



Le 2 novembre 2012

**Communiqué à l'intention de tous les dentistes généralistes et les spécialistes du Programme des SSNA**

Nous tenons à vous informer que nous avons décelé certaines erreurs dans la Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA à l'intention des dentistes généralistes et des spécialistes de la Colombie-Britannique qui est entrée en vigueur le 1<sup>er</sup> juin 2012. Le tableau ci-dessous présente les modifications qui ont été effectuées et qui sont surlignées en gris dans la grille régionale des soins dentaires.

<b>ANNEXE A</b>		
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE		
<b>Spécialité</b>	<b>Code d'acte dentaire</b>	<b>Description/Honoraires</b>
DG/Chirur./Pédo/Paro	77801	Supprimé de la grille
DG/Chirur./Pédo/Paro	77802	Supprimé de la grille
DG/Chirur./Pédo/Paro	77803	Supprimé de la grille

<b>ANNEXE B</b>		
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE		
<b>Spécialité</b>	<b>Code d'acte dentaire</b>	<b>Description/Honoraires</b>
Chirur.	72531	331,49 \$
Chirur.	72539	221,58 \$
DG	73121	106,51 \$
Chirur.	73121	130,18 \$
Pédo/Paro	73121	118,35 \$

Par suite des modifications apportées le 1<sup>er</sup> septembre 2012 à la Politique concernant les services de prévention et les services parodontaux du Programme des SSNA, les modifications suivantes ont été effectuées dans la grille régionale des soins dentaires à l'intention des dentistes généralistes et des spécialistes de la Colombie-Britannique.

<b>ANNEXE A</b>
1.0 PRÉVENTION
<p><b>Description précédente :</b></p> <p><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.            Une prédétermination est requise pour un service de plus de 4 unités de temps.</p> <p><b>Description révisée :</b></p> <p><b>Détartrage</b>            Bénéficiaires de 11 ans et moins : une demi-unité de temps par période de 6 mois en combinaison avec le surfaçage radiculaire;            Bénéficiaires de 12 à 16 ans : 1 unité de temps par période de 6 mois en combinaison avec le surfaçage radiculaire;            Bénéficiaires de 17 ans et plus : 4 unités de temps par période de 12 mois en combinaison avec le surfaçage radiculaire.            Toute unité de temps additionnelle nécessite une prédétermination.</p>



**ANNEXE A**

**4.0 PARODONTIE**

**Description précédente :**

**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.

**Description révisée :**

**Surfaçage radiculaire**

Bénéficiaires de 11 ans et moins : une demi-unité de temps par période de 6 mois en combinaison avec le détartrage;

Bénéficiaires de 12 à 16 ans : 1 unité de temps par période de 6 mois en combinaison avec le détartrage;

Bénéficiaires de 17 ans et plus : 4 unités de temps par période de 12 mois en combinaison avec le détartrage.

Toute unité de temps additionnelle nécessite une prédétermination.

Si vous avez des questions ou si vous souhaitez obtenir plus de renseignements, n'hésitez pas à communiquer avec le bureau régional de la Colombie-Britannique au numéro sans frais 1 888 321-5003.

Nous vous remercions de votre collaboration.



Health  
Canada

Santé  
Canada

## COLOMBIE-BRITANNIQUE

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

#### Date d'entrée en vigueur

Le 1<sup>er</sup> juin 2012

(Révisée le 2 novembre 2012)

- 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.



**COLOMBIE-BRITANNIQUE**  
**Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA**  
Dentistes généralistes et spécialistes  
**ANNEXE A**

Code	Labo	DG	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho	Patho
<b>0.1 DIAGNOSTIC</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. Les examens complet ou sommaire effectués par un spécialiste ne sont pas inclus dans le nombre maximal d'examens admissibles pour un bénéficiaire. Les limites de fréquence tiennent compte de l'ensemble des examens effectués par un même fournisseur, par d'autres fournisseurs travaillant dans le même cabinet ou dans différents cabinets, ainsi que de la période d'admissibilité de chaque service.									
<b>Examen buccal complet et diagnostic</b>									
1 par période de 60 mois - L'examen complet remplace l'examen de rappel et l'examen sommaire pour un nouveau patient pendant leurs périodes d'admissibilité respectives.									
<b>Dentition primaire et mixte</b>									
01101		52,45 \$				64,11 \$			
01102		73,26 \$				89,54 \$			
<b>Dentition permanente</b>									
Seuls les bénéficiaires de 12 ans et plus sont admissibles.									
01103		76,58 \$				93,60 \$			
<b>Examen buccal sommaire et diagnostic pour un nouveau patient</b>									
Maximum viager de 1 pour un même fournisseur ou pour un autre fournisseur au sein du même cabinet. 1 par période de 12 mois pour un autre fournisseur au sein d'un différent cabinet.									
01201		32,12 \$				39,26 \$			
<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		22,23 \$				27,17 \$			
<b>Examen d'urgence ou examen spécifique</b>									
1 par période de 12 mois.									
01204		27,55 \$	33,67 \$	33,67 \$		33,67 \$	89,64 \$	30,62 \$	
01205		40,20 \$				49,12 \$	89,46 \$		
<b>Examen et diagnostic d'un spécialiste - Limité</b>									
1 par période de 12 mois par spécialité (sur la recommandation d'un dentiste généraliste)									
01502							96,15 \$		
01602				33,67 \$					
01702								27,13 \$	
01802			33,67 \$						
<b>0.2 RADIOGRAPHIES</b>									
<b>Radiographies intraorales, série complète (7 à 16 pellicules)</b>									
1 série par période de 60 mois. Ne doit pas être couvert conjointement avec une radiographie panoramique pendant la période prévue de 60 mois.									
02101		72,41 \$				72,41 \$			
02102		77,82 \$					77,82 \$	77,82 \$	
02117		45,99 \$	45,99 \$	45,99 \$		45,99 \$	45,99 \$	45,99 \$	
02118		51,31 \$	51,31 \$	51,31 \$		51,31 \$	51,31 \$	51,31 \$	
02119		56,73 \$	56,73 \$	56,73 \$		56,73 \$	56,73 \$	56,73 \$	
02120		61,95 \$	61,95 \$	61,95 \$		61,95 \$	61,95 \$	61,95 \$	
02121		67,28 \$	67,28 \$	67,28 \$		67,28 \$	67,28 \$	67,28 \$	
02122		72,59 \$	72,59 \$	72,59 \$		72,59 \$	72,59 \$	72,59 \$	
02123		77,82 \$	77,82 \$	77,82 \$		77,82 \$	77,82 \$	77,82 \$	
02124		77,82 \$	77,82 \$	77,82 \$		77,82 \$	77,82 \$	77,82 \$	
02125		77,82 \$	77,82 \$	77,82 \$		77,82 \$	77,82 \$	77,82 \$	

