



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., Protho.	11107	5,16 \$

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

NOUVELLE-ÉCOSSE

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.

NOUVELLE-ÉCOSSE
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

Code	Labo.	DG	Endo.	Chirur.	Ortho.	Pédo.	Paro.	Prosth.	Patho.
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		36,76 \$				64,80 \$		36,76 \$	
01102		47,39 \$				93,60 \$		47,39 \$	
Dentition permanente									
Seuls les bénéficiaires de 12 ans et plus sont admissibles.									
01103		62,88 \$				126,90 \$		62,88 \$	
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		25,15 \$				53,10 \$		25,15 \$	
Examen de rappel									
Bénéficiaires de 17 ans et plus : 1 par période de 12 mois; Bénéficiaires de moins de 17 ans : 1 par période de 6 mois.									
01202		23,22 \$				52,20 \$		23,22 \$	23,22 \$
Examen d'urgence ou examen spécifique									
1 par période de 12 mois.									
01204		39,66 \$	39,66 \$	39,66 \$		49,50 \$	39,66 \$	39,66 \$	
01205		39,66 \$	39,66 \$	39,66 \$		49,50 \$	39,66 \$	39,66 \$	
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				48,37 \$		39,66 \$		39,66 \$	48,37 \$
01502							94,80 \$		
01503							42,15 \$		
01602				54,17 \$					
01702								52,23 \$	
01802			53,20 \$						
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		57,07 \$		57,07 \$	57,07 \$	57,07 \$	57,07 \$	57,07 \$	57,07 \$
02102		73,51 \$		73,51 \$	73,51 \$	73,51 \$	73,51 \$	73,51 \$	73,51 \$
02117		34,83 \$		34,83 \$	34,83 \$	34,83 \$	34,83 \$	34,83 \$	34,83 \$
02118		38,69 \$		38,69 \$	38,69 \$	38,69 \$	38,69 \$	38,69 \$	38,69 \$
02119		44,50 \$		44,50 \$	44,50 \$	44,50 \$	44,50 \$	44,50 \$	44,50 \$
02120		49,33 \$		49,33 \$	49,33 \$	49,33 \$	49,33 \$	49,33 \$	49,33 \$
02121		55,13 \$		55,13 \$	55,13 \$	55,13 \$	55,13 \$	55,13 \$	55,13 \$
02122		59,00 \$		59,00 \$	59,00 \$	59,00 \$	59,00 \$	59,00 \$	59,00 \$
02123		62,88 \$		62,88 \$	62,88 \$	62,88 \$	62,88 \$	62,88 \$	62,88 \$
02124		66,74 \$		66,74 \$	66,74 \$	66,74 \$	66,74 \$	66,74 \$	66,74 \$
02125		69,64 \$		69,64 \$	69,64 \$	69,64 \$	69,64 \$	69,64 \$	69,64 \$

