



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<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 Saskatchewan.

### 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

## SASKATCHEWAN

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

**Date d'entrée en vigueur**  
Le 20 juillet 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.



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

Code	Labo	DG	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prosth	Patho
<b>0.1 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		36,11 \$				64,80 \$				
01102		56,06 \$				97,20 \$			97,20 \$	
<b>Dentition permanente</b>										
Seuls les bénéficiaires de 12 ans et plus sont admissibles.										
01103		75,07 \$				130,50 \$			130,50 \$	
<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		28,50 \$				48,60 \$			48,60 \$	
<b>Examen de rappel</b>										
Bénéficiaires de 17 ans et plus : 1 par période de 12 mois; bénéficiaires de moins de 17 ans : 1 par période de 6 mois.										
01202		25,66 \$	44,10 \$			44,10 \$			44,10 \$	
<b>Examen d'urgence ou examen spécifique</b>										
1 par période de 12 mois.										
01204		27,55 \$	50,40 \$			50,40 \$			50,40 \$	
01205		33,25 \$				56,70 \$			56,70 \$	
<b>Examen et diagnostic d'un spécialiste - Limité</b>										
1 par période de 12 mois par spécialité (sur la recommandation d'un dentiste généraliste)										
01602			53,21 \$	53,21 \$		53,21 \$	53,21 \$	53,21 \$	53,21 \$	53,21 \$
01802			102,62 \$							
<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		56,06 \$								
02102		94,07 \$	116,01 \$	116,01 \$		116,01 \$	116,01 \$	116,01 \$	116,01 \$	116,01 \$
02117		55,11 \$	61,77 \$	61,77 \$		61,77 \$	61,77 \$	61,77 \$	61,77 \$	61,77 \$
02118		58,91 \$	68,41 \$	68,41 \$		68,41 \$	68,41 \$	68,41 \$	68,41 \$	68,41 \$
02119		64,61 \$	73,16 \$	73,16 \$		73,16 \$	73,16 \$	73,16 \$	73,16 \$	73,16 \$
02120		67,46 \$								
02121		73,16 \$								
02122		76,97 \$								
02123		81,71 \$								
02124		85,51 \$								
02125		90,27 \$								
<b>Radiographies intraorales (1 à 6 pellicules)</b>										
6 radiographies par période de 12 mois.										
02111		16,15 \$	25,20 \$	25,20 \$		25,20 \$	25,20 \$	25,20 \$	25,20 \$	25,20 \$
02112		21,86 \$	29,70 \$	29,70 \$		29,70 \$	29,70 \$	29,70 \$	29,70 \$	29,70 \$
02113		30,40 \$	38,01 \$	38,01 \$		38,01 \$	38,01 \$	38,01 \$	38,01 \$	38,01 \$
02114		37,06 \$	40,86 \$	40,86 \$		40,86 \$	40,86 \$	40,86 \$	40,86 \$	40,86 \$
02115		45,60 \$	48,46 \$	48,46 \$		48,46 \$	48,46 \$	48,46 \$	48,46 \$	48,46 \$
02116		50,36 \$	56,06 \$	56,06 \$		56,06 \$	56,06 \$	56,06 \$	56,06 \$	56,06 \$
02131		23,76 \$	28,50 \$	28,50 \$		28,50 \$	28,50 \$	27,86 \$	28,50 \$	28,50 \$
02132		34,21 \$	35,16 \$	35,16 \$		35,16 \$	35,16 \$	35,97 \$	35,97 \$	35,16 \$
02141		16,15 \$				22,50 \$		22,50 \$		
02142		21,86 \$				29,70 \$		29,70 \$		
02143		30,40 \$				38,01 \$		38,01 \$		

