



Health  
Canada

Santé  
Canada

## SASKATCHEWAN

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

#### **Date d'entrée en vigueur**

Le 1<sup>er</sup> 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.



**SASKATCHEWAN**  
**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
<b>0.1 SERVICES DIAGNOSTIQUES</b>										
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										
<b>Examen buccal complet et diagnostic</b>										
1 examen par période de 60 mois - L'examen complet remplace l'examen de rappel pendant la période respective.										
01101		34,99 \$				64,80 \$				
01102		54,32 \$				97,20 \$			97,20 \$	
01103		72,74 \$				130,50 \$			130,50 \$	
<b>Examen buccal sommaire et diagnostic pour un nouveau patient</b>										
Maximum viager de 1 pour un même fournisseur										
01201		27,62 \$				48,60 \$			48,60 \$	
<b>Examen de rappel</b>										
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		24,86 \$	44,10 \$			44,10 \$			44,10 \$	
<b>Examen d'urgence ou examen spécifique</b>										
1 par période de 12 mois										
01204		26,70 \$	50,40 \$			50,40 \$			50,40 \$	
01205		32,22 \$				56,70 \$			56,70 \$	
<b>Examen et diagnostic d'un spécialiste - Limité</b>										
1 par période de 12 mois (sur la recommandation d'un dentiste généraliste)										
01602			50,40 \$	50,40 \$		50,40 \$	50,40 \$	50,40 \$	50,40 \$	50,40 \$
01802			97,20 \$							
<b>0.2 RADIOGRAPHIES</b>										
<b>Radiographies série complète</b>										
1 par période de 60 mois										
02102		91,15 \$	113,40 \$	113,40 \$		113,40 \$	113,40 \$	113,40 \$	113,40 \$	113,40 \$
<b>Radiographies intraorales</b>										
6 par période de 12 mois										
02111		15,65 \$	25,20 \$	25,20 \$		25,20 \$	25,20 \$	25,20 \$	25,20 \$	25,20 \$
02112		21,18 \$	29,70 \$	29,70 \$		29,70 \$	29,70 \$	29,70 \$	29,70 \$	29,70 \$
02113		29,46 \$	36,00 \$	36,00 \$		36,00 \$	36,00 \$	36,00 \$	36,00 \$	36,00 \$
02114		35,91 \$	38,70 \$	38,70 \$		38,70 \$	38,70 \$	38,70 \$	38,70 \$	38,70 \$
02115		44,19 \$	45,90 \$	45,90 \$		45,90 \$	45,90 \$	45,90 \$	45,90 \$	45,90 \$
02116		48,80 \$	53,10 \$	53,10 \$		53,10 \$	53,10 \$	53,10 \$	53,10 \$	53,10 \$
02117		53,40 \$	58,50 \$	58,50 \$		58,50 \$	58,50 \$	58,50 \$	58,50 \$	58,50 \$
02118		57,08 \$	64,80 \$	64,80 \$		64,80 \$	64,80 \$	64,80 \$	64,80 \$	64,80 \$
02119		62,61 \$	69,30 \$	69,30 \$		69,30 \$	69,30 \$	69,30 \$	69,30 \$	69,30 \$
02120		65,37 \$								
02121		70,89 \$								
02122		74,58 \$								
02123		79,18 \$								
02124		82,86 \$								
02125		87,47 \$								
02131		23,02 \$	27,00 \$	27,00 \$		27,00 \$	27,00 \$	27,00 \$	27,00 \$	27,00 \$
02132		33,15 \$	34,07 \$	34,07 \$		34,07 \$	34,07 \$	34,07 \$	34,07 \$	34,07 \$
02141		15,65 \$				22,50 \$		22,50 \$		
02142		21,18 \$				29,70 \$		29,70 \$		
02143		29,46 \$				36,00 \$		36,00 \$		
02144		35,91 \$				41,40 \$		41,40 \$		

