



Le 19 juin 2013

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

Nous tenons à vous informer que nous avons décelé une erreur dans la Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA à l'intention des dentistes généralistes et des spécialistes du Québec, qui est entrée en vigueur le 1^{er} juin 2013. Le tableau ci-dessous présente la modification qui a été effectuée et qui est surlignée en gris dans la grille régionale des soins dentaires.

ANNEXE B		
9.0 SERVICES GÉNÉRAUX COMPLÉMENTAIRES		
Spécialité	Code d'acte dentaire	Description/Honoraires
Chirur.	92335	246,65 \$

Nous sommes désolés des incon vénients que cette modification aurait pu causer. Si vous avez des questions ou que vous souhaitez obtenir plus de renseignements, n'hésitez pas à communiquer avec le bureau régional du Québec au numéro sans frais 1 855 618-6291.

Nous vous remercions de votre collaboration.



Health
Canada

Santé
Canada

QUÉBEC

Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA

Dentistes généralistes et spécialistes

Date d'entrée en vigueur

Le 1^{er} juin 2013

(Révisée le 19 juin 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.

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

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.									
Code	Labo.	DG	Endo.	Chirur.	Ortho.	Pédo.	Paro.	Prosth.	Méd. bucc.
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									
1 par période de 60 mois - L'examen complet remplace l'examen de rappel pendant la période d'admissibilité respective.									
Dentition primaire et mixte									
01110		59,00 \$							
01120		70,61 \$							
Dentition permanente									
Seuls les bénéficiaires de 12 ans et plus sont admissibles.									
01130		103,49 \$							
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.									
01152						\$59,97			
01200		57,07 \$							
01250		43,53 \$							
01255						60,30 \$			
Examen d'urgence ou examen d'un aspect particulier									
1 par période de 12 mois.									
01153						40,50 \$			
01154						40,50 \$			
01205							83,18 \$		
01300		29,98 \$							
01305							29,98 \$		
01400		29,98 \$							
01517									29,98 \$
01713								45,90 \$	
Examen d'un spécialiste - Limité									
1 par période de 12 mois (sur la recommandation d'un dentiste généraliste; une justification est requise).									
01405							29,98 \$		
01516									57,07 \$
01611				62,88 \$					
01716								29,98 \$	
01802			76,42 \$						
0.2 RADIOGRAPHIES									
Radiographies intraorales, série complète									
1 par période de 60 mois. Ne doit pas être couvert conjointement avec une radiographie panoramique pendant la période prévue de 60 mois.									
02110				73,51 \$		73,51 \$	73,51 \$	73,51 \$	
Radiographies intraorales (1 à 6 pellicules)									
6 par période de 12 mois.									
02111		21,29 \$						73,51 \$	
02112		27,08 \$							
02113		34,83 \$							
02114		44,50 \$							
02115		53,20 \$							
02116		62,88 \$							
02121				21,29 \$		21,29 \$	21,29 \$	21,29 \$	21,29 \$
02122							27,08 \$	27,08 \$	
02123							34,83 \$		
02124							44,50 \$		