**COLOMBIE-BRITANNIQUE**  
**Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA**  
Dentistes généralistes et spécialistes  
**ANNEXE A**

Code	Labo	DG	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho	Patho
<b>Radiographies intraorales (1 à 6 pellicules)</b>									
6 radiographies par période de 12 mois.									
02111		14,16 \$	14,16 \$	14,16 \$		14,16 \$	14,16 \$	14,16 \$	
02112		19,47 \$	19,47 \$	19,47 \$		19,47 \$	19,47 \$	19,47 \$	
02113		24,71 \$	24,71 \$	24,71 \$		24,71 \$	24,71 \$	24,71 \$	
02114		30,12 \$	30,12 \$	30,12 \$		30,12 \$	30,12 \$	30,12 \$	
02115		35,44 \$	35,44 \$	35,44 \$		35,44 \$	35,44 \$	35,44 \$	
02116		40,76 \$	40,76 \$	40,76 \$		40,76 \$	40,76 \$	40,76 \$	
02131		19,86 \$	19,86 \$	19,86 \$		19,86 \$	19,86 \$	19,86 \$	
02132		27,46 \$	27,46 \$	27,46 \$		27,46 \$	27,46 \$	27,46 \$	
02141		14,16 \$		14,16 \$		14,16 \$	14,16 \$	14,16 \$	
02142		19,47 \$		19,47 \$		19,47 \$	19,47 \$	19,47 \$	
02143		24,71 \$		24,71 \$		24,71 \$	24,71 \$	24,71 \$	
02144		30,12 \$		30,12 \$		30,12 \$	30,12 \$	30,12 \$	
<b>Radiographies panoramiques</b>									
1 par période de 120 mois; maximum viager de 2.									
Ne doit pas être couvert conjointement avec une série complète de radiographies pendant la période prévue de 60 mois.									
02601		55,49 \$	55,49 \$	55,49 \$		55,49 \$	55,49 \$	55,49 \$	
<b>0.4 EXAMENS DE LABORATOIRE ET TESTS DIVERS</b>									
04311	L	72,21 \$	72,21 \$	72,21 \$		72,21 \$	80,24 \$	72,21 \$	
04312	L	116,68 \$	116,68 \$	116,68 \$		116,68 \$	116,68 \$	116,68 \$	
04313	L	62,71 \$							
04321	L	83,97 \$							
04322	L	233,46 \$	233,46 \$	233,46 \$		233,46 \$	233,46 \$	233,46 \$	
04323	L	83,97 \$							
<b>1.0 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		13,47 \$				13,78 \$	13,78 \$	13,78 \$	
11107		13,47 \$							
<b>Détartrage</b>									
Bénéficiaires de 11 ans et moins : une demi-unité de temps par période de 6 mois en combinaison avec le surfaçage radiculaire;									
Bénéficiaires de 12 à 16 ans : 1 unité de temps par période de 6 mois en combinaison avec le surfaçage radiculaire;									
Bénéficiaires de 17 ans et plus : 4 unités de temps par période de 12 mois en combinaison avec le surfaçage radiculaire.									
Toute unité de temps additionnelle nécessite une prédétermination.									
11111		31,20 \$				31,20 \$	31,20 \$		
11112		62,40 \$				62,40 \$	62,40 \$		
11113		93,60 \$				93,60 \$	93,60 \$		
11114		124,80 \$				124,80 \$	124,80 \$		
11117		15,60 \$				15,60 \$	15,60 \$		
<b>Application topique de fluorure</b>									
Service admissible seulement pour les bénéficiaires de moins de 17 ans : 1 application par période de 6 mois.									
12101		13,50 \$				13,50 \$	13,50 \$		
<b>Scellants et résines préventives</b>									
Service admissible seulement pour les bénéficiaires de moins de 14 ans sur des molaires permanentes ayant fait éruption lorsque la surface occlusale n'a pas subi de restauration, ainsi que sur la surface linguale des incisives du maxillaire supérieur.									
13401		24,90 \$				24,90 \$			
13409		13,70 \$				13,70 \$			
13411		46,66 \$				51,84 \$			
13419		23,33 \$							