**SASKATCHEWAN**  
**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
<b>Radiographies panoramiques</b>										
1 par période de 120 mois; maximum viager de 2										
02601		45,11 \$	53,10 \$	53,10 \$		53,10 \$	53,10 \$	53,10 \$	53,10 \$	53,10 \$
<b>0.4 EXAMENS DE LABORATOIRE ET TESTS DIVERS</b>										
04311	L	69,05 \$	108,00 \$							
04312	L	74,58 \$	108,00 \$			108,00 \$				
04313	L	69,05 \$	108,00 \$							
04321	L	123,37 \$	223,20 \$							
04322	L	130,74 \$	223,20 \$			223,20 \$				
04323	L	112,33 \$	223,20 \$							
<b>1.0 SERVICES DE PRÉVENTION</b>										
<b>Polissage</b>										
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		11,87 \$				11,87 \$				
11107						11,87 \$				
<b>Détartrage</b>										
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						55,80 \$				
11112		66,00 \$				111,60 \$				
11113		99,00 \$				167,40 \$				
11114		132,00 \$				223,20 \$				
11117		17,00 \$				27,90 \$				
<b>Application topique de fluorure</b>										
Bénéficiaires de moins de 17 ans : 1 par période de 6 mois										
12101		17,00 \$				26,10 \$				
<b>Scellants et résines préventives</b>										
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		25,00 \$				39,60 \$				
13409		17,00 \$				20,70 \$				
13411		40,51 \$								
13419		30,38 \$								
<b>2.0 SERVICES DE RESTAURATION</b>										
<b>Caries, traumatisme et contrôle de la douleur</b>										
Maximum viager de 2 dents, en cas d'urgence										
20111		60,00 \$				97,20 \$			97,20 \$	
20119		60,00 \$				97,20 \$			84,60 \$	
20121		85,22 \$				100,80 \$			100,80 \$	
20129		83,48 \$				100,80 \$			100,80 \$	
20131		26,09 \$				27,00 \$			27,00 \$	
20139		26,09 \$				27,00 \$			27,00 \$	
<b>Restauration, amalgame ou composite; préfabriqué, couverture complète</b>										
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		60,87 \$				78,30 \$				
21112		73,91 \$				108,00 \$				
21113		82,61 \$				124,20 \$				
21121		60,87 \$				78,30 \$				

**SASKATCHEWAN**  
**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
21122		73,91 \$				108,00 \$				
21123		80,87 \$				124,20 \$				
21124						185,40 \$				
21211		72,17 \$	74,70 \$			78,30 \$			78,30 \$	
21212		96,52 \$	99,90 \$			108,00 \$			108,00 \$	
21213		109,56 \$	113,40 \$			113,40 \$			113,40 \$	
21214		137,39 \$	142,20 \$			171,00 \$			171,00 \$	
21215		165,21 \$	171,00 \$			177,30 \$			177,30 \$	
21221		75,65 \$	78,30 \$			78,30 \$			78,30 \$	
21222		108,69 \$	112,50 \$			113,40 \$			113,40 \$	
21223		128,69 \$	133,20 \$			136,80 \$			136,80 \$	
21224		156,52 \$	162,00 \$			184,50 \$			184,50 \$	
21225		186,08 \$	192,60 \$			192,60 \$			192,60 \$	
21231		72,17 \$	74,70 \$			78,30 \$				
21232		96,52 \$	99,90 \$			108,00 \$				
21233		109,56 \$	113,40 \$			113,40 \$				
21234		137,39 \$	142,20 \$			171,00 \$				
21235		165,21 \$	171,00 \$							
21241		75,65 \$	78,30 \$			78,30 \$				
21242		108,69 \$	112,50 \$			113,40 \$				
21243		128,69 \$	133,20 \$			136,80 \$				
21244		156,52 \$	162,00 \$			184,50 \$				
21245		186,08 \$	192,60 \$							
21401		18,26 \$				22,50 \$			22,50 \$	
21402		26,96 \$				37,80 \$			37,80 \$	
21403		40,00 \$				46,80 \$			46,80 \$	
21404		48,69 \$				62,10 \$			62,10 \$	
21405		56,52 \$							74,70 \$	
22201		134,50 \$				185,40 \$				
22211		120,00 \$				185,40 \$			185,40 \$	
22401		113,04 \$				185,40 \$			185,40 \$	
22501		121,74 \$				185,40 \$			185,40 \$	
23101						92,70 \$				
23102						119,70 \$				
23103						160,20 \$				
23104						204,30 \$				
23105						229,50 \$				
23111		94,78 \$	98,10 \$			106,20 \$			106,20 \$	
23112		118,26 \$	122,40 \$			132,30 \$			132,30 \$	
23113		156,52 \$	162,00 \$			174,60 \$			174,60 \$	
23114		185,21 \$	191,70 \$			217,80 \$			217,80 \$	
23115		208,69 \$	216,00 \$			243,90 \$			243,90 \$	
23311		104,35 \$	108,00 \$			108,00 \$			108,00 \$	
23312		145,21 \$	150,30 \$			160,20 \$			160,20 \$	
23313		176,52 \$	182,70 \$			182,70 \$			182,70 \$	
23314		213,04 \$	220,50 \$			226,80 \$			226,80 \$	
23315		234,78 \$	243,00 \$			243,90 \$			243,90 \$	
23321		113,91 \$	117,90 \$			119,70 \$			119,70 \$	
23322		170,43 \$	176,40 \$			176,40 \$			176,40 \$	
23323		206,08 \$	213,30 \$			213,30 \$			213,30 \$	