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

Code	Labo	DG	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prosth	Patho
02144		37,06 \$				43,71 \$		43,71 \$		
<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		46,55 \$	56,06 \$	56,06 \$		56,06 \$	56,06 \$	56,06 \$	56,06 \$	56,06 \$
<b>0.4 EXAMENS DE LABORATOIRE ET TESTS DIVERS</b>										
04311	L	71,26 \$	108,00 \$							
04312	L	76,97 \$	108,00 \$			108,00 \$				
04313	L	71,26 \$	108,00 \$							
04321	L	127,32 \$	223,20 \$							
04322	L	134,92 \$	223,20 \$			223,20 \$				
04323	L	115,92 \$	223,20 \$							
<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		12,25 \$				12,53 \$				
11107		12,25 \$				12,53 \$				
<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		35,00 \$				35,00 \$				
11112		70,00 \$				70,00 \$				
11113		105,00 \$				105,00 \$				
11114		140,00 \$				140,00 \$				
11117		18,00 \$				18,00 \$				
<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		18,00 \$				18,00 \$				
<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 \$				
13409		17,00 \$				17,00 \$				
13411		41,81 \$								
13419		31,35 \$								
<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, les 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		61,92 \$				97,20 \$			97,20 \$	
20119		61,92 \$				97,20 \$			84,60 \$	
20121		87,95 \$				106,42 \$			106,42 \$	
20129		86,15 \$				106,42 \$			106,42 \$	
20131		26,92 \$				28,50 \$			28,50 \$	
20139		26,92 \$				28,50 \$			28,50 \$	
<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		62,82 \$				78,30 \$				
21112		76,28 \$				108,00 \$				
21113		85,25 \$				124,20 \$				
21114		118,38 \$								

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

Code	Labo	DG	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prosth	Patho
21115		118,38 \$								
21121		62,82 \$				78,30 \$				
21122		76,28 \$				108,00 \$				
21123		83,46 \$				124,20 \$				
21124		104,52 \$				195,73 \$				
21125		118,38 \$								
21211		74,48 \$	78,87 \$			82,66 \$			82,66 \$	
21212		99,61 \$	105,47 \$			114,02 \$			114,02 \$	
21213		113,07 \$	119,72 \$			119,72 \$			119,72 \$	
21214		141,79 \$	150,13 \$			174,93 \$			174,93 \$	
21215		170,50 \$	180,53 \$			187,18 \$			187,18 \$	
21221		78,07 \$	82,66 \$			82,66 \$			82,66 \$	
21222		112,17 \$	118,77 \$			119,72 \$			119,72 \$	
21223		132,81 \$	140,62 \$			144,43 \$			144,43 \$	
21224		161,53 \$	171,03 \$			194,78 \$			194,78 \$	
21225		192,03 \$	203,33 \$			203,33 \$			203,33 \$	
21231		74,48 \$	78,87 \$			82,66 \$				
21232		99,61 \$	105,47 \$			114,02 \$				
21233		113,07 \$	119,72 \$			119,72 \$				
21234		141,79 \$	150,13 \$			174,93 \$				
21235		170,50 \$	180,53 \$							
21241		78,07 \$	82,66 \$			82,66 \$				
21242		112,17 \$	118,77 \$			119,72 \$				
21243		132,81 \$	140,62 \$			144,43 \$				
21244		161,53 \$	171,03 \$			194,78 \$				
21245		192,03 \$	203,33 \$							
21401		18,84 \$				23,02 \$			23,02 \$	
21402		27,82 \$				37,80 \$			37,80 \$	
21403		41,28 \$				49,41 \$			49,41 \$	
21404		50,25 \$				62,10 \$			62,10 \$	
21405		58,33 \$							74,70 \$	
22201		138,80 \$				185,40 \$				
22211		123,84 \$				185,40 \$			185,40 \$	
22401		116,66 \$				185,40 \$			185,40 \$	
22501		125,64 \$				185,40 \$			185,40 \$	
23101		65,09 \$				97,86 \$				
23102		83,52 \$				126,37 \$				
23103		108,98 \$				169,12 \$				
23104		125,99 \$				215,69 \$				
23105		152,88 \$				242,29 \$				
23111		97,81 \$	103,57 \$			112,12 \$			112,12 \$	
23112		122,04 \$	129,23 \$			139,67 \$			139,67 \$	
23113		161,53 \$	171,03 \$			184,34 \$			184,34 \$	
23114		191,14 \$	202,39 \$			229,94 \$			229,94 \$	
23115		215,37 \$	228,04 \$			257,49 \$			257,49 \$	
23211		61,48 \$								
23212		89,24 \$								
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		107,69 \$	114,02 \$			114,02 \$			114,02 \$	
23312		149,86 \$	158,68 \$			169,12 \$			169,12 \$	
23313		182,17 \$	192,88 \$			192,88 \$			192,88 \$	
23314		219,86 \$	232,79 \$			239,44 \$			239,44 \$	

