



Health
Canada

Santé
Canada

NUNAVUT

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

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

NUNAVUT
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		51,13 \$								
01102		76,70 \$								
01103		76,70 \$								
Examen buccal sommaire et diagnostic pour un nouveau patient										
Maximum viager de 1 pour un même fournisseur										
01201		51,13 \$		61,35 \$						
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		51,13 \$								
Examen d'urgence ou examen spécifique										
1 par période de 12 mois										
01204		51,13 \$		61,37 \$						
01205		51,13 \$								
Examen et diagnostic d'un spécialiste - Limité										
1 par période de 12 mois (sur la recommandation d'un dentiste généraliste)										
01602				59,58 \$						
0.2 RADIOGRAPHIES										
Radiographies série complète										
1 par période de 60 mois										
02101		136,24 \$		136,24 \$						
02102		136,24 \$		136,24 \$						
Radiographies intraorales										
6 par période de 12 mois										
02111		20,43 \$		20,43 \$						
02112		34,01 \$		34,01 \$						
02113		47,67 \$		47,67 \$						
02114		61,28 \$		61,28 \$						
02115		74,94 \$		74,94 \$						
02116		88,54 \$		88,54 \$						
02117		102,13 \$		102,13 \$						
02118		115,76 \$		115,76 \$						
02119		129,34 \$		129,34 \$						
02120		136,23 \$		136,23 \$						
02131		34,01 \$		34,01 \$						
02132		51,06 \$		51,06 \$						
02141		20,43 \$		20,43 \$						
02142		34,01 \$		34,01 \$						
02143		47,67 \$		47,67 \$						
02144		61,28 \$		61,28 \$						
Radiographies panoramiques										
1 par période de 120 mois; maximum viager de 2										
02601		68,07 \$		68,07 \$						
0.4 EXAMENS DE LABORATOIRE ET TESTS DIVERS										
04311	L	56,24 \$		67,50 \$						
04312	L	56,24 \$		67,50 \$						
04322	L	290,55 \$		348,67 \$						

NUNAVUT
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
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		22,74 \$								
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		59,94 \$								
11112		119,85 \$								
11113		179,80 \$								
11114		239,72 \$								
Application topique de fluorure										
Bénéficiaires de moins de 17 ans : 1 par période de 6 mois										
12101		28,47 \$								
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		28,47 \$								
13409		14,24 \$								
13411		60,64 \$								
2.0 SERVICES DE RESTAURATION										
Caries, traumatisme et contrôle de la douleur										
Maximum viager de 2 dents, en cas d'urgence										
20111		62,63 \$								
20119		62,63 \$								
20121		158,82 \$								
20129		158,82 \$								
20131		30,26 \$								
20139		30,26 \$								
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		74,17 \$								
21112		108,99 \$								
21113		136,06 \$								
21114		136,06 \$								
21115		136,06 \$								
21121		74,17 \$								
21122		108,99 \$								
21123		136,06 \$								
21124		136,06 \$								
21125		136,06 \$								
21211		74,11 \$								
21212		108,99 \$								
21213		140,12 \$								
21214		171,31 \$								
21215		186,86 \$								
21221		74,11 \$								
21222		108,99 \$								
21223		140,12 \$								

NUNAVUT
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
21224		171,31 \$								
21225		186,86 \$								
21231		74,11 \$								
21232		108,99 \$								
21233		140,12 \$								
21234		171,31 \$								
21235		186,86 \$								
21241		74,11 \$								
21242		108,99 \$								
21243		140,12 \$								
21244		171,31 \$								
21245		186,86 \$								
21401		23,00 \$								
21402		34,50 \$								
21403		45,99 \$								
21404		56,92 \$								
21405		68,79 \$								
22201		136,06 \$								
22211		136,06 \$								
22401		127,07 \$								
22501		174,71 \$								
23101		79,44 \$								
23102		94,77 \$								
23103		111,19 \$								
23104		142,95 \$								
23105		174,71 \$								
23111		108,99 \$								
23112		124,58 \$								
23113		140,12 \$								
23114		171,31 \$								
23115		202,44 \$								
23211		79,44 \$								
23212		111,19 \$								
23213		127,07 \$								
23214		142,95 \$								
23215		158,83 \$								
23221		79,44 \$								
23222		111,19 \$								
23223		127,07 \$								
23224		142,95 \$								
23225		158,83 \$								
23311		108,99 \$								
23312		155,72 \$								
23313		186,86 \$								
23314		218,01 \$								
23315		249,16 \$								
23321		108,99 \$								
23322		155,72 \$								
23323		186,86 \$								
23324		218,01 \$								
23325		249,16 \$								
23401		82,45 \$								
23402		95,30 \$								