NOUVELLE-ÉCOSSE
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

Code	Labo.	DG	Endo.	Chirur.	Ortho.	Pédo.	Paro.	Prosth.	Patho.
Radiographies intraorales (1 à 6 pellicules)									
6 par période de 12 mois.									
02111		12,57 \$	12,57 \$	12,57 \$	12,57 \$	12,57 \$	12,57 \$	12,57 \$	12,57 \$
02112		16,44 \$	16,44 \$	16,44 \$	16,44 \$	16,44 \$	16,44 \$	16,44 \$	16,44 \$
02113		20,31 \$	20,31 \$	20,31 \$	20,31 \$	20,31 \$	20,31 \$	20,31 \$	20,31 \$
02114		23,22 \$	23,22 \$	23,22 \$	23,22 \$	23,22 \$	23,22 \$	23,22 \$	23,22 \$
02115		27,08 \$	27,08 \$	27,08 \$	27,08 \$	27,08 \$	27,08 \$	27,08 \$	27,08 \$
02116		30,95 \$	30,95 \$	30,95 \$	30,95 \$	30,95 \$	30,95 \$	30,95 \$	30,95 \$
02131		21,29 \$	21,29 \$	21,29 \$	21,29 \$	21,29 \$	21,29 \$	21,29 \$	21,29 \$
02132		31,91 \$	31,91 \$	31,91 \$	31,91 \$	31,91 \$	31,91 \$	31,91 \$	31,91 \$
02141		12,57 \$	12,57 \$	12,57 \$	12,57 \$	12,57 \$	12,57 \$	12,57 \$	12,57 \$
02142		16,44 \$	16,44 \$	16,44 \$	16,44 \$	16,44 \$	16,44 \$	16,44 \$	16,44 \$
02143		20,31 \$	20,31 \$	20,31 \$	20,31 \$	20,31 \$	20,31 \$	20,31 \$	20,31 \$
02144		24,19 \$	24,19 \$	24,19 \$	24,19 \$	24,19 \$	24,19 \$	24,19 \$	24,19 \$
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		49,33 \$	49,33 \$	49,33 \$	49,33 \$	49,33 \$	49,33 \$	49,33 \$	49,33 \$
0.3 TESTS DE LABORATOIRE									
04311	L	77,39 \$	135,90 \$	135,90 \$		135,90 \$	135,90 \$	77,39 \$	135,90 \$
04312	L	77,39 \$	135,90 \$	135,90 \$		135,90 \$	135,90 \$	77,39 \$	135,90 \$
04313	L	77,38 \$	138,35 \$	146,06 \$		146,06 \$	138,35 \$	77,38 \$	146,06 \$
04321	L	91,89 \$	106,01 \$	97,47 \$		97,47 \$	106,01 \$	91,89 \$	97,47 \$
04322	L	91,89 \$	106,01 \$	97,47 \$		97,47 \$	106,01 \$	91,89 \$	97,47 \$
04323	L	91,89 \$	106,01 \$	97,47 \$		97,47 \$	106,01 \$	91,89 \$	97,47 \$
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		10,31 \$				10,31 \$	10,31 \$	10,31 \$	
11107		5,16 \$				5,16 \$	5,16 \$	5,16 \$	
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		38,00 \$				38,00 \$	38,00 \$	38,00 \$	
11112		76,00 \$				76,00 \$	76,00 \$	76,00 \$	
11113		114,00 \$				114,00 \$	114,00 \$	114,00 \$	
11114		152,00 \$				152,00 \$	152,00 \$	152,00 \$	
11117		19,00 \$				19,00 \$	19,00 \$	19,00 \$	
Application topique de fluorure									
Service admissible seulement pour les bénéficiaires de moins de 17 ans : 1 application par période de 6 mois.									
12101		16,00 \$				16,00 \$	16,00 \$	16,00 \$	
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		20,00 \$				20,00 \$		20,00 \$	
13409		14,00 \$				14,00 \$		14,00 \$	

NOUVELLE-ÉCOSSE
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

Code	Labo.	DG	Endo.	Chirur.	Ortho.	Pédo.	Paro.	Prosth.	Patho.
13411		41,60 \$				54,90 \$		41,60 \$	
13419		41,60 \$				54,90 \$		41,60 \$	
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		75,44 \$				82,21 \$		75,44 \$	
20119		75,44 \$				82,21 \$		75,44 \$	
20121		85,11 \$				96,73 \$		85,11 \$	
20129		85,11 \$				96,73 \$		85,11 \$	
20131		30,95 \$				34,83 \$		30,95 \$	
20139		30,95 \$				34,83 \$		30,95 \$	
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		66,74 \$				71,46 \$		66,74 \$	
21112		87,05 \$				105,43 \$		87,05 \$	
21113		97,70 \$				115,11 \$		97,70 \$	
21114		106,40 \$				135,00 \$		106,40 \$	
21115		121,87 \$				152,09 \$		121,87 \$	
21121		66,74 \$				71,46 \$		66,74 \$	
21122		87,05 \$				105,43 \$		87,05 \$	
21123		97,70 \$				115,11 \$		97,70 \$	
21124		106,40 \$				135,00 \$		106,40 \$	
21125		130,58 \$				160,57 \$		130,58 \$	
21211		79,32 \$				84,15 \$		79,32 \$	
21212		101,56 \$				106,40 \$		101,56 \$	
21213		126,71 \$				131,74 \$		126,71 \$	
21214		148,00 \$				157,66 \$		148,00 \$	
21215		181,85 \$				193,45 \$		181,85 \$	
21221		88,02 \$				92,93 \$		88,02 \$	
21222		105,43 \$				125,74 \$		105,43 \$	
21223		143,15 \$				147,03 \$		143,15 \$	
21224		181,85 \$				197,90 \$		181,85 \$	
21225		219,57 \$				236,98 \$		219,57 \$	
21231		79,32 \$				84,15 \$		79,32 \$	
21232		101,56 \$				106,40 \$		101,56 \$	
21233		126,71 \$				134,99 \$		126,71 \$	
21234		148,00 \$				157,66 \$		148,00 \$	
21235		181,85 \$				193,45 \$		181,85 \$	
21241		88,02 \$				92,93 \$		88,02 \$	
21242		105,43 \$				125,74 \$		105,43 \$	
21243		143,15 \$				147,03 \$		143,15 \$	
21244		181,85 \$				197,98 \$		181,85 \$	
21245		219,57 \$				236,98 \$		219,57 \$	
21401		18,37 \$				29,70 \$		29,70 \$	
21402		29,98 \$				53,10 \$		53,10 \$	
21403		32,88 \$				64,80 \$		64,80 \$	
21404		39,66 \$				85,50 \$		85,50 \$	
21405		47,39 \$				99,00 \$		99,00 \$	