**COLOMBIE-BRITANNIQUE**  
**Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA**  
Dentistes généralistes et spécialistes  
**ANNEXE A**

Code	Labo	DG	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Prosth	Patho
<b>2.0 RESTAURATION</b>									
<b>Caries, traumatisme et contrôle de la douleur</b>									
Maximum viager de 2 dents, en cas d'urgence									
Les caries, traumatismes et le contrôle de la douleur ne doivent pas être couverts conjointement avec les actes dentaires suivants : restaurations, trépanation et drainage, pulpectomie, pulpotomie, traitement de canal s'ils sont effectués à la même date de service et sur la même dent.									
20111		82,00 \$				91,10 \$			
20119		40,86 \$				45,40 \$			
20121		113,83 \$				126,48 \$			
20129		57,10 \$				63,45 \$			
20131		25,27 \$				28,08 \$			
20139		11,59 \$				12,88 \$			
<b>Restauration, amalgame ou composite; préfabriqué, couverture complète</b>									
Les restaurations sur les incisives primaires ne sont couvertes que pour les bénéficiaires 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 pour un autre fournisseur au sein du même cabinet.									
21111		72,31 \$				80,34 \$			
21112		92,26 \$				102,51 \$			
21113		99,96 \$				111,06 \$			
21114		108,50 \$				120,57 \$			
21115		145,56 \$				161,74 \$			
21121		72,31 \$				80,34 \$			
21122		92,26 \$				102,51 \$			
21123		99,96 \$				111,06 \$			
21124		108,50 \$				120,57 \$			
21125		145,56 \$				161,74 \$			
21211		83,43 \$	101,96 \$			92,69 \$			
21212		104,90 \$	128,21 \$			116,55 \$			
21213		124,28 \$	151,90 \$			138,09 \$			
21214		149,36 \$	182,56 \$			165,97 \$			
21215		175,78 \$	214,84 \$			195,32 \$			
21221		86,37 \$	105,56 \$			95,97 \$			
21222		123,72 \$	151,20 \$			137,45 \$			
21223		142,72 \$	174,43 \$			158,57 \$			
21224		185,09 \$	226,22 \$			205,66 \$			
21225		212,84 \$	260,14 \$			236,48 \$			
21231		83,43 \$	101,96 \$			92,69 \$			
21232		104,90 \$	128,21 \$			116,55 \$			
21233		124,28 \$	151,90 \$			138,09 \$			
21234		149,36 \$	182,56 \$			165,97 \$			
21235		175,78 \$	214,84 \$			195,32 \$			
21241		86,37 \$	105,56 \$			95,97 \$			
21242		123,72 \$	151,20 \$			137,45 \$			
21243		142,72 \$	174,43 \$			158,57 \$			
21244		185,09 \$	226,22 \$			205,66 \$			
21245		212,84 \$	260,14 \$			236,48 \$			
21401		24,23 \$				26,92 \$			
21402		36,39 \$				40,43 \$			
21403		46,37 \$				51,52 \$			
21404		56,63 \$				62,92 \$			
21405		66,32 \$				73,70 \$			
22201		158,48 \$				176,10 \$			

**COLOMBIE-BRITANNIQUE**  
**Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA**  
Dentistes généralistes et spécialistes  
**ANNEXE A**

Code	Labo	DG	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho	Patho
22211		154,98 \$				172,19 \$			
22401		158,48 \$	193,71 \$			176,10 \$		176,10 \$	
22501		181,20 \$	221,46 \$			201,33 \$		201,33 \$	
23101		88,74 \$	108,46 \$			98,61 \$			
23102		101,95 \$	124,60 \$			113,28 \$			
23103		126,84 \$	155,04 \$			140,94 \$			
23104		156,02 \$	190,68 \$			173,36 \$			
23105		189,08 \$	231,10 \$			210,09 \$			
23111		102,99 \$	125,88 \$			114,44 \$			
23112		123,99 \$	151,55 \$			137,77 \$			
23113		156,97 \$	191,85 \$			174,41 \$			
23114		195,83 \$	239,34 \$			217,59 \$			
23115		232,51 \$	284,17 \$			258,34 \$			
23211		83,90 \$	102,54 \$			93,22 \$			
23212		105,56 \$	129,02 \$			117,30 \$			
23213		122,95 \$	150,27 \$			136,62 \$			
23214		147,84 \$	180,70 \$			164,27 \$			
23215		182,15 \$	222,62 \$			202,39 \$			
23221		90,07 \$	110,09 \$			100,08 \$			
23222		120,76 \$	147,61 \$			134,18 \$			
23223		141,86 \$	173,39 \$			157,62 \$			
23224		173,21 \$	211,70 \$			192,46 \$			
23225		218,83 \$	267,45 \$			243,14 \$			
23311		118,77 \$	145,16 \$			131,97 \$			
23312		165,89 \$	202,77 \$			184,34 \$			
23313		198,48 \$	242,60 \$			220,54 \$			
23314		244,38 \$	298,69 \$			271,54 \$			
23315		275,74 \$	337,01 \$			306,37 \$			
23321		127,32 \$	155,62 \$			141,47 \$			
23322		194,88 \$	238,19 \$			216,53 \$			
23323		235,64 \$	288,00 \$			261,82 \$			
23324		283,24 \$	346,18 \$			314,72 \$			
23325		336,27 \$	410,98 \$			373,63 \$			
23401		82,00 \$				91,10 \$			
23402		111,26 \$				123,62 \$			
23403		117,25 \$				130,28 \$			
23404		134,16 \$				149,07 \$			
23405		152,88 \$				169,87 \$			
23411		94,92 \$				105,47 \$			
23412		121,15 \$				134,60 \$			
23413		135,40 \$				150,44 \$			
23414		155,07 \$				172,29 \$			
23415		158,48 \$				176,10 \$			
23501		74,69 \$				82,98 \$			
23502		105,95 \$				117,71 \$			
23503		119,34 \$				132,60 \$			
23504		136,44 \$				151,60 \$			
23505		154,78 \$				171,98 \$			
23511		105,95 \$				117,71 \$			
23512		152,59 \$				169,55 \$			
23513		154,98 \$				172,19 \$			
23514		154,98 \$				172,19 \$			
23515		154,98 \$				172,19 \$			