**SASKATCHEWAN**  
**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
23324		234,78 \$	243,00 \$			243,00 \$			243,00 \$	
23325		259,13 \$	268,20 \$			268,20 \$			268,20 \$	
23401						92,70 \$				
23402						119,70 \$				
23403						145,80 \$				
23404						190,80 \$				
23405						192,60 \$				
23411		80,00 \$				106,20 \$			106,20 \$	
23412		100,00 \$				132,30 \$			132,30 \$	
23413		113,04 \$				160,20 \$			160,20 \$	
23414		113,04 \$				185,40 \$			185,40 \$	
23415		113,04 \$				185,40 \$			185,40 \$	
23511		81,74 \$				106,20 \$			106,20 \$	
23512		119,69 \$				158,40 \$			158,40 \$	
23513		113,04 \$				174,60 \$			174,60 \$	
23514		113,04 \$							185,40 \$	
23515		113,04 \$							185,40 \$	
<b>Enlèvement d'un pivot</b>										
Maximum viager de 1 (dent permanente)										
25781			63,90 \$							
25782			127,80 \$							
<b>Réparation de couronnes</b>										
1 par couronne, par période de 36 mois										
27721		111,40 \$							185,40 \$	
<b>Recimentation de couronnes</b>										
1 par couronne, par période de 36 mois										
29101		60,77 \$				60,77 \$			60,77 \$	
<b>Enlèvement d'une couronne</b>										
1 par couronne, par période de 36 mois										
29301		60,77 \$				60,77 \$			60,77 \$	
<b>3.0 ENDODONTIE</b>										
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.										
<b>Traitement de canal</b> - 3 par période de 36 mois. Prédétermination requise pour les dents dont le numéro se termine par 7 ou 8.										
<b>Pulpotomie/Pulpectomie</b>										
32221		91,15 \$	129,60 \$			129,60 \$				
32222		113,25 \$	182,70 \$			182,70 \$				
32232		56,16 \$	69,30 \$			69,30 \$				
32311		98,51 \$	186,30 \$			185,40 \$				
32312		112,33 \$	193,50 \$			193,50 \$				
32313			275,40 \$							
32314			303,30 \$							
32321		113,25 \$	135,00 \$			135,00 \$				
32322			138,60 \$			138,60 \$				
<b>Traitement de canal</b>										
33111		351,71 \$	510,30 \$			510,30 \$				
<b>Trépanation et drainage</b>										
39201		42,35 \$	76,50 \$			73,80 \$				
39202		42,35 \$	76,50 \$			73,80 \$				

