



Le 23 novembre 2012

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

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 l'Ontario.

### ANNEXE A

#### 1.0 PRÉVENTION

##### Description précédente :

###### 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.

Une prédétermination est requise pour un service de plus de 4 unités de temps.

##### Description révisée :

###### Détartrage

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 : une 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.

### 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 : une 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 que vous souhaitez obtenir plus de renseignements, n'hésitez pas à communiquer avec le bureau régional de l'Ontario au 613 952-0102 ou au numéro sans frais 1 888 283-8885.

Nous vous remercions de votre collaboration.





Health  
Canada

Santé  
Canada

## ONTARIO

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

#### **Date d'entrée en vigueur**

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

(révisée le 23 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.



**ONTARIO**  
**Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA**

Dentistes généralistes et spécialistes

**ANNEXE A**

Code	Labo	DG	Anesth.	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prosth	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		56,16 \$					144,95 \$				
01102		84,25 \$					144,95 \$				
<b>Dentition permanente</b>											
Seuls les bénéficiaires de 12 ans et plus sont admissibles.											
01103		112,34 \$					144,95 \$				
<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		24,71 \$			56,53 \$			56,53 \$		55,26 \$	
<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		25,58 \$			31,35 \$		31,35 \$	31,35 \$			
<b>Examen d'urgence ou examen spécifique</b>											
1 par période de 12 mois.											
01204		54,90 \$		65,88 \$	65,88 \$		65,88 \$	65,88 \$		65,88 \$	
01205		54,90 \$		65,88 \$	65,88 \$		65,88 \$	65,88 \$		65,88 \$	
<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								65,88 \$			
01602					65,88 \$						
01702										65,88 \$	
01802				65,88 \$							
<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		98,82 \$		118,59 \$	118,59 \$		118,59 \$		118,59 \$	118,59 \$	
02102		106,51 \$		127,81 \$	127,81 \$		127,81 \$		127,81 \$	127,81 \$	
02117		54,27 \$		65,13 \$	65,13 \$		65,13 \$		65,13 \$	65,13 \$	
02118		59,95 \$		71,94 \$	71,94 \$		71,94 \$		71,94 \$	71,94 \$	
02119		65,21 \$		78,25 \$	78,25 \$		78,25 \$		78,25 \$	78,25 \$	
02120		70,87 \$		85,05 \$	85,05 \$		85,05 \$		85,05 \$	85,05 \$	
02121		76,15 \$		91,37 \$	91,37 \$		91,37 \$		91,37 \$	91,37 \$	
02122		81,81 \$		98,17 \$	98,17 \$		98,17 \$		98,17 \$	98,17 \$	
02123		87,08 \$		104,49 \$	104,49 \$		104,49 \$		104,49 \$	104,49 \$	
02124		92,75 \$		111,29 \$	111,29 \$		111,29 \$		111,29 \$	111,29 \$	
02125		98,02 \$		117,61 \$	117,61 \$		117,61 \$		117,61 \$	117,61 \$	
<b>Radiographies intraorales (1 à 6 pellicules)</b>											
6 radiographies par période de 12 mois.											
02111		21,47 \$		25,76 \$	25,76 \$		25,76 \$		25,76 \$	25,76 \$	
02112		25,91 \$		31,11 \$	31,11 \$		31,11 \$		31,11 \$	31,11 \$	
02113		31,99 \$		38,39 \$	38,39 \$		38,39 \$		38,39 \$	38,39 \$	
02114		36,06 \$		43,26 \$	43,26 \$		43,26 \$		43,26 \$	43,26 \$	
02115		43,33 \$		52,00 \$	52,00 \$		52,00 \$		52,00 \$	52,00 \$	
02116		48,61 \$		58,32 \$	58,32 \$		58,32 \$		58,32 \$	58,32 \$	
02131		25,12 \$		30,14 \$	30,14 \$		30,14 \$		30,14 \$	30,14 \$	
02132		31,60 \$		37,92 \$	37,92 \$		37,92 \$		37,92 \$	37,92 \$	
02141		21,47 \$		25,76 \$	25,76 \$		25,76 \$		25,76 \$	25,76 \$	