**COLOMBIE-BRITANNIQUE**  
**Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA**  
Dentistes généralistes et spécialistes  
**ANNEXE A**

Code	Labo	DG	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho	Patho
<b>Enlèvement d'un pivot</b>									
Maximum viager de 1 (dent permanente)									
25781		63,19 \$	77,22 \$			70,21 \$		70,21 \$	
25782		126,37 \$	154,45 \$			140,41 \$		140,41 \$	
<b>Réparation de couronnes</b>									
1 par dent, par période de 36 mois									
27721		106,22 \$				118,03 \$		118,03 \$	
27722	L	157,35 \$				174,83 \$		174,83 \$	
<b>Recimentation de couronnes</b>									
1 par dent, par période de 36 mois									
29101		56,35 \$	68,87 \$			62,60 \$		62,60 \$	
<b>3.0 ENDODONTIE</b>									
Les dispositions de la Politique endodontique du Programme des SSNA doivent être respectées. Veuillez vous reporter au site Web des fournisseurs et des demandes de paiement du Programme des SSNA à l'adresse <a href="http://www.provider.express-scripts.ca/">http://www.provider.express-scripts.ca/</a> pour en savoir davantage sur les politiques des SSNA en matière de soins dentaires.									
<b>Pulpotomie/Pulpectomie</b>									
Non couvert pour les incisives primaires.									
32221		88,74 \$	108,46 \$			98,61 \$			
32222		88,84 \$	108,59 \$			98,71 \$			
32232		55,40 \$	67,70 \$			61,55 \$			
32311		117,82 \$	144,01 \$			130,91 \$			
32312		142,24 \$	173,85 \$			158,04 \$			
32313		233,08 \$	284,87 \$			258,97 \$			
32314		233,46 \$	285,34 \$			259,39 \$			
32321		117,82 \$	144,01 \$			130,91 \$			
32322		186,90 \$	228,43 \$			207,66 \$			
<b>Traitement de canal</b>									
3 par période de 36 mois pour toutes les dents. Une fois la limite de fréquence atteinte, une prédétermination est requise pour tout traitement de canal subséquent. Prédétermination requise pour les dents dont le numéro se termine par 7 ou 8.									
33111		340,16 \$	415,75 \$			377,95 \$			
33121		443,63 \$	542,21 \$			492,92 \$			
33131		629,86 \$	769,83 \$			699,85 \$			
33141		701,59 \$	857,51 \$			779,55 \$			
<b>Trépanation et drainage</b>									
39201		61,48 \$	75,14 \$			68,31 \$			
39202		61,48 \$	75,14 \$			68,31 \$			
<b>4.0 PARODONTIE</b>									
<b>Surfaçage radiculaire</b>									
Bénéficiaires de 11 ans et moins : une demi-unité de temps par période de 6 mois en combinaison avec le détartrage; Bénéficiaires de 12 à 16 ans : 1 unité de temps par période de 6 mois en combinaison avec le détartrage; Bénéficiaires de 17 ans et plus : 4 unités de temps par période de 12 mois en combinaison avec le détartrage. Toute unité de temps additionnelle nécessite une prédétermination.									
43421		28,98 \$				32,20 \$	35,53 \$		
43422		57,96 \$				64,40 \$	70,98 \$		
43423		86,94 \$				96,60 \$	106,51 \$		
43424		115,92 \$				128,80 \$	142,04 \$		
43427		14,50 \$				16,10 \$	17,68 \$		
<b>Soins divers</b>									
42831		44,65 \$							

**COLOMBIE-BRITANNIQUE**  
**Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA**  
Dentistes généralistes et spécialistes  
**ANNEXE A**

