



Health
Canada

Santé
Canada

TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR

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.

TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR
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		44,30 \$				54,00 \$				
01102		66,29 \$				67,50 \$				
01103		74,21 \$				86,40 \$				
Examen buccal sommaire et diagnostic pour un nouveau patient										
Maximum viager de 1 par fournisseur										
01201		32,41 \$				43,19 \$				
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		28,55 \$				43,19 \$				
Examen d'urgence ou examen d'un aspect particulier										
1 par période de 12 mois										
01204		37,02 \$	54,00 \$	54,00 \$		54,00 \$	54,00 \$			
01205		39,25 \$	84,38 \$	84,38 \$		84,38 \$	84,38 \$			
Examen et diagnostic d'un spécialiste - Limité										
1 par période de 12 mois (sur la recommandation d'un dentiste généraliste)										
01402				67,50 \$						
01502							89,44 \$			
01602				89,15 \$						
01802			54,00 \$							
0.2 RADIOGRAPHIES										
Radiographies série complète										
1 par période de 60 mois										
02101		76,76 \$		101,89 \$	101,89 \$	101,89 \$	101,89 \$			
02102		87,17 \$		113,52 \$	113,52 \$	113,52 \$	113,52 \$			
Radiographies intraorales										
6 par période de 12 mois										
02111		16,65 \$	24,08 \$	24,08 \$	24,08 \$	24,08 \$	24,08 \$			
02112		21,83 \$	28,69 \$	28,69 \$	28,69 \$	28,69 \$	28,69 \$			
02113		26,80 \$	34,07 \$	34,07 \$	34,07 \$	34,07 \$	34,07 \$			
02114		31,15 \$	39,48 \$	39,48 \$	39,48 \$	39,48 \$	39,48 \$			
02115		36,57 \$	46,57 \$	46,57 \$	46,57 \$	46,57 \$	46,57 \$			
02116		40,83 \$	52,17 \$	52,17 \$	52,17 \$	52,17 \$	52,17 \$			
02117		45,65 \$		59,44 \$	59,44 \$	59,44 \$	59,44 \$			
02118		50,49 \$		63,40 \$	63,40 \$	63,40 \$	63,40 \$			
02119		55,47 \$		68,44 \$	68,44 \$	68,44 \$	68,44 \$			
02120		60,31 \$		73,49 \$	73,49 \$	73,49 \$	73,49 \$			
02121		65,29 \$		79,10 \$	79,10 \$	79,10 \$	79,10 \$			
02122		69,89 \$		84,70 \$	84,70 \$	84,70 \$	84,70 \$			
02123		74,42 \$		90,84 \$	90,84 \$	90,84 \$	90,84 \$			
02131		21,90 \$		28,65 \$	28,65 \$	28,65 \$	28,65 \$			
02132		31,66 \$		44,43 \$	44,43 \$	44,43 \$	44,43 \$			
02141		16,65 \$		24,08 \$	24,08 \$	24,08 \$	24,08 \$			
02142		21,83 \$		29,13 \$	29,13 \$	29,13 \$	29,13 \$			
02143		26,80 \$		36,86 \$	36,86 \$	36,86 \$	36,86 \$			
02144		31,15 \$		43,72 \$	43,72 \$	43,72 \$	43,72 \$			
Radiographies panoramiques										
1 par période de 120 mois; maximum viager de 2										
02601		52,35 \$		71,28 \$	71,28 \$	71,28 \$	71,28 \$			

TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR
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
0.4 EXAMENS DE LABORATOIRE ET TESTS DIVERS										
04311	L	80,45 \$		121,99 \$		121,99 \$				
04312	L	81,74 \$		121,99 \$		121,99 \$				
04313	L	68,50 \$		104,29 \$		104,29 \$				
04321	L	119,58 \$		161,97 \$		161,97 \$				
04322	L	119,58 \$		188,44 \$		188,44 \$				
04323	L	111,07 \$		147,55 \$		147,55 \$				
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		12,51 \$				12,51 \$	12,51 \$			
11107		12,51 \$				12,51 \$	12,51 \$			
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		48,77 \$				67,62 \$				
11112		97,80 \$				135,23 \$				
11113		146,69 \$				202,83 \$				
11114		195,59 \$				270,45 \$				
11117		24,44 \$				33,81 \$				
Application topique de fluorure										
Bénéficiaires de moins de 17 ans : 1 par période de 6 mois										
12101		20,13 \$				37,80 \$				
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		26,37 \$				33,24 \$				
13409		16,09 \$				20,34 \$				
13411		47,88 \$				54,60 \$				
13419		36,40 \$				54,60 \$				
2.0 SERVICES DE RESTAURATION										
Caries, traumatisme et contrôle de la douleur										
Maximum viager de 2 dents, en cas d'urgence.										
20111		72,37 \$				82,38 \$				
20119		60,25 \$				77,54 \$				
20121		81,09 \$				92,84 \$				
20129						92,84 \$				
20131		26,15 \$				29,32 \$				
20139		21,20 \$				25,39 \$				
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		51,17 \$				54,00 \$				
21112		82,15 \$				97,50 \$				
21113		92,00 \$				108,84 \$				
21114		115,64 \$				140,22 \$				
21115		131,07 \$				153,59 \$				
21121		51,17 \$				54,00 \$				
21122		82,15 \$				97,50 \$				
21123		92,00 \$				108,84 \$				
21124		115,64 \$				140,22 \$				
21125		131,07 \$				153,59 \$				
21211		61,98 \$				62,56 \$				

TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR
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
21212		95,62 \$				106,04 \$				
21213		112,59 \$				122,58 \$				
21214		134,40 \$				158,42 \$				
21215		156,74 \$				184,59 \$				
21221		74,80 \$				76,70 \$				
21222		102,75 \$				121,01 \$				
21223		137,07 \$				148,75 \$				
21224		161,93 \$				190,67 \$				
21225		190,74 \$				217,51 \$				
21231		61,98 \$				62,56 \$				
21232		95,62 \$				106,04 \$				
21233		135,32 \$				150,55 \$				
21234		160,45 \$				179,06 \$				
21235		173,74 \$				204,61 \$				
21241		74,80 \$				76,70 \$				
21242		102,75 \$				121,01 \$				
21243		137,07 \$				148,75 \$				
21244		161,93 \$				190,67 \$				
21245		190,74 \$				217,51 \$				
21401		18,99 \$				25,08 \$				
21402		29,97 \$				42,95 \$				
21403		38,46 \$				55,78 \$				
21404		46,98 \$				72,51 \$				
21405		56,42 \$				89,24 \$				
22201		147,10 \$				155,92 \$				
22211		149,30 \$				169,94 \$				
22401						161,99 \$				
22501						163,25 \$				
23101		73,93 \$				85,01 \$				
23102		91,11 \$				109,31 \$				
23103		123,82 \$				167,13 \$				
23104		149,26 \$				157,85 \$				
23105		171,99 \$				217,46 \$				
23111		94,83 \$				101,20 \$				
23112		125,46 \$				124,51 \$				
23113		143,22 \$				169,56 \$				
23114		189,38 \$				213,40 \$				
23115		230,13 \$				255,78 \$				
23211		62,65 \$				77,50 \$				
23212		90,97 \$				112,15 \$				
23213		106,72 \$				132,06 \$				
23214		134,43 \$				166,36 \$				
23215		154,18 \$				190,78 \$				
23221		67,51 \$				104,58 \$				
23222		100,52 \$				123,06 \$				
23223		116,00 \$				142,01 \$				
23224		145,83 \$				178,55 \$				
23225		167,61 \$				205,24 \$				
23311		101,21 \$				107,44 \$				
23312		143,41 \$				153,64 \$				
23313		172,75 \$				189,72 \$				
23314		205,11 \$				235,13 \$				
23315		232,27 \$				260,24 \$				
23321		103,93 \$				112,20 \$				

TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR
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
23322		146,69 \$				169,10 \$				
23323		182,90 \$				202,11 \$				
23324		221,38 \$				241,35 \$				
23325		255,16 \$				276,93 \$				
23401		67,74 \$				64,55 \$				
23402		89,69 \$				98,81 \$				
23403		111,55 \$				117,63 \$				
23404		132,56 \$				136,68 \$				
23405		145,47 \$				153,99 \$				
23411		82,45 \$				86,62 \$				
23412		101,46 \$				107,34 \$				
23413		135,20 \$				140,40 \$				
23414		147,10 \$				161,99 \$				
23415		147,10 \$				161,99 \$				
23501		66,60 \$				63,05 \$				
23502		104,98 \$				105,12 \$				
23503		117,04 \$				114,88 \$				
23504		147,95 \$				136,56 \$				
23505		149,30 \$				154,14 \$				
23511		87,62 \$				97,59 \$				
23512		116,27 \$				117,70 \$				
23513		136,82 \$				136,95 \$				
23514		149,30 \$				159,83 \$				
23515		149,30 \$				161,99 \$				
Enlèvement d'un pivot Maximum viager de 1 (dent permanente)										
25781		63,17 \$								
25782		126,03 \$								
Réparation de couronnes 1 par couronne, par période de 36 mois										
27721		118,18 \$				123,14 \$				
27722	L	157,97 \$								
Recimentation de couronnes 1 par couronne, par période de 36 mois										
29101		60,01 \$				75,20 \$				
Enlèvement d'une couronne 1 par couronne, par période de 36 mois										
29301		62,46 \$								
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		92,96 \$	117,45 \$			117,45 \$				
32222		124,59 \$	152,00 \$			152,00 \$				
32232		58,74 \$	78,35 \$			78,35 \$				
32311		112,06 \$	199,47 \$			199,47 \$				
32312		146,13 \$	209,50 \$			209,50 \$				
32313		187,64 \$	303,10 \$			303,10 \$				
32314			401,17 \$			401,17 \$				
32321		91,23 \$	107,44 \$			107,44 \$				
32322		108,84 \$	128,17 \$			128,17 \$				

TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR
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
*33111		378,11 \$	479,17 \$			479,17 \$				
39201		53,07 \$	82,46 \$			82,46 \$				
39202		55,66 \$	82,46 \$			82,46 \$				
4.0 PARODONTIE										
42831		57,79 \$					83,51 \$			
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		49,49 \$					76,73 \$			
43422		98,98 \$					153,47 \$			
43423		148,47 \$					230,18 \$			
43424		197,94 \$					306,92 \$			
43427		24,75 \$					38,37 \$			
5.0 PROTHÈSES AMOVIBLES										
Ajustement de prothèses										
54201		59,40 \$								
Réparations et ajouts										
1 par prothèse, par période de 12 mois										
55101	L	44,36 \$								
55102	L	44,36 \$								
55201	L	73,33 \$								
55202	L	73,33 \$								
55203	L	99,68 \$								
55301	L	43,85 \$								
55302	L	43,85 \$								
55401	L	90,74 \$								
55402	L	90,74 \$								
55403	L	142,54 \$								
Regarnissage ou rebasage										
1 par prothèse, par période de 24 mois										
56211		152,69 \$								
56212		152,69 \$								
56213		233,40 \$								
56221		138,22 \$								
56222		151,46 \$								
56223		245,02 \$								
56231	L	186,58 \$								
56232	L	205,34 \$								
56233	L	335,36 \$								
56241	L	179,92 \$								
56242	L	180,34 \$								
56243	L	304,40 \$								
56311	L	190,74 \$								
56312	L	210,75 \$								
56313	L	359,75 \$								
56321	L	180,42 \$								
56322	L	186,41 \$								

TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR
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		82,83 \$								
56512		82,83 \$								
56513		160,06 \$								
56521		82,83 \$								
56522		82,83 \$								
56523		160,06 \$								
7.0 CHIRURGIE BUCCALE										
71101		82,01 \$		82,86 \$		82,86 \$				
71109		43,88 \$		44,57 \$		44,57 \$				
72311		69,75 \$		81,29 \$		81,29 \$				
72319		43,23 \$		61,53 \$		61,53 \$				
74111		221,98 \$		236,88 \$						
74112				335,29 \$						
74121				292,43 \$						
74122				360,04 \$						
74211				303,74 \$						
74212				334,12 \$						
74221				334,12 \$						
74611				287,51 \$						
74612				343,22 \$						
74621				334,31 \$						
74632				370,18 \$						
75111		88,11 \$		167,18 \$						
75112				132,87 \$						
75113				212,59 \$						
75121				265,74 \$						
75122				265,74 \$						
75123				298,95 \$						
75211		141,07 \$		283,49 \$						
75212		345,50 \$		364,49 \$						
75221				465,05 \$						
75301		233,76 \$		364,49 \$						
75303				364,49 \$						
76941		274,88 \$		404,99 \$						
76949		161,56 \$		155,37 \$						
76951		65,23 \$		81,00 \$						
76952		130,44 \$		161,99 \$						
76961		126,39 \$		153,32 \$						
76962		180,30 \$		184,53 \$						
77801		192,49 \$		229,67 \$			229,67 \$			
77802		191,01 \$		229,67 \$			229,67 \$			
77803		202,62 \$		229,67 \$			229,67 \$			
79601		53,47 \$		54,31 \$						
79602		51,81 \$		64,06 \$						
79605		63,49 \$		68,82 \$						
79606		66,96 \$		62,86 \$						
79701				549,38 \$						
79702				269,99 \$						

TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR
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
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				135,00 \$						
01501							143,11 \$			
01601				222,87 \$						
01801			135,28 \$							
0.4 EXAMENS DE LABORATOIRE ET TESTS DIVERS										
04101	L	36,94 \$		49,00 \$		49,00 \$				
04401	L	37,33 \$		51,90 \$		51,90 \$				
04911		39,55 \$		53,67 \$		53,67 \$				
1.0 SERVICES DE PRÉVENTION										
Appareils parodontaux										
1 par période de 36 mois										
14611	L	255,44 \$					574,12 \$			
14612	L	255,44 \$					574,12 \$			
Appareils parodontaux - Entretien										
3 par période de 36 mois										
14621	L	53,55 \$					74,79 \$			
14631		104,36 \$					165,83 \$			
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		48,07 \$				61,34 \$				
16511		31,89 \$				40,50 \$				
2.0 SERVICES DE RESTAURATION										
Tenons et pivots										
1 par période de 36 mois (dent permanente)										
21301		148,65 \$				173,21 \$				
21302		148,65 \$				173,21 \$				
23601		156,99 \$				174,53 \$				
23602		191,34 \$								
25731		125,49 \$				150,15 \$				
25732		184,93 \$				221,27 \$				
25733		240,15 \$				287,34 \$				
25751		203,78 \$								
25752		235,16 \$								
25753		269,77 \$								
25754		211,77 \$								
25755		242,00 \$								
25756		277,74 \$								
25761		203,78 \$								
25762		235,16 \$								
25763		269,77 \$								
25764		238,84 \$								
25765		289,87 \$								
25766		348,83 \$								
Couronnes										
Politique relative aux couronnes										
27211	L	601,62 \$				707,86 \$				
27301	L	546,81 \$				654,29 \$				

TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR
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
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		378,11 \$	479,17 \$			479,17 \$				
33121		510,30 \$	601,75 \$			601,75 \$				
33131		685,33 \$	807,90 \$			807,90 \$				
33141		824,18 \$	933,82 \$			933,82 \$				
4.0 PARODONTIE										
41211		60,58 \$					75,19 \$			
41221		53,30 \$					81,00 \$			
41231		57,71 \$								
41301		40,83 \$					64,71 \$			
43211		59,87 \$		72,85 \$		72,85 \$	72,85 \$			
43221		58,04 \$		82,56 \$		82,56 \$	82,56 \$			
43231		78,56 \$		71,93 \$		71,93 \$	71,93 \$			
43241		102,71 \$		79,17 \$		79,17 \$	79,17 \$			
43281		54,07 \$		69,59 \$		69,59 \$	69,59 \$			
49101		49,87 \$					78,49 \$			
49102		99,75 \$					156,98 \$			
5.0 PROTHÈSES AMOVIBLES										
Prothèses complètes, partielles ou immédiates										
1 par arcade, par période de 96 mois										
51101	L	569,55 \$								
51102	L	636,14 \$								
51103	L	1 099,63 \$								
51301	L	597,95 \$								
51302	L	674,47 \$								
51303	L	1 218,44 \$								
51711	L	678,42 \$								
51712	L	736,41 \$								
51713	L	1 290,58 \$								
52101	L	273,48 \$								
52102	L	273,48 \$								
52301	L	359,03 \$								
52302	L	359,03 \$								
52303	L	689,45 \$								
53101	L	639,48 \$								
53102	L	639,48 \$								
53103	L	1 183,33 \$								
53201	L	600,37 \$								
53202	L	600,37 \$								
53203	L	1 168,41 \$								
53301	L	1 082,71 \$								
53302	L	1 143,47 \$								

TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR
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		159,96 \$		194,66 \$		194,66 \$				
71209		110,89 \$		162,10 \$		162,10 \$				
71211		159,96 \$		194,66 \$		194,66 \$				
71219		110,89 \$		162,10 \$		162,10 \$				
72111		168,62 \$		195,45 \$		195,45 \$				
72119		113,07 \$		136,96 \$		136,96 \$				
72211		217,08 \$		278,17 \$		278,17 \$				
72219		153,97 \$		224,21 \$		224,21 \$				
72221		295,34 \$		364,85 \$						
72229				309,41 \$						
72231		330,36 \$		444,04 \$		444,04 \$				
72239				374,59 \$		374,59 \$				
72321		132,63 \$		152,30 \$		152,30 \$				
72329		84,39 \$		118,36 \$		118,36 \$				
72331		206,36 \$		228,36 \$		228,36 \$				
72339		144,52 \$		198,56 \$		198,56 \$				
72511		78,98 \$		206,88 \$		206,88 \$				
72519		41,80 \$		144,59 \$		144,59 \$				
72521		236,37 \$		335,76 \$		335,76 \$				
72529		146,31 \$		215,99 \$		215,99 \$				
72531		292,63 \$		430,90 \$		430,90 \$				
72539		219,90 \$		420,17 \$		420,17 \$				
72541				400,93 \$						
72551				507,56 \$						
73111		74,76 \$		105,70 \$						
73411				451,00 \$						
75302		999,99 \$		566,98 \$						
75401		118,58 \$		558,05 \$						
75402				769,48 \$						
75403				81,00 \$						
75411				750,52 \$						
75412				744,08 \$						
79603		73,93 \$		91,85 \$						
79604		69,01 \$		97,04 \$						
8.0 TRAITEMENTS D'ORTHODONTIE										
80601		39,98 \$				C.S.				
80602		59,10 \$				C.S.	C.S.			
80661		54,65 \$				C.S.	C.S.			
80669		54,65 \$				C.S.	C.S.			
80671		52,56 \$				C.S.	C.S.			
80679		52,56 \$				C.S.	C.S.			
81111	L	295,32 \$					C.S.			
81112	L	295,32 \$					C.S.			
81113	L	486,88 \$					C.S.			
81114	L	486,88 \$					C.S.			
81121	L	352,41 \$					C.S.			
81122	L	352,41 \$					C.S.			
81131	L	365,22 \$					C.S.			
81132	L						C.S.			
81211	L	500,12 \$					C.S.			
81212	L	500,12 \$					C.S.			

TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR
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	328,91 \$				C.S.				
81222	L	328,91 \$				C.S.				
81231	L	424,08 \$				C.S.				
81232	L	424,08 \$				C.S.				
81241	L	427,92 \$				C.S.				
81242	L	440,77 \$				C.S.				
81243	L	291,93 \$								
81251	L	520,64 \$				C.S.				
81252	L	520,64 \$				C.S.				
9.0 SERVICES COMPLÉMENTAIRES										
Bénéficiaires de moins de 12 ans										
92212		C.S.		184,41 \$		184,41 \$				
92213		C.S.		250,94 \$		250,94 \$				
92214						317,03 \$				
92222		C.S.		154,77 \$						
92223		C.S.		222,11 \$						
92224		C.S.		289,85 \$						
92225		C.S.		357,55 \$						
92226		C.S.		424,90 \$						
92227		C.S.		492,62 \$						
92228		C.S.		559,97 \$						
92301		C.S.		88,04 \$		88,04 \$	88,04 \$			
92302		C.S.		161,67 \$		161,67 \$	161,67 \$			
92303		C.S.		212,41 \$		212,41 \$	212,41 \$			
92304		C.S.		262,61 \$		262,61 \$	262,61 \$			
92305		C.S.		313,34 \$		313,34 \$	313,34 \$			
92306		C.S.		363,95 \$		363,95 \$	363,95 \$			
92307		C.S.		414,26 \$		414,26 \$	414,26 \$			
92308		C.S.		464,46 \$		464,46 \$	464,46 \$			
92411		C.S.		41,33 \$		41,33 \$	41,33 \$			
92412		C.S.		70,34 \$		70,34 \$	70,34 \$			
92413		C.S.		98,61 \$		98,61 \$	98,61 \$			
92414		C.S.		127,23 \$		127,23 \$	127,23 \$			
92415		C.S.		155,89 \$		155,89 \$	155,89 \$			
92416		C.S.		182,30 \$		182,30 \$	182,30 \$			
92417		C.S.		212,79 \$		212,79 \$	212,79 \$			
92418		C.S.		241,42 \$		241,42 \$	241,42 \$			
92421		C.S.		C.S.		C.S.	C.S.			
92431		C.S.		64,12 \$		64,12 \$	64,12 \$			
92432		C.S.		128,24 \$		128,24 \$	128,24 \$			
92433		C.S.		192,36 \$		192,36 \$	192,36 \$			
92434		C.S.		256,47 \$		256,47 \$	256,47 \$			
92435		C.S.		320,60 \$		320,60 \$	320,60 \$			
92436		C.S.		384,71 \$		384,71 \$	384,71 \$			
92437		C.S.		448,83 \$		448,83 \$	448,83 \$			
92438		C.S.		512,96 \$		512,96 \$	512,96 \$			
92441		C.S.		85,02 \$		85,02 \$	85,02 \$			
92442		C.S.		138,16 \$		138,16 \$	138,16 \$			
92443		C.S.		191,30 \$		191,30 \$	191,30 \$			
92444		C.S.		244,44 \$		244,44 \$	244,44 \$			
92445		C.S.		297,59 \$		297,59 \$	297,59 \$			
92446		C.S.		350,72 \$		350,72 \$	350,72 \$			

TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR
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
92451		C.S.		103,28 \$		103,28 \$	103,28 \$			
92452		C.S.		206,25 \$		206,25 \$	206,25 \$			
92453		C.S.		257,90 \$		257,90 \$	257,90 \$			
92454		C.S.		309,56 \$		309,56 \$	309,56 \$			
92455		C.S.		361,22 \$		361,22 \$	361,22 \$			
92456		C.S.		412,88 \$		412,88 \$	412,88 \$			
92457		C.S.								
92458		C.S.								
94302		83,38 \$		82,66 \$		80,80 \$	82,66 \$			
99222		C.S.	C.S.	C.S.		C.S.	C.S.			