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

Code	Labo	DG	Anesth.	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prosth	Patho
02142		25,91 \$		31,11 \$	31,11 \$		31,11 \$	31,11 \$	31,11 \$	31,11 \$	
02143		31,99 \$			38,39 \$		38,39 \$	38,39 \$	38,39 \$	38,39 \$	
02144		36,06 \$			43,26 \$		43,26 \$	43,26 \$	43,26 \$	43,26 \$	
<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		50,22 \$			60,27 \$		60,27 \$	60,27 \$	60,27 \$	60,27 \$	
<b>0.4 EXAMENS DE LABORATOIRE ET TESTS DIVERS</b>											
04311	L	59,88 \$		71,86 \$	71,86 \$		71,86 \$	71,86 \$		71,86 \$	71,86 \$
04312	L	59,88 \$		71,86 \$	71,86 \$		71,86 \$	71,86 \$			71,86 \$
04313	L	62,71 \$									
04321	L	129,36 \$		155,22 \$	155,22 \$		155,22 \$	155,22 \$		155,22 \$	155,22 \$
04322	L	129,36 \$		155,22 \$	155,22 \$		155,22 \$	155,22 \$		155,22 \$	155,22 \$
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		14,69 \$					15,03 \$	15,03 \$		15,03 \$	
11107		14,69 \$					15,03 \$	15,03 \$		15,03 \$	
<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 : une 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		52,00 \$					52,00 \$	52,00 \$		52,00 \$	
11112		104,00 \$					104,00 \$	104,00 \$		104,00 \$	
11113		156,00 \$					156,00 \$	156,00 \$		156,00 \$	
11114		208,00 \$					208,00 \$	208,00 \$		208,00 \$	
11117		26,00 \$					26,00 \$	26,00 \$		26,00 \$	
<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		24,00 \$					24,00 \$	24,00 \$		24,00 \$	
<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		25,00 \$					25,00 \$			25,00 \$	
13409		13,00 \$					13,00 \$			13,00 \$	
13411		38,01 \$									
13419		29,55 \$									
<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		58,19 \$		70,27 \$			70,27 \$	70,27 \$		70,27 \$	
20119		58,19 \$		70,27 \$			70,27 \$	70,27 \$		70,27 \$	
20121		58,19 \$		70,27 \$			70,27 \$	70,27 \$		70,27 \$	
20129		58,19 \$		70,27 \$			70,27 \$	70,27 \$		70,27 \$	
20131		25,34 \$		30,41 \$			29,44 \$	30,41 \$		30,40 \$	
20139		25,34 \$		30,41 \$			29,44 \$	30,41 \$		30,40 \$	
<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		50,69 \$					87,03 \$				
21112		97,27 \$					120,31 \$				
21113		111,16 \$					137,91 \$				

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

Code	Labo	DG	Anesth.	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prosth.	Patho
21114		155,45 \$					190,43 \$				
21115		155,45 \$					190,43 \$				
21121		50,69 \$					87,03 \$				
21122		97,27 \$					120,31 \$				
21123		111,16 \$					137,91 \$				
21124		155,45 \$					190,43 \$				
21125		155,45 \$					190,43 \$				
21211		50,69 \$					87,03 \$			87,03 \$	
21212		97,27 \$					120,31 \$			120,31 \$	
21213		111,16 \$					132,60 \$			132,60 \$	
21214		181,43 \$					201,04 \$			201,04 \$	
21215		181,43 \$					208,31 \$			208,31 \$	
21221		63,36 \$					87,03 \$			87,03 \$	
21222		111,16 \$					132,60 \$			132,60 \$	
21223		138,96 \$					160,41 \$			160,41 \$	
21224		234,39 \$					216,90 \$			216,90 \$	
21225		234,89 \$					216,90 \$			216,90 \$	
21231		50,69 \$					87,03 \$			87,03 \$	
21232		97,27 \$					120,31 \$			120,31 \$	
21233		111,16 \$					132,60 \$			132,60 \$	
21234		181,43 \$					201,04 \$			201,04 \$	
21235		181,43 \$					208,31 \$			208,31 \$	
21241		63,36 \$					87,03 \$			87,03 \$	
21242		111,16 \$					132,60 \$			132,60 \$	
21243		138,96 \$					160,41 \$			160,41 \$	
21244		234,39 \$					216,90 \$			216,90 \$	
21245		234,39 \$					216,90 \$			216,90 \$	
21401		17,71 \$					24,96 \$			24,96 \$	
21402		29,56 \$					41,65 \$			41,65 \$	
21403		39,41 \$					51,62 \$			51,62 \$	
21404		51,23 \$					69,37 \$			69,37 \$	
21405		66,98 \$					82,85 \$			82,85 \$	
22201		155,45 \$					206,25 \$			206,25 \$	
22211		155,45 \$					206,25 \$			206,25 \$	
22401		155,45 \$					206,25 \$			206,25 \$	
22501		155,45 \$					206,25 \$			206,25 \$	
23101		93,08 \$					108,80 \$			108,80 \$	
23102		119,67 \$					139,90 \$			139,90 \$	
23103		161,43 \$					187,99 \$			187,99 \$	
23104		219,00 \$					219,00 \$			219,00 \$	
23105		219,00 \$					219,00 \$			219,00 \$	
23111		106,38 \$					112,73 \$			112,73 \$	
23112		132,96 \$					140,91 \$			140,91 \$	
23113		176,10 \$					203,85 \$			203,85 \$	
23114		231,01 \$					244,32 \$			244,32 \$	
23115		231,01 \$					244,32 \$			244,32 \$	
23211		93,08 \$					108,80 \$			108,80 \$	
23212		146,76 \$					170,89 \$			170,89 \$	
23213		161,43 \$					187,99 \$			187,99 \$	
23214		219,00 \$					219,00 \$			219,00 \$	
23215		219,00 \$					219,00 \$			219,00 \$	
23221		106,38 \$					115,97 \$			115,97 \$	
23222		161,43 \$					187,99 \$			187,99 \$	
23223		176,10 \$					205,07 \$			205,07 \$	
23224		257,94 \$					266,19 \$			266,19 \$	
23225		257,94 \$					266,19 \$			266,19 \$	
23311		106,38 \$					112,73 \$			112,73 \$	
23312		161,43 \$					187,99 \$			187,99 \$	