Code	Labo	DG	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho	Patho
<b>5.0 PROSTHODONTIE AMOVIBLE</b>									
<b>Ajustement de prothèses</b>									
Ajustement permis si la prothèse est mise en bouche depuis 3 mois.									
54201		49,69 \$				55,21 \$		55,21 \$	
<b>Réparations et ajouts</b>									
1 par prothèse, par période de 12 mois.									
55101	L	63,56 \$				70,63 \$		70,63 \$	
55102	L	63,56 \$				70,63 \$		70,63 \$	
55201	L	125,99 \$				139,99 \$		139,99 \$	
55202	L	125,99 \$				139,99 \$		139,99 \$	
55203	L	239,37 \$							
55301	L	63,56 \$				70,63 \$		70,63 \$	
55302	L	63,56 \$				70,63 \$		70,63 \$	
55401	L	125,99 \$				139,99 \$		139,99 \$	
55402	L	125,99 \$				139,99 \$		139,99 \$	
55403	L	239,37 \$							
<b>Regarnissage ou rebasage</b>									
1 par prothèse, par période de 24 mois.									
56211		149,27 \$				165,85 \$		165,85 \$	
56212		149,27 \$				165,85 \$		165,85 \$	
56213		283,61 \$							
56221		99,58 \$				110,64 \$		110,64 \$	
56222		99,58 \$				110,64 \$		110,64 \$	
56223		189,20 \$							
56231	L	186,51 \$				207,24 \$		207,24 \$	
56232	L	211,51 \$				235,01 \$		235,01 \$	
56233	L	378,12 \$							
56241	L	149,27 \$				165,85 \$		165,85 \$	
56242	L	161,91 \$				179,90 \$		179,90 \$	
56243	L	295,62 \$							
56311	L	186,51 \$				207,24 \$		207,24 \$	
56312	L	211,51 \$				235,01 \$		235,01 \$	
56313	L	378,12 \$							
56321	L	149,27 \$				165,85 \$		165,85 \$	
56322	L	161,91 \$				179,90 \$		179,90 \$	
56323	L	295,62 \$							
<b>Garnissage temporaire thérapeutique</b>									
1 par prothèse, par période de 24 mois.									
56511		74,69 \$				82,98 \$		82,98 \$	
56512		74,69 \$				82,98 \$		82,98 \$	
56513		141,90 \$							
56521		74,69 \$				82,98 \$		82,98 \$	
56522		74,69 \$				82,98 \$		82,98 \$	
56523		141,90 \$							
56531		74,69 \$							
56532		74,69 \$							
56533		141,90 \$							
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE</b>									
71101		95,78 \$		117,06 \$		106,42 \$	95,78 \$		
71109		63,19 \$		77,22 \$		70,21 \$	63,19 \$		
72311		85,04 \$		103,93 \$		94,49 \$			
72319		63,76 \$		77,93 \$		70,84 \$			

**COLOMBIE-BRITANNIQUE**  
**Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA**  
Dentistes généralistes et spécialistes  
**ANNEXE A**

Code	Labo	DG	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho	Patho
74111		233,74 \$		285,68 \$			233,74 \$		
74112		455,98 \$		557,31 \$			455,98 \$		
74121		231,27 \$		282,66 \$					
74122		453,89 \$		554,76 \$					
74211		176,15 \$							
74212		264,21 \$							
74221		264,21 \$							
74222		352,29 \$							
74611		289,90 \$		354,32 \$					
74612		512,33 \$		626,18 \$					
74621		289,99 \$		354,43 \$					
74631		250,27 \$		305,88 \$			250,27 \$		
74632		455,98 \$		557,31 \$			455,98 \$		
75111		62,99 \$	77,00 \$	77,00 \$		69,99 \$			
75112		63,19 \$	77,22 \$	77,22 \$		70,21 \$	63,19 \$		
75113							87,22 \$		
75121		117,44 \$		143,54 \$		130,49 \$			
75122		160,29 \$							
75123		198,30 \$							
75211		116,59 \$		142,49 \$		129,54 \$			
75212		356,56 \$							
75221		327,16 \$							
75301		110,12 \$		134,59 \$		122,36 \$			
75303		110,12 \$							
76941		297,59 \$		363,72 \$		330,65 \$			
76949		111,55 \$		136,34 \$		123,94 \$			
76951		51,22 \$		62,59 \$		56,90 \$			
76952		102,43 \$		125,19 \$		113,81 \$			
76961		112,59 \$		137,62 \$		125,11 \$			
76962		155,16 \$		189,64 \$		172,41 \$			
79601		44,56 \$		54,47 \$		49,52 \$			
79602		62,61 \$		76,53 \$		69,58 \$			
79605		44,56 \$		54,47 \$		49,52 \$			
79606		52,17 \$		63,76 \$		57,96 \$			
79701		402,53 \$							
79702		402,53 \$							