**SASKATCHEWAN**  
**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
<b>4.0 PARODONTIE</b>										
<b>Surfaçage radiculaire</b>										
42831		47,88 \$					80,10 \$			
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		29,46 \$					60,30 \$			
43422		58,92 \$					120,60 \$			
43423		88,39 \$					180,90 \$			
43424		117,85 \$					241,20 \$			
43427		14,73 \$					30,60 \$			
<b>5.0 PROTHÈSES AMOVIBLES</b>										
<b>Ajustement de prothèses</b>										
54201		55,24 \$							55,24 \$	
<b>Réparations et ajouts</b>										
1 par prothèse, par période de 12 mois										
55101	L	46,96 \$				46,96 \$			46,96 \$	
55102	L	46,96 \$				46,96 \$			46,96 \$	
55201	L	93,91 \$				93,91 \$			93,91 \$	
55202	L	93,91 \$				93,91 \$			93,91 \$	
55203	L								158,40 \$	
55301	L	46,96 \$				46,96 \$			46,96 \$	
55302	L	46,96 \$				46,96 \$			46,96 \$	
55401	L	93,91 \$							108,00 \$	
55402	L	93,91 \$							108,00 \$	
<b>Regarnissage ou rebasage</b>										
1 par prothèse, par période de 24 mois										
56211		150,07 \$								
56212		150,07 \$								
56221		150,07 \$								
56222		150,07 \$								
56231	L	167,57 \$								
56232	L	167,57 \$								
56241	L	152,84 \$								
56242	L	151,92 \$								
56311	L	152,84 \$							216,00 \$	
56312	L	152,84 \$							216,00 \$	
56321	L	152,84 \$							216,00 \$	
56322	L	152,84 \$							216,00 \$	
<b>Garnissage temporaire thérapeutique</b>										
1 par prothèse, par période de 24 mois										
56511		93,91 \$							93,91 \$	
56512		93,91 \$							93,91 \$	
56521		93,91 \$							93,91 \$	
56522		93,91 \$							93,91 \$	
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE</b>										
71101		94,83 \$		108,00 \$		108,00 \$	108,00 \$			
71109		62,61 \$		62,61 \$		62,61 \$	62,61 \$			
72311		82,86 \$		108,00 \$		105,30 \$	101,70 \$			
72319		54,32 \$		56,16 \$		55,24 \$				
74111				248,40 \$		248,40 \$				
74112				275,40 \$		264,60 \$				
74121				262,80 \$						

**SASKATCHEWAN**  
**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				299,70 \$						
74211				358,20 \$						
74212				385,20 \$						
74221				352,80 \$						
74611		293,70 \$		293,70 \$						
74612		351,71 \$		351,71 \$						
74621		349,87 \$		468,90 \$						
74631				248,40 \$						
74632				277,20 \$						
75111				185,40 \$						
75112		116,93 \$		153,90 \$		153,90 \$				
75113				234,90 \$						
75121		162,96 \$		217,80 \$						
75122				262,80 \$						
75123				291,60 \$						
75211				283,50 \$						
75212				378,00 \$						
75221				250,20 \$						
75301				290,70 \$						
75303				921,60 \$						
76941		320,40 \$		372,60 \$		312,12 \$				
76949		107,72 \$		125,10 \$		103,12 \$				
76951		90,23 \$		90,23 \$		90,23 \$				
76952		180,46 \$		180,46 \$		180,46 \$				
76961		144,55 \$		146,39 \$		146,39 \$				
76962		187,82 \$		191,51 \$		192,43 \$				
77801		242,14 \$		242,14 \$						
77802		242,14 \$		242,14 \$						
77803		242,14 \$		254,70 \$						
79601				69,30 \$						
79602		71,81 \$		100,80 \$		94,50 \$				
79605				70,20 \$						
79606				86,40 \$						
79701				693,90 \$						
79702				453,60 \$						