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

Code	Labo	DG	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prostho	Patho
23315		242,29 \$	256,54 \$			257,49 \$			257,49 \$	
23321		117,56 \$	124,47 \$			126,37 \$			126,37 \$	
23322		175,88 \$	186,23 \$			186,23 \$			186,23 \$	
23323		212,67 \$	225,19 \$			225,19 \$			225,19 \$	
23324		242,29 \$	256,54 \$			256,54 \$			256,54 \$	
23325		267,42 \$	283,15 \$			283,15 \$			283,15 \$	
23401		59,48 \$				97,86 \$				
23402		78,19 \$				126,37 \$				
23403		104,80 \$				153,92 \$				
23404		121,71 \$				201,44 \$				
23405		123,14 \$				203,33 \$				
23411		82,56 \$				106,20 \$			106,20 \$	
23412		103,20 \$				132,30 \$			132,30 \$	
23413		116,66 \$				160,20 \$			160,20 \$	
23414		116,66 \$				185,40 \$			185,40 \$	
23415		116,66 \$				185,40 \$			185,40 \$	
23501		57,01 \$								
23502		85,99 \$								
23503		95,97 \$								
23504		121,33 \$								
23505		126,14 \$								
23511		84,36 \$				106,20 \$			106,20 \$	
23512		123,52 \$				158,40 \$			158,40 \$	
23513		144,43 \$				174,60 \$			174,60 \$	
23514		144,43 \$							185,40 \$	
23515		144,43 \$							185,40 \$	
<b>Enlèvement d'un pivot</b>										
Maximum viager de 1 (dent permanente)										
25781		54,91 \$	67,46 \$							
25782		109,83 \$	130,74 \$							
<b>Réparation de couronnes</b>										
1 par dent, par période de 36 mois										
27721		114,96 \$							185,40 \$	
27722	L	63,88 \$								
<b>Recimentation de couronnes</b>										
1 par dent, par période de 36 mois										
29101		62,71 \$				62,71 \$			62,71 \$	
<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		94,07 \$	129,60 \$			129,60 \$				
32222		116,87 \$	182,70 \$			182,70 \$				
32232		57,96 \$	70,89 \$			70,89 \$				
32311		101,66 \$	186,30 \$			185,40 \$				
32312		115,92 \$	193,50 \$			193,50 \$				
32313		167,23 \$	281,73 \$							
32314		195,73 \$	310,28 \$							
32321		116,87 \$	142,53 \$			142,53 \$				
32322		82,36 \$	141,79 \$			146,33 \$				
<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		362,96 \$	510,30 \$			510,30 \$				
33121		532,09 \$	684,90 \$			684,90 \$				
33131		639,46 \$	823,50 \$							
33141		747,78 \$	958,50 \$							



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

Code	Labo	DG	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prostho	Patho
<b>Trépanation et drainage</b>										
39201		43,71 \$	76,50 \$			73,80 \$				
39202		43,71 \$	76,50 \$			73,80 \$				
<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		30,40 \$					60,30 \$			
43422		60,81 \$					120,60 \$			
43423		91,22 \$					180,90 \$			
43424		121,62 \$					241,20 \$			
43427		15,20 \$					30,60 \$			
<b>Soins divers</b>										
42831		49,41 \$					80,10 \$			
<b>5.0 PROSTHODONTIE AMOVIBLE</b>										
<b>Ajustement de prothèses</b>										
Ajustement permis si la prothèse est mise en bouche depuis 3 mois.										
54201		57,01 \$							57,01 \$	
<b>Réparations et ajouts</b>										
1 par prothèse, par période de 12 mois.										
55101	L	48,46 \$				48,46 \$			48,46 \$	
55102	L	48,46 \$				48,46 \$			48,46 \$	
55201	L	96,92 \$				96,92 \$			96,92 \$	
55202	L	96,92 \$				96,92 \$			96,92 \$	
55203	L	184,14 \$							167,23 \$	
55301	L	48,46 \$				48,46 \$			48,46 \$	
55302	L	48,46 \$				48,46 \$			48,46 \$	
55401	L	96,92 \$							114,02 \$	
55402	L	96,92 \$							114,02 \$	
55403	L	117,82 \$								
<b>Regarnissage ou rebasage</b>										
1 par prothèse, par période de 24 mois.										
56211		154,87 \$								
56212		154,87 \$								
56213		232,79 \$								
56221		154,87 \$								
56222		154,87 \$								
56223		236,59 \$								
56231	L	172,93 \$								
56232	L	172,93 \$								
56233	L	336,22 \$								
56241	L	157,73 \$								
56242	L	156,78 \$								
56243	L	300,72 \$								
56311	L	157,73 \$							216,00 \$	
56312	L	157,73 \$							216,00 \$	
56313	L	335,98 \$								
56321	L	157,73 \$							216,00 \$	
56322	L	157,73 \$							216,00 \$	
56323	L	296,16 \$								
<b>Garnissage temporaire thérapeutique</b>										
1 par prothèse, par période de 24 mois.										
56511		96,92 \$							96,92 \$	
56512		96,92 \$							96,92 \$	
56513		154,50 \$								
56521		96,92 \$							96,92 \$	

