



Health  
Canada

Santé  
Canada

## YUKON

### **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.



**YUKON**  
**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
<b>0.1 SERVICES DIAGNOSTIQUES</b>										
Nombre maximal d'examen 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		73,66 \$				81,02 \$	88,38 \$			
01102		103,54 \$				113,89 \$	124,23 \$			
01103		107,80 \$				118,59 \$	129,37 \$			
<b>Examen buccal sommaire et diagnostic pour un nouveau patient</b>										
Maximum viager de 1 pour un même fournisseur										
01201		39,49 \$		47,40 \$		43,44 \$	47,40 \$			
<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		30,96 \$				34,06 \$	37,16 \$			
<b>Examen d'urgence ou examen spécifique</b>										
1 par période de 12 mois										
01204		35,22 \$		42,26 \$		38,74 \$	42,26 \$			
01205		35,22 \$				38,74 \$				
<b>Examen et diagnostic d'un spécialiste - Limité</b>										
1 par période de 12 mois (sur la recommandation d'un dentiste généraliste)										
01602				42,26 \$						
<b>0.2 RADIOGRAPHIES</b>										
<b>Radiographies série complète</b>										
1 par période de 60 mois										
02101		96,07 \$		96,07 \$		105,68 \$	96,07 \$			
02102		103,54 \$		103,54 \$		113,89 \$	103,54 \$			
<b>Radiographies intraorales</b>										
6 par période de 12 mois										
02111		17,07 \$		17,07 \$		18,78 \$	17,07 \$			
02112		25,63 \$		25,63 \$		28,19 \$	25,63 \$			
02113		32,02 \$		32,02 \$		35,22 \$	32,02 \$			
02114		39,49 \$		39,49 \$		43,44 \$	39,49 \$			
02115		45,90 \$		45,90 \$		50,50 \$	45,90 \$			
02116		53,37 \$		53,37 \$		58,71 \$	53,37 \$			
02117		59,76 \$		59,76 \$		65,74 \$	59,76 \$			
02118		68,31 \$		68,31 \$		75,14 \$	68,31 \$			
02119		75,77 \$		75,77 \$		83,35 \$	75,77 \$			
02120		82,19 \$		82,19 \$		90,40 \$	82,19 \$			
02121		89,67 \$		89,67 \$		98,64 \$	89,67 \$			
02122		96,07 \$		96,07 \$		105,68 \$	96,07 \$			
02123		103,54 \$		103,54 \$		113,89 \$	103,54 \$			
02124		103,54 \$		103,54 \$		113,89 \$	103,54 \$			
02125		103,54 \$		103,54 \$		113,89 \$	103,54 \$			
02131		25,63 \$		25,63 \$		28,19 \$	25,63 \$			
02132		36,29 \$		36,29 \$		39,92 \$	36,29 \$			
02141		17,07 \$		17,07 \$		18,78 \$	17,07 \$			
02142		25,63 \$		25,63 \$		28,19 \$	25,63 \$			
02143		32,02 \$		32,02 \$		35,22 \$	32,02 \$			
02144		39,49 \$		39,49 \$		43,44 \$	39,49 \$			

**YUKON**  
**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
<b>Radiographies panoramiques</b>										
1 par période de 120 mois; maximum viager de 2										
02601		59,76 \$		59,76 \$		65,74 \$	59,76 \$			
<b>0.4 EXAMENS DE LABORATOIRE ET TESTS DIVERS</b>										
04311	L	91,78 \$		110,15 \$		100,96 \$	110,15 \$			
04312	L	148,36 \$		178,03 \$		163,19 \$	178,03 \$			
04322	L	297,79 \$		357,34 \$		327,56 \$	357,34 \$			
<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		29,05 \$				29,05 \$				
11107		29,05 \$				29,05 \$	29,05 \$			
<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		51,00 \$				56,10 \$	61,20 \$			
11112		102,00 \$				112,20 \$	122,40 \$			
11113		153,00 \$				168,30 \$	183,60 \$			
11114		204,00 \$				224,40 \$	244,80 \$			
11117		26,00 \$				28,60 \$	31,20 \$			
<b>Application topique de fluorure</b>										
Bénéficiaires de moins de 17 ans : 1 par période de 6 mois										
12101		21,00 \$				23,10 \$	21,00 \$			
<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		33,00 \$				36,30 \$				
13409		33,00 \$			39,60 \$	36,30 \$				
13411		67,23 \$				73,95 \$				
13419		67,23 \$			80,69 \$	73,95 \$				
<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		65,11 \$				71,63 \$				
20119		33,08 \$				36,39 \$				
20121		131,28 \$				144,41 \$				
20129		65,11 \$				71,63 \$				
20131		28,82 \$				31,70 \$				
20139		13,86 \$				15,25 \$				
<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		85,38 \$				93,92 \$				
21112		101,40 \$				111,54 \$				
21113		108,87 \$				119,75 \$				
21114		121,68 \$				133,84 \$				
21115		162,23 \$				178,45 \$				
21211		89,67 \$				98,64 \$				
21212		114,22 \$				125,64 \$				
21213		135,56 \$				149,11 \$				
21214		155,83 \$				171,41 \$				

