



Health
Canada

Santé
Canada

Le 19 juillet 2013

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

À compter du 1^{er} août 2013, le code d'acte 11107 sera rétabli à titre de soin dentaire admissible dans le cadre du Programme des services de santé non assurés. Ce changement, indiqué ci-dessous, a été apporté dans la grille des soins dentaires révisée et est surligné en gris.

ANNEXE A		
1.0 PRÉVENTION		
Spécialité	Code d'acte dentaire	Description/Honoraires
DG, Pédo., Paro.	11107	6,57 \$

Pour obtenir davantage de renseignements ou si vous avez des questions, veuillez communiquer avec le bureau régional des provinces de l'Atlantique au numéro sans frais 1 855 618-6291.



Health
Canada

Santé
Canada

TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR

Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA

Dentistes généralistes et spécialistes

Date d'entrée en vigueur

Le 1^{er} mars 2013

(Révisée le 1^{er} août 2013)

- Les soins dentaires couverts dans le cadre du Programme des SSNA sont assujettis aux modalités du programme.
- Tous les codes d'actes figurant dans l'Annexe B nécessitent une prédétermination.
- Veuillez vous reporter au *Guide concernant les prestations dentaires du Programme des SSNA* pour obtenir plus de renseignements sur les politiques, les lignes directrices et les critères relatifs aux soins dentaires admissibles dans le cadre du Programme des SSNA.
- Veuillez vous reporter à la *Trousse de soumission des demandes de paiement pour soins dentaires* pour obtenir plus de renseignements sur les modalités de soumission d'une demande de paiement dans le cadre 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.

TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE A

Code	Labo.	DG	Endo.	Chirur.	Ortho.	Pédo.	Paro.	Prosth.
0.0 DIAGNOSTIC								
0.1 EXAMENS								
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 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. Les examens complet ou sommaire effectués par un spécialiste ne sont pas inclus dans le nombre maximal d'examens admissibles pour un bénéficiaire.								
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		46,54 \$				58,04 \$		
01102		69,64 \$				72,54 \$		
Dentition permanente								
Seuls les bénéficiaires de 12 ans et plus sont admissibles.								
01103		77,96 \$				92,86 \$		
Examen buccal sommaire et diagnostic pour un nouveau patient								
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		34,05 \$				43,19 \$		
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		29,99 \$				43,19 \$		
Examen d'urgence ou examen spécifique								
1 par période de 12 mois.								
01204		38,89 \$	38,89 \$	38,89 \$		54,00 \$	38,89 \$	
01205		41,24 \$	41,24 \$	41,24 \$		84,38 \$	41,24 \$	
Examen et diagnostic d'un spécialiste - Limité								
1 par période de 12 mois par spécialité (sur la recommandation d'un dentiste généraliste; une justification est requise).								
01402				72,54 \$				
01502							96,13 \$	
01503							42,15 \$	
01602				95,81 \$				
01702								58,04 \$
01802			58,04 \$					
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		80,65 \$		80,65 \$	80,65 \$	80,65 \$	80,65 \$	
02102		91,58 \$		91,58 \$	91,58 \$	91,58 \$	91,58 \$	
02117		47,96 \$		47,96 \$	47,96 \$	47,96 \$	47,96 \$	
02118		53,05 \$		53,05 \$	53,05 \$	53,05 \$	53,05 \$	
02119		58,28 \$		58,28 \$	58,28 \$	58,28 \$	58,28 \$	
02120		63,36 \$		63,36 \$	63,36 \$	63,36 \$	63,36 \$	
02121		68,59 \$		68,59 \$	68,59 \$	68,59 \$	68,59 \$	
02122		73,43 \$		73,43 \$	73,43 \$	73,43 \$	73,43 \$	

TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE A

Code	Labo.	DG	Endo.	Chirur.	Ortho.	Pédo.	Paro.	Prosth.
02123		78,18 \$		78,18 \$	78,18 \$	78,18 \$	78,18 \$	
02124		83,03 \$		83,03 \$	83,03 \$	83,03 \$	83,03 \$	
02125		89,86 \$		89,86 \$	89,86 \$	89,86 \$	89,86 \$	
Radiographies intraorales (1 à 6 pellicules)								
6 par période de 12 mois.								
02111		17,49 \$	17,49 \$	17,49 \$	17,49 \$	17,49 \$	17,49 \$	
02112		22,94 \$	22,94 \$	22,94 \$	22,94 \$	22,94 \$	22,94 \$	
02113		28,16 \$	28,16 \$	28,16 \$	28,16 \$	28,16 \$	28,16 \$	
02114		32,73 \$	32,73 \$	32,73 \$	32,73 \$	32,73 \$	32,73 \$	
02115		38,42 \$	38,42 \$	38,42 \$	38,42 \$	38,42 \$	38,42 \$	
02116		42,90 \$	42,90 \$	42,90 \$	42,90 \$	42,90 \$	42,90 \$	
02131		23,01 \$	23,01 \$	23,01 \$	23,01 \$	23,01 \$	23,01 \$	
02132		33,26 \$	33,26 \$	33,26 \$	33,26 \$	33,26 \$	33,26 \$	
02141		17,49 \$	17,49 \$	17,49 \$	17,49 \$	17,49 \$	17,49 \$	
02142		22,94 \$	22,94 \$	22,94 \$	22,94 \$	22,94 \$	22,94 \$	
02143		28,16 \$	28,16 \$	28,16 \$	28,16 \$	28,16 \$	28,16 \$	
02144		32,73 \$	32,73 \$	32,73 \$	32,73 \$	32,73 \$	32,73 \$	
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		55,00 \$		55,00 \$	55,00 \$	55,00 \$	55,00 \$	
0.3 TESTS DE LABORATOIRE								
04311	L	84,51 \$	121,99 \$	121,99 \$		121,99 \$	121,99 \$	
04312	L	85,88 \$	121,99 \$	121,99 \$		121,99 \$	121,99 \$	
04313	L	71,96 \$	104,29 \$	104,29 \$		104,29 \$	104,29 \$	
04321	L	125,63 \$	161,97 \$	161,97 \$		161,97 \$	161,97 \$	
04322	L	125,63 \$	188,45 \$	188,44 \$		188,44 \$	188,44 \$	
04323	L	116,68 \$	147,55 \$	147,55 \$		147,55 \$	147,55 \$	
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		13,14 \$				13,14 \$	13,14 \$	
11107		6,57 \$				6,57 \$	6,57 \$	
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 ans 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		53,01 \$				53,01 \$		
11112		106,29 \$				106,29 \$		
11113		159,42 \$				159,42 \$		
11114		212,56 \$				212,56 \$		
11117		26,57 \$				26,57 \$		
Application topique de fluorure								
Service admissible seulement pour les bénéficiaires de moins de 17 ans : 1 application par période de 6 mois.								
12101		21,88 \$				21,88 \$		

TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE A

Code	Labo.	DG	Endo.	Chirur.	Ortho.	Pédo.	Paro.	Prosth.
Scellants et résines préventives								
Service admissible seulement pour les bénéficiaires de moins de 14 ans sur la surface occlusale des molaires permanentes ainsi que sur la surface linguale des incisives permanentes du maxillaire supérieur, lorsque ces surfaces n'ont pas subi de restauration.								
13401		29,21 \$				29,21 \$		
13409		21,91 \$				21,91 \$		
13411		50,30 \$				58,69 \$		
13419		38,24 \$				54,60 \$		
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		76,03 \$				88,54 \$		
20119		63,30 \$				78,94 \$		
20121		85,19 \$				99,78 \$		
20129		58,04 \$				98,02 \$		
20131		27,48 \$				31,51 \$		
20139		22,27 \$				27,28 \$		
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		53,76 \$				58,04 \$		
21112		86,31 \$				104,78 \$		
21113		96,65 \$				116,97 \$		
21114		121,49 \$				150,70 \$		
21115		137,69 \$				165,07 \$		
21121		53,76 \$				58,04 \$		
21122		86,31 \$				104,78 \$		
21123		96,65 \$				116,97 \$		
21124		121,49 \$				150,70 \$		
21125		137,69 \$				165,07 \$		
21211		65,11 \$				78,30 \$		
21212		100,46 \$				113,97 \$		
21213		118,28 \$				131,74 \$		
21214		141,20 \$				170,26 \$		
21215		164,67 \$				198,39 \$		
21221		78,58 \$				82,43 \$		
21222		107,95 \$				130,05 \$		
21223		144,01 \$				159,87 \$		
21224		170,12 \$				204,92 \$		
21225		200,38 \$				233,76 \$		
21231		65,11 \$				78,30 \$		
21232		100,46 \$				113,97 \$		
21233		142,16 \$				161,80 \$		
21234		168,56 \$				192,44 \$		
21235		182,53 \$				219,91 \$		
21241		78,58 \$				82,43 \$		

TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE A

Code	Labo.	DG	Endo.	Chirur.	Ortho.	Pédo.	Paro.	Prosth.
21242		107,95 \$				130,05 \$		
21243		144,01 \$				159,87 \$		
21244		170,12 \$				204,92 \$		
21245		200,38 \$				233,76 \$		
21401		19,95 \$				25,08 \$		
21402		31,49 \$				42,95 \$		
21403		40,40 \$				55,78 \$		
21404		49,35 \$				72,51 \$		
21405		59,28 \$				89,24 \$		
22201		154,54 \$				167,57 \$		
22211		156,85 \$				182,64 \$		
22401		100,59 \$				171,02 \$		
22501		121,87 \$				172,34 \$		
23101		77,67 \$				91,37 \$		
23102		95,72 \$				117,48 \$		
23103		130,08 \$				167,13 \$		
23104		156,81 \$				169,65 \$		
23105		180,68 \$				221,37 \$		
23111		99,62 \$				108,76 \$		
23112		131,80 \$				142,39 \$		
23113		150,46 \$				182,23 \$		
23114		198,96 \$				229,36 \$		
23115		241,76 \$				274,89 \$		
23211		65,81 \$				80,71 \$		
23212		95,57 \$				116,80 \$		
23213		112,12 \$				137,53 \$		
23214		141,23 \$				173,25 \$		
23215		161,97 \$				198,68 \$		
23221		70,92 \$				104,58 \$		
23222		105,61 \$				129,92 \$		
23223		121,86 \$				149,93 \$		
23224		153,21 \$				188,51 \$		
23225		176,08 \$				216,68 \$		
23311		106,33 \$				115,47 \$		
23312		150,66 \$				165,12 \$		
23313		181,49 \$				203,90 \$		
23314		215,48 \$				252,71 \$		
23315		244,01 \$				279,70 \$		
23321		109,19 \$				120,58 \$		
23322		154,10 \$				181,74 \$		
23323		192,15 \$				217,22 \$		
23324		232,57 \$				259,39 \$		
23325		268,07 \$				297,63 \$		
23401		71,17 \$				74,58 \$		
23402		94,23 \$				106,19 \$		
23403		117,19 \$				126,43 \$		
23404		139,26 \$				143,59 \$		
23405		152,83 \$				165,50 \$		
23411		86,62 \$				93,10 \$		
23412		106,59 \$				115,36 \$		
23413		142,04 \$				150,90 \$		

TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE A

Code	Labo.	DG	Endo.	Chirur.	Ortho.	Pédo.	Paro.	Prosth.
23414		154,54 \$				174,10 \$		
23415		154,54 \$				174,10 \$		
23501		69,97 \$				84,22 \$		
23502		110,29 \$				119,83 \$		
23503		122,96 \$				134,99 \$		
23504		155,43 \$				198,61 \$		
23505		156,85 \$				161,93 \$		
23511		92,05 \$				104,87 \$		
23512		122,15 \$				146,84 \$		
23513		143,74 \$				159,25 \$		
23514		156,85 \$				171,78 \$		
23515		156,85 \$				171,78 \$		
Enlèvement d'un pivot								
Maximum viager de 1 par dent permanente.								
25781		66,36 \$	80,75 \$			80,75 \$		
25782		132,40 \$	161,49 \$			161,49 \$		
Réparation de couronnes								
1 par dent, par période de 36 mois.								
27721		124,16 \$				132,34 \$		
27722	L	165,96 \$				177,98 \$		
Recimentation de couronnes								
1 par dent, par période de 36 mois.								
29101		63,04 \$				77,61 \$		
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		97,66 \$	119,56 \$			119,56 \$		
32222		130,89 \$	163,37 \$			163,37 \$		
32232		61,71 \$	78,35 \$			78,35 \$		
32311		117,73 \$	199,47 \$			199,47 \$		
32312		153,52 \$	209,50 \$			209,50 \$		
32313		197,13 \$	303,10 \$			303,10 \$		
32314		169,36 \$	410,40 \$			410,40 \$		
32321		95,84 \$	115,47 \$			115,47 \$		
32322		114,34 \$	137,76 \$			137,76 \$		
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 en tout temps pour les dents dont le numéro se termine par 7 ou 8.								
33111		397,23 \$	487,80 \$			487,80 \$		
33121		536,11 \$	646,73 \$			646,73 \$		
33131		719,99 \$	868,28 \$			868,28 \$		
33141		865,86 \$	1 003,62 \$			1 003,62 \$		
Trépanation et drainage								
39201		55,76 \$	62,88 \$			62,88 \$		
39202		58,47 \$	82,46 \$			82,46 \$		

TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE A

Code	Labo.	DG	Endo.	Chirur.	Ortho.	Pédo.	Paro.	Prostho.
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		51,99 \$					51,99 \$	
43422		103,99 \$					103,99 \$	
43423		155,98 \$					155,98 \$	
43424		207,95 \$					207,95 \$	
43427		26,00 \$					26,00 \$	
Soins divers								
42831		60,71 \$		83,51 \$		83,51 \$	83,51 \$	
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.								
Les honoraires réglés pour les prothèses comprennent les soins au cours des 3 (trois) mois qui suivent la mise en bouche, y compris les ajustements et les modifications. Au cours de cette période, le Programme des SSNA ne couvre aucun acte associé aux prothèses. Les honoraires relatifs aux prothèses immédiates comprennent l'agent de conditionnement tissulaire, mais non le regarnissage ou le rebasage effectué en laboratoire. Un regarnissage additionnel est permis uniquement lors de la mise en bouche de prothèses immédiates.								
Ajustement de prothèses								
54201		62,40 \$						
Réparations et ajouts								
1 par prothèse, par période de 12 mois.								
55101	L	46,60 \$						
55102	L	46,60 \$						
55201	L	77,04 \$						
55202	L	77,04 \$						
55203	L	104,72 \$						
55301	L	46,06 \$						
55302	L	46,06 \$						
55401	L	95,33 \$						
55402	L	95,33 \$						
55403	L	149,75 \$						
Regarnissage ou rebasage								
1 par prothèse, par période de 24 mois.								
56211		160,42 \$						
56212		160,42 \$						
56213		245,21 \$						
56221		145,21 \$						
56222		159,12 \$						
56223		257,41 \$						
56231	L	196,02 \$						
56232	L	215,72 \$						
56233	L	352,32 \$						
56241	L	189,02 \$						
56242	L	189,46 \$						

TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE A

Code	Labo.	DG	Endo.	Chirur.	Ortho.	Pédo.	Paro.	Prostho.
56243	L	319,79 \$						
56311	L	200,38 \$						
56312	L	221,40 \$						
56313	L	377,94 \$						
56321	L	189,54 \$						
56322	L	195,84 \$						
56323	L	366,11 \$						
Garnissage temporaire thérapeutique								
1 par prothèse, par période de 24 mois.								
56511		87,02 \$						
56512		87,02 \$						
56513		168,15 \$						
56521		87,02 \$						
56522		87,02 \$						
56523		168,15 \$						
56531		87,02 \$						
56532		87,02 \$						
56533		168,15 \$						
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE								
71101		86,15 \$		97,37 \$		97,37 \$	97,37 \$	
71109		46,10 \$		54,77 \$		54,77 \$	54,77 \$	
72311		73,28 \$		87,36 \$		87,36 \$	87,36 \$	
72319		45,41 \$		61,53 \$		61,53 \$	61,53 \$	
74111		233,20 \$		254,58 \$		254,58 \$	254,58 \$	
74112		208,92 \$		353,98 \$		353,97 \$	353,97 \$	
74121		230,61 \$		308,73 \$		308,73 \$	308,73 \$	
74122		320,27 \$		386,95 \$		386,95 \$	386,95 \$	
74211		179,32 \$		320,67 \$		320,67 \$	320,67 \$	
74212		268,97 \$		352,74 \$		352,74 \$	352,74 \$	
74221		268,97 \$		352,74 \$		352,74 \$	352,74 \$	
74222		358,63 \$		440,73 \$		440,73 \$	440,73 \$	
74611		251,82 \$		308,99 \$		308,99 \$	308,99 \$	
74612		234,37 \$		362,35 \$		362,35 \$	362,35 \$	
74621		281,91 \$		352,94 \$		352,94 \$	352,94 \$	
74631		221,02 \$		303,53 \$		303,53 \$	303,53 \$	
74632		272,28 \$		390,81 \$		390,81 \$	390,81 \$	
75111		92,57 \$		167,18 \$		167,18 \$	167,18 \$	
75112		92,33 \$		140,28 \$		140,28 \$	140,28 \$	
75113		186,29 \$		228,48 \$		228,48 \$	228,48 \$	
75121		105,43 \$		280,55 \$		280,55 \$	280,55 \$	
75122		163,18 \$		280,55 \$		280,55 \$	280,55 \$	
75123		201,87 \$		315,62 \$		315,62 \$	315,62 \$	
75211		148,20 \$		283,49 \$		283,49 \$		
75212		362,98 \$		391,73 \$		391,73 \$		
75221		333,05 \$		490,97 \$		490,97 \$		
75301		245,58 \$		364,49 \$		364,49 \$		
75303		448,28 \$		391,73 \$		391,73 \$		
76941		288,79 \$		404,99 \$		404,99 \$		
76949		169,73 \$		192,19 \$		192,19 \$		
76951		68,53 \$		84,35 \$		84,35 \$		
76952		137,03 \$		168,70 \$		168,70 \$		

TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE A

Code	Labo.	DG	Endo.	Chirur.	Ortho.	Pédo.	Paro.	Prosth.
76961		132,78 \$		164,78 \$				
76962		189,42 \$		198,32 \$				
79601		56,17 \$		72,54 \$		72,54 \$	72,54 \$	
79602		54,43 \$		66,71 \$		66,71 \$	66,71 \$	
79605		66,70 \$		73,96 \$		73,96 \$	73,96 \$	
79606		70,34 \$		83,43 \$		83,43 \$	83,43 \$	
79701		409,78 \$		580,00 \$				
79702		409,78 \$		478,88 \$				

TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE B

Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.								
Code	Labo	DG	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Prosth
0.0 DIAGNOSTIC								
0.1 EXAMENS								
<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. 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> <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>								
Première visite dentaire								
Jusqu'à l'âge de 3 ans, inclusivement.								
00011		25,15 \$				29,68 \$		
Examen complet et diagnostic par un dentiste spécialiste								
<p>1 par période de 60 mois par spécialité (sur la recommandation d'un dentiste généraliste; une justification est requise).</p> <p>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.</p>								
01401				145,10 \$				
01501							153,80 \$	
01601				239,54 \$				
01701								92,86 \$
01801			145,39 \$					
0.2 TESTS DE LABORATOIRE								
Lorsque vous effectuez une demande de prédétermination pour des tests et des examens de laboratoire, veuillez joindre le rapport du laboratoire.								
04101	L	38,81 \$	49,00 \$	49,00 \$		49,00 \$	49,00 \$	
04401	L	39,21 \$	51,90 \$	51,90 \$		51,90 \$	51,90 \$	
0.3 MOULAGES DIAGNOSTICS NON MONTÉS								
04911		41,55 \$		53,67 \$		41,55 \$		
04913		83,10 \$		102,04 \$		83,10 \$		
1.0 PRÉVENTION								
Meulage interproximal des dents								
1 unité de temps par période de 12 mois.								
16201		25,25 \$				31,22 \$		
Ajustement/équilibre de l'occlusion								
Le coût d'une unité de temps se limite au coût d'une demi-unité.								
16511		33,50 \$				41,23 \$		
16517		33,50 \$				41,23 \$		
2.0 RESTAURATION								
Moignons et pivots								
<p>1 par période de 36 mois sur les dents permanentes seulement.</p> <p>Seuls les bénéficiaires de 18 ans et plus sont admissibles.</p> <p>Les moignons sont admissibles seulement si la restauration existante a été effectuée il y a plus de 12 mois.</p> <p>Les moignons sont couverts uniquement en combinaison avec une demande approuvée de prédétermination portant sur une couronne.</p> <p>Les pivots préfabriqués et les tenons dentinaires sont admissibles uniquement lorsque la structure coronaire restante de la dent est insuffisante pour servir de base à la restauration.</p> <p>Les pivots préfabriqués et les moignons sont couverts, ainsi que les tenons au besoin, uniquement en combinaison avec une demande approuvée de prédétermination portant sur une couronne.</p>								
21301		156,17 \$				186,15 \$		
21302		156,17 \$				186,15 \$		

TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE B

Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.								
Code	Labo	DG	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho
23601		164,93 \$				187,57 \$		
23602		201,01 \$				212,41 \$		
25731		131,84 \$				161,37 \$		
25732		194,29 \$				237,80 \$		
25733		252,29 \$				308,82 \$		
25751		214,09 \$				263,58 \$		
25752		247,06 \$				303,57 \$		
25753		283,41 \$				303,57 \$		
25754		222,48 \$				263,58 \$		
25755		254,24 \$				303,57 \$		
25756		291,79 \$				303,57 \$		
25761		214,09 \$				263,58 \$		
25762		247,06 \$				303,57 \$		
25763		283,41 \$				303,57 \$		
25764		250,92 \$				312,22 \$		
25765		304,53 \$				337,28 \$		
25766		366,47 \$				437,30 \$		
Couronnes								
Une couronne par bénéficiaire par période de 36 mois. 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	632,05 \$				760,76 \$		
27301	L	574,47 \$				703,19 \$		
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 en tout temps pour les dents dont le numéro se termine par 7 ou 8.								
33111		397,23 \$	487,80 \$			487,80 \$		
33121		536,11 \$	646,73 \$			646,73 \$		
33131		719,99 \$	868,28 \$			868,28 \$		
33141		865,86 \$	1 003,62 \$			1 003,62 \$		
4.0 PARODONTIE								
Traitements reliés à des pathologies buccales								
1 par période de 12 mois.								
41211		63,65 \$		78,30 \$			78,30 \$	
41221		56,00 \$		81,00 \$			81,00 \$	
41231		60,63 \$		81,00 \$			81,00 \$	
Désensibilisation								
41301		42,90 \$					42,90 \$	
Jumelage ou attelle parodontale, provisoire, extracronaire								
43211		62,90 \$		78,29 \$		78,29 \$	78,29 \$	
43221		60,98 \$		82,56 \$		82,56 \$	82,56 \$	
43231		82,53 \$		92,08 \$		92,08 \$	92,08 \$	

TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE B

Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.								
Code	Labo	DG	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho
43241		107,91 \$		123,51 \$		123,51 \$	123,51 \$	
43281		56,80 \$		56,80 \$		70,84 \$	70,84 \$	
Réévaluation/évaluation parodontale								
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		52,40 \$					78,49 \$	
49102		90,93 \$					156,98 \$	
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.								
Les honoraires réglés pour les prothèses comprennent les soins au cours des 3 (trois) mois qui suivent la mise en bouche, y compris les ajustements et les modifications. Au cours de cette période, le Programme des SSNA ne couvre aucun acte associé aux prothèses. Les honoraires relatifs aux prothèses immédiates comprennent l'agent de conditionnement tissulaire, mais non le regarnissage ou le rebasage effectué en laboratoire. Un regarnissage additionnel est permis uniquement lors de la mise en bouche de prothèses immédiates.								
Prothèses complètes, partielles ou immédiates								
1 par arcade, par période de 96 mois.								
51101	L	598,36 \$						
51102	L	668,32 \$						
51103	L	1 155,25 \$						
51301	L	628,19 \$						
51302	L	708,58 \$						
51303	L	1 280,06 \$						
51711	L	712,73 \$						
51712	L	773,66 \$						
51713	L	1 355,85 \$						
52101	L	287,31 \$						
52102	L	287,31 \$						
52103	L	430,97 \$						
52301	L	377,19 \$						
52302	L	377,19 \$						
52303	L	724,32 \$						
53101	L	671,82 \$						
53102	L	671,82 \$						
53103	L	1 243,18 \$						
53201	L	630,73 \$						
53202	L	630,73 \$						
53203	L	1 227,50 \$						
53301	L	1 137,47 \$						
53302	L	1 201,30 \$						
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE								
71201		168,05 \$		209,21 \$		209,21 \$	209,21 \$	
71209		116,50 \$		162,10 \$		162,10 \$	162,10 \$	
71211		168,05 \$		209,21 \$		209,21 \$		
71219		116,50 \$		162,10 \$		162,10 \$		
72111		177,15 \$		210,06 \$		210,06 \$		
72119		118,79 \$		147,19 \$		147,19 \$		
72211		228,06 \$		283,18 \$		283,18 \$		

TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE B

Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.								
Code	Labo	DG	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Prosth
72219		161,76 \$		224,21 \$		224,21 \$		
72221		310,28 \$		379,96 \$		379,96 \$		
72229		170,31 \$		326,66 \$		326,66 \$		
72231		347,07 \$		444,04 \$		444,04 \$		
72239		246,65 \$		395,47 \$		395,47 \$		
72321		139,33 \$		163,68 \$		163,68 \$	163,68 \$	
72329		88,66 \$		118,36 \$		118,36 \$	118,36 \$	
72331		216,79 \$		245,43 \$		245,43 \$	245,43 \$	
72339		151,82 \$		198,56 \$		198,56 \$	198,56 \$	
72511		82,98 \$		206,88 \$		206,88 \$	206,88 \$	
72519		43,92 \$		144,59 \$		144,59 \$	144,59 \$	
72521		248,32 \$		335,76 \$		335,76 \$	335,76 \$	
72529		153,71 \$		215,99 \$		215,99 \$	215,99 \$	
72531		307,43 \$		430,90 \$		430,90 \$	430,90 \$	
72539		231,02 \$		420,17 \$		420,17 \$	420,17 \$	
72541		164,44 \$		423,27 \$		423,27 \$	423,27 \$	
72551		256,35 \$		535,85 \$		535,85 \$	535,85 \$	
73121		159,76 \$		195,73 \$		195,73 \$	195,73 \$	
73411		134,52 \$		476,13 \$			476,13 \$	
75302		112,10 \$		609,35 \$		609,35 \$		
75401		124,57 \$		558,05 \$				
75402		537,95 \$		812,37 \$				
75403		115,31 \$		137,64 \$				
75411		307,49 \$		792,35 \$				
75412		384,36 \$		785,55 \$				
76201		653,76 \$		975,35 \$		975,35 \$		
76301		584,35 \$		975,35 \$		975,35 \$		
79603		77,67 \$		95,65 \$		95,65 \$	95,65 \$	
79604		72,50 \$		97,04 \$		97,04 \$	97,04 \$	
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.								
80602		62,09 \$				62,09 \$		
80661		57,42 \$				57,42 \$		
80669		57,42 \$				57,42 \$		
80671		55,22 \$				55,22 \$		
80679		55,22 \$				55,22 \$		
81111	L	310,26 \$				310,26 \$		
81112	L	310,26 \$				310,26 \$		
81113	L	511,50 \$				511,50 \$		
81114	L	511,50 \$				511,50 \$		
81121	L	370,24 \$				370,24 \$		
81122	L	370,24 \$				370,24 \$		
81131	L	383,69 \$				383,69 \$		
81132	L	383,69 \$				383,69 \$		
81135	L	456,83 \$				456,83 \$		
81211	L	525,41 \$				525,41 \$		
81212	L	525,41 \$				525,41 \$		

TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE B

Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.								
Code	Labo	DG	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho
81221	L	345,55 \$				345,55 \$		
81222	L	345,55 \$				345,55 \$		
81231	L	445,53 \$				445,53 \$		
81232	L	445,53 \$				445,53 \$		
81241	L	449,56 \$				449,56 \$		
81242	L	463,06 \$				463,06 \$		
81243	L	306,69 \$				306,69 \$		
81251	L	546,97 \$				546,97 \$		
81252	L	546,97 \$				546,97 \$		
81253	L	546,97 \$				546,97 \$		
81254	L	327,35 \$				327,35 \$		
9.0 SERVICES GÉNÉRAUX COMPLÉMENTAIRES								
Les dispositions de la Politique concernant la sédation et l'anesthésie générale 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		152,66 \$		194,69 \$		194,69 \$		
92213		200,51 \$		264,92 \$		264,92 \$		
92214		240,61 \$		334,70 \$		334,70 \$		
92215		240,61 \$		334,70 \$		334,70 \$		
92216		240,61 \$		334,70 \$		334,70 \$		
92217		240,61 \$		334,70 \$		334,70 \$		
92218		240,61 \$		334,70 \$		334,70 \$		
92222		80,52 \$		163,40 \$		163,40 \$		
92223		120,82 \$		234,49 \$		234,49 \$		
92224		161,09 \$		306,01 \$		306,01 \$		
92225		161,09 \$		306,01 \$		306,01 \$		
92226		161,09 \$		306,01 \$		306,01 \$		
92227		161,09 \$		306,01 \$		306,01 \$		
92228		161,09 \$		306,01 \$		306,01 \$		
92301		55,23 \$		92,94 \$		92,94 \$	55,23 \$	
92302		107,28 \$		170,68 \$		170,68 \$	107,28 \$	
92303		174,33 \$		224,25 \$		224,25 \$	174,33 \$	
92304		232,44 \$		282,24 \$		282,24 \$	232,44 \$	
92305		232,44 \$		277,25 \$		277,25 \$	232,44 \$	
92306		232,44 \$		277,25 \$		277,25 \$	232,44 \$	
92307		232,44 \$		277,25 \$		277,25 \$	232,44 \$	
92308		232,44 \$		277,25 \$		277,25 \$	232,44 \$	
92411		20,20 \$		43,63 \$		43,63 \$	20,20 \$	
92412		42,52 \$		74,26 \$		74,26 \$	42,52 \$	
92413		60,55 \$		104,11 \$		104,11 \$	60,55 \$	
92414		76,86 \$		134,33 \$		134,33 \$	76,86 \$	
92415		76,86 \$		134,33 \$		134,33 \$	76,86 \$	
92416		76,86 \$		134,33 \$		134,33 \$	76,86 \$	
92417		76,86 \$		134,33 \$		134,33 \$	76,86 \$	
92418		76,86 \$		134,33 \$		134,33 \$	76,86 \$	
92421		20,43 \$		27,45 \$		27,45 \$	20,43 \$	
92431		39,10 \$		67,69 \$		67,69 \$	39,10 \$	
92432		54,94 \$		135,39 \$		135,39 \$	54,94 \$	
92433		77,39 \$		203,08 \$		203,08 \$	77,39 \$	

TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE B

Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.								
Code	Labo	DG	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho
92434		99,80 \$		270,77 \$		270,77 \$	99,80 \$	
92435		99,80 \$		270,77 \$		270,77 \$	99,80 \$	
92436		99,80 \$		270,77 \$		270,77 \$	99,80 \$	
92437		99,80 \$		270,77 \$		270,77 \$	99,80 \$	
92438		99,80 \$		270,77 \$		270,77 \$	99,80 \$	
92441		30,72 \$		89,76 \$		89,76 \$	30,72 \$	
92442		46,10 \$		145,86 \$		145,86 \$	46,10 \$	
92443		61,47 \$		201,96 \$		201,96 \$	61,47 \$	
92444		76,83 \$		258,06 \$		258,06 \$	76,83 \$	
92445		76,83 \$		258,06 \$		258,06 \$	76,83 \$	
92446		76,83 \$		258,06 \$		258,06 \$	76,83 \$	
92447		76,83 \$		258,06 \$		258,06 \$	76,83 \$	
92448		76,83 \$		258,06 \$		258,06 \$	76,83 \$	
92451		76,88 \$		109,04 \$		109,04 \$	76,88 \$	
92452		115,31 \$		217,74 \$		217,74 \$	115,31 \$	
92453		201,20 \$		272,27 \$		272,27 \$	201,20 \$	
92454		250,52 \$		326,81 \$		326,81 \$	250,52 \$	
92455		250,52 \$		326,81 \$		326,81 \$	250,52 \$	
92456		250,52 \$		326,81 \$		326,81 \$	250,52 \$	
92457		250,52 \$		326,81 \$		326,81 \$	250,52 \$	
92458		250,52 \$		326,81 \$		326,81 \$	250,52 \$	
94302		87,60 \$		87,60 \$		87,60 \$	87,60 \$	
99111		C.S.						
99222		C.S.	C.S.	C.S.		C.S.	C.S.	
99333		C.S.						