**COLOMBIE-BRITANNIQUE**  
**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	Prostho	Patho
<b>0.1 DIAGNOSTIC</b>									
<p>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.</p> <p>Les examens complet ou sommaire effectués par un spécialiste ne sont pas inclus dans le nombre maximal d'examens admissibles pour un bénéficiaire.</p> <p>Les limites de fréquence tiennent compte de l'ensemble des examens effectués par un même fournisseur, par d'autres fournisseurs travaillant dans le même cabinet ou dans différents cabinets, ainsi que de la période d'admissibilité de chaque service.</p>									
<b>Première visite dentaire</b>									
Jusqu'à l'âge de 3 ans, inclusivement.									
00011		31,64 \$							
<b>Examen complet et diagnostic par un dentiste spécialiste</b>									
1 par période de 60 mois par spécialité (sur la recommandation d'un dentiste généraliste).									
Lorsqu'un examen complet par un dentiste spécialiste est réglé au cours d'une période de 12 mois, cela élimine l'examen sommaire pour la même spécialité au cours d'une période de douze (12) mois.									
01501							139,96 \$		
01601				95,00 \$					
01701								57,96 \$	
01801			95,00 \$						
<b>Examens de laboratoire</b>									
04101	L	34,78 \$	34,78 \$	34,78 \$		34,78 \$	34,78 \$	34,78 \$	
04401	L	39,43 \$	39,43 \$	39,43 \$		39,43 \$	39,43 \$	39,43 \$	
<b>Moulages diagnostics non montés</b>									
04911		62,04 \$		62,04 \$		62,04 \$	62,04 \$	62,04 \$	
04913		124,99 \$							
<b>1.0 PRÉVENTION</b>									
<b>Meulage interproximal des dents</b>									
1 unité de temps par période de 12 mois.									
Le coût d'une unité de temps se limite au coût d'une demi-unité.									
16201		19,76 \$				21,28 \$			
<b>Ajustement/équilibre de l'occlusion</b>									
Le coût d'une unité de temps se limite au coût d'une demi-unité.									
16511		30,88 \$				34,31 \$	34,31 \$		
16517		30,88 \$							
<b>2.0 RESTAURATION</b>									
<b>Moignons et pivots</b>									
1 par couronne par période de 36 mois (dent permanente).									
Seuls les bénéficiaires de 18 ans et plus sont admissibles.									
Les moignons sont admissibles seulement si la restauration existante a été effectuée il y a plus de 12 mois.									
Les pivots et tenons préfabriqués sont couverts uniquement pour les besoins de la restauration en vue d'une couronne.									
Les moignons sont couverts uniquement s'ils sont soumis avec une demande de paiement pour une couronne.									
21301		108,32 \$	132,38 \$			120,35 \$		120,35 \$	
21302		108,32 \$	132,38 \$			120,35 \$		120,35 \$	
23601		121,33 \$	148,30 \$			134,82 \$		134,82 \$	
23602		121,33 \$	148,30 \$			134,82 \$		134,82 \$	
25731		127,04 \$				141,16 \$		141,16 \$	
25732		204,10 \$				226,77 \$		226,77 \$	
25733		280,96 \$				312,18 \$		312,18 \$	
25751		175,78 \$							
25752		200,49 \$							
25753		224,24 \$							

**COLOMBIE-BRITANNIQUE**  
**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	Prostho	Patho
25754		198,59 \$							
25755		226,14 \$							
25756		247,99 \$							
25761		175,78 \$							
25762		200,49 \$							
25763		224,24 \$							
25764		205,23 \$							
25765		252,75 \$							
25766		303,10 \$							
<b>Couronnes</b>									
Les dispositions de la Politique concernant les couronnes du Programme des SSNA doivent être respectées. Veuillez vous reporter au site Web des fournisseurs et des demandes de paiement du Programme des SSNA à l'adresse <a href="http://www.provider.express-scripts.ca/">http://www.provider.express-scripts.ca/</a> pour en savoir davantage sur les politiques des SSNA en matière de soins dentaires.									
27211	L	589,57 \$				655,08 \$		655,08 \$	
27301	L	544,53 \$				605,04 \$		605,04 \$	
<b>3.0 ENDODONTIE</b>									
Les dispositions de la Politique endodontique du Programme des SSNA doivent être respectées. Veuillez vous reporter au site Web des fournisseurs et des demandes de paiement du Programme des SSNA à l'adresse <a href="http://www.provider.express-scripts.ca/">http://www.provider.express-scripts.ca/</a> pour en savoir davantage sur les politiques des SSNA en matière de soins dentaires.									
Traitement de canal - 3 par période de 36 mois pour toutes les dents. Une fois la limite de fréquence atteinte, une prédétermination est requise pour tout traitement de canal subséquent. Prédétermination requise pour les dents dont le numéro se termine par 7 ou 8.									
33111		340,16 \$	415,75 \$			377,95 \$			
33121		443,63 \$	542,21 \$			492,92 \$			
33131		629,86 \$	769,83 \$			699,85 \$			
33141		701,59 \$	857,51 \$			779,55 \$			
<b>4.0 PARODONTIE</b>									
<b>Traitements reliés à des maladies buccales</b>									
1 par période de 12 mois, au coût d'une demi-unité.									
41211		71,26 \$				79,19 \$	86,75 \$		
41221		60,81 \$				67,57 \$	73,92 \$		
41231		59,29 \$				65,88 \$	72,12 \$		65,88 \$
<b>Désensibilisation</b>									
41301		40,76 \$				45,29 \$	40,76 \$		
<b>Jumelage ou attelle parodontale, provisoire, extracronaire</b>									
43211		75,07 \$				83,41 \$	83,41 \$		
43221		56,06 \$				62,23 \$	62,23 \$		
43231		87,79 \$				97,55 \$	97,55 \$		
43241		94,07 \$				104,52 \$	104,52 \$		
43281		68,79 \$				76,44 \$	76,44 \$		
<b>Réévaluation/évaluation parodontale</b>									
Ce suivi s'applique à l'évaluation d'un traitement parodontal continu ou à la réévaluation post-chirurgicale effectuée soit plus d'un (1) mois après la chirurgie, soit par un autre praticien.									
Limité aux bénéficiaires chez lesquels on a décelé un problème parodontal et qui sont suivis par un parodontiste.									
Ne pas utiliser conjointement avec le code d'acte 01502.									
49101		43,99 \$							
49102		87,99 \$							