**YUKON**  
**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
21215		195,32 \$				214,85 \$				
21221		100,33 \$				110,36 \$				
21222		135,56 \$				149,11 \$				
21223		155,83 \$				171,41 \$				
21224		182,53 \$				200,78 \$				
21225		235,89 \$				259,48 \$				
21231		89,67 \$				98,64 \$				
21232		114,22 \$				125,64 \$				
21233		135,56 \$				149,11 \$				
21234		155,83 \$				171,41 \$				
21235		195,32 \$				214,85 \$				
21241		100,33 \$				110,36 \$				
21242		135,56 \$				149,11 \$				
21243		155,83 \$				171,41 \$				
21244		182,53 \$				200,78 \$				
21245		235,89 \$				259,48 \$				
21401		28,82 \$				31,70 \$				
21402		41,63 \$				45,79 \$				
21403		51,25 \$				56,38 \$				
21404		62,97 \$				69,27 \$				
21405		73,66 \$				81,02 \$				
22201		196,40 \$				216,04 \$				
22211		196,40 \$				216,04 \$				
22401		196,40 \$				216,04 \$				
22501		223,08 \$				245,39 \$				
23101		97,14 \$				106,86 \$				
23102		113,14 \$				124,46 \$				
23103		139,81 \$				153,80 \$				
23104		155,83 \$				171,41 \$				
23105		192,13 \$				211,34 \$				
23111		114,22 \$				125,64 \$				
23112		136,63 \$				150,30 \$				
23113		159,04 \$				174,94 \$				
23114		182,53 \$				200,78 \$				
23115		216,67 \$				238,34 \$				
23211		87,52 \$				96,27 \$				
23212		109,93 \$				120,93 \$				
23213		130,21 \$				143,23 \$				
23214		154,77 \$				170,25 \$				
23215		187,84 \$				206,63 \$				
23221		93,93 \$				103,32 \$				
23222		125,95 \$				138,54 \$				
23223		149,42 \$				164,37 \$				
23224		181,46 \$				199,61 \$				
23225		224,15 \$				246,56 \$				
23311		127,02 \$				139,72 \$				
23312		163,29 \$				179,62 \$				
23313		192,13 \$				211,34 \$				
23314		217,74 \$				239,50 \$				
23315		272,17 \$				299,39 \$				
23321		135,56 \$				149,11 \$				
23322		192,13 \$				211,34 \$				
23323		220,95 \$				243,04 \$				