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

Code	Labo	DG	Anesth.	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prosth	Patho
23313		176,10 \$					205,07 \$			205,07 \$	
23314		248,39 \$					256,34 \$			256,34 \$	
23315		248,39 \$					256,34 \$			256,34 \$	
23321		119,67 \$					126,81 \$			126,81 \$	
23322		176,10 \$					205,07 \$			205,07 \$	
23323		190,78 \$					222,16 \$			222,16 \$	
23324		263,44 \$					271,87 \$			271,87 \$	
23325		263,44 \$					271,87 \$			271,87 \$	
23401		93,08 \$					108,80 \$			108,80 \$	
23402		119,67 \$					139,90 \$			139,90 \$	
23403		146,76 \$					170,89 \$			170,89 \$	
23404		151,95 \$					198,61 \$			198,61 \$	
23405		155,45 \$					198,61 \$			198,61 \$	
23411		106,38 \$					112,73 \$			112,73 \$	
23412		132,96 \$					140,91 \$			140,91 \$	
23413		155,45 \$					186,86 \$			186,86 \$	
23414		155,45 \$					198,61 \$			198,61 \$	
23415		155,45 \$					198,61 \$			198,61 \$	
23501		90,98 \$					93,08 \$				
23502		146,76 \$					146,76 \$				
23503		155,45 \$					187,99 \$				
23504		155,45 \$					198,61 \$				
23505		155,45 \$					198,61 \$				
23511		106,38 \$					124,35 \$				
23512		155,45 \$					187,99 \$				
23513		155,45 \$					194,24 \$				
23514		155,45 \$					198,61 \$				
23515		155,45 \$					198,61 \$				
<b>Enlèvement d'un pivot</b>											
Maximum viager de 1 (dent permanente)											
25781		60,09 \$		72,11 \$			72,11 \$	72,11 \$		72,11 \$	
25782		120,19 \$		144,22 \$			144,22 \$	144,22 \$		144,22 \$	
<b>Réparation de couronnes</b>											
1 par dent, par période de 36 mois											
27721		217,18 \$					231,40 \$			231,40 \$	
27722	L	63,88 \$									
<b>Recimentation de couronnes</b>											
1 par dent, par période de 36 mois											
29101		51,82 \$		62,18 \$			62,18 \$	62,18 \$		62,18 \$	
<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		95,32 \$		128,33 \$			128,33 \$			128,33 \$	
32222		152,89 \$		186,95 \$			186,95 \$			186,95 \$	
32232		47,66 \$		68,66 \$			68,66 \$			68,66 \$	
32311		95,32 \$		207,23 \$			149,63 \$			149,63 \$	
32312		101,92 \$		214,78 \$			164,59 \$			164,59 \$	
32313		152,89 \$		306,49 \$			219,50 \$			219,50 \$	
32314		178,37 \$		401,97 \$			256,09 \$			256,09 \$	
32321		95,32 \$		133,42 \$			133,42 \$			133,42 \$	
32322		95,32 \$		137,31 \$			137,31 \$			137,31 \$	
<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		381,25 \$		566,87 \$			566,87 \$				



