



Le 2 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^{er} 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'Île-du-Prince-Édouard.

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 : 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.

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 que vous souhaitez obtenir plus de renseignements, n'hésitez pas à communiquer avec le Centre national de prédétermination dentaire du Programme des SSNA au numéro sans frais 1 855 618-6291.

Nous vous remercions de votre collaboration.



Health
Canada

Santé
Canada

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD

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

Date d'entrée en vigueur

Le 1^{er} mars 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.

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

Code	Labo	DG	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Prosth
0.1 DIAGNOSTIC							
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.							
Examen buccal complet et diagnostic							
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.							
Dentition primaire et mixte							
01101		23,76 \$			79,92 \$		
01102		73,16 \$			117,45 \$		
Dentition permanente							
Seuls les bénéficiaires de 12 ans et plus sont admissibles.							
01103		97,86 \$			130,41 \$		
Examen buccal sommaire et diagnostic pour un nouveau patient							
Maximum viager de 1 pour un même fournisseur ou pour un autre fournisseur du même cabinet. 1 par période de 12 mois pour un autre fournisseur au sein d'un différent cabinet.							
01201		26,60 \$			48,24 \$		
Examen de rappel							
Bénéficiaires de 17 ans et plus : 1 par période de 12 mois; bénéficiaires de moins de 17 ans : 1 par période de 6 mois.							
01202		23,76 \$			44,37 \$		
Examen d'urgence ou examen spécifique							
1 par période de 12 mois.							
01204		31,35 \$	46,71 \$		63,99 \$		
01205		32,30 \$	46,71 \$		63,99 \$		
Examen et diagnostic d'un spécialiste - Limité							
1 par période de 12 mois par spécialité (sur la recommandation d'un dentiste généraliste).							
01402			78,25 \$				
01602			90,84 \$				
0.2 RADIOGRAPHIES							
Radiographies intraorales, série complète (7 à 16 pellicules)							
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		85,51 \$			85,51 \$		
02102		92,17 \$					
02117		46,55 \$			46,55 \$		
02118		51,31 \$			51,31 \$		
02119		56,06 \$			56,06 \$		
02120		60,81 \$					
02121		65,56 \$					
02122		70,31 \$					
02123		75,07 \$					
02124		79,81 \$					
02125		84,56 \$					

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

Radiographies intraorales (1 à 6 pellicules)							
6 radiographies par période de 12 mois.							
02111		18,05 \$	18,05 \$		25,50 \$		
02112		21,86 \$	21,86 \$		29,92 \$		
02113		27,55 \$	27,55 \$		36,46 \$		
02114		31,35 \$	31,35 \$		39,96 \$		
02115		37,06 \$	37,06 \$		37,06 \$		
02116		41,81 \$	41,81 \$		41,81 \$		
02131		21,86 \$					
02132		27,55 \$					
02141		18,05 \$			22,86 \$		
02142		21,86 \$			30,06 \$		
02143		27,55 \$			27,55 \$		
02144		31,35 \$			31,35 \$		
Radiographies panoramiques							
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		47,51 \$	47,51 \$		56,53 \$		
0.4 EXAMENS DE LABORATOIRE ET TESTS DIVERS							
04311	L	50,36 \$	108,18 \$				
04312	L	50,36 \$	108,18 \$				
04313	L	62,71 \$	88,47 \$				
04321	L	83,97 \$	200,67 \$				
04322	L	83,97 \$	235,64 \$				
04323	L	83,97 \$	160,20 \$				
1.0 PRÉVENTION							
Polissage							
Bénéficiaires de 17 ans et plus : 1 unité de temps par période de 12 mois; Bénéficiaires de moins de 17 ans : 1 unité de temps par période de 6 mois.							
11101		13,10 \$			13,40 \$		
11107		13,10 \$			13,40 \$		
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 : 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		37,00 \$			37,00 \$		
11112		74,00 \$			74,00 \$		
11113		111,00 \$			111,00 \$		
11114		148,00 \$			148,00 \$		
11117		19,00 \$			19,00 \$		
Application topique de fluorure							
Service admissible seulement pour les bénéficiaires de moins de 17 ans : 1 application par période de 6 mois.							
12101		18,00 \$			18,00 \$		

