



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<sup>er</sup> 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.

<b>ANNEXE A</b>		
<b>1.0 PRÉVENTION</b>		
<b>Spécialité</b>	<b>Code d'acte dentaire</b>	<b>Description/Honoraires</b>
DG, Pédo.	11107	<b>6,67 \$</b>

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

# ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD

## Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA

### Dentistes généralistes et spécialistes

#### Date d'entrée en vigueur

Le 1<sup>er</sup> mars 2013

(Révisée le 1<sup>er</sup> 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.



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

ANNEXE A

Code	Labo.	DG	Endo.	Chirur.	Ortho.	Pédo.	Paro.	Prosth.
<b>0.0 DIAGNOSTIC</b>								
<b>0.1 EXAMENS</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 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.								
<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		24,19 \$				79,92 \$		
01102		74,48 \$				117,45 \$		
<b>Dentition permanente</b>								
Seuls les bénéficiaires de 12 ans et plus sont admissibles.								
01103		99,62 \$				130,41 \$		
<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		27,08 \$				48,24 \$		
<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		24,19 \$				44,37 \$		
<b>Examen d'urgence ou examen spécifique</b>								
1 par période de 12 mois.								
01204		31,91 \$		31,91 \$		63,99 \$		
01205		32,88 \$		32,88 \$		63,99 \$		
<b>Examen et diagnostic d'un spécialiste - Limité</b>								
1 par période de 12 mois par spécialité (sur la recommandation d'un dentiste généraliste; une justification est requise).								
01402				79,66 \$				
01502							31,91 \$	
01503							42,15 \$	
01602				92,48 \$				
01702								46,43 \$
01802			38,69 \$					
<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		87,05 \$				87,05 \$		
02102		93,83 \$				93,83 \$		
02117		47,39 \$				47,39 \$		
02118		52,23 \$				52,23 \$		
02119		57,07 \$				57,07 \$		
02120		61,90 \$				61,90 \$		
02121		66,74 \$				66,74 \$		
02122		71,58 \$				71,58 \$		

**ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD**  
**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		76,42 \$				76,42 \$		
02124		81,25 \$				81,25 \$		
02125		86,08 \$				86,08 \$		
<b>Radiographies intraorales (1 à 6 pellicules)</b>								
6 par période de 12 mois.								
02111		18,37 \$		18,37 \$		18,37 \$		
02112		22,25 \$		22,25 \$		22,25 \$		
02113		28,05 \$		28,05 \$		28,05 \$		
02114		31,91 \$		31,91 \$		31,91 \$		
02115		37,73 \$		37,73 \$		37,73 \$		
02116		42,56 \$		42,56 \$		42,56 \$		
02131		22,25 \$		22,25 \$		22,25 \$		
02132		28,05 \$		28,05 \$		28,05 \$		
02141		18,37 \$		18,37 \$		18,37 \$		
02142		22,25 \$		22,25 \$		22,25 \$		
02143		28,05 \$		28,05 \$		28,05 \$		
02144		31,91 \$		31,91 \$		31,91 \$		
<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		48,37 \$		48,37 \$		48,37 \$		
<b>0.3 TESTS DE LABORATOIRE</b>								
04311	L	51,27 \$		108,18 \$		108,18 \$	108,18 \$	
04312	L	51,27 \$		108,18 \$		108,18 \$	108,18 \$	
04313	L	63,84 \$		88,47 \$		88,47 \$	88,47 \$	
04321	L	85,48 \$		200,67 \$		200,67 \$	200,67 \$	
04322	L	85,48 \$		235,64 \$		235,64 \$	235,64 \$	
04323	L	85,48 \$		160,20 \$		160,20 \$	160,20 \$	
<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		13,34 \$				13,34 \$		
11107		6,67 \$				6,67 \$		
<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 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		38,00 \$				38,00 \$		
11112		76,00 \$				76,00 \$		
11113		114,00 \$				114,00 \$		
11114		152,00 \$				152,00 \$		
11117		19,00 \$				19,00 \$		
<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		19,00 \$				19,00 \$		