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

Code	Labo	DG	Anesth.	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prosth	Patho
33121		476,56 \$		760,52 \$			760,52 \$				
33131		662,50 \$		915,44 \$			915,44 \$				
33141		764,43 \$		1 065,10 \$			1 065,10 \$				
<b>Trépanation et drainage</b>											
39201		44,36 \$		83,20 \$			69,72 \$				
39202		44,36 \$		104,00 \$			69,72 \$				
<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 : une 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		47,14 \$					56,56 \$	56,56 \$		56,56 \$	
43422		94,27 \$					113,12 \$	113,12 \$		113,12 \$	
43423		141,41 \$					169,70 \$	169,70 \$		169,70 \$	
43424		188,56 \$					226,27 \$	226,27 \$		226,27 \$	
43427		23,57 \$					28,29 \$	28,29 \$		28,29 \$	
<b>Soins divers</b>											
42831		70,68 \$			86,64 \$		86,64 \$	86,64 \$		86,64 \$	
<b>5.0 PROSTHODONTIE AMOVIBLE</b>											
<b>Ajustement de prothèses</b>											
Ajustement permis si la prothèse est mise en bouche depuis 3 mois.											
54201		53,80 \$					61,91 \$			61,91 \$	
<b>Réparations et ajouts</b>											
1 par prothèse, par période de 12 mois.											
55101	L	53,80 \$					61,91 \$			61,91 \$	
55102	L	53,80 \$					61,91 \$			61,91 \$	
55201	L	80,70 \$					92,85 \$			92,85 \$	
55202	L	80,70 \$					92,85 \$			92,85 \$	
55203	L	107,60 \$					123,81 \$			123,81 \$	
55301	L	53,80 \$					61,91 \$			61,91 \$	
55302	L	53,80 \$					61,91 \$			61,91 \$	
55401	L	161,39 \$					185,72 \$			185,72 \$	
55402	L	161,39 \$					185,72 \$			185,72 \$	
55403	L	215,18 \$					247,61 \$			247,61 \$	
<b>Regarnissage ou rebasage</b>											
1 par prothèse, par période de 24 mois.											
56211		215,18 \$					247,61 \$			247,61 \$	
56212		215,18 \$					247,61 \$			247,61 \$	
56213		268,98 \$					309,52 \$			309,52 \$	
56221		215,18 \$					247,61 \$			247,61 \$	
56222		215,18 \$					247,61 \$			247,61 \$	
56223		268,98 \$					309,52 \$			309,52 \$	
56231	L	215,18 \$					247,61 \$			247,61 \$	
56232	L	268,98 \$					309,52 \$			309,52 \$	
56233	L	336,22 \$					386,91 \$			386,91 \$	
56241	L	215,18 \$					247,61 \$			247,61 \$	
56242	L	215,18 \$					247,61 \$			247,61 \$	
56243	L	336,22 \$					386,91 \$			386,91 \$	
56311	L	215,18 \$					247,61 \$			247,61 \$	
56312	L	215,18 \$					247,61 \$			247,61 \$	
56313	L	349,68 \$					402,38 \$			402,38 \$	
56321	L	215,18 \$					247,61 \$			247,61 \$	
56322	L	215,18 \$					247,61 \$			247,61 \$	
56323	L	349,68 \$					402,38 \$			402,38 \$	
<b>Garnissage temporaire thérapeutique</b>											
1 par prothèse, par période de 24 mois.											
56511		107,60 \$			129,23 \$		123,81 \$			123,81 \$	