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

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.									
Code	Labo.	DG	Endo.	Chirur.	Ortho.	Pédo.	Paro.	Prostho.	Méd. bucc.
02131		24,19 \$							
02132		30,95 \$							
02135				24,19 \$			24,19 \$	24,19 \$	24,19 \$
02139				15,48 \$			15,48 \$	15,48 \$	15,48 \$
02141		21,29 \$							
02142		27,08 \$							
02143		34,83 \$							
02144		44,50 \$							
02150				15,48 \$		15,48 \$	15,48 \$	15,48 \$	15,48 \$
02154								44,50 \$	
02171			21,29 \$						
02172			27,08 \$						
02173			34,83 \$						
02174			44,50 \$						
02175			53,20 \$						
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.									
02600		59,00 \$							
02601			59,00 \$						
02610				59,00 \$		59,00 \$	59,00 \$	59,00 \$	59,00 \$
0.3 TESTS DE LABORATOIRE									
04302	L	107,37 \$							
04305			185,40 \$	185,40 \$		185,40 \$	185,40 \$	90,93 \$	185,40 \$
04311	L	90,93 \$							
04312	L	217,64 \$							
04315			99,63 \$			99,63 \$	99,63 \$	90,93 \$	99,63 \$
04316			249,55 \$	249,55 \$		249,55 \$	234,08 \$	217,64 \$	249,55 \$
04319	L								28,05 \$
04324	L					145,80 \$			
04325	L					122,40 \$			
04326	L					292,50 \$			
1.0 PREVENTION									
Prophylaxie									
Bénéficiaires de 17 ans et plus : 1 séance par période de 12 mois; bénéficiaires de moins de 17 ans : 1 séance par période de 6 mois.									
11100		17,19 \$							
11200		22,78 \$							
11205							22,78 \$		
11300		25,80 \$							
11305							25,80 \$		
11400						17,19 \$			
11410						22,78 \$			
11420						25,80 \$			
Application topique de fluorure									
Service admissible seulement pour les bénéficiaires de moins de 17 ans : 1 application par période de 6 mois.									
12400		28,00 \$				28,00 \$			
Scellants des puits et fissures									
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		38,00 \$							
13404		30,00 \$							
13430						38,00 \$			

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

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.									
Code	Labo.	DG	Endo.	Chirur.	Ortho.	Pédo.	Paro.	Prostho.	Méd. bucc.
2.0 RESTAURATION									
Caries, trauma 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		46,42 \$	46,42 \$					46,42 \$	
20115						63,00 \$			
20119			46,42 \$						
20121		54,17 \$							
20125						76,50 \$			
20131		19,34 \$							
20160						59,97 \$			
20161		54,17 \$							
Restaurations, amalgame ou composite; couronnes complètes préfabriquées									
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 restaurées 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.									
21101		43,53 \$							
21102		88,98 \$							
21103		107,37 \$							
21104		136,38 \$							
21105		142,18 \$							
21121		43,53 \$							
21122		88,98 \$							
21123		107,37 \$							
21124		136,38 \$							
21125		142,18 \$							
21141						58,50 \$			
21142						121,50 \$			
21143						145,80 \$			
21144						185,40 \$			
21145						237,60 \$			
21151						75,60 \$			
21152						137,70 \$			
21153						170,10 \$			
21154						207,00 \$			
21155						275,40 \$			
21161						60,30 \$			
21162						124,20 \$			
21163						148,50 \$			
21164						194,40 \$			
21165						243,90 \$			
21211		44,50 \$							
21212		91,89 \$							
21213		110,27 \$							
21214		144,12 \$							
21215		181,85 \$							
21221		59,97 \$							
21222		104,47 \$							
21223		136,38 \$							
21224		167,34 \$							
21225		213,76 \$							
21231		44,50 \$							
21232		91,89 \$							
21233		110,27 \$							
21234		144,12 \$							