**YUKON**  
**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
23324		244,43 \$				268,86 \$				
23325		323,41 \$				355,75 \$				
23401		90,72 \$				99,79 \$				
23402		104,61 \$				115,08 \$				
23403		118,48 \$				130,33 \$				
23404		132,36 \$				145,59 \$				
23405		167,58 \$				184,33 \$				
23411		104,61 \$				115,08 \$				
23412		119,53 \$				131,48 \$				
23413		135,56 \$				149,11 \$				
23414		151,57 \$				166,73 \$				
23415		192,13 \$				211,34 \$				
23501		77,91 \$				85,71 \$				
23502		93,93 \$				103,32 \$				
23503		104,61 \$				115,08 \$				
23504		121,68 \$				133,84 \$				
23505		162,23 \$				178,45 \$				
23511		113,14 \$				124,46 \$				
23512		135,56 \$				149,11 \$				
23513		159,04 \$				174,94 \$				
23514		191,06 \$				210,17 \$				
23515		196,40 \$				216,04 \$				
<b>Enlèvement d'un pivot</b>										
Maximum viager de 1 (dent permanente)										
25781		75,77 \$				83,35 \$				
25782		151,57 \$				166,73 \$				
<b>Réparation de couronnes</b>										
1 par couronne, par période de 36 mois										
27721		127,02 \$				139,72 \$				
27722	L	61,90 \$				68,09 \$				
<b>Recimentation de couronnes</b>										
1 par couronne, par période de 36 mois										
29101		67,23 \$				73,95 \$				
<b>Enlèvement d'une couronne</b>										
1 par couronne, par période de 36 mois										
29301		67,23 \$				73,95 \$				
<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		114,22 \$				125,64 \$				
32222		114,22 \$				125,64 \$				
32232		77,91 \$				85,71 \$				
32311		166,50 \$				183,16 \$				
32312		199,60 \$				219,56 \$				
32313		327,68 \$				360,44 \$				
32314		327,68 \$				360,44 \$				
32321		166,50 \$				183,16 \$				
32322		263,65 \$				290,01 \$				

**YUKON**  
**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
<b>Traitement de canal</b>										
33111		423,73 \$				466,10 \$				
33121		625,47 \$				688,02 \$				
33131		712,99 \$				784,29 \$				
33141		754,61 \$				830,06 \$				
<b>Trépanation et drainage</b>										
39201		86,45 \$				95,10 \$				
39202		86,45 \$				95,10 \$				
<b>4.0 PARODONTIE</b>										
<b>Surfaçage radiculaire</b>										
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		50,18 \$				55,20 \$	60,20 \$			
43422		100,33 \$				110,36 \$	120,40 \$			
43423		150,49 \$				165,54 \$	180,60 \$			
43424		200,67 \$				220,74 \$	240,80 \$			
43427		25,63 \$				28,19 \$	30,75 \$			
<b>5.0 PROTHÈSES AMOVIBLES</b>										
<b>Ajustement de prothèses</b>										
54201		53,37 \$				58,71 \$				
<b>Réparations et ajouts</b>										
1 par prothèse, par période de 12 mois										
55101	L	68,31 \$				75,14 \$				
55102	L	68,31 \$				75,14 \$				
55201	L	133,43 \$				146,77 \$				
55202	L	133,43 \$				146,77 \$				
55301	L	68,31 \$				75,14 \$				
55302	L	68,31 \$				75,14 \$				
55401	L	133,43 \$				146,77 \$				
55402	L	133,43 \$				146,77 \$				
<b>Regarnissage ou rebasage</b>										
1 par prothèse, par période de 24 mois										
56211		159,04 \$				174,94 \$				
56212		159,04 \$				174,94 \$				
56221		105,67 \$				116,23 \$				
56222		105,67 \$				116,23 \$				
56231	L	199,60 \$				219,56 \$				
56232	L	226,27 \$				248,90 \$				
56241	L	159,04 \$				174,94 \$				
56242	L	172,91 \$				190,20 \$				
56311	L	199,60 \$				219,56 \$				
56312	L	226,27 \$				248,90 \$				
56321	L	159,04 \$				174,94 \$				
56322	L	172,91 \$				190,20 \$				
<b>Garnissage temporaire thérapeutique</b>										
1 par prothèse, par période de 24 mois										
56511		80,06 \$				88,07 \$				
56512		80,06 \$				88,07 \$				
56521		80,06 \$				88,07 \$				
56522		80,06 \$				88,07 \$				