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

Code	Labo	DG	Anesth.	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prosth	Patho
56512		107,60 \$			129,23 \$		123,81 \$			123,81 \$	
56513		154,50 \$									
56521		107,60 \$			129,23 \$		123,81 \$			123,81 \$	
56522		107,60 \$			129,23 \$		123,81 \$			123,81 \$	
56523		165,18 \$									
56531		107,60 \$			129,23 \$		123,81 \$			123,81 \$	
56532		107,60 \$			129,23 \$		123,81 \$			123,81 \$	
56533		154,50 \$									
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE</b>											
71101		106,09 \$		126,84 \$	126,84 \$		106,09 \$	126,84 \$		126,84 \$	
71109		38,48 \$		38,48 \$	38,48 \$		38,48 \$	38,48 \$		38,48 \$	
72311		78,43 \$			95,42 \$		95,42 \$	95,42 \$		95,42 \$	
72319		61,82 \$			75,03 \$		75,03 \$	75,03 \$		75,03 \$	
74111		258,94 \$			276,02 \$		277,55 \$				
74112		276,20 \$			295,98 \$		297,37 \$				
74121		219,51 \$			308,33 \$						
74122		304,85 \$			308,33 \$						
74211		170,69 \$			420,45 \$						
74212		253,37 \$			428,21 \$						
74221		233,95 \$			428,21 \$						
74222		352,29 \$									
74611		208,41 \$			246,57 \$						
74612		230,23 \$			267,47 \$						
74621		268,34 \$			551,57 \$						
74631		246,57 \$			246,57 \$		246,57 \$				
74632		267,47 \$			267,47 \$		267,47 \$				
75111		78,43 \$		214,65 \$	221,52 \$		95,42 \$	214,65 \$			
75112		78,43 \$		171,45 \$	176,94 \$		95,42 \$	171,45 \$			
75113		177,33 \$			276,02 \$			276,02 \$			
75121		172,62 \$		272,25 \$	280,96 \$		215,53 \$				
75122		172,62 \$		292,05 \$	301,40 \$		215,53 \$				
75123		192,15 \$			341,58 \$						
75211		112,97 \$			333,04 \$						
75212		345,50 \$			443,25 \$						
75221		317,02 \$			439,19 \$						
75301		306,44 \$			413,55 \$		413,55 \$				
75303		137,70 \$			547,76 \$						
76941		126,27 \$		148,23 \$	148,23 \$		148,23 \$				
76949		126,27 \$		148,23 \$	148,23 \$		148,23 \$				
76951		70,56 \$		82,19 \$	82,19 \$		82,19 \$				
76952		141,08 \$		164,85 \$	164,85 \$		164,85 \$				
76961		86,32 \$			107,78 \$		107,78 \$				
76962		126,27 \$			154,27 \$		154,27 \$				
79601		35,27 \$			79,41 \$		41,36 \$	50,08 \$			
79602		35,27 \$			79,57 \$		43,27 \$	67,26 \$			
79605		43,18 \$			114,49 \$						
79606		50,55 \$			155,30 \$						
79701		390,05 \$			513,84 \$						
79702		390,05 \$			257,64 \$						

**ONTARIO**  
**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 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>Première visite dentaire</b>											
Jusqu'à l'âge de 3 ans, inclusivement.											
00011		23,76 \$									
<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								175,68 \$			
01601					175,68 \$						
01701										175,68 \$	
01801				175,68 \$							
<b>Examens de laboratoire</b>											
04101	L	25,15 \$		34,32 \$	34,32 \$		34,32 \$	34,32 \$		34,32 \$	34,32 \$
04401	L	50,30 \$		60,35 \$	60,35 \$		60,35 \$	60,35 \$		60,35 \$	60,35 \$
<b>Moulages diagnostics non montés</b>											
04911		30,18 \$			36,21 \$		36,21 \$	36,21 \$		36,21 \$	
04913		58,48 \$									
<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		24,14 \$					28,58 \$			32,12 \$	
<b>Ajustement/équilibrage de l'occlusion</b>											
Le coût d'une unité de temps se limite au coût d'une demi-unité.											
16511		30,58 \$			38,17 \$		38,17 \$			38,17 \$	
16517		29,63 \$									
<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		223,82 \$					273,65 \$			273,65 \$	
21302		223,82 \$					273,65 \$			273,65 \$	
23601		231,59 \$					268,06 \$			268,06 \$	
23602		246,06 \$					284,81 \$			284,81 \$	
25731		120,94 \$					139,56 \$			139,56 \$	
25732		181,43 \$					209,34 \$			209,34 \$	
25733		241,89 \$					279,11 \$			279,11 \$	
25751		279,78 \$					298,20 \$			298,20 \$	
25752		279,78 \$					298,20 \$			298,20 \$	
25753		279,78 \$					298,20 \$			298,20 \$	
25754		279,78 \$					298,20 \$			298,20 \$	
25755		279,78 \$					298,20 \$			298,20 \$	
25756		279,78 \$					298,20 \$			298,20 \$	
25761		279,78 \$					298,20 \$			298,20 \$	
25762		279,78 \$					298,20 \$			298,20 \$	
25763		279,78 \$					298,20 \$			298,20 \$	
25764		307,74 \$					331,32 \$			331,32 \$	

**ONTARIO**  
**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	Anesth.	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prosth	Patho
25765		307,74 \$					331,32 \$			331,32 \$	
25766		307,74 \$					331,32 \$			331,32 \$	

**Couronnes**

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 <http://www.provider.express-scripts.ca/> pour en savoir davantage sur les politiques des SSNA en matière de soins dentaires.

27211	L	600,92 \$					600,92 \$			600,92 \$	
27301	L	518,48 \$					518,48 \$			518,48 \$	

**3.0 ENDODONTIE**

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 <http://www.provider.express-scripts.ca/> 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		381,25 \$		566,87 \$			566,87 \$				
33121		476,56 \$		760,52 \$			760,52 \$				
33131		662,50 \$		915,44 \$			915,44 \$				
33141		764,43 \$		1 065,10 \$			1 065,10 \$				

**4.0 PARODONTIE**

**Traitements reliés à des maladies buccales**

1 par période de 12 mois, au coût d'une demi-unité.