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

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.									
Code	Labo.	DG	Endo.	Chirur.	Ortho.	Pédo.	Paro.	Prostho.	Méd. bucc.
21235		181,85 \$							
21241		59,97 \$							
21242		104,47 \$							
21243		136,38 \$							
21244		167,34 \$							
21245		213,76 \$							
21251						81,90 \$			
21252						140,40 \$			
21253						185,40 \$			
21254						225,90 \$			
21255						286,20 \$			
21261						82,80 \$			
21262						148,50 \$			
21263						175,50 \$			
21264						230,40 \$			
21265						292,50 \$			
21271						93,60 \$			
21272						170,10 \$			
21273						210,60 \$			
21274						270,90 \$			
21275						324,90 \$			
21301		21,29 \$							
21302		34,83 \$							
21303		46,42 \$							
21304		57,07 \$							
21411						26,57 \$			
21412						45,90 \$			
21413						61,20 \$			
21414						76,50 \$			
22201		124,10 \$							
22211		142,18 \$							
22305						192,49 \$			
22315						219,60 \$			
22401		142,18 \$							
22410						179,10 \$			
22501		179,91 \$							
23111		80,29 \$							
23112		90,93 \$							
23113		161,54 \$							
23114		220,54 \$							
23115		220,54 \$							
23118		235,05 \$							
23131						105,30 \$			
23132						122,40 \$			
23133						219,60 \$			
23134						298,80 \$			
23135						317,70 \$			
23211		80,29 \$							
23212		133,49 \$							
23213		152,83 \$							
23214		206,03 \$							
23215		235,05 \$							
23220		56,10 \$							
23221		87,05 \$							
23222		141,22 \$							
23223		173,14 \$							
23224		222,47 \$							

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

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.									
Code	Labo.	DG	Endo.	Chirur.	Ortho.	Pédo.	Paro.	Prostho.	Méd. bucc.
23225		271,81 \$							
23311		59,97 \$							
23312		68,67 \$							
23313		123,81 \$							
23314		142,18 \$							
23315		142,18 \$							
23331						108,00 \$			
23332						180,90 \$			
23333						203,40 \$			
23334						256,50 \$			
23335						316,80 \$			
23340						106,20 \$			
23341						118,80 \$			
23342						189,90 \$			
23343						234,00 \$			
23344						300,60 \$			
23345						366,30 \$			
23411		68,67 \$							
23412		111,24 \$							
23413		141,22 \$							
23414		142,18 \$							
23415		142,18 \$							
23421						88,02 \$			
23422						98,66 \$			
23423						179,91 \$			
23424						247,62 \$			
23425						247,62 \$			
23521						91,80 \$			
23522						149,40 \$			
23523						189,00 \$			
23524						230,40 \$			
23525						307,80 \$			
29120						117,00 \$			
29145						72,71 \$			
Réparations de couronnes 1 par dent, par période de 36 mois.									
27236								235,05 \$	
27722	L	88,02 \$							
Enlèvement d'un pivot Maximum viager de 1 par dent permanente.									
25785						153,00 \$			
26709								214,20 \$	
27731		55,00 \$							
27732		110,00 \$							
39501			331,20 \$						
Recimentation de couronnes 1 par dent, par période de 36 mois.									
26710								163,80 \$	
27112								80,10 \$	
27229								75,60 \$	
27240								135,34 \$	
29100		68,67 \$							
29101			68,67 \$						
29105							68,67 \$		
29150						101,70 \$			
29160						72,71 \$			

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

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.									
Code	Labo.	DG	Endo.	Chirur.	Ortho.	Pédo.	Paro.	Prostho.	Méd. bucc.
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.									
32240						107,10 \$			
32340						116,10 \$			
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.									
32201		79,32 \$							
32202		132,52 \$							
32210		79,32 \$							
32221			117,90 \$						
32222			189,00 \$						
32241						113,07 \$			
32242						180,00 \$			
32311			132,30 \$						
32312			165,60 \$						
32313			217,29 \$						
32314			254,39 \$						
32341						122,57 \$			
32343						232,94 \$			
33100		388,84 \$							
33111			585,00 \$						
33121			720,00 \$						
33131			967,50 \$						
33141			1 140,19 \$						
33150						522,00 \$			
33160						689,66 \$			
33170						880,47 \$			
33180						1 028,20 \$			
33200		554,24 \$							
33300		710,93 \$							
33400		825,08 \$							
33475		114,14 \$							
39901		79,32 \$							
39902		79,32 \$							
39903		106,40 \$							
39904		132,52 \$							
39981		54,17 \$							
39985		54,17 \$							
Ouverture et Drainage									
35112			208,93 \$						
35120								38,69 \$	
35121			224,41 \$						
35122								38,69 \$	
35123								93,83 \$	
39201		38,69 \$	117,90 \$						
39202		93,83 \$	165,60 \$						
39241						52,20 \$			
39242						132,08 \$			