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

**ANNEXE A**

Code	Labo.	DG	Endo.	Chirur.	Ortho.	Pédo.	Paro.	Prosth.
<b>Scellants et résines préventives</b>								
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		23,00 \$				23,00 \$		
13409		13,00 \$				13,00 \$		
13411		50,30 \$				54,65 \$		
13419		33,85 \$				36,97 \$		
<b>2.0 RESTAURATION</b>								
<b>Caries, traumatisme et contrôle de la douleur</b>								
Maximum viager de 2 dents, en cas d'urgence. Les caries, traumatismes et le contrôle de la douleur ne doivent pas être couverts conjointement avec les actes dentaires suivants : restaurations, trépanation et drainage, pulpectomie, pulpotomie, traitement de canal s'ils sont effectués à la même date de service et sur la même dent.								
20111		79,32 \$				99,27 \$		
20119		58,04 \$				84,51 \$		
20121		79,32 \$				100,44 \$		
20129		58,04 \$				100,44 \$		
20131		26,12 \$				29,01 \$		
20139		26,12 \$				29,01 \$		
<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		56,10 \$				71,46 \$		
21112		88,98 \$				110,22 \$		
21113		106,40 \$				131,02 \$		
21114		118,01 \$				171,36 \$		
21115		118,01 \$				177,57 \$		
21121		56,10 \$				71,46 \$		
21122		88,98 \$				110,22 \$		
21123		106,40 \$				131,02 \$		
21124		118,01 \$				171,36 \$		
21125		118,01 \$				177,57 \$		
21211		56,10 \$				78,30 \$		
21212		110,27 \$				123,51 \$		
21213		126,71 \$				141,90 \$		
21214		140,25 \$				174,44 \$		
21215		148,96 \$				183,25 \$		
21221		88,98 \$				99,62 \$		
21222		107,37 \$				121,49 \$		
21223		141,22 \$				158,15 \$		
21224		170,24 \$				198,67 \$		
21225		193,45 \$				223,83 \$		
21231		56,10 \$				78,30 \$		
21232		110,27 \$				123,51 \$		
21233		126,71 \$				141,90 \$		
21234		140,25 \$				174,44 \$		
21235		148,96 \$				183,25 \$		
21241		83,18 \$				94,41 \$		

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

ANNEXE A

Code	Labo.	DG	Endo.	Chirur.	Ortho.	Pédo.	Paro.	Prostho.
21242		107,37 \$				121,49 \$		
21243		141,22 \$				158,15 \$		
21244		170,24 \$				198,67 \$		
21245		182,81 \$				223,83 \$		
21401		18,37 \$				22,05 \$		22,05 \$
21402		29,01 \$				34,82 \$		34,82 \$
21403		31,91 \$				38,30 \$		38,30 \$
21404		38,69 \$				46,43 \$		46,43 \$
21405		44,50 \$				53,39 \$		53,39 \$
22201		153,79 \$				164,92 \$		
22211		153,79 \$				189,01 \$		
22401		100,59 \$				196,02 \$		
22501		153,79 \$				189,01 \$		
23101		66,26 \$				81,74 \$		
23102		85,02 \$				106,11 \$		
23103		110,94 \$				128,49 \$		
23104		128,26 \$				159,22 \$		
23105		155,63 \$				193,64 \$		
23111		97,70 \$				113,94 \$		
23112		121,87 \$				142,39 \$		
23113		155,72 \$				187,84 \$		
23114		192,48 \$				234,17 \$		
23115		206,99 \$				254,29 \$		
23211		62,37 \$				76,77 \$		
23212		90,83 \$				113,07 \$		
23213		106,49 \$				130,84 \$		
23214		134,25 \$				165,20 \$		
23215		153,89 \$				183,56 \$		
23221		66,65 \$				81,90 \$		
23222		99,23 \$				121,91 \$		
23223		114,53 \$				140,72 \$		
23224		144,03 \$				165,20 \$		
23225		160,53 \$				183,56 \$		
23311		102,52 \$				114,82 \$		
23312		156,69 \$				175,45 \$		
23313		171,20 \$				191,71 \$		
23314		210,86 \$				243,85 \$		
23315		230,21 \$				262,42 \$		
23321		115,11 \$				128,94 \$		
23322		171,20 \$				191,71 \$		
23323		185,71 \$				207,96 \$		
23324		229,24 \$				258,65 \$		
23325		258,27 \$				289,21 \$		
23401		60,55 \$				67,82 \$		
23402		79,60 \$				97,29 \$		
23403		106,69 \$				126,43 \$		
23404		123,90 \$				143,59 \$		
23405		125,36 \$				146,84 \$		
23411		103,49 \$				115,88 \$		
23412		129,61 \$				145,19 \$		
23413		153,79 \$				178,75 \$		