NOUVELLE-ÉCOSSE
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

Code	Labo.	DG	Endo.	Chirur.	Ortho.	Pédo.	Paro.	Prosth.	Patho.
22201		121,87 \$				152,09 \$		121,87 \$	
22211		117,03 \$				148,50 \$		117,03 \$	
22401		121,87 \$				149,96 \$		121,87 \$	
22501		121,87 \$				151,20 \$		121,87 \$	
23101		66,26 \$				81,74 \$			
23102		85,02 \$				107,58 \$			
23103		110,94 \$				137,84 \$			
23104		128,26 \$				159,22 \$			
23105		155,63 \$				193,64 \$			
23111		100,59 \$				108,76 \$		100,59 \$	
23112		114,14 \$				123,81 \$		114,14 \$	
23113		139,28 \$				173,16 \$		139,28 \$	
23114		183,78 \$				227,22 \$		183,78 \$	
23115		246,65 \$				300,86 \$		246,65 \$	
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 \$				179,16 \$			
23225		160,53 \$				183,56 \$			
23311		119,94 \$				125,96 \$		119,94 \$	
23312		147,03 \$				157,66 \$		147,03 \$	
23313		200,22 \$				216,67 \$		200,22 \$	
23314		245,68 \$				252,71 \$		245,68 \$	
23315		280,50 \$				303,72 \$		280,50 \$	
23321		126,71 \$				137,23 \$		126,71 \$	
23322		149,93 \$				157,66 \$		149,93 \$	
23323		207,96 \$				215,95 \$		207,96 \$	
23324		252,45 \$				259,39 \$		252,45 \$	
23325		317,26 \$				332,74 \$		317,26 \$	
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		83,18 \$				89,96 \$		83,18 \$	
23412		101,56 \$				115,36 \$		101,56 \$	
23413		126,71 \$				136,38 \$		126,71 \$	
23414		121,87 \$				149,96 \$		121,87 \$	
23415		121,87 \$				149,96 \$		121,87 \$	
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		85,11 \$				88,98 \$		85,11 \$	
23512		106,40 \$				113,17 \$		106,40 \$	
23513		130,58 \$				145,10 \$		130,58 \$	