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

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.									
Code	Labo.	DG	Endo.	Chirur.	Ortho.	Pédo.	Paro.	Prostho.	Méd. bucc.
4.0 PARODONTIE									
Détartrage									
Bénéficiaires de 11 ans et moins : une demi-unité de temps par période de 6 mois en combinaison avec le surfaçage radiculaire;									
Bénéficiaires de 12 à 16 ans : une unité de temps par période de 6 mois en combinaison avec le surfaçage radiculaire;									
Bénéficiaires de 17 ans et plus : 4 unités de temps par période de 12 mois en combinaison avec le surfaçage radiculaire.									
Toute unité de temps additionnelle nécessite une prédétermination.									
43401							56,00 \$		
43402							98,00 \$		
43403							139,00 \$		
43404							180,00 \$		
43411		56,00 \$							
43412		98,00 \$							
43413		139,00 \$							
43414		180,00 \$							
43417		31,00 \$							
43431						56,00 \$			
43432						98,00 \$			
43433						139,00 \$			
43434						180,00 \$			
Soins divers									
41200		57,07 \$							
42004							72,00 \$		
45100								57,07 \$	
45107								207,96 \$	
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.									
Ajustements de prothèses									
54250		42,56 \$							
54251		42,56 \$							
Réparations et ajouts									
1 par prothèse, par période de 12 mois.									
54405	L							191,52 \$	
54406	L							282,43 \$	
54407	L							373,36 \$	
54408	L							399,48 \$	
54409	L							271,81 \$	
54415	L							271,81 \$	
54416	L							338,55 \$	
55101	L	49,33 \$							
55102	L	49,33 \$							
55103	L	49,33 \$							
55104	L	49,33 \$							
55201	L	104,47 \$							
55202	L	104,47 \$							
55203	L	104,47 \$							
55204	L	104,47 \$							
55520	L	104,47 \$							
55530	L	104,47 \$							

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

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.									
Code	Labo.	DG	Endo.	Chirur.	Ortho.	Pédo.	Paro.	Prostho.	Méd. bucc.
Regarnissage ou rebasage									
1 par prothèse, par période de 24 mois.									
56200		167,34 \$							
56201		167,34 \$							
56204								303,72 \$	
56205								253,42 \$	
56206	L							442,04 \$	
56210		167,34 \$							
56211		167,34 \$							
56215	L							632,60 \$	
56220	L	194,42 \$							
56221	L	194,42 \$							
56222	L	319,19 \$							
56225								442,04 \$	
56230	L	194,42 \$							
56231	L	194,42 \$							
56232	L	319,19 \$							
56255								793,80 \$	
56260	L	194,42 \$							
56261	L	194,42 \$							
56262	L	194,42 \$							
56263	L	194,42 \$							
56265								611,31 \$	
56280	L	319,19 \$							
56290	L	319,19 \$							
Garnissage temporaire thérapeutique									
1 par prothèse, par période de 24 mois.									
54275								132,30 \$	
56270		78,36 \$							
56271		78,36 \$							
56272		78,36 \$							
56273		78,36 \$							
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE									
70430				222,47 \$					
70441				139,50 \$					
70442				270,84 \$					
71001								82,21 \$	
71002								62,88 \$	
71014								82,21 \$	
71020	L							107,37 \$	
71101		82,21 \$							
71111		62,88 \$							
71150						88,02 \$			
71151						65,77 \$			
71160						102,12 \$			
71161						65,77 \$			
71205			123,30 \$						
72300		82,21 \$							
72305			82,21 \$	162,00 \$					82,21 \$
72405								54,17 \$	
72445								54,17 \$	
74108	L	197,32 \$							
74170	L					248,40 \$			
74180						251,49 \$			
74230				252,00 \$					
74240				319,19 \$					