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

ANNEXE A

Code	Labo.	DG	Endo.	Chirur.	Ortho.	Pédo.	Paro.	Prostho.
23414		153,79 \$				189,01 \$		
23415		153,79 \$				189,01 \$		
23501		58,04 \$				66,24 \$		
23502		87,54 \$				108,55 \$		
23503		97,70 \$				120,69 \$		
23504		123,51 \$				140,61 \$		
23505		128,41 \$				146,84 \$		
23511		103,49 \$				115,88 \$		
23512		153,79 \$				175,45 \$		
23513		153,79 \$				188,95 \$		
23514		153,79 \$				189,01 \$		
23515		153,79 \$				189,01 \$		
<b>Enlèvement d'un pivot</b>								
Maximum viager de 1 par dent permanente.								
25781		54,17 \$				65,00 \$		65,00 \$
25782		108,34 \$				130,00 \$		130,00 \$
<b>Réparation de couronnes</b>								
1 par dent, par période de 36 mois.								
27721		112,20 \$				134,64 \$		134,64 \$
27722	L	200,22 \$				240,27 \$		240,27 \$
<b>Recimentation de couronnes</b>								
1 par dent, par période de 36 mois.								
29101		53,20 \$				63,84 \$		63,84 \$
<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		81,25 \$				129,51 \$		
32222		129,61 \$				164,52 \$		
32232		49,33 \$				69,30 \$		
32311		107,37 \$				119,44 \$		
32312		134,46 \$				139,24 \$		
32313		185,71 \$				199,06 \$		
32314		214,74 \$				220,40 \$		
32321		81,25 \$				134,64 \$		
32322		81,25 \$				138,60 \$		
<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 en tout temps pour les dents dont le numéro se termine par 7 ou 8.								
33111		325,97 \$				384,75 \$		
33121		407,21 \$				501,79 \$		
33131		562,95 \$				699,85 \$		
33141		649,04 \$				793,58 \$		
<b>Trépanation et drainage</b>								
39201		56,10 \$				62,88 \$		
39202		60,94 \$				69,54 \$		

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

ANNEXE A

Code	Labo.	DG	Endo.	Chirur.	Ortho.	Pédo.	Paro.	Prostho.
<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		33,85 \$						
43422		67,71 \$						
43423		101,56 \$						
43424		135,41 \$						
43427		17,41 \$						
<b>Soins divers</b>								
42831		45,45 \$		79,38 \$		79,38 \$	79,38 \$	
<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.								
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.								
<b>Ajustement de prothèses</b>								
54201		58,04 \$						69,64 \$
<b>Réparations et ajouts</b>								
1 par prothèse, par période de 12 mois.								
55101	L	47,39 \$						56,88 \$
55102	L	47,39 \$						56,88 \$
55201	L	74,48 \$						89,38 \$
55202	L	74,48 \$						89,38 \$
55203	L	83,37 \$						123,81 \$
55301	L	47,39 \$						56,88 \$
55302	L	47,39 \$						56,88 \$
55401	L	89,96 \$						107,95 \$
55402	L	74,48 \$						89,38 \$
55403	L	119,94 \$						143,93 \$
<b>Regarnissage ou rebasage</b>								
1 par prothèse, par période de 24 mois.								
56211		170,24 \$						204,29 \$
56212		170,24 \$						204,29 \$
56213		236,98 \$						284,38 \$
56221		151,87 \$						182,23 \$
56222		153,79 \$						184,55 \$
56223		240,85 \$						289,02 \$
56231	L	193,45 \$						232,14 \$
56232	L	225,36 \$						270,45 \$
56233	L	378,40 \$						393,87 \$
56241	L	185,71 \$						222,86 \$
56242	L	185,71 \$						222,86 \$