**COLOMBIE-BRITANNIQUE**  
**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	Prostho	Patho
<b>5.0 PROSTHODONTIE AMOVIBLE</b>									
Les dispositions de la politique concernant les prothèses amovibles du Programme des SSNA doivent être respectées. Veuillez vous reporter au site Web des fournisseurs et des demandes de paiement du Programme des SSNA à l'adresse <a href="http://www.provider.express-scripts.ca/">http://www.provider.express-scripts.ca/</a> pour en savoir davantage sur les politiques des SSNA en matière de soins dentaires.									
<b>Prothèses complètes, partielles ou immédiates</b>									
1 par arcade, par période de 96 mois.									
51101	L	585,21 \$				650,23 \$		650,23 \$	
51102	L	638,42 \$				709,35 \$		709,35 \$	
51103	L	917,72 \$							
51301	L	720,99 \$				801,09 \$		801,09 \$	
51302	L	772,01 \$				857,79 \$		857,79 \$	
51303	L	1 119,75 \$							
51711	L	821,51 \$						912,79 \$	
51712	L	874,62 \$						971,80 \$	
51713	L	1 272,11 \$							
52101	L	220,05 \$				244,51 \$		244,51 \$	
52102	L	239,82 \$				266,47 \$		266,47 \$	
52103	L	344,90 \$							
52301	L	341,20 \$				379,12 \$		379,12 \$	
52302	L	371,89 \$				413,21 \$		413,21 \$	
52303	L	534,82 \$							
53101	L	742,17 \$				824,64 \$		824,64 \$	
53102	L	808,96 \$				898,85 \$		898,85 \$	
53103	L	1 163,35 \$							
53201	L	634,14 \$				704,60 \$		704,60 \$	
53202	L	634,14 \$				704,60 \$		704,60 \$	
53203	L	951,22 \$							
53301	L	1 108,29 \$							
53302	L	1 108,29 \$							
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE</b>									
71201		189,94 \$		232,15 \$		211,04 \$	189,94 \$		
71209		142,43 \$		174,08 \$		158,26 \$	142,43 \$		
71211		189,94 \$		232,15 \$		211,04 \$	189,94 \$		
71219		142,43 \$		174,08 \$		158,26 \$	142,43 \$		
72111		190,13 \$		232,38 \$		211,25 \$	190,13 \$		
72119		142,62 \$		174,32 \$		158,46 \$	142,62 \$		
72211		221,29 \$		270,47 \$		245,88 \$			
72219		166,00 \$		202,88 \$		184,44 \$			
72221		311,47 \$		380,67 \$		346,07 \$	311,47 \$		
72229		233,64 \$		285,56 \$		259,61 \$	233,64 \$		
72231		325,62 \$							
72239		242,29 \$							
72321		167,33 \$		204,51 \$		185,91 \$	167,42 \$		
72329		125,42 \$		153,29 \$		139,36 \$	125,51 \$		
72331		193,26 \$		236,21 \$		214,74 \$	193,36 \$		
72339		144,90 \$		177,10 \$		161,00 \$	145,00 \$		
72511		166,18 \$		203,11 \$		184,65 \$	203,11 \$		
72519		83,33 \$		101,85 \$		92,59 \$	101,85 \$		
72521		245,81 \$		300,44 \$		273,12 \$	300,44 \$		
72529		123,14 \$		150,51 \$		136,82 \$	150,51 \$		

**COLOMBIE-BRITANNIQUE**  
**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	Prostho	Patho
72531		243,15 \$		331,49 \$					
72539		161,53 \$		221,58 \$					
72541		188,85 \$							
72551		251,82 \$							
73121		106,51 \$		130,18 \$		118,35 \$	118,35 \$		
73411		132,14 \$							
75302		110,12 \$		134,59 \$					
75401		122,37 \$							
75402		528,44 \$							
75403		113,27 \$							
75411		302,05 \$							
75412		377,56 \$							
76201		501,69 \$							
76301		592,39 \$							
79603		66,09 \$							
79604		66,09 \$							

**8.0 ORTHODONTIE**

Les dispositions de la Politique orthodontique du Programme des SSNA doivent être respectées. Veuillez vous reporter au site Web des fournisseurs et des demandes de paiement du Programme des SSNA à l'adresse <http://www.provider.express-scripts.ca/> pour en savoir davantage sur les politiques des SSNA en matière de soins dentaires.

Veuillez transmettre toutes les demandes de soins orthodontiques au Centre de révision en orthodontie (CRO).

80601		42,28 \$				46,98 \$			
80602		C.S.			C.S.	C.S.			
80661		41,90 \$			46,14 \$	46,55 \$			
80669		41,90 \$			46,14 \$	46,55 \$			
80671		42,48 \$			46,45 \$	47,19 \$			
80679		42,48 \$			46,45 \$	47,19 \$			
81111	L	192,93 \$							
81112	L	192,93 \$							
81113	L	362,58 \$			395,91 \$	402,87 \$			
81114	L	362,58 \$			395,91 \$	402,87 \$			
81121	L	362,02 \$			395,59 \$	402,23 \$			
81122	L	362,02 \$			395,59 \$	402,23 \$			
81131	L	364,48 \$			397,06 \$	404,98 \$			
81132	L	364,48 \$			397,06 \$	404,98 \$			
81135	L	430,81 \$			468,12 \$	478,67 \$			
81211	L	525,63 \$			572,42 \$	584,03 \$	663,84 \$		
81212	L	525,63 \$			572,42 \$	584,03 \$	663,84 \$		
81221	L	C.S.			C.S.	C.S.			
81222	L	C.S.			C.S.	C.S.			
81231	L	362,87 \$			396,11 \$	403,18 \$			
81232	L	362,87 \$			396,11 \$	403,18 \$			
81241	L	363,35 \$			396,32 \$	403,72 \$			
81242	L	363,35 \$			396,32 \$	403,72 \$			
81243	L	C.S.			C.S.	C.S.			
81251	L	524,68 \$			571,89 \$	582,98 \$			
81252	L	524,68 \$			571,89 \$	582,98 \$			
81253	L	548,71 \$			597,76 \$	609,68 \$			
81254	L	550,43 \$							
89501	L	264,31 \$							
89502	L	264,31 \$							