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

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.									
Code	Labo.	DG	Endo.	Chirur.	Ortho.	Pédo.	Paro.	Prostho.	Méd. bucc.
74408	L	186,69 \$							
74611				297,00 \$					
74650	L					231,18 \$			
75100		54,17 \$							
75101		224,41 \$							
75110		125,74 \$							
75115				269,29 \$					
75215				279,44 \$					
75301		201,20 \$							
75310						217,63 \$			
75315				346,50 \$		306,91 \$			
75316				252,00 \$					
75361		119,94 \$							
76945				940,50 \$		86,40 \$			
76946						106,20 \$			
76950		65,77 \$							
76955	L			756,00 \$		73,80 \$			
76956						73,80 \$			
76960				184,50 \$					
76965						77,38 \$			
76990						38,69 \$			
76991						43,53 \$			
77905							99,63 \$		
79601		30,95 \$							
79602		64,81 \$							
79615				125,74 \$		131,55 \$			
79710				812,50 \$					

QUÉBEC
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. Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.									
Code	Labo.	DG	Endo.	Chirur.	Ortho.	Pédo.	Paro.	Prosth.	Méd. bucc.
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 complet par un dentiste spécialiste									
1 par période de 60 mois par spécialité (sur la recommandation d'un dentiste généraliste; une justification est requise). 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.									
01135							106,40 \$		
01610				130,58 \$					
01620				1 310,64 \$					
01801			126,71 \$						
01151						73,30 \$			
01515									103,49 \$
01725								103,49 \$	
0.2 TESTS DE LABORATOIRE									
04100	L	34,83 \$							
04101			36,76 \$						
04105	L						64,80 \$		46,80 \$
04106	L								69,30 \$
04110	L					45,00 \$			
04334	L								50,30 \$
04335			55,80 \$	55,80 \$		55,80 \$	55,80 \$	41,60 \$	111,60 \$
04401	L	41,60 \$							
04535							43,53 \$		
0.3 MOULAGES DIAGNOSTICS NON MONTÉS									
04501		29,98 \$							
04502		29,98 \$							
04505				111,60 \$			29,98 \$	29,98 \$	
04950						29,98 \$			
1.0 PRÉVENTION									
Meulage interproximal des dents									
1 unité de temps par période de 12 mois.									
13700		18,37 \$							
13715						24,30 \$			
2.0 SERVICES DE RESTAURATION									
Pivots et piles									
1 par période de 36 mois sur les dents permanentes seulement. Seuls les bénéficiaires de 18 ans et plus sont admissibles. Les piles sont admissibles seulement si la restauration existante a été effectuée il y a plus de 12 mois. Les piles sont couvertes uniquement en combinaison avec une demande approuvée de prédétermination portant sur une couronne. 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. Les pivots préfabriqués et les piles sont couverts, ainsi que les tenons au besoin, uniquement en combinaison avec une demande approuvée de prédétermination portant sur une couronne.									
25735						386,10 \$			
25736						434,70 \$			
25737						486,00 \$			
26621								427,50 \$	
26622								495,00 \$	
26623								560,70 \$	
26631								479,70 \$	
26632								530,10 \$	