**YUKON**  
**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
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE</b>										
71101		100,33 \$		120,40 \$		110,36 \$				
71109		66,17 \$		79,40 \$		72,79 \$				
72311		65,11 \$		78,14 \$		71,63 \$				
72319		32,02 \$		38,41 \$		35,22 \$				
74111		303,14 \$		363,75 \$		333,45 \$				
74112		590,25 \$		708,29 \$		649,28 \$				
74121		298,86 \$		358,62 \$		328,74 \$				
74122		585,97 \$		703,17 \$		644,57 \$				
74611		298,86 \$		358,62 \$		328,74 \$				
74612		585,97 \$		703,17 \$		644,57 \$				
74621		309,53 \$		371,44 \$		340,49 \$				
74631		314,86 \$		377,83 \$		346,35 \$				
74632		590,25 \$		708,29 \$		649,28 \$				
75111		80,06 \$		96,08 \$		88,07 \$				
75112		80,06 \$		96,08 \$		88,07 \$				
75121		148,36 \$		178,03 \$		163,19 \$				
75211		146,22 \$		175,48 \$		160,84 \$				
75301		137,70 \$		165,21 \$		151,47 \$				
76941		373,58 \$		448,28 \$		410,94 \$				
76949		139,81 \$		167,79 \$		153,80 \$				
76951		64,04 \$		76,85 \$		70,44 \$				
76952		128,09 \$		153,72 \$		140,90 \$				
76961		141,95 \$		170,35 \$		156,15 \$				
76962		195,32 \$		234,39 \$		214,85 \$				
77801		246,56 \$		295,86 \$		271,22 \$				
77802		246,56 \$		295,86 \$		271,22 \$				
77803		361,82 \$		434,19 \$		398,01 \$				
79601		57,64 \$		69,17 \$		63,40 \$				
79602		57,64 \$		69,17 \$		63,40 \$				
79605		57,64 \$		69,17 \$		63,40 \$				
79606		65,11 \$		78,14 \$		71,63 \$				



**YUKON**  
**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	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prostho	Patho
<b>0.4 EXAMENS DE LABORATOIRE ET TESTS DIVERS</b>										
04101	L	50,18 \$		60,20 \$		55,20 \$	60,20 \$			
04401	L	57,64 \$		69,17 \$		63,40 \$	69,17 \$			
04911		78,99 \$				86,88 \$				
<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		59,76 \$				65,74 \$				
16511		40,57 \$				44,63 \$	48,69 \$			
<b>2.0 SERVICES DE RESTAURATION</b>										
<b>Tenons et pivots</b>										
1 par période de 36 mois (dent permanente)										
21301		132,36 \$				145,59 \$				
21302		132,36 \$				145,59 \$				
23601		127,02 \$				139,72 \$				
23602		127,02 \$				139,72 \$				
25731		144,09 \$				158,50 \$				
25732		230,54 \$				253,60 \$				
25733		317,01 \$				348,71 \$				
<b>Couronnes</b>										
Politique relative aux couronnes										
27211	L	704,45 \$				774,89 \$				
27301	L	653,22 \$				718,53 \$				
<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		423,73 \$				466,10 \$				
33121		625,47 \$				688,02 \$				
33131		712,99 \$				784,29 \$				
33141		754,61 \$				830,06 \$				
<b>4.0 PARODONTIE</b>										
41211		61,90 \$				68,09 \$	74,29 \$			
41221		81,11 \$				89,23 \$	97,33 \$			
41231		81,11 \$				89,23 \$	97,33 \$			
41301		53,37 \$				58,71 \$	64,04 \$			
43211		90,23 \$		90,23 \$		90,23 \$	90,23 \$			
43221		54,32 \$		54,32 \$		54,32 \$	54,32 \$			
43231		57,08 \$		57,08 \$		57,08 \$	57,08 \$			
43241		62,61 \$		62,61 \$		62,61 \$	62,61 \$			
43281		62,61 \$		62,61 \$		62,61 \$	62,61 \$			
49101		57,64 \$				63,40 \$	69,17 \$			
49102		115,27 \$				126,80 \$	138,32 \$			
<b>5.0 PROTHÈSES AMOVIBLES</b>										
<b>Prothèses complètes, partielles ou immédiates</b>										
1 par arcade, par période de 96 mois										
51101	L	584,91 \$				643,41 \$				
51102	L	637,20 \$				700,92 \$				
51103	L	1 167,68 \$				1 284,45 \$				
51301	L	584,91 \$				643,41 \$				
51302	L	637,20 \$				700,92 \$				