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

ANNEXE A

Code	Labo.	DG	Endo.	Chirur.	Ortho.	Pédo.	Paro.	Prosth.
56243	L	332,74 \$						399,29 \$
56311	L	209,89 \$						251,88 \$
56312	L	234,08 \$						280,89 \$
56313	L	402,71 \$						409,62 \$
56321	L	191,52 \$						229,82 \$
56322	L	198,29 \$						237,95 \$
56323	L	353,03 \$						409,62 \$
<b>Garnissage temporaire thérapeutique</b>								
1 par prothèse, par période de 24 mois.								
56511		88,02 \$						105,63 \$
56512		88,02 \$						105,63 \$
56513		158,54 \$						235,64 \$
56521		88,02 \$						105,63 \$
56522		88,02 \$						105,63 \$
56523		168,15 \$						197,32 \$
56531		88,02 \$						105,62 \$
56532		88,02 \$						105,62 \$
56533		167,23 \$						187,89 \$
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE</b>								
71101		85,11 \$		108,18 \$		108,18 \$	108,18 \$	
71109		51,27 \$		57,46 \$		57,46 \$	57,46 \$	
72311		82,21 \$		108,18 \$		108,18 \$	108,18 \$	
72319		49,33 \$		57,93 \$		57,93 \$	57,93 \$	
74111		273,74 \$		306,62 \$		306,62 \$	306,62 \$	
74112		254,36 \$		271,22 \$		271,22 \$	271,22 \$	
74121		230,61 \$		282,55 \$		282,55 \$	282,55 \$	
74122		320,27 \$		358,37 \$		358,37 \$	358,37 \$	
74211		179,32 \$		222,35 \$		222,35 \$	222,35 \$	
74212		268,97 \$		333,53 \$		333,53 \$	333,53 \$	
74221		268,97 \$		333,53 \$		333,53 \$	333,53 \$	
74222		358,63 \$		440,36 \$		440,36 \$	440,36 \$	
74611		214,74 \$		240,46 \$		240,46 \$	240,46 \$	
74612		329,80 \$		362,35 \$		362,35 \$	362,35 \$	
74621		281,91 \$		310,49 \$		310,49 \$	310,49 \$	
74631		221,02 \$		225,96 \$		225,96 \$	225,96 \$	
74632		329,80 \$		455,95 \$		455,98 \$	455,98 \$	
75111		82,21 \$		164,34 \$		164,34 \$	164,34 \$	
75112		82,21 \$		104,67 \$		104,67 \$	104,67 \$	
75113		186,29 \$		224,44 \$		224,44 \$	224,44 \$	
75121		105,43 \$		258,73 \$		258,73 \$	258,73 \$	
75122		163,18 \$		277,55 \$		277,55 \$	277,55 \$	
75123		201,87 \$		247,88 \$		247,88 \$	247,88 \$	
75211		118,69 \$		299,78 \$		299,78 \$		
75212		362,98 \$		406,15 \$		406,15 \$		
75221		333,05 \$		334,96 \$		334,96 \$		
75301		112,10 \$		392,99 \$		392,99 \$		
75303		448,28 \$		555,58 \$		555,58 \$		
76941		181,85 \$		303,84 \$		303,84 \$		
76949		181,85 \$		192,19 \$		192,19 \$		
76951		73,51 \$		82,32 \$		82,32 \$		
76952		147,03 \$		164,62 \$		164,62 \$		

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD  
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		90,93 \$		143,01 \$				
76962		157,05 \$		177,01 \$				
79601		61,90 \$		74,48 \$		74,48 \$	74,48 \$	
79602		61,90 \$		87,12 \$		87,12 \$	87,12 \$	
79605		82,21 \$		101,70 \$		101,70 \$	101,70 \$	
79606		82,21 \$		101,70 \$		101,70 \$	101,70 \$	
79701		409,78 \$		508,12 \$				
79702		409,78 \$		487,50 \$				