QUÉBEC
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.									
Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.									
Code	Labo.	DG	Endo.	Chirur.	Ortho.	Pédo.	Paro.	Prosth.	Méd. bucc.
26633								594,90 \$	
27114								267,00 \$	
29501		148,96 \$							
29502		185,71 \$							
29503		227,30 \$							
29600		136,38 \$							
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.									
27202	L							1 097,10 \$	
27210	L	656,78 \$							
27225	L							1 122,33 \$	
27226	L					883,80 \$			
27300	L	656,78 \$							
27325	L					883,80 \$			
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.									
33100		388,84 \$							
33111			585,00 \$						
33121			720,00 \$						
33131			967,50 \$						
33141			1 140,19 \$						
33150						522,00 \$			
33160						689,66 \$			
33170						880,47 \$			
33180						1 028,20 \$			
33200		554,24 \$							
33300		710,93 \$							
33400		825,08 \$							
33475		114,14 \$							
4.0 PARODONTIE									
Désensibilisation									
12740								21,29 \$	
13620						21,29 \$			
41300		21,29 \$							
41305								21,29 \$	
Vestibuloplastie									
42315								446,58 \$	
Jumelage ou ligature parodontale, extracronaire									
23172						95,76 \$		90,93 \$	
23173								63,84 \$	
23175								63,84 \$	
23176								63,84 \$	
43211		90,93 \$							
43212		63,84 \$							
43215								65,31 \$	
43257								75,83 \$	
43258								83,18 \$	

QUÉBEC
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. Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.									
Code	Labo.	DG	Endo.	Chirur.	Ortho.	Pédo.	Paro.	Prosth.	Méd. bucc.
43282						72,54 \$			
43295		63,84 \$							
Contrôle des infections									
45105								45,45 \$	
Surfaçage radiculaire									
Bénéficiaires de 11 ans et moins : une demi-unité de temps par période de 6 mois en combinaison avec le détartrage; Bénéficiaires de 12 à 16 ans : une unité de temps par période de 6 mois en combinaison avec le détartrage; Bénéficiaires de 17 ans et plus : 4 unités de temps par période de 12 mois en combinaison avec le détartrage.									
42000		48,86 \$							
42001		35,63 \$							
43440							174,11 \$		
Équilibrage de l'occlusion									
Le coût d'une unité de temps se limite au coût d'une demi-unité.									
12163								36,27 \$	
12164								36,27 \$	
43300		36,27 \$							
43320						41,11 \$	36,27 \$		
Soins divers									
40109								56,10 \$	
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.									
51100	L	631,63 \$							
51110	L	812,51 \$							
51120	L	1 183,93 \$							
51300	L	589,07 \$							
51305	L							1 077,30 \$	
51310	L	663,54 \$				589,07 \$			
51315	L							1 077,30 \$	
51320	L	1 027,23 \$				663,54 \$			
51325	L							1 905,30 \$	
51330	L					1 027,23 \$			
51505	L							2 489,40 \$	
51506	L							1 512,00 \$	
51508	L							975,01 \$	
51701	L	631,63 \$							
51702	L	812,51 \$							
51703	L	1 183,93 \$							
52101	L	351,11 \$							
52102	L	351,11 \$							
52103	L	526,67 \$							
52120	L	321,13 \$							
52121	L	321,13 \$							
52129	L	526,19 \$							
52180	L							581,33 \$	
52181	L							792,19 \$	
52182	L							831,85 \$	
52190	L							187,65 \$	
52230	L	462,35 \$							

QUÉBEC
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.
Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.

Code	Labo.	DG	Endo.	Chirur.	Ortho.	Pédo.	Paro.	Prostho.	Méd. bucc.
52231	L	462,35 \$							
52232	L	758,34 \$							
52400	L	812,51 \$							
52410	L	812,51 \$							
52420	L	1 332,89 \$							
52500	L	759,31 \$							
52510	L	759,31 \$							
52520	L	1 244,87 \$							
52531	L	1 185,87 \$							
52542	L	1 185,87 \$							
53415	L							1 190,70 \$	
53416	L							932,35 \$	
53417	L							1 350,00 \$	
53419	L							827,01 \$	
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE									
71008								164,44 \$	
71011								211,83 \$	
71018								164,44 \$	
71155						199,26 \$			
71205				171,03 \$					
71206				120,91 \$					
71250						199,26 \$			
72100		164,44 \$							
72105			164,44 \$	270,83 \$					
72110		227,30 \$							
72150						206,15 \$			
72155						255,34 \$			
72210		147,03 \$							
72220		211,83 \$							
72230		281,47 \$							
72235				346,50 \$					
72236				295,02 \$					
72240		315,33 \$							
72250						270,90 \$			
72255						323,06 \$			
72310		116,07 \$							
72320		164,44 \$							
72325				198,29 \$					
72335						164,44 \$			
72340						155,75 \$			
72410		56,10 \$							
72411		232,14 \$							
72412		535,87 \$							
72415				541,67 \$					
72416				365,81 \$					
72510				207,00 \$		65,77 \$			
72515						179,10 \$			
72525						262,13 \$			
72535						643,00 \$			
73110		170,24 \$							
73121				252,00 \$					
73415						134,52 \$			
75415				570,68 \$					
75700				469,12 \$					
76150						94,00 \$			