**COLOMBIE-BRITANNIQUE**  
**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	Prostho	Patho
89503	L	991,14 \$							
89504	L	991,14 \$							
89505	L	1 984,20 \$							
89506	L	3 964,59 \$							
<b>9.0 SERVICES GÉNÉRAUX COMPLÉMENTAIRES</b>									
Les dispositions de la Politique concernant l'anesthésie générale et la sédation du Programme des SSNA doivent être respectées. Veuillez vous reporter au site Web des fournisseurs et des demandes de paiement du Programme des SSNA à l'adresse <a href="http://www.provider.express-scripts.ca/">http://www.provider.express-scripts.ca/</a> pour en savoir davantage sur les politiques des SSNA en matière de soins dentaires.									
92212		220,86 \$		220,86 \$		220,86 \$			
92213		281,88 \$		281,88 \$		281,88 \$			
92214		342,90 \$		342,90 \$		342,90 \$			
92215		342,90 \$		342,90 \$		342,90 \$			
92216		342,90 \$		342,90 \$		342,90 \$			
92217		342,90 \$		342,90 \$		342,90 \$			
92218		342,90 \$		342,90 \$		342,90 \$			
92222		95,22 \$		95,22 \$		95,22 \$			
92223		142,74 \$		142,74 \$		142,74 \$			
92224		190,35 \$		190,35 \$		190,35 \$			
92225		190,35 \$		190,35 \$		190,35 \$			
92226		190,35 \$		190,35 \$		190,35 \$			
92227		190,35 \$		190,35 \$		190,35 \$			
92228		190,35 \$		190,35 \$		190,35 \$			
92301		141,03 \$		141,03 \$		141,03 \$			
92302		199,85 \$		199,85 \$		199,85 \$			
92303		259,59 \$		259,59 \$		259,59 \$			
92304		318,11 \$		318,11 \$		318,11 \$			
92305		318,11 \$		318,11 \$		318,11 \$			
92306		318,11 \$		318,11 \$		318,11 \$			
92307		318,11 \$		318,11 \$		318,11 \$			
92308		318,11 \$		318,11 \$		318,11 \$			
92322		114,17 \$							
92323		171,25 \$							
92324		228,33 \$							
92325		228,33 \$							
92326		228,33 \$							
92327		228,33 \$							
92328		228,33 \$							
92411		31,67 \$		31,67 \$		31,67 \$			
92412		63,34 \$		63,34 \$		63,34 \$			
92413		95,02 \$		95,02 \$		95,02 \$			
92414		126,69 \$		126,69 \$		126,69 \$			
92415		126,69 \$		126,69 \$		126,69 \$			
92416		126,69 \$		126,69 \$		126,69 \$			
92417		126,69 \$		126,69 \$		126,69 \$			
92418		126,69 \$		126,69 \$		126,69 \$			
92421		42,23 \$		42,23 \$		42,23 \$			
92431		73,90 \$		73,90 \$		73,90 \$			
92432		105,57 \$		105,57 \$		105,57 \$			
92433		137,25 \$		137,25 \$		137,25 \$			
92434		168,92 \$		168,92 \$		168,92 \$			

**COLOMBIE-BRITANNIQUE**  
**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>Endo</b>	<b>Chirur.</b>	<b>Ortho</b>	<b>Pédo</b>	<b>Paro</b>	<b>Prostho</b>	<b>Patho</b>
92435		168,92 \$		168,92 \$		168,92 \$			
92436		168,92 \$		168,92 \$		168,92 \$			
92437		168,92 \$		168,92 \$		168,92 \$			
92438		168,92 \$		168,92 \$		168,92 \$			
92441		106,42 \$		106,42 \$		106,42 \$			
92442		155,54 \$		155,54 \$		155,54 \$			
92443		204,67 \$		204,67 \$		204,67 \$			
92444		253,79 \$		253,79 \$		253,79 \$			
92445		253,79 \$		253,79 \$		253,79 \$			
92446		253,79 \$		253,79 \$		253,79 \$			
92447		253,79 \$		253,79 \$		253,79 \$			
92448		253,79 \$		253,79 \$		253,79 \$			
92451		106,42 \$		106,42 \$		106,42 \$			
92452		158,36 \$		158,36 \$		158,36 \$			
92453		197,64 \$							
92454		246,09 \$							
92455		246,09 \$							
92456		246,09 \$							
92457		246,09 \$							
92458		246,09 \$							
94302		114,59 \$	140,05 \$	140,05 \$		127,32 \$	114,59 \$	127,32 \$	
99111		C.S.		C.S.		C.S.	C.S.	C.S.	
99222	L	C.S.	C.S.	C.S.		C.S.	C.S.	C.S.	C.S.
99333		C.S.		C.S.		C.S.	C.S.	C.S.	