NUNAVUT
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
23403		111,19 \$								
23404		127,07 \$								
23405		127,07 \$								
23411		108,99 \$								
23412		124,58 \$								
23413		127,07 \$								
23414		127,07 \$								
23415		127,07 \$								
23501		79,44 \$								
23502		111,19 \$								
23503		127,07 \$								
23504		127,07 \$								
23505		127,07 \$								
23511		108,99 \$								
23512		127,07 \$								
23513		127,07 \$								
23514		127,07 \$								
23515		127,07 \$								
Enlèvement d'un pivot										
Maximum viager de 1 (dent permanente)										
25781		65,91 \$								
25782		131,81 \$								
Réparation de couronnes										
1 par couronne, par période de 36 mois										
27721		188,75 \$								
Recimentation de couronnes										
1 par couronne, par période de 36 mois										
29101		62,92 \$								
Enlèvement d'une couronne										
1 par couronne, par période de 36 mois										
29301		62,92 \$								
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		120,49 \$								
32222		120,49 \$								
32232		57,37 \$								
32311		90,37 \$								
32312		120,49 \$								
32313		150,61 \$								
32314		180,74 \$								
32321		90,37 \$								
32322		150,61 \$								
Traitement de canal										
33111		465,54 \$								
33121		702,81 \$								
33131		803,22 \$								
33141		975,32 \$								

NUNAVUT
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
Trépanation et drainage										
39201		58,02 \$								
39202		58,02 \$								
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		58,10 \$								
43422		116,22 \$								
43423		174,33 \$								
43424		232,47 \$								
5.0 PROTHÈSES AMOVIBLES										
Ajustement de prothèses										
54201		53,88 \$								
Réparations et ajouts										
1 par prothèse, par période de 12 mois										
55101	L	56,75 \$								
55102	L	56,75 \$								
55201	L	113,48 \$								
55202	L	113,48 \$								
55301	L	55,59 \$								
55302	L	55,59 \$								
55401	L	113,48 \$								
55402	L	113,48 \$								
Regarnissage ou rebasage										
1 par prothèse, par période de 24 mois										
56211		170,21 \$								
56212		170,21 \$								
56221		170,21 \$								
56222		170,21 \$								
56231	L	170,21 \$								
56232	L	170,21 \$								
56241	L	170,21 \$								
56242	L	170,21 \$								
56311	L	170,21 \$								
56312	L	170,21 \$								
56321	L	170,21 \$								
56322	L	170,21 \$								
Garnissage temporaire thérapeutique										
1 par prothèse, par période de 24 mois										
56511		113,48 \$								
56512		113,48 \$								
56521		113,48 \$								
56522		113,48 \$								
7.0 CHIRURGIE BUCCALE										
71101		72,42 \$		86,90 \$						
71109		43,46 \$		52,13 \$						
72311		64,99 \$		77,99 \$						
72319		39,02 \$		46,81 \$						
74111		194,94 \$		233,94 \$						
74112		253,37 \$		304,05 \$						
74121		233,95 \$		280,73 \$						

NUNAVUT
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
74122		310,10 \$		372,14 \$						
74611		224,20 \$		269,04 \$						
74612		297,73 \$		357,28 \$						
74621		272,96 \$		327,53 \$						
74631		224,20 \$		269,04 \$						
74632		297,73 \$		357,28 \$						
75111		142,99 \$		171,60 \$						
75112		142,99 \$		171,60 \$						
75121		149,46 \$		179,35 \$						
75211		322,50 \$		387,01 \$						
75301		851,55 \$		1 021,85 \$						
76941		243,66 \$		292,37 \$						
76949		243,66 \$		292,37 \$						
76951		74,76 \$		89,70 \$						
76952		149,46 \$		179,35 \$						
76961		155,93 \$		187,12 \$						
76962		175,46 \$		210,54 \$						
77801		143,84 \$		172,59 \$						
77802		143,84 \$		172,59 \$						
77803		143,84 \$		172,59 \$						
79601		65,00 \$		78,00 \$						
79602		68,24 \$		81,89 \$						
79605		68,24 \$		81,89 \$						
79606		68,24 \$		81,89 \$						