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

ANNEXE B

<b>Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.</b>								
Code	Labo	DG	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Prosthodontie
<b>0.0 DIAGNOSTIC</b>								
<b>0.1 EXAMENS</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. 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>								
<b>Première visite dentaire</b>								
Jusqu'à l'âge de 3 ans, inclusivement.								
00011		24,19 \$				29,70 \$		
<b>Examen complet et diagnostic par un dentiste spécialiste</b>								
<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				159,31 \$				
01501							131,56 \$	
01601				185,13 \$				
01701								76,61 \$
01801			77,72 \$					
<b>0.2 TESTS DE LABORATOIRE</b>								
Lorsque vous effectuez une demande de prédétermination pour des tests et des examens de laboratoire, veuillez joindre le rapport du laboratoire.								
04101	L	43,53 \$		49,00 \$		49,00 \$	49,00 \$	
04401	L	34,83 \$		40,14 \$		40,14 \$	40,14 \$	
<b>0.3 MOULAGES DIAGNOSTICS NON MONTÉS</b>								
04911		30,95 \$		35,79 \$		30,95 \$		30,95 \$
04913		55,59 \$		68,26 \$		55,59 \$		55,59 \$
<b>1.0 PRÉVENTION</b>								
<b>Meulage interproximal des dents</b>								
1 unité de temps par période de 12 mois.								
16201		15,96 \$				24,93 \$		
<b>Ajustement/équilibre de l'occlusion</b>								
Le coût d'une unité de temps se limite au coût d'une demi-unité.								
16511		27,08 \$				34,92 \$		
16517		27,08 \$				34,92 \$		
<b>2.0 RESTAURATION</b>								
<b>Moignons et pivots</b>								
<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 dentaires 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		141,22 \$				169,46 \$		169,46 \$
21302		141,22 \$				177,87 \$		177,87 \$

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

ANNEXE B

<b>Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.</b>								
Code	Labo	DG	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho
23601		173,14 \$				207,77 \$		207,77 \$
23602		177,01 \$				212,41 \$		212,41 \$
25731		116,07 \$				139,29 \$		139,29 \$
25732		174,11 \$				208,93 \$		208,93 \$
25733		232,14 \$				278,57 \$		278,57 \$
25751		178,94 \$				214,73 \$		214,73 \$
25752		204,10 \$				244,91 \$		244,91 \$
25753		228,28 \$				273,93 \$		273,93 \$
25754		206,03 \$				247,23 \$		247,23 \$
25755		230,21 \$				276,25 \$		276,25 \$
25756		252,45 \$				302,95 \$		302,95 \$
25761		178,94 \$				220,06 \$		220,06 \$
25762		204,10 \$				278,21 \$		278,21 \$
25763		228,28 \$				338,64 \$		338,64 \$
25764		208,92 \$				250,72 \$		250,72 \$
25765		257,30 \$				308,75 \$		308,75 \$
25766		308,56 \$				370,27 \$		370,27 \$
<b>Couronnes</b> 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 <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	526,19 \$				631,43 \$		631,43 \$
27301	L	526,19 \$				631,43 \$		631,43 \$
<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>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 en tout temps pour les dents dont le numéro se termine par 7 ou 8.								
33111		325,97 \$				384,75 \$		
33121		407,21 \$				501,79 \$		
33131		562,95 \$				699,85 \$		
33141		649,04 \$				793,58 \$		
<b>4.0 PARODONTIE</b> <b>Traitements reliés à des pathologies buccales</b> 1 par période de 12 mois.								
41211		45,45 \$		79,38 \$			79,38 \$	
41221		45,45 \$		86,04 \$			86,04 \$	
41231		45,45 \$		86,04 \$			86,04 \$	
<b>Désensibilisation</b>								
41301		37,73 \$						
<b>Jumelage ou attelle parodontale, provisoire, extracoronaire</b>								
43211		45,45 \$		66,24 \$		66,24 \$	66,24 \$	
43221		57,93 \$		95,67 \$		95,67 \$	95,67 \$	
43231		82,21 \$		92,08 \$		92,08 \$	92,08 \$	
43241		110,27 \$		123,51 \$		123,51 \$	123,51 \$	