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

**ANNEXE B**

<b>Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.</b>											
Code	Labo	DG	Anesth.	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prosth	Patho
<b>0.1 SERVICES DIAGNOSTIQUES</b>											
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.											
<b>Examen et diagnostic d'un spécialiste - Complet</b>											
1 par période de 60 mois (sur la recommandation d'un dentiste généraliste)											
01501				122,40 \$	122,40 \$		122,40 \$	122,40 \$	122,40 \$	122,40 \$	122,40 \$
01601				100,80 \$	100,80 \$		100,80 \$	100,80 \$	100,80 \$	100,80 \$	100,80 \$
01801				168,30 \$							
<b>0.4 EXAMENS DE LABORATOIRE ET TESTS DIVERS</b>											
04101	L			34,20 \$							34,20 \$
04911		31,30 \$			33,30 \$		33,30 \$	33,30 \$		33,30 \$	
<b>1.0 SERVICES DE PRÉVENTION</b>											
<b>Meulage interproximal des dents</b>											
1 unité de temps par période de 12 mois – Le remboursement du meulage est limité au coût d'une demi-unité de temps.											
16201		17,03 \$					28,80 \$				
16511		25,78 \$						36,90 \$			
<b>2.0 SERVICES DE RESTAURATION</b>											
<b>Tenons et pivots</b>											
1 par période de 36 mois (dent permanente)											
21301		120,87 \$					198,90 \$			198,90 \$	
23602		139,03 \$					243,00 \$			243,00 \$	
25731		136,26 \$					138,11 \$			138,11 \$	
25732		221,89 \$					221,89 \$			221,89 \$	
25733		277,13 \$								277,13 \$	
<b>Couronnes</b>											
Politique relative aux couronnes											
27211	L	579,12 \$					747,00 \$			747,00 \$	
27301	L	579,12 \$					639,00 \$			639,00 \$	
<b>3.0 ENDODONTIE</b>											
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.											
<b>Traitement de canal</b> - 3 par période de 36 mois. Prédétermination requise pour les dents dont le numéro se termine par 7 ou 8.											
33111		351,71 \$		510,30 \$			510,30 \$				
33121		515,59 \$		684,90 \$			684,90 \$				
33131		619,63 \$		823,50 \$							
33141		724,59 \$		958,50 \$							
<b>4.0 PARODONTIE</b>											
41211		52,48 \$					80,10 \$	80,10 \$			80,10 \$
41221		50,64 \$					86,40 \$	86,40 \$			
41231								86,40 \$			
41301		46,04 \$						56,70 \$			
43211		50,64 \$			68,40 \$		68,40 \$	68,40 \$			
43221		54,32 \$			105,30 \$		105,30 \$	105,30 \$			
43231		29,46 \$			56,70 \$		56,70 \$	56,70 \$			
43241		50,64 \$			68,40 \$		68,40 \$	68,40 \$			
43281		50,64 \$			72,90 \$		72,90 \$	72,90 \$			
49101								85,50 \$			
49102								171,00 \$			

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

<b>Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.</b>											
Code	Labo	DG	Anesth.	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prosth	Patho
<b>5.0 PROTHÈSES AMOVIBLES</b>											
<b>Prothèses complètes, partielles ou immédiates</b>											
1 par arcade, par période de 96 mois											
51101	L	632,52 \$					652,50 \$				
51102	L	689,60 \$					829,80 \$				
51301	L	632,52 \$					771,30 \$			771,30 \$	
51302	L	689,60 \$					948,60 \$			948,60 \$	
51711	L	632,52 \$					899,10 \$				
51712	L	689,60 \$					1 008,90 \$				
52101	L	201,63 \$					270,00 \$			270,00 \$	
52102	L	182,30 \$					270,00 \$			270,00 \$	
52301	L	328,69 \$								474,30 \$	
52302	L	328,69 \$								474,30 \$	
53101	L	681,32 \$								829,80 \$	
53102	L	681,32 \$								829,80 \$	
53201	L	681,32 \$								771,30 \$	
53202	L	681,32 \$								771,30 \$	
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE</b>											
71201		160,20 \$			234,90 \$		234,90 \$	234,90 \$			
71209		105,88 \$			163,80 \$		156,60 \$				
72111		155,60 \$			234,90 \$		234,90 \$	234,90 \$			
72119					182,70 \$						
72211		222,81 \$			262,80 \$		262,80 \$	262,80 \$			
72219					262,80 \$						
72221		304,75 \$			350,10 \$		350,10 \$				
72229					350,10 \$						
72231		325,01 \$			380,70 \$						
72239					380,70 \$						
72321		183,22 \$			183,22 \$		183,22 \$				
72329		120,61 \$			127,06 \$		120,61 \$				
72331		232,02 \$			234,90 \$		234,90 \$				
72339		152,84 \$			152,84 \$		152,84 \$				
72511		184,14 \$			210,60 \$		210,60 \$	210,60 \$			
72519					105,30 \$			105,30 \$			
72521		226,49 \$			274,50 \$		274,50 \$				
72529					221,40 \$						
72531		296,47 \$			486,00 \$		486,00 \$				
72539					261,00 \$						
72541					325,80 \$						
72551					537,30 \$						
73111					101,70 \$						
73411		423,52 \$			423,52 \$						
75302					370,80 \$						
75401					386,10 \$						
75402					105,30 \$						
75403					342,00 \$						
75411					616,50 \$						
75412					738,90 \$						
79603					139,50 \$						
79604					141,30 \$						