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

Code	Labo	DG	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prosth	Patho
56522		96,92 \$							96,92 \$	
56523									193,83 \$	
56531		81,42 \$								
56532		107,60 \$								
56533		154,50 \$								
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE</b>										
71101		97,86 \$		114,02 \$		114,02 \$	114,02 \$			
71109		64,61 \$		64,61 \$		64,61 \$	64,61 \$			
72311		85,51 \$		108,00 \$		105,30 \$	104,04 \$			
72319		56,06 \$		57,96 \$		55,24 \$				
74111		173,55 \$		262,24 \$		262,24 \$				
74112		211,80 \$		290,75 \$		279,35 \$				
74121		226,53 \$		277,44 \$						
74122		320,02 \$		316,40 \$						
74211		176,15 \$		378,17 \$						
74212		261,48 \$		406,67 \$						
74221		241,44 \$		372,46 \$						
74222		352,29 \$								
74611		303,10 \$		303,10 \$						
74612		362,96 \$		362,96 \$						
74621		361,07 \$		468,90 \$						
74631		217,11 \$		262,24 \$						
74632		267,47 \$		292,65 \$						
75111		62,99 \$		195,73 \$						
75112		120,67 \$		153,90 \$		153,90 \$				
75113		183,00 \$		247,99 \$						
75121		168,17 \$		217,80 \$						
75122		160,29 \$		277,44 \$						
75123		198,30 \$		307,86 \$						
75211		116,59 \$		299,30 \$						
75212		356,56 \$		399,06 \$						
75221		327,16 \$		264,14 \$						
75301		110,12 \$		306,91 \$						
75303		142,11 \$		972,97 \$						
76941		330,65 \$		393,37 \$		322,11 \$				
76949		111,17 \$		132,08 \$		106,42 \$				
76951		93,12 \$		93,12 \$		93,12 \$				
76952		186,23 \$		186,23 \$		186,23 \$				
76961		149,18 \$		151,07 \$		151,07 \$				
76962		193,83 \$		197,64 \$		198,59 \$				
79601		30,40 \$		73,16 \$						
79602		74,11 \$		100,80 \$		94,50 \$				
79605		44,56 \$		74,11 \$						
79606		52,17 \$		91,22 \$						
79701		402,53 \$		732,58 \$						
79702		402,53 \$		478,88 \$						

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

<b>Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.</b>											
Code	Labo	DG	Anesth.	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Radio	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		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				129,23 \$	129,23 \$		129,23 \$	129,23 \$	129,23 \$	129,23 \$	129,23 \$
01601				106,42 \$	106,42 \$		106,42 \$	106,42 \$	106,42 \$	106,42 \$	106,42 \$
01801				177,68 \$							
<b>Examens de laboratoire</b>											
04101	L	25,15 \$		34,99 \$							34,99 \$
04401	L	30,40 \$									
<b>Moulages diagnostics non montés</b>											
04911		32,30 \$			35,16 \$		35,16 \$	35,16 \$		35,16 \$	
04913		64,60 \$									
<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		17,57 \$					28,80 \$				
<b>Ajustement/équilibre de l'occlusion</b>											
Le coût d'une unité de temps se limite au coût d'une demi-unité.											
16511		26,60 \$						36,45 \$			
16517		26,60 \$									
<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		124,74 \$					198,90 \$			198,90 \$	
21302		108,32 \$									
23601		142,34 \$									
23602		143,48 \$					243,00 \$			243,00 \$	
25731		140,62 \$					142,53 \$			142,53 \$	
25732		228,99 \$					228,99 \$			228,99 \$	
25733		286,00 \$								286,00 \$	
25751		175,78 \$									
25752		200,49 \$									
25753		224,24 \$									
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 \$									