**YUKON**  
**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
51303	L	1 167,68 \$				1 284,45 \$				
52101	L	234,82 \$				258,30 \$				
52102	L	234,82 \$				258,30 \$				
52301	L	358,61 \$				394,48 \$				
52302	L	358,61 \$				394,48 \$				
53101	L	773,83 \$				851,21 \$				
53102	L	773,83 \$				851,21 \$				
53201	L	663,89 \$				730,28 \$				
53202	L	663,89 \$				730,28 \$				
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE</b>										
71201		201,73 \$		235,02 \$		221,90 \$				
71209		133,43 \$		160,12 \$		146,77 \$				
72111		133,43 \$		155,46 \$		146,77 \$				
72119		67,23 \$		80,69 \$		73,95 \$				
72211		240,17 \$		288,20 \$		264,19 \$				
72219		119,53 \$		143,45 \$		131,48 \$				
72221		354,36 \$		425,22 \$		389,79 \$				
72229		177,18 \$		212,62 \$		194,90 \$				
72321		118,48 \$		142,19 \$		130,33 \$				
72329		59,76 \$		71,71 \$		65,74 \$				
72331		220,95 \$		265,14 \$		243,04 \$				
72339		95,00 \$		114,00 \$		104,50 \$				
72511		209,19 \$		251,04 \$		230,11 \$				
72519		104,61 \$		125,53 \$		115,08 \$				
72521		309,53 \$		371,44 \$		340,49 \$				
72529		154,77 \$		185,72 \$		170,25 \$				
73111		109,93 \$		131,93 \$		120,93 \$				
75302		137,70 \$		165,21 \$		151,47 \$				
<b>8.0 TRAITEMENTS D'ORTHODONTIE</b>										
80601		59,76 \$				65,74 \$				
80602		C.S.			C.S.	C.S.				
80661		59,76 \$			71,71 \$	65,74 \$				
80669		59,76 \$			71,71 \$	65,74 \$				
80671		59,76 \$			71,71 \$	65,74 \$				
80679		59,76 \$			71,71 \$	65,74 \$				
81113	L	509,13 \$			610,96 \$	560,04 \$				
81114	L	509,13 \$			610,96 \$	560,04 \$				
81121	L	509,13 \$			610,96 \$	560,04 \$				
81122	L	509,13 \$			610,96 \$	560,04 \$				
81131	L	509,13 \$			610,96 \$	560,04 \$				
81132	L	509,13 \$			610,96 \$	560,04 \$				
81135	L	598,78 \$			718,53 \$	658,66 \$				
81211	L	734,34 \$			881,20 \$	807,77 \$				
81212	L	734,34 \$			881,20 \$	807,77 \$				
81221	L	C.S.			C.S.	C.S.				
81222	L	C.S.			C.S.	C.S.				
81231	L	509,13 \$			610,96 \$	560,04 \$				
81232	L	509,13 \$			610,96 \$	560,04 \$				
81241	L	509,13 \$			610,96 \$	560,04 \$				

**YUKON**  
**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	509,13 \$			610,96 \$	560,04 \$				
81243	L	C.S.			C.S.	C.S.				
81251	L	734,34 \$			881,20 \$	807,77 \$				
81252	L	734,34 \$			881,20 \$	807,77 \$				
81253	L	734,34 \$			881,20 \$	807,77 \$				
<b>9.0 SERVICES COMPLÉMENTAIRES</b>										
<b>Bénéficiaires de moins de 12 ans</b>										
92411		19,22 \$		22,39 \$		19,22 \$				
92412		38,41 \$		44,76 \$		38,41 \$				
92413		57,64 \$		67,15 \$		57,64 \$				
92414		76,84 \$		89,52 \$		76,84 \$				
92415		96,07 \$		111,92 \$		96,07 \$				
92416		115,27 \$		134,29 \$		115,27 \$				
92417		134,48 \$		156,67 \$		134,48 \$				
92418		153,70 \$		179,07 \$		153,70 \$				
92421		25,63 \$		29,85 \$		25,63 \$				
92431		39,49 \$		46,01 \$		39,49 \$				
92432		52,30 \$		60,92 \$		52,30 \$				
92433		73,66 \$		85,80 \$		73,66 \$				
92434		95,00 \$		110,68 \$		95,00 \$				
92435		109,93 \$		128,08 \$		109,93 \$				
92436		122,74 \$		143,01 \$		122,74 \$				
92437		141,95 \$		165,39 \$		141,95 \$				
92438		160,11 \$		186,52 \$		160,11 \$				
92442		87,50 \$		87,50 \$		87,50 \$				
94302		85,38 \$				85,38 \$				
99111		C.S.		C.S.		C.S.	C.S.			
99333		C.S.		C.S.		C.S.	C.S.			