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA

Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE A

Scellants et résines préventives							
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		22,00 \$			22,00 \$		
13409		12,00 \$			12,00 \$		
13411		49,41 \$			49,41 \$		
13419		33,25 \$			33,25 \$		
2.0 RESTAURATION							
Caries, traumatisme et contrôle de la douleur							
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		77,92 \$			99,27 \$		
20119		57,01 \$			84,51 \$		
20121		77,92 \$			100,44 \$		
20129		57,01 \$			100,44 \$		
20131		25,66 \$			25,66 \$		
20139		25,66 \$			25,66 \$		
Restauration, amalgame ou composite; préfabriqué, couverture complète							
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		55,11 \$			71,46 \$		
21112		87,41 \$			108,27 \$		
21113		104,52 \$			131,02 \$		
21114		115,92 \$			171,36 \$		
21115		115,92 \$			177,57 \$		
21121		55,11 \$			71,46 \$		
21122		87,41 \$			108,27 \$		
21123		104,52 \$			131,02 \$		
21124		115,92 \$			171,36 \$		
21125		115,92 \$			177,57 \$		
21211		55,11 \$			78,30 \$		
21212		108,32 \$			121,33 \$		
21213		124,47 \$			139,39 \$		
21214		137,77 \$			171,36 \$		
21215		146,33 \$			183,25 \$		
21221		87,41 \$			97,86 \$		
21222		105,47 \$			119,34 \$		
21223		138,72 \$			155,35 \$		
21224		167,23 \$			195,16 \$		
21225		190,03 \$			219,87 \$		
21231		55,11 \$			78,30 \$		
21232		108,32 \$			121,33 \$		
21233		124,47 \$			139,39 \$		
21234		137,77 \$			171,36 \$		
21235		146,33 \$			183,25 \$		
21241		81,71 \$			92,74 \$		
21242		105,47 \$			119,34 \$		

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA

Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE A

21243		138,72 \$			155,35 \$		
21244		167,23 \$			195,16 \$		
21245		179,58 \$			219,87 \$		
21401		18,05 \$					
21402		28,50 \$					
21403		31,35 \$					
21404		38,01 \$					
21405		43,71 \$					
22201		151,07 \$					
22211		151,07 \$			185,67 \$		
22401		98,81 \$			196,02 \$		
22501		151,07 \$			185,67 \$		
23101		65,09 \$					
23102		83,52 \$					
23103		108,98 \$					
23104		125,99 \$					
23105		152,88 \$					
23111		95,97 \$			111,93 \$		
23112		119,72 \$			139,87 \$		
23113		152,97 \$			184,52 \$		
23114		189,08 \$			230,03 \$		
23115		203,33 \$			249,79 \$		
23211		61,27 \$					
23212		89,22 \$					
23213		104,61 \$					
23214		131,88 \$					
23215		151,17 \$					
23221		65,47 \$					
23222		97,48 \$					
23223		112,50 \$					
23224		141,48 \$					
23225		157,69 \$					
23311		100,71 \$			112,79 \$		
23312		153,92 \$			172,35 \$		
23313		168,17 \$			188,32 \$		
23314		207,13 \$			239,54 \$		
23315		226,14 \$			257,78 \$		
23321		113,07 \$			126,66 \$		
23322		168,17 \$			188,32 \$		
23323		182,43 \$			204,28 \$		
23324		225,19 \$			254,08 \$		
23325		253,70 \$			284,10 \$		
23401		59,48 \$					
23402		78,19 \$					
23403		104,80 \$					
23404		121,71 \$					
23405		123,14 \$					
23411		101,66 \$			113,83 \$		
23412		127,32 \$			142,62 \$		
23413		151,07 \$			175,59 \$		
23414		151,07 \$			185,67 \$		
23415		151,07 \$			185,67 \$		
23501		57,01 \$					

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

23502		85,99 \$					
23503		95,97 \$					
23504		121,33 \$					
23505		126,14 \$					
23511		101,66 \$			113,83 \$		
23512		151,07 \$			172,35 \$		
23513		151,07 \$			185,61 \$		
23514		151,07 \$			185,67 \$		
23515		151,07 \$			185,67 \$		
Enlèvement d'un pivot							
Maximum viager de 1 (dent permanente).							
25781		53,21 \$					
25782		106,42 \$					
Réparation de couronnes							
1 par dent, par période de 36 mois.							
27721		110,22 \$					
27722	L	196,68 \$					
Recimentation de couronnes							
1 par dent, par période de 36 mois.							
29101		52,26 \$			58,54 \$		
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.							
Pulpotomie/Pulpectomie							
Non couvert pour les incisives primaires.							
32221		79,81 \$			129,51 \$		
32222		127,32 \$			164,52 \$		
32232		48,46 \$			69,30 \$		
32311		105,47 \$					
32312		132,08 \$					
32313		182,43 \$					
32314		210,94 \$					
32321		79,81 \$			134,64 \$		
32322		79,81 \$			138,60 \$		
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		320,21 \$					
33121		400,01 \$					
33131		553,00 \$					
33141		637,56 \$					
Trépanation et drainage							
39201		55,11 \$					
39202		59,86 \$					