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

<b>Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.</b>											
Code	Labo	DG	Anesth.	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prostho	Patho
<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	597,65 \$					747,00 \$			747,00 \$	
27301	L	597,65 \$					674,62 \$			674,62 \$	
<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		362,96 \$		510,30 \$			510,30 \$				
33121		532,09 \$		684,90 \$			684,90 \$				
33131		639,46 \$		823,50 \$							
33141		747,78 \$		958,50 \$							
<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		54,16 \$					80,10 \$	80,10 \$			80,10 \$
41221		52,26 \$					86,40 \$	86,40 \$			
41231		46,08 \$						91,22 \$			
<b>Désensibilisation</b>											
41301		47,51 \$						58,00 \$			
<b>Jumelage ou attelle parodontale, provisoire, extracronaire</b>											
43211		52,26 \$			68,40 \$		68,40 \$	68,40 \$			
43221		56,06 \$			105,30 \$		105,30 \$	105,30 \$			
43231		30,40 \$			56,70 \$		56,70 \$	56,70 \$			
43241		52,26 \$			68,40 \$		68,40 \$	68,40 \$			
43281		52,26 \$			72,90 \$		72,90 \$	72,90 \$			
<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 \$						90,27 \$			
49102		70,68 \$						180,53 \$			
<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	652,76 \$					688,87 \$				
51102	L	711,67 \$					876,05 \$				
51103	L	1 049,96 \$									
51301	L	652,76 \$					814,29 \$			814,29 \$	
51302	L	711,67 \$					948,60 \$			948,60 \$	
51303	L	1 166,62 \$									
51711	L	652,76 \$					899,10 \$				
51712	L	711,67 \$					1 008,90 \$				
51713	L	1 290,13 \$									
52101	L	208,08 \$					270,00 \$			270,00 \$	
52102	L	188,13 \$					270,00 \$			270,00 \$	
52103	L	335,98 \$									
52301	L	339,21 \$								474,30 \$	
52302	L	339,21 \$								474,30 \$	
52303	L	641,65 \$									
53101	L	703,12 \$								876,05 \$	
53102	L	703,12 \$								876,05 \$	

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

<b>Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.</b>											
Code	Labo	DG	Anesth.	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prosth	Patho
53103	L	1 166,62 \$									
53201	L	703,12 \$								814,29 \$	
53202	L	703,12 \$								814,29 \$	
53203	L	1 108,29 \$									
53301	L	1 108,29 \$									
53302	L	1 108,29 \$									
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE</b>											
71201		165,33 \$			234,90 \$		234,90 \$	234,90 \$			
71209		109,27 \$			163,80 \$		156,60 \$				
71211		152,71 \$									
71219		114,44 \$									
72111		160,58 \$			234,90 \$		242,42 \$	234,90 \$			
72119		69,38 \$			192,88 \$						
72211		229,94 \$			277,44 \$		277,44 \$	277,44 \$			
72219		98,58 \$			277,44 \$						
72221		314,50 \$			369,61 \$		369,61 \$				
72229		167,30 \$			369,61 \$						
72231		335,41 \$			401,92 \$						
72239		242,29 \$			401,92 \$						
72321		189,08 \$			189,08 \$		189,08 \$				
72329		124,47 \$			131,13 \$		124,47 \$				
72331		239,44 \$			247,99 \$		247,99 \$				
72339		157,73 \$			157,73 \$		157,73 \$				
72511		190,03 \$			222,33 \$		222,33 \$	222,33 \$			
72519		43,15 \$			111,17 \$			111,17 \$			
72521		233,74 \$			289,80 \$		289,80 \$				
72529					233,74 \$						
72531		305,96 \$			486,00 \$		486,00 \$				
72539		161,53 \$			275,54 \$						
72541		161,53 \$			343,96 \$						
72551		251,82 \$			567,25 \$						
73121		160,58 \$			188,13 \$		188,13 \$	188,13 \$			
73411		437,07 \$			437,07 \$						
75302		110,12 \$			391,47 \$						
75401		119,28 \$			407,62 \$						
75402		88,94 \$			111,17 \$						
75403		113,27 \$			361,07 \$						
75411		302,05 \$			650,86 \$						
75412		377,56 \$			780,08 \$						
76201		497,29 \$									
76301		574,02 \$									
79603		66,09 \$			142,71 \$						
79604		66,09 \$			144,55 \$						
<b>8.0 ORTHODONTIE</b>											
<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 <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.</p> <p>Veuillez transmettre toutes les demandes de soins orthodontiques au Centre de révision en orthodontie (CRO).</p>											
80601		40,86 \$					40,86 \$				
80602		60,81 \$					60,81 \$				
80661		65,56 \$									
80669		41,90 \$									
80671		66,51 \$					66,51 \$				
80679		66,51 \$					66,51 \$				
81111	L	204,28 \$					204,28 \$				
81112	L	204,28 \$					204,28 \$				
81113	L	222,33 \$					222,33 \$				
81114	L	222,33 \$					222,33 \$				
81121	L	286,00 \$					286,00 \$				
81122	L	296,45 \$					296,45 \$				