NUNAVUT
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
0.4 EXAMENS DE LABORATOIRE ET TESTS DIVERS										
04101	L	48,59 \$		58,33 \$						
04401	L	48,59 \$		58,33 \$						
04911		48,62 \$								
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		48,84 \$								
16511		32,19 \$								
2.0 SERVICES DE RESTAURATION										
Tenons et pivots										
1 par période de 36 mois (dent permanente)										
21301		155,72 \$								
21302		155,72 \$								
23601		186,86 \$								
23602		186,86 \$								
25731		94,38 \$								
25732		188,75 \$								
25733		283,14 \$								
Couronnes										
Politique relative aux couronnes										
27211	L	678,47 \$								
27301	L	678,47 \$								
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		465,54 \$								
33121		702,81 \$								
33131		803,22 \$								
33141		975,32 \$								
4.0 PARODONTIE										
41211		59,92 \$								
41221		77,03 \$								
41231		59,92 \$								
41301		59,92 \$								
43211		106,06 \$		106,06 \$		106,06 \$	106,06 \$			
43221		54,32 \$		54,32 \$		54,32 \$	54,32 \$			
43231		66,12 \$		66,12 \$		66,12 \$	66,12 \$			
43241		66,12 \$		66,12 \$		66,12 \$	66,12 \$			
43281		66,12 \$		66,12 \$		66,12 \$	66,12 \$			
49101		57,06 \$								
49102		114,12 \$								
5.0 PROTHÈSES AMOVIBLES										
Prothèses complètes, partielles ou immédiates										
1 par arcade, par période de 96 mois										
51101	L	595,62 \$								
51102	L	595,62 \$								
51103	L	1 191,25 \$								
51301	L	595,62 \$								

NUNAVUT
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
51302	L	595,62 \$								
51303	L	1 191,25 \$								
51711	L	1 185,44 \$								
51712	L	1 185,44 \$								
52101	L	170,21 \$								
52102	L	170,21 \$								
52301	L	567,33 \$								
52302	L	567,33 \$								
53101	L	595,62 \$								
53102	L	595,62 \$								
53201	L	595,62 \$								
53202	L	595,62 \$								
7.0 CHIRURGIE BUCCALE										
71201		157,71 \$		183,74 \$						
71209		94,63 \$		113,55 \$						
72111		142,99 \$		166,60 \$						
72119		85,79 \$		102,95 \$						
72211		214,48 \$		249,87 \$						
72219		128,67 \$		154,41 \$						
72221		272,96 \$		327,53 \$						
72229		163,78 \$		196,53 \$						
72321		97,51 \$		116,99 \$						
72329		58,51 \$		70,20 \$						
72331		142,99 \$		171,60 \$						
72339		85,79 \$		102,95 \$						
72511		130,03 \$		156,05 \$						
72519		78,02 \$		93,64 \$						
72521		233,94 \$		280,71 \$						
72529		140,37 \$		168,44 \$						
73111		64,99 \$		77,99 \$						
75302		851,55 \$		1 021,85 \$						
8.0 TRAITEMENTS D'ORTHODONTIE										
80601		57,37 \$								
80602		57,37 \$								
80661		57,37 \$								
80669		57,37 \$								
80671		57,37 \$								
80679		57,37 \$								
81113	L	229,48 \$								
81114	L	229,48 \$								
81121	L	229,48 \$								
81122	L	229,48 \$								
81131	L	229,48 \$								
81132	L	229,48 \$								
81211	L	229,48 \$								
81212	L	229,48 \$								
81221	L	172,11 \$								
81222	L	172,11 \$								
81231	L	229,48 \$								
81232	L	229,48 \$								
81241	L	229,48 \$								

NUNAVUT
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
81242	L	229,48 \$								
81243	L	172,11 \$								
81251	L	286,86 \$								
81252	L	286,86 \$								
81253	L	229,48 \$								
9.0 SERVICES COMPLÉMENTAIRES										
Bénéficiaires de moins de 12 ans										
92222		112,82 \$		112,82 \$						
92301		52,57 \$		52,57 \$						
92302		102,11 \$		102,11 \$						
92411		26,98 \$		31,43 \$						
92412		40,47 \$		47,14 \$						
92421		19,45 \$		22,67 \$						
92431		37,22 \$		37,22 \$						
92432		68,41 \$		68,41 \$						
92441		58,34 \$		58,34 \$						
92442		87,50 \$		87,50 \$						
94302		63,21 \$								
99111		C.S.		C.S.						
99222		C.S.		C.S.						
99333		C.S.		C.S.						