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

<b>Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.</b>											
Code	Labo	DG	Anesth.	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prosth	Patho
<b>8.0 TRAITEMENTS D'ORTHODONTIE</b>											
80601		39,59 \$					39,59 \$				
80602		58,92 \$					58,92 \$				
80661		63,53 \$									
80671		64,45 \$					64,45 \$				
80679		64,45 \$					64,45 \$				
81111	L	197,95 \$					197,95 \$				
81112	L	197,95 \$					197,95 \$				
81113	L	215,44 \$					215,44 \$				
81114	L	215,44 \$					215,44 \$				
81121	L	277,13 \$					277,13 \$				
81122	L	287,26 \$					287,26 \$				
81131	L	275,29 \$					275,29 \$				
81132	L	286,34 \$					286,34 \$				
81211	L	265,16 \$					275,40 \$				
81212	L	265,16 \$					275,40 \$				
81221	L	199,79 \$					199,79 \$				
81222	L	199,79 \$					199,79 \$				
81231	L	283,58 \$					283,58 \$				
81232	L	270,69 \$					277,20 \$				
81241	L	265,16 \$					265,16 \$				
81242	L	265,16 \$					265,16 \$				
81243	L	211,76 \$					211,76 \$				
81251	L	397,74 \$					397,74 \$				
81252	L	397,74 \$					397,74 \$				
81253	L	397,74 \$					397,74 \$				
<b>9.0 SERVICES COMPLÉMENTAIRES</b>											
<b>Bénéficiaires de moins de 12 ans</b>											
92212			184,50 \$			187,20 \$	187,20 \$				
92213			245,70 \$			245,70 \$	245,70 \$				
92219			54,90 \$								
92302						183,60 \$	183,60 \$				
92303						227,70 \$	227,70 \$				
92411		34,07 \$				64,80 \$	64,80 \$				
92412		57,08 \$				93,60 \$	93,60 \$				
92413		78,26 \$				117,90 \$	117,90 \$				
92414		101,28 \$				141,30 \$	141,30 \$				
92415		124,29 \$				164,70 \$	164,70 \$				
92416						188,10 \$	188,10 \$				
92417						211,50 \$	211,50 \$				
92421						74,70 \$	74,70 \$				
92431		61,69 \$				76,50 \$	76,50 \$				
92432		103,12 \$				105,30 \$	105,30 \$				
92433		144,55 \$				144,55 \$	144,55 \$				
92434		185,06 \$				185,06 \$	185,06 \$				
92435		226,49 \$				226,49 \$	226,49 \$				
92441		42,35 \$				96,30 \$	96,30 \$				
92442						144,00 \$	144,00 \$				
92451						90,00 \$	90,00 \$				
92452		142,71 \$				179,10 \$	179,10 \$				
92453		191,51 \$				222,30 \$	222,30 \$				

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

<b>Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.</b>											
<b>Code</b>	<b>Labo</b>	<b>DG</b>	<b>Anesth.</b>	<b>Endo</b>	<b>Chirur.</b>	<b>Ortho</b>	<b>Pédo</b>	<b>Paro</b>	<b>Radio</b>	<b>Prosth</b>	<b>Patho</b>
92454		238,46 \$			263,70 \$		263,70 \$				
92455		286,34 \$									
94302		45,11 \$		50,40 \$	50,40 \$		50,40 \$	50,40 \$		50,40 \$	
99111		C.S.									C.S.
99333		C.S.									C.S.