QUÉBEC
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.									
Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.									
Code	Labo.	DG	Endo.	Chirur.	Ortho.	Pédo.	Paro.	Prosth.	Méd. bucc.
76160						94,00 \$			
76170				324,00 \$					
76201				938,25 \$					
76210		865,71 \$							
76301				914,07 \$					
76310		865,71 \$							
77910							207,00 \$		
77920							464,40 \$		
77922							554,24 \$		
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.									
80610						50,11 \$			
80671		74,48 \$							
80675						74,48 \$			
81101	L					533,93 \$			
81102	L	533,93 \$							
81103	L	533,93 \$							
81104	L					533,93 \$			
81105	L	591,97 \$							
81106	L	591,97 \$							
81107	L					591,97 \$			
81108	L					591,97 \$			
81109	L					533,93 \$			
81110	L	533,93 \$							
81111	L	533,93 \$							
81115	L	533,93 \$							
81116	L	533,93 \$							
81119	L					533,93 \$			
81136	L					533,93 \$			
81137	L					533,93 \$			
81171	L	854,10 \$							
81172	L	854,10 \$							
81173	L	854,10 \$							
81174	L	670,32 \$				670,32 \$			
81175	L	504,92 \$							
81176	L					854,10 \$			
81177	L					854,10 \$			
81178	L					854,10 \$			
81201	L	641,29 \$							
81202	L	641,29 \$							
81203	L	340,48 \$							
81204	L	340,48 \$							
81205	L	340,48 \$							
81206	L	340,48 \$							
81207	L	482,66 \$							
81208	L	482,66 \$							
81209	L	468,16 \$				468,16 \$			
81210	L	533,93 \$							
81215	L					641,29 \$			
81216	L					641,29 \$			
81221	L	192,93 \$							
81222	L	192,93 \$							
81233	L					340,48 \$			

QUÉBEC
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.
Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.

Code	Labo.	DG	Endo.	Chirur.	Ortho.	Pédo.	Paro.	Prosth.	Méd. bucc.
81234	L					340,48 \$			
81244	L					340,48 \$			
81247	L					340,48 \$			
81261	L	276,64 \$							
81271	L	221,51 \$							
81283	L					276,64 \$			
81285	L					217,63 \$			
81286	L					1 313,55 \$			
81287	L					733,81 \$			

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.

92224		206,99 \$							
92305				183,78 \$					
92311		34,83 \$							
92312		56,10 \$							
92313		77,39 \$							
92314		98,66 \$							
92315		98,66 \$							
92316		98,66 \$							
92317		98,66 \$							
92318		98,66 \$							
92331		31,71 \$							
92332		47,57 \$							
92333		63,43 \$							
92334		79,29 \$							
92335		79,29 \$		246,65 \$					
92336		79,29 \$							
92337		79,29 \$							
92338		79,29 \$							
92355				295,02 \$					
92421		20,43 \$							
92470						117,00 \$			
94200		63,84 \$							
94400		63,84 \$							
94415				63,84 \$			63,84 \$		
99111		C.S.							