41211		70,68 \$		89,10 \$			88,24 \$	88,24 \$		88,24 \$	88,24 \$
41221		70,68 \$		96,30 \$			95,58 \$	95,58 \$		95,58 \$	95,58 \$
41231		70,68 \$		96,30 \$			95,58 \$	95,58 \$		95,58 \$	95,58 \$

**Désensibilisation**

41301		46,95 \$					62,87 \$	58,90 \$			
-------	--	----------	--	--	--	--	----------	----------	--	--	--

**Jumelage ou attelle parodontale, provisoire, extracronaire**

43211		70,68 \$		77,92 \$			80,63 \$	77,67 \$			
43221		143,00 \$		163,43 \$			163,10 \$	163,10 \$			
43231		35,35 \$		76,16 \$			43,61 \$	73,57 \$			
43241		70,68 \$		77,92 \$			80,63 \$	77,67 \$			
43281		68,49 \$		85,51 \$			85,41 \$	85,41 \$			

**Réévaluation/évaluation parodontale**

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		70,68 \$					95,58 \$	95,58 \$			
49102		70,68 \$					95,58 \$	95,58 \$			

**5.0 PROSTHODONTIE AMOVIBLE**

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 <http://www.provider.express-scripts.ca/> pour en savoir davantage sur les politiques des SSNA en matière de soins dentaires.

**Prothèses complètes, partielles ou immédiates**

1 par arcade, par période de 96 mois.

51101	L	641,65 \$					765,14 \$			765,14 \$	
51102	L	816,63 \$					973,80 \$			973,80 \$	
51103	L	1 049,96 \$					1 252,04 \$			1 252,04 \$	
51301	L	758,30 \$					904,25 \$			904,25 \$	
51302	L	933,30 \$					1 112,93 \$			1 112,93 \$	
51303	L	1 166,62 \$					1 391,15 \$			1 391,15 \$	
51711	L	817,25 \$					999,26 \$			999,26 \$	
51712	L	1 005,85 \$					1 229,86 \$			1 229,86 \$	
51713	L	1 290,13 \$									
52101	L	268,98 \$					309,52 \$			309,52 \$	
52102	L	268,98 \$					309,52 \$			309,52 \$	
52103	L	349,68 \$					402,38 \$			402,38 \$	
52301	L	466,66 \$					556,46 \$			556,46 \$	

**ONTARIO**  
**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	Anesth.	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prosth	Patho
52302	L	466,66 \$					556,46 \$			556,46 \$	
52303	L	641,65 \$					765,14 \$			765,14 \$	
53101	L	816,63 \$					973,80 \$			973,80 \$	
53102	L	816,63 \$					973,80 \$			973,80 \$	
53103	L	1 166,62 \$					1 391,15 \$			1 391,15 \$	
53201	L	758,30 \$					904,25 \$			904,25 \$	
53202	L	758,30 \$					904,25 \$			904,25 \$	
53203	L	1 108,29 \$					1 321,60 \$			1 321,60 \$	
53301	L	1 108,29 \$					1 321,60 \$			1 321,60 \$	
53302	L	1 108,29 \$					1 321,60 \$			1 321,60 \$	