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

4.0 PARODONTIE							
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.							
43421		33,25 \$					
43422		66,51 \$					
43423		99,76 \$					
43424		133,02 \$					
43427		17,10 \$					
Soins divers							
42831		44,65 \$					
5.0 PROSTHODONTIE AMOVIBLE							
Ajustement de prothèses							
Ajustement permis si la prothèse est mise en bouche depuis 3 mois.							
54201		57,01 \$					
Réparations et ajouts							
1 par prothèse, par période de 12 mois.							
55101	L	46,55 \$					
55102	L	46,55 \$					
55201	L	73,16 \$					
55202	L	73,16 \$					
55203	L	81,90 \$					
55301	L	46,55 \$					
55302	L	46,55 \$					
55401	L	88,37 \$					
55402	L	73,16 \$					
55403	L	117,82 \$					
Regarnissage ou rebasage							
1 par prothèse, par période de 24 mois.							
56211		167,23 \$					
56212		167,23 \$					
56213		232,79 \$					
56221		149,18 \$					
56222		151,07 \$					
56223		236,59 \$					
56231	L	190,03 \$					
56232	L	221,38 \$					
56233	L	371,71 \$					
56241	L	182,43 \$					
56242	L	182,43 \$					
56243	L	326,86 \$					
56311	L	206,18 \$					
56312	L	229,94 \$					
56313	L	395,59 \$					
56321	L	188,13 \$					
56322	L	194,78 \$					
56323	L	346,79 \$					

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

Garnissage temporaire thérapeutique							
1 par prothèse, par période de 24 mois.							
56511		86,46 \$					
56512		86,46 \$					
56513		155,74 \$					
56521		86,46 \$					
56522		86,46 \$					
56523		165,18 \$					
56531		86,46 \$					
56532		86,46 \$					
56533		164,27 \$					
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE							
71101		83,61 \$	108,18 \$		103,58 \$		
71109		50,36 \$	56,44 \$		56,44 \$		
72311		80,76 \$	108,18 \$				
72319		48,46 \$	56,91 \$				
74111		268,90 \$	301,20 \$				
74112		249,86 \$	266,42 \$				
74121		226,53 \$	277,55 \$				
74122		314,61 \$	300,63 \$				
74211		176,15 \$					
74212		264,21 \$					
74221		264,21 \$					
74222		352,29 \$					
74611		210,94 \$	236,21 \$				
74612		323,97 \$	300,63 \$				
74621		276,93 \$					
74631		217,11 \$	221,96 \$				
74632		323,97 \$	300,63 \$				
75111		80,76 \$	164,34 \$				
75112		80,76 \$	104,67 \$				
75113		183,00 \$					
75121		103,57 \$	258,73 \$				
75122		160,29 \$	277,55 \$				
75123		198,30 \$					
75211		116,59 \$	299,78 \$				
75212		356,56 \$	398,97 \$				
75221		327,16 \$	329,04 \$				
75301		110,12 \$	392,99 \$				
75303		440,35 \$					
76941		178,63 \$	303,84 \$				
76949		178,63 \$	188,79 \$				
76951		72,21 \$	80,86 \$				
76952		144,43 \$	161,71 \$				
76961		89,32 \$	143,01 \$				
76962		154,27 \$	173,88 \$				
79601		60,81 \$	73,16 \$				
79602		60,81 \$	87,12 \$				
79605		80,76 \$	99,90 \$				
79606		80,76 \$	99,90 \$				
79701		402,53 \$					
79702		402,53 \$					