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

ANNEXE B

<b>Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.</b>								
Code	Labo	DG	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho
43281		45,45 \$		45,45 \$		72,81 \$	72,81 \$	
<b>Réévaluation/évaluation parodontale</b>								
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		45,45 \$					86,04 \$	
49102		90,93 \$					172,08 \$	
<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.								
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.								
<b>Prothèses complètes, partielles ou immédiates</b>								
1 par arcade, par période de 96 mois.								
51101	L	592,93 \$						711,52 \$
51102	L	663,54 \$						796,25 \$
51103	L	1 134,60 \$						1 361,52 \$
51301	L	663,54 \$						796,25 \$
51302	L	725,46 \$						870,54 \$
51303	L	1 236,16 \$						1 483,40 \$
51711	L	731,25 \$						877,50 \$
51712	L	781,56 \$						937,86 \$
51713	L	1 361,91 \$						1 634,29 \$
52101	L	253,42 \$				253,42 \$		304,11 \$
52102	L	253,42 \$				253,42 \$		304,11 \$
52103	L	464,29 \$				464,29 \$		557,14 \$
52301	L	389,80 \$						467,77 \$
52302	L	389,80 \$						467,77 \$
52303	L	724,48 \$						869,38 \$
53101	L	663,54 \$						796,25 \$
53102	L	663,54 \$						796,25 \$
53103	L	1 197,47 \$						1 436,97 \$
53201	L	642,26 \$						770,72 \$
53202	L	642,26 \$						770,72 \$
53203	L	1 236,16 \$						1 483,40 \$
53301	L	1 136,54 \$						1 363,84 \$
53302	L	1 199,41 \$						1 439,29 \$
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE</b>								
71201		186,69 \$		234,90 \$		234,90 \$	234,90 \$	
71209		112,20 \$		126,22 \$		126,22 \$	126,22 \$	
71211		186,69 \$		192,77 \$		192,77 \$		
71219		112,20 \$		162,10 \$		162,10 \$		
72111		186,69 \$		234,90 \$		234,90 \$		
72119		112,20 \$		126,22 \$		126,22 \$		
72211		270,84 \$		303,33 \$		303,33 \$		
72219		162,50 \$		182,04 \$		182,04 \$		

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

ANNEXE B

<b>Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.</b>								
Code	Labo	DG	Endo	Chirur.	Ortho	Pédo	Paro	Prosth
72221		373,36 \$		418,15 \$		418,15 \$		
72229		224,41 \$		251,29 \$		251,29 \$		
72231		411,09 \$		460,41 \$		460,41 \$		
72239		246,65 \$		276,24 \$		276,24 \$		
72321		164,44 \$		184,17 \$		184,17 \$	184,17 \$	
72329		98,66 \$		110,45 \$		110,45 \$	110,45 \$	
72331		181,85 \$		234,90 \$		234,90 \$	234,90 \$	
72339		109,30 \$		135,90 \$		135,90 \$	135,90 \$	
72511		82,21 \$		210,24 \$		210,24 \$	210,24 \$	
72519		49,33 \$		105,75 \$		105,75 \$	105,75 \$	
72521		273,74 \$		306,62 \$		306,62 \$	306,62 \$	
72529		164,44 \$		192,00 \$		192,00 \$	192,00 \$	
72531		273,74 \$		337,39 \$		337,39 \$	337,39 \$	
72539		164,44 \$		221,58 \$		221,58 \$	221,58 \$	
72541		273,74 \$		345,51 \$		345,51 \$	345,51 \$	
72551		321,13 \$		392,96 \$		392,86 \$	392,86 \$	
73121		181,85 \$		203,70 \$		203,70 \$	203,70 \$	
73411		134,52 \$		379,30 \$			379,30 \$	
75302		112,10 \$		462,82 \$		124,56 \$		
75401		121,43 \$		407,53 \$				
75402		537,95 \$		645,54 \$				
75403		115,31 \$		137,64 \$				
75411		307,49 \$		414,55 \$				
75412		384,36 \$		622,27 \$				
76201		506,24 \$		548,05 \$		548,05 \$		
76301		584,35 \$		638,88 \$		638,88 \$		
79603		82,21 \$		104,67 \$		104,67 \$	104,67 \$	
79604		82,21 \$		108,00 \$		108,00 \$	108,00 \$	

**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		59,00 \$						
80661		60,94 \$						
80669		60,94 \$						
80671		54,17 \$						
80679		54,17 \$						
81111	L	196,40 \$						
81112	L	196,40 \$						
81113	L	196,40 \$						
81114	L	196,40 \$						
81121	L	196,40 \$						
81122	L	196,40 \$						
81131	L	241,08 \$						
81132	L	241,08 \$						
81135	L	392,84 \$						
81211	L	241,08 \$						
81212	L	241,08 \$						
81221	L	180,82 \$						