**7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE**

71201		166,03 \$		203,84 \$	203,84 \$		203,89 \$	203,84 \$		203,84 \$	
71209		137,77 \$		137,77 \$	137,77 \$		137,77 \$	137,77 \$		137,77 \$	
71211		152,71 \$									
71219		114,44 \$									
72111		166,03 \$			203,84 \$		203,89 \$	203,84 \$		203,84 \$	
72119		137,77 \$			137,77 \$		137,77 \$	137,77 \$		137,77 \$	
72211		249,04 \$			288,37 \$		288,37 \$	288,37 \$		288,37 \$	
72219		187,66 \$			187,66 \$		187,66 \$	187,66 \$		187,66 \$	
72221		275,27 \$			317,57 \$		317,57 \$	317,57 \$		317,57 \$	
72229		205,71 \$			205,71 \$		205,71 \$	205,71 \$		205,71 \$	
72231		363,42 \$			381,49 \$		363,42 \$	363,42 \$		363,42 \$	
72239		247,51 \$			247,51 \$		247,51 \$	247,51 \$		247,51 \$	
72321		156,86 \$			193,36 \$		193,36 \$	193,36 \$		193,36 \$	
72329		97,39 \$			97,39 \$		97,39 \$	97,39 \$		97,39 \$	
72331		172,62 \$			211,31 \$		211,31 \$	211,31 \$		211,31 \$	
72339		137,77 \$			137,77 \$		137,77 \$	137,77 \$		137,77 \$	
72511		78,43 \$			160,99 \$		95,42 \$	95,42 \$			
72519		78,43 \$			85,51 \$		85,51 \$	85,51 \$			
72521		258,94 \$			321,63 \$		321,63 \$	321,63 \$			
72529		209,51 \$			209,51 \$		209,51 \$	209,51 \$			
72531		258,94 \$			348,75 \$		348,75 \$	348,75 \$			
72539		209,51 \$			238,97 \$		238,97 \$	238,97 \$			
72541		156,52 \$			405,25 \$			405,25 \$			
72551		244,01 \$			452,75 \$			452,75 \$			
73121		172,63 \$			189,56 \$		194,09 \$	189,56 \$			
73411		172,62 \$			228,80 \$		215,28 \$				
75302		384,73 \$			518,85 \$		518,85 \$				
75401		115,58 \$			452,75 \$						
75402		512,05 \$			476,51 \$						
75403		109,76 \$			219,59 \$						
75411		292,68 \$			461,15 \$						
75412		365,85 \$			461,15 \$						
76201		481,87 \$									
76301		574,02 \$									
79603		78,43 \$			95,42 \$		95,42 \$				
79604		78,43 \$			95,42 \$		95,42 \$				

**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		32,16 \$					38,59 \$				
80602		64,31 \$					77,18 \$	77,18 \$			
80661		64,31 \$					77,18 \$	77,18 \$			
80669		64,31 \$					77,18 \$	77,18 \$			
80671		64,31 \$					77,18 \$	77,18 \$			
80679		64,31 \$					77,18 \$	77,18 \$			

**ONTARIO**  
**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	Anesth.	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prosth	Patho
81111	L	192,93 \$				197,69 \$	197,69 \$				
81112	L	192,93 \$				197,69 \$	197,69 \$				
81113	L	192,93 \$				197,69 \$	197,69 \$				
81114	L	188,60 \$				197,69 \$	197,69 \$				
81121	L	192,93 \$				197,69 \$	197,69 \$				
81122	L	192,93 \$				197,69 \$	197,69 \$				
81131	L	257,26 \$				263,57 \$	263,57 \$				
81132	L	257,26 \$				263,57 \$	263,57 \$				
81135	L	385,89 \$				395,35 \$	395,35 \$				
81211	L	321,57 \$				329,47 \$	329,47 \$				
81212	L	321,57 \$				329,47 \$	329,47 \$				
81221	L	192,93 \$				197,69 \$	197,69 \$				
81222	L	192,93 \$				197,69 \$	197,69 \$				
81231	L	192,93 \$				197,69 \$	197,69 \$				
81232	L	192,93 \$				197,69 \$	192,48 \$				
81241	L	257,26 \$				263,57 \$	263,57 \$				
81242	L	257,26 \$				263,57 \$	263,57 \$				
81243	L	257,26 \$				263,57 \$	263,57 \$				
81251	L	450,20 \$				461,25 \$	461,25 \$				
81252	L	450,20 \$				461,25 \$	461,25 \$				
81253	L	385,89 \$				395,35 \$	395,35 \$				
81254	L	321,56 \$									
89501	L	264,31 \$									
89502	L	264,31 \$									
89503	L	991,14 \$									
89504	L	991,14 \$									
89505	L	1 984,20 \$									
89506	L	3 964,59 \$									

**9.0 SERVICES GÉNÉRAUX COMPLÉMENTAIRES**

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 <http://www.provider.express-scripts.ca/> pour en savoir davantage sur les politiques des SSNA en matière de soins dentaires.

