L	350,51 \$				425,88 \$			425,88 \$	
52302	L	350,51 \$				425,88 \$			425,88 \$	
52303	L	656,64 \$				797,76 \$			797,76 \$	
53101	L	633,07 \$				769,50 \$			769,50 \$	
53102	L	633,07 \$				769,50 \$			769,50 \$	
53103	L	1 212,10 \$				1 474,20 \$			1 474,20 \$	
53201	L	584,55 \$				710,19 \$			710,19 \$	
53202	L	584,55 \$				710,19 \$			710,19 \$	
53203	L	1 124,82 \$				1 367,82 \$			1 367,82 \$	

NOUVEAU-BRUNSWICK
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
7.0 CHIRURGIE BUCCALE										
71201		142,89 \$		174,60 \$		174,60 \$	174,60 \$			
71209		114,54 \$		139,95 \$		139,95 \$	139,95 \$			
72111		142,89 \$		174,60 \$		174,60 \$				
72119		114,63 \$		140,04 \$		140,04 \$				
72211		207,16 \$		253,17 \$		253,17 \$				
72219		156,61 \$		191,34 \$		191,34 \$				
72221		283,67 \$		346,59 \$		346,59 \$				
72229		236,44 \$		288,90 \$		288,90 \$				
72231		315,52 \$		385,56 \$		385,56 \$				
72239		260,01 \$		317,70 \$		317,70 \$				
72321		113,06 \$		138,15 \$		138,15 \$				
72329		85,99 \$		105,12 \$		105,12 \$				
72331		174,75 \$		213,57 \$		213,57 \$				
72339		139,67 \$		170,64 \$		170,64 \$				
72511		58,19 \$		161,73 \$		161,73 \$				
72519		44,29 \$		83,52 \$		83,52 \$				
72521		195,37 \$		268,20 \$		268,20 \$				
72529		162,04 \$		196,74 \$		196,74 \$				
72531		282,56 \$		437,94 \$		437,94 \$				
72539		263,23 \$		437,94 \$		437,94 \$				
72541		296,28 \$		468,99 \$		468,99 \$				
72551		319,94 \$		534,96 \$		534,96 \$				
73111		63,71 \$		76,77 \$		76,77 \$				
73411				338,22 \$		338,22 \$				
75302		258,13 \$		634,68 \$		634,68 \$				
75401				571,41 \$		571,41 \$				
75402				623,97 \$		623,97 \$				
75403				128,07 \$		128,07 \$				
75411				720,99 \$		720,99 \$				
75412				C.S.		C.S.				
79603		102,59 \$		111,46 \$						
79604				144,24 \$		144,24 \$				
8.0 TRAITEMENTS D'ORTHODONTIE										
80601		33,24 \$				47,16 \$				
80602		52,66 \$			63,36 \$	63,36 \$				
80661		49,90 \$			60,66 \$	60,66 \$				
80669		49,90 \$			60,66 \$	60,66 \$				
80671		49,90 \$			60,66 \$	60,66 \$				
80679		49,90 \$			60,66 \$	60,66 \$				
81111	L	290,94 \$			353,07 \$	353,07 \$				
81112	L	290,94 \$			353,07 \$	353,07 \$				
81113	L	357,42 \$			433,89 \$	433,89 \$				
81114	L	357,42 \$			433,89 \$	433,89 \$				
81121	L	301,99 \$			366,57 \$	366,57 \$				
81122	L	301,99 \$			366,57 \$	366,57 \$				
81131	L	304,75 \$			370,62 \$	370,62 \$				
81132	L	304,75 \$			370,62 \$	370,62 \$				
81135	L	434,94 \$			528,21 \$	528,21 \$				
81211	L	434,94 \$			528,21 \$	528,21 \$				
81212	L	434,94 \$			528,21 \$	528,21 \$				