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD
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	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Prosth
0.1 DIAGNOSTIC							
<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. 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>							
Première visite dentaire							
Jusqu'à l'âge de 3 ans, inclusivement.							
00011		23,76 \$					
Examen complet et diagnostic par un dentiste spécialiste.							
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, cela élimine l'examen sommaire pour la même spécialité au cours d'une période de douze (12) mois.							
01401			156,49 \$				
01601			181,86 \$				
Examens de laboratoire							
04101	L	42,76 \$					
04401	L	34,21 \$					
Moulages diagnostics non montés							
04911		30,40 \$	30,40 \$		34,96 \$		36,48 \$
04913		54,61 \$					
1.0 PRÉVENTION							
Meulage interproximal des dents							
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		15,68 \$			24,93 \$		
Ajustement/équibrage de l'occlusion							
Le coût d'une unité de temps se limite au coût d'une demi-unité.							
16511		26,60 \$			26,60 \$		
16517		26,60 \$					
2.0 RESTAURATION							
Moignons et pivots							
1 par couronne, par période de 36 mois (dent permanente).							
Seuls les bénéficiaires de 18 ans et moins sont admissibles.							
Les moignons sont admissibles seulement si la restauration existante a été effectuée il y a plus de 12 mois.							
Les pivots et les tenons préfabriqués seront 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		138,72 \$					
21302		138,72 \$					
23601		170,08 \$					
23602		173,88 \$					
25731		114,02 \$					
25732		171,03 \$					
25733		228,04 \$					
25751		175,78 \$					
25752		200,49 \$					
25753		224,24 \$					
25754		202,39 \$					
25755		226,14 \$					

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD
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	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Prosth
25756		247,99 \$					
25761		175,78 \$					
25762		200,49 \$					
25763		224,24 \$					
25764		205,23 \$					
25765		252,75 \$					
25766		303,10 \$					
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	516,89 \$					
27301	L	516,89 \$					
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		320,21 \$					
33121		400,01 \$					
33131		553,00 \$					
33141		637,56 \$					
4.0 PARODONTIE							
Traitements reliés à des maladies buccales							
1 par période de 12 mois, au coût d'une demi-unité.							
41211		44,65 \$					
41221		44,65 \$					
41231		44,65 \$					
Désensibilisation							
41301		37,06 \$					
Jumelage ou attelle parodontale, provisoire, extracoronaire							
43211		44,65 \$	66,24 \$		66,24 \$	66,24 \$	
43221		56,91 \$	95,67 \$		95,67 \$	95,67 \$	
43231		80,76 \$	90,45 \$		90,45 \$	90,45 \$	
43241		108,32 \$	121,33 \$		121,33 \$	121,33 \$	
43281		44,65 \$	72,81 \$		72,81 \$	72,81 \$	
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		44,65 \$				86,04 \$	
49102		89,32 \$				172,08 \$	

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD
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	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Prosth
5.0 PROTHODONTIE 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	582,45 \$					
51102	L	651,81 \$					
51103	L	1 114,54 \$					
51301	L	651,81 \$					
51302	L	712,63 \$					
51303	L	1 214,30 \$					
51711	L	718,32 \$					
51712	L	767,74 \$					
51713	L	1 337,83 \$					
52101	L	248,94 \$			285,23 \$		
52102	L	248,94 \$			285,23 \$		
52103	L	456,08 \$					
52301	L	382,91 \$					
52302	L	382,91 \$					
52303	L	711,67 \$					
53101	L	651,81 \$					
53102	L	651,81 \$					
53103	L	1 176,30 \$					
53201	L	630,90 \$					
53202	L	630,90 \$					
53203	L	1 214,30 \$					
53301	L	1 116,44 \$					
53302	L	1 178,20 \$					
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE							
71201		183,39 \$	234,90 \$				
71209		110,22 \$	123,99 \$				
71211		183,39 \$					
71219		110,22 \$					
72111		183,39 \$	234,90 \$				
72119		110,22 \$	123,99 \$				
72211		266,05 \$	297,97 \$				
72219		159,63 \$	178,82 \$				
72221		366,76 \$	410,76 \$				
72229		220,44 \$	246,85 \$				
72231		403,82 \$	452,27 \$				
72239		242,29 \$	271,36 \$				
72321		161,53 \$	180,91 \$				
72329		96,92 \$	108,50 \$				
72331		178,63 \$	234,90 \$				
72339		107,37 \$	135,90 \$				
72511		80,76 \$	210,24 \$				
72519		48,46 \$	105,75 \$				
72521		268,90 \$	301,20 \$				
72529		161,53 \$	188,61 \$				