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

ANNEXE B

<b>Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.</b>								
<b>Code</b>	<b>Labo</b>	<b>DG</b>	<b>Endo</b>	<b>Chirur.</b>	<b>Ortho</b>	<b>Pédo</b>	<b>Paro</b>	<b>Prosth</b>
81222	L	180,82 \$						
81231	L	196,40 \$						
81232	L	196,40 \$						
81241	L	241,08 \$						
81242	L	241,08 \$						
81243	L	180,82 \$						
81251	L	301,37 \$						
81252	L	301,37 \$						
81253	L	301,37 \$						
81254	L	327,35 \$						
<b>9.0 SERVICES GÉNÉRAUX COMPLÉMENTAIRES</b>								
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 <a href="http://www.provider.express-scripts.ca/">http://www.provider.express-scripts.ca/</a> pour en savoir davantage sur les politiques des SSNA en matière de soins dentaires.								
92212		152,66 \$		198,01 \$		198,01 \$		
92213		200,51 \$		250,72 \$		250,72 \$		
92214		240,61 \$		300,34 \$		300,34 \$		
92215		240,61 \$		300,34 \$		300,34 \$		
92216		240,61 \$		300,34 \$		300,34 \$		
92217		240,61 \$		300,34 \$		300,34 \$		
92218		240,61 \$		300,34 \$		300,34 \$		
92222		80,52 \$		126,37 \$		126,37 \$		
92223		120,82 \$		167,90 \$		167,90 \$		
92224		161,09 \$		210,27 \$		210,27 \$		
92225		161,09 \$		210,27 \$		210,27 \$		
92226		161,09 \$		210,27 \$		210,27 \$		
92227		161,09 \$		210,27 \$		210,27 \$		
92228		161,09 \$		210,27 \$		210,27 \$		
92301		55,23 \$		115,35 \$		115,35 \$		
92302		107,28 \$		193,74 \$		193,74 \$		
92303		174,33 \$		240,30 \$		240,30 \$		
92304		232,44 \$		291,63 \$		291,63 \$		
92305		232,44 \$		291,63 \$		291,63 \$		
92306		232,44 \$		291,63 \$		291,63 \$		
92307		232,44 \$		291,63 \$		291,63 \$		
92308		232,44 \$		291,63 \$		291,63 \$		
92411		42,56 \$		70,92 \$		70,92 \$		
92412		73,51 \$		93,96 \$		93,96 \$		
92413		104,47 \$		126,22 \$		126,22 \$		
92414		135,41 \$		151,67 \$		151,67 \$		
92415		135,41 \$		151,67 \$		151,67 \$		
92416		135,41 \$		151,67 \$		151,67 \$		
92417		135,41 \$		151,67 \$		151,67 \$		
92418		135,41 \$		151,67 \$		151,67 \$		
92421		42,56 \$		74,97 \$		74,97 \$		
92431		42,56 \$		76,59 \$		76,59 \$		
92432		73,51 \$		105,30 \$		105,30 \$		
92433		104,47 \$		134,46 \$		134,46 \$		
92434		135,41 \$		166,57 \$		166,57 \$		

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

<b>Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.</b>								
<b>Code</b>	<b>Labo</b>	<b>DG</b>	<b>Endo</b>	<b>Chirur.</b>	<b>Ortho</b>	<b>Pédo</b>	<b>Paro</b>	<b>Prostho</b>
92435		135,41 \$		166,57 \$		166,57 \$		
92436		135,41 \$		166,57 \$		166,57 \$		
92437		135,41 \$		166,57 \$		166,57 \$		
92438		135,41 \$		166,57 \$		166,57 \$		
92441		56,10 \$		98,24 \$		98,24 \$		
92442		89,96 \$		144,18 \$		144,18 \$		
92443		123,81 \$		191,97 \$		191,97 \$		
92444		157,66 \$		239,76 \$		239,76 \$		
92445		157,66 \$		239,76 \$		239,76 \$		
92446		157,66 \$		239,76 \$		239,76 \$		
92447		157,66 \$		239,76 \$		239,76 \$		
92448		157,66 \$		239,76 \$		239,76 \$		
92451		108,34 \$		130,01 \$		130,01 \$		
92452		149,93 \$		179,92 \$		179,92 \$		
92453		201,20 \$		241,44 \$		241,44 \$		
92454		250,52 \$		300,62 \$		300,62 \$		
92455		250,52 \$		300,62 \$		300,62 \$		
92456		250,52 \$		300,62 \$		300,62 \$		
92457		250,52 \$		300,62 \$		300,62 \$		
92458		250,52 \$		300,62 \$		300,62 \$		
94302		59,00 \$		59,00 \$				
99111		C.S.		C.S.				
99222		C.S.						
99333		C.S.		C.S.				