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

<b>Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.</b>											
Code	Labo	DG	Anesth.	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Radio	Prosth	Patho
81131	L	284,10 \$					284,10 \$				
81132	L	295,50 \$					295,50 \$				
81135	L	385,89 \$									
81211	L	273,65 \$					290,75 \$				
81212	L	273,65 \$					290,75 \$				
81221	L	206,18 \$					206,18 \$				
81222	L	206,18 \$					206,18 \$				
81231	L	292,65 \$					292,65 \$				
81232	L	279,35 \$					292,65 \$				
81241	L	273,65 \$					273,65 \$				
81242	L	273,65 \$					273,65 \$				
81243	L	218,54 \$					218,54 \$				
81251	L	410,47 \$					410,47 \$				
81252	L	410,47 \$					410,47 \$				
81253	L	410,47 \$					410,47 \$				
81254	L	349,26 \$									
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 \$	194,78 \$		197,64 \$		197,64 \$				
92213		196,96 \$	259,39 \$		259,39 \$		259,39 \$				
92214		236,36 \$									
92215		275,74 \$									
92216		315,13 \$									
92217		342,90 \$									
92218		342,90 \$									
92222		79,10 \$									
92223		118,68 \$									
92224		158,24 \$									
92225		190,35 \$									
92226		190,35 \$									
92227		190,35 \$									
92228		190,35 \$									
92301		54,25 \$									
92302		105,38 \$			193,83 \$		193,83 \$				
92303		171,25 \$			240,39 \$		240,39 \$				
92304		228,33 \$									
92305		285,42 \$									
92306		318,11 \$									
92307		318,11 \$									
92308		318,11 \$									
92322		114,17 \$									
92323		170,84 \$									
92324		228,33 \$									
92325		285,42 \$									
92326		342,50 \$									
92327		342,50 \$									
92328		342,50 \$									
92411		35,16 \$			64,80 \$		64,80 \$				
92412		58,91 \$			93,60 \$		93,60 \$				
92413		80,76 \$			117,90 \$		117,90 \$				
92414		104,52 \$			141,30 \$		141,30 \$				
92415		128,27 \$			164,70 \$		164,70 \$				

**SASKATCHEWAN**  
**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
92416		105,67 \$			198,59 \$		198,59 \$				
92417		105,67 \$			223,28 \$		223,28 \$				
92418		105,67 \$									
92421		20,07 \$			78,87 \$		78,87 \$				
92431		63,66 \$			78,26 \$		78,26 \$				
92432		106,42 \$			111,17 \$		111,17 \$				
92433		149,18 \$			152,60 \$		152,60 \$				
92434		190,98 \$			195,38 \$		195,38 \$				
92435		233,74 \$			239,11 \$		239,11 \$				
92436		126,67 \$									
92437		146,49 \$									
92438		165,23 \$									
92441		43,71 \$			96,30 \$		96,30 \$				
92442		45,28 \$			152,02 \$		152,02 \$				
92443		60,38 \$									
92444		75,47 \$									
92445		90,57 \$									
92446		105,67 \$									
92447		105,67 \$									
92448		105,67 \$									
92451		75,52 \$			95,02 \$		95,02 \$				
92452		147,28 \$			184,83 \$		184,83 \$				
92453		197,64 \$			234,69 \$		234,69 \$				
92454		246,09 \$			278,40 \$		278,40 \$				
92455		295,50 \$									
92456		129,23 \$									
92457		150,13 \$									
92458		169,12 \$									
94302		46,55 \$		53,21 \$	53,21 \$		53,21 \$	53,21 \$		53,21 \$	
99111		C.S.								C.S.	
99222		C.S.									
99333		C.S.								C.S.	