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD
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	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho
72531		268,90 \$	331,42 \$				
72539		161,53 \$	221,58 \$				
72541		268,90 \$	345,51 \$				
72551		315,45 \$	386,01 \$				
73121		178,63 \$	200,10 \$		200,10 \$	200,10 \$	
73411		132,14 \$	379,30 \$				
75302		110,12 \$	462,82 \$				
75401		119,28 \$	407,53 \$				
75402		528,44 \$	447,05 \$				
75403		113,27 \$					
75411		302,05 \$	414,55 \$				
75412		377,56 \$	622,27 \$				
76201		497,29 \$					
76301		574,02 \$					
79603		80,76 \$	104,67 \$				
79604		80,76 \$	108,00 \$				
8.0 ORTHODONTIE							
<p>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.</p> <p>Veuillez transmettre toutes les demandes de soins orthodontiques au Centre de révision en orthodontie (CRO).</p>							
80601		51,31 \$					
80602		57,96 \$					
80661		59,86 \$					
80669		59,86 \$					
80671		53,21 \$					
80679		53,21 \$					
81111	L	192,93 \$					
81112	L	192,93 \$					
81113	L	192,93 \$					
81114	L	192,93 \$					
81121	L	192,93 \$					
81122	L	192,93 \$					
81131	L	236,82 \$					
81132	L	236,82 \$					
81135	L	385,89 \$					
81211	L	236,82 \$					
81212	L	236,82 \$					
81221	L	177,62 \$					
81222	L	177,62 \$					
81231	L	192,93 \$					
81232	L	192,93 \$					
81241	L	236,82 \$					
81242	L	236,82 \$					
81243	L	177,62 \$					
81251	L	296,04 \$					
81252	L	296,04 \$					
81253	L	296,04 \$					
81254	L	321,56 \$					
89501	L	264,31 \$					

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD
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	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Prosth
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 \$	198,01 \$		198,01 \$		
92213		196,96 \$	246,29 \$		246,29 \$		
92214		236,36 \$	295,03 \$		295,03 \$		
92215		275,74 \$	343,77 \$		343,77 \$		
92216		315,13 \$	392,51 \$		392,51 \$		
92217		342,90 \$	441,25 \$		441,25 \$		
92218		342,90 \$	489,99 \$		489,99 \$		
92222		79,10 \$	126,37 \$		126,37 \$		
92223		118,68 \$	167,90 \$		167,90 \$		
92224		158,24 \$	210,27 \$		210,27 \$		
92225		190,35 \$	252,75 \$		252,75 \$		
92226		190,35 \$	294,17 \$		294,17 \$		
92227		190,35 \$	336,64 \$		336,64 \$		
92228		190,35 \$	378,17 \$		378,17 \$		
92301		54,25 \$	115,35 \$				
92302		105,38 \$	193,74 \$				
92303		171,25 \$	240,30 \$				
92304		228,33 \$	286,47 \$				
92305		285,42 \$	332,65 \$				
92306		318,11 \$	378,83 \$				
92307		318,11 \$	425,01 \$				
92308		318,11 \$	471,19 \$				
92322		114,17 \$					
92323		171,25 \$					
92324		228,33 \$					
92325		285,42 \$					
92326		342,50 \$					
92327		342,50 \$					
92328		342,50 \$					
92411		41,81 \$	70,92 \$		51,40 \$		
92412		72,21 \$	93,96 \$		80,86 \$		
92413		102,62 \$	123,99 \$		114,96 \$		
92414		133,02 \$	148,99 \$		133,02 \$		
92415		163,43 \$	183,00 \$		163,43 \$		
92416		193,83 \$	217,11 \$		193,83 \$		
92417		224,24 \$	251,13 \$		224,24 \$		
92418		254,65 \$	285,23 \$		254,65 \$		
92421		41,81 \$	74,97 \$				
92431		41,81 \$	76,59 \$				
92432		72,21 \$	105,30 \$				
92433		102,62 \$	134,46 \$				

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD
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	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho
92434		133,02 \$	163,62 \$				
92435		163,43 \$	203,52 \$				
92436		193,83 \$	234,31 \$				
92437		224,24 \$	265,10 \$				
92438		254,65 \$	293,32 \$				
92441		55,11 \$	98,24 \$		55,11 \$		
92442		88,37 \$	144,18 \$				
92443		121,62 \$	191,97 \$				
92444		154,87 \$	239,76 \$				
92445		188,13 \$	287,55 \$				
92446		221,38 \$	335,34 \$				
92447		254,65 \$	383,13 \$				
92448		287,90 \$	410,67 \$				
92451		106,42 \$					
92452		147,28 \$					
92453		197,64 \$					
92454		246,09 \$					
92455		295,50 \$					
92456		295,50 \$					
92457		295,50 \$					
92458		295,50 \$					
94302		57,96 \$	81,90 \$				
99111		C.S.	C.S.				
99222		C.S.					
99333		C.S.	C.S.				