NOUVEAU-BRUNSWICK
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
81221	L	235,52 \$			285,66 \$	285,66 \$				
81222	L	235,52 \$			285,66 \$	285,66 \$				
81231	L	369,85 \$			450,09 \$	450,09 \$				
81232	L	369,85 \$			450,09 \$	450,09 \$				
81241	L	369,85 \$			450,09 \$	450,09 \$				
81242	L	369,85 \$			450,09 \$	450,09 \$				
81243	L	254,94 \$			309,96 \$	309,96 \$				
81251	L	509,79 \$			619,92 \$	619,92 \$				
81252	L	509,79 \$			619,92 \$	619,92 \$				
81253	L	509,79 \$			619,92 \$	619,92 \$				
9.0 SERVICES COMPLÉMENTAIRES										
Bénéficiaires de moins de 12 ans										
92212				174,42 \$		174,42 \$				
92213				216,63 \$		216,63 \$				
92214				258,75 \$		258,75 \$				
92215				300,96 \$		300,96 \$				
92216				343,08 \$		343,08 \$				
92217				385,29 \$		385,29 \$				
92218				427,50 \$		427,50 \$				
92222				80,46 \$		80,46 \$				
92223				118,17 \$		118,17 \$				
92224				155,97 \$		155,97 \$				
92225				193,68 \$		193,68 \$				
92226				231,48 \$		231,48 \$				
92227				269,28 \$		269,28 \$				
92228				306,99 \$		306,99 \$				
92301				60,66 \$		60,66 \$	60,66 \$			
92302				121,32 \$		121,32 \$	121,32 \$			
92303				181,89 \$		181,89 \$	181,89 \$			
92304				242,55 \$		242,55 \$	242,55 \$			
92305				303,21 \$		303,21 \$	303,21 \$			
92306				363,87 \$		363,87 \$	363,87 \$			
92307				424,53 \$		424,53 \$	424,53 \$			
92308				485,10 \$		485,10 \$	485,10 \$			
92411		45,76 \$		55,26 \$		55,26 \$	55,26 \$			
92412		69,24 \$		83,52 \$		83,52 \$	83,52 \$			
92413		92,81 \$		111,87 \$		111,87 \$	111,87 \$			
92414		116,38 \$		140,13 \$		140,13 \$	140,13 \$			
92415		139,85 \$		168,48 \$		168,48 \$	168,48 \$			
92416		163,42 \$		196,74 \$		196,74 \$	196,74 \$			
92417		186,99 \$		225,09 \$		225,09 \$	225,09 \$			
92418		210,47 \$		253,35 \$		253,35 \$	253,35 \$			
92421		49,90 \$		60,66 \$		60,66 \$	60,66 \$			
92431		49,90 \$		60,66 \$		60,66 \$	60,66 \$			
92432		99,71 \$		121,32 \$		121,32 \$	121,32 \$			
92433		149,61 \$		181,89 \$		181,89 \$	181,89 \$			
92434		199,52 \$		242,55 \$		242,55 \$	242,55 \$			
92435		249,33 \$		303,21 \$		303,21 \$	303,21 \$			
92436		299,23 \$		363,87 \$		363,87 \$	363,87 \$			
92437		349,13 \$		424,53 \$		424,53 \$	424,53 \$			
92438		398,94 \$		485,10 \$		485,10 \$	485,10 \$			

NOUVEAU-BRUNSWICK
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
92441		49,90 \$		60,66 \$		60,66 \$	60,66 \$			
92442		99,71 \$		121,32 \$		121,32 \$	121,32 \$			
92443		149,61 \$		181,89 \$		181,89 \$	181,89 \$			
92444		199,52 \$		242,55 \$		242,55 \$	242,55 \$			
92445		249,33 \$		303,21 \$		303,21 \$	303,21 \$			
92446		299,23 \$		363,87 \$		363,87 \$	363,87 \$			
92447		349,13 \$		424,53 \$		424,53 \$	424,53 \$			
92448		398,94 \$		485,10 \$		485,10 \$	485,10 \$			
92451		C.S.		62,01 \$		62,01 \$	62,01 \$			
92452		C.S.		124,02 \$		124,02 \$	124,02 \$			
92453		C.S.		185,94 \$		185,94 \$	185,94 \$			
92454		C.S.		247,95 \$		247,95 \$	247,95 \$			
92455		C.S.		309,96 \$		309,96 \$	309,96 \$			
92456		C.S.		371,97 \$		371,97 \$	371,97 \$			
92457		C.S.		433,98 \$		433,98 \$	433,98 \$			
92458		C.S.		495,90 \$		495,90 \$	495,90 \$			
94302		63,71 \$		78,12 \$		78,12 \$	78,12 \$			
99111		C.S.				C.S.				
99222		C.S.	C.S.	C.S.		C.S.	C.S.		C.S.	
99333		C.S.				C.S.				