92212		149,96 \$	208,35 \$	208,35 \$	215,02 \$		188,64 \$				
92213		202,66 \$	259,20 \$	259,20 \$	259,20 \$		251,19 \$				
92214		255,36 \$	310,50 \$	310,50 \$	310,50 \$		307,28 \$				
92215		308,06 \$	381,96 \$	381,96 \$	381,96 \$		369,12 \$				
92216		360,77 \$	436,12 \$	436,12 \$	436,12 \$		433,57 \$				
92217		360,77 \$	436,12 \$	436,12 \$	436,12 \$		433,57 \$				
92218		360,77 \$	436,12 \$	436,12 \$	436,12 \$		433,57 \$				
92222		79,10 \$	83,61 \$	83,61 \$	83,61 \$		83,61 \$				
92223		118,68 \$	124,47 \$	124,47 \$	124,47 \$		124,47 \$				
92224		158,24 \$	166,28 \$	166,28 \$	166,28 \$		166,28 \$				
92225		197,78 \$	208,08 \$	208,08 \$	208,08 \$		208,08 \$				
92226		237,34 \$	248,94 \$	248,94 \$	248,94 \$		248,94 \$				
92227		237,34 \$	248,94 \$	248,94 \$	248,94 \$		248,94 \$				
92228		237,34 \$	248,94 \$	248,94 \$	248,94 \$		248,94 \$				
92301		54,46 \$									
92302		149,96 \$	203,85 \$	203,85 \$	203,85 \$		188,64 \$	203,85 \$			
92303		202,66 \$	252,90 \$	252,90 \$	252,90 \$		251,19 \$	252,90 \$			
92304		255,36 \$	308,43 \$	318,30 \$	318,30 \$		307,28 \$	318,30 \$			
92305		308,06 \$	369,61 \$	369,61 \$	369,61 \$		369,12 \$	369,61 \$			
92306		360,77 \$	420,92 \$	420,92 \$	420,92 \$		420,92 \$	420,92 \$			
92307		360,77 \$	420,92 \$	420,92 \$	420,92 \$		420,92 \$	420,92 \$			
92308		360,77 \$	420,92 \$	420,92 \$	420,92 \$		420,92 \$	420,92 \$			
92322		114,17 \$									
92323		171,25 \$									
92324		228,33 \$									
92325		285,42 \$									

**ONTARIO**  
**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	Anesth.	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prostho	Patho
92326		342,50 \$									
92327		342,50 \$									
92328		342,50 \$									
92411		48,00 \$		78,75 \$	81,27 \$		57,11 \$	78,75 \$			
92412		69,07 \$		104,40 \$	107,74 \$		81,20 \$	104,40 \$			
92413		90,15 \$		130,50 \$	134,68 \$		105,27 \$	130,50 \$			
92414		111,23 \$		156,60 \$	161,61 \$		134,01 \$	156,60 \$			
92415		132,31 \$		182,70 \$	182,70 \$		164,92 \$	182,70 \$			
92416		156,71 \$		208,80 \$	208,80 \$		195,81 \$	208,80 \$			
92417		156,71 \$		208,80 \$	208,80 \$		195,81 \$	208,80 \$			
92418		156,71 \$		208,80 \$	208,80 \$		195,81 \$	208,80 \$			
92421		48,00 \$			85,91 \$		57,11 \$	57,11 \$			
92431		56,43 \$		85,05 \$	87,77 \$		80,38 \$	85,05 \$			
92432		88,05 \$		117,00 \$	117,00 \$		108,91 \$	117,00 \$			
92433		119,68 \$		149,40 \$	149,40 \$		146,38 \$	149,40 \$			
92434		152,27 \$		185,98 \$	185,98 \$		190,27 \$	185,98 \$			
92435		187,39 \$		226,14 \$	226,14 \$		234,14 \$	226,14 \$			
92436		222,51 \$		260,34 \$	260,34 \$		278,03 \$	260,34 \$			
92437		222,51 \$		260,34 \$	260,34 \$		278,03 \$	260,34 \$			
92438		222,51 \$		260,34 \$	260,34 \$		278,03 \$	260,34 \$			
92441		76,62 \$	106,65 \$	106,65 \$	110,06 \$		96,37 \$	106,65 \$			
92442		129,31 \$	160,20 \$	160,20 \$	160,20 \$		155,97 \$	160,20 \$			
92443		182,01 \$	225,19 \$	225,19 \$	225,19 \$		217,47 \$	225,19 \$			
92444		234,72 \$	281,25 \$	281,25 \$	281,25 \$		279,30 \$	281,25 \$			
92445		287,42 \$	337,31 \$	337,31 \$	337,31 \$		341,15 \$	337,31 \$			
92446		340,13 \$	393,37 \$	393,37 \$	393,37 \$		402,98 \$	393,37 \$			
92447		340,13 \$	393,37 \$	393,37 \$	393,37 \$		402,98 \$	393,37 \$			
92448		340,13 \$	393,37 \$	393,37 \$	393,37 \$		402,98 \$	393,37 \$			
92451		106,42 \$									
92452		147,28 \$									
92453		197,64 \$									
92454		246,09 \$									
92455		295,50 \$									
92456		129,23 \$									
92457		150,13 \$									
92458		169,12 \$									
94302		48,41 \$		58,11 \$	58,91 \$		58,11 \$	58,11 \$		58,11 \$	
99111		C.S.									
99222		C.S.		C.S.	C.S.	C.S.	C.S.	C.S.		C.S.	C.S.
99333		C.S.									