NOUVELLE-ÉCOSSE
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

Code	Labo.	DG	Endo.	Chirur.	Ortho.	Pédo.	Paro.	Prosth.	Patho.
23514		121,87 \$				149,96 \$		121,87 \$	
23515		121,87 \$				149,96 \$		121,87 \$	
Enlèvement d'un pivot									
Maximum viager de 1 par dent permanente.									
25781		65,77 \$	74,48 \$			74,48 \$		74,48 \$	
25782		131,56 \$	148,96 \$			148,96 \$		148,96 \$	
Réparation de couronnes									
1 par dent, par période de 36 mois.									
27721		116,07 \$				143,41 \$		143,41 \$	
27722	L	188,63 \$				233,54 \$		233,54 \$	
Recimentation de couronnes									
1 par dent, par période de 36 mois.									
29101		63,84 \$				81,90 \$		81,90 \$	
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		84,15 \$	143,10 \$			143,10 \$			
32222		100,59 \$	143,10 \$			143,10 \$			
32232		69,64 \$	86,12 \$			86,12 \$			
32311		115,11 \$	157,50 \$			157,50 \$			
32312		177,01 \$	211,83 \$			211,83 \$			
32313		279,68 \$	310,49 \$			310,49 \$			
32314		280,63 \$	310,49 \$			310,49 \$			
32321		71,58 \$	87,96 \$			87,96 \$			
32322		105,43 \$	128,94 \$			128,94 \$			
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		336,60 \$	476,10 \$			476,10 \$			
33121		480,73 \$	596,45 \$			596,45 \$			
33131		624,85 \$	783,90 \$			783,90 \$			
33141		760,27 \$	925,36 \$			925,36 \$			
Trépanation et drainage									
39201		62,88 \$	81,90 \$			81,90 \$			
39202		62,88 \$	81,90 \$			81,90 \$			
4.0 PARODONTIE									
Surfaçage radiculaire									
Bénéficiaires de 11 ans et moins : une demi-unité de temps par période de 6 mois en combinaison avec le détartrage; Bénéficiaires de 12 à 16 ans : 1 unité de temps par période de 6 mois en combinaison avec le détartrage; Bénéficiaires de 17 ans et plus : 4 unités de temps par période de 12 mois en combinaison avec le détartrage. Toute unité de temps additionnelle nécessite une prédétermination.									
43421		33,85 \$				33,85 \$	33,85 \$	33,85 \$	
43422		67,71 \$				67,71 \$	67,71 \$	67,71 \$	
43423		101,56 \$				101,56 \$	101,56 \$	101,56 \$	
43424		135,41 \$				135,41 \$	135,41 \$	135,41 \$	
43427		17,41 \$				17,41 \$	17,41 \$	17,41 \$	
Soins divers									
42831		51,27 \$		108,00 \$		108,00 \$	108,00 \$	51,27 \$	

NOUVELLE-ÉCOSSE
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

Code	Labo.	DG	Endo.	Chirur.	Ortho.	Pédo.	Paro.	Prosth.	Patho.
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		58,04 \$				58,04 \$		74,70 \$	
Réparations et ajouts									
1 par prothèse, par période de 12 mois.									
55101	L	43,53 \$				43,53 \$		69,30 \$	
55102	L	43,53 \$				43,53 \$		69,30 \$	
55201	L	78,36 \$				78,36 \$		141,30 \$	
55202	L	78,36 \$				78,36 \$		141,30 \$	
55203	L	127,73 \$				127,73 \$		269,85 \$	
55301	L	43,53 \$				43,53 \$		69,30 \$	
55302	L	43,53 \$				43,53 \$		69,30 \$	
55401	L	109,30 \$				109,30 \$		141,30 \$	
55402	L	109,30 \$				109,30 \$		141,30 \$	
55403	L	207,68 \$				207,68 \$		269,85 \$	
Regarnissage ou rebasage									
1 par prothèse, par période de 24 mois.									
56211		190,55 \$				190,55 \$		243,90 \$	
56212		190,55 \$				190,55 \$		243,90 \$	
56213		362,05 \$				362,05 \$		475,08 \$	
56221		161,54 \$				161,54 \$		243,90 \$	
56222		167,34 \$				167,34 \$		243,90 \$	
56223		312,43 \$				312,43 \$		475,08 \$	
56231	L	255,36 \$				255,36 \$		423,90 \$	
56232	L	263,09 \$				263,09 \$		423,90 \$	
56233	L	492,53 \$				492,53 \$		820,94 \$	
56241	L	231,18 \$				231,18 \$		285,85 \$	
56242	L	256,33 \$				256,33 \$		301,79 \$	
56243	L	463,14 \$				463,14 \$		551,34 \$	
56311	L	253,42 \$				253,42 \$		421,20 \$	
56312	L	294,05 \$				294,05 \$		421,20 \$	
56313	L	520,09 \$				520,09 \$		891,26 \$	
56321	L	232,14 \$				232,14 \$		285,85 \$	
56322	L	244,72 \$				244,72 \$		301,79 \$	
56323	L	453,02 \$				453,02 \$		551,34 \$	
Garnissage temporaire thérapeutique									
1 par prothèse, par période de 24 mois.									
56511		98,66 \$				98,66 \$		124,20 \$	
56512		98,66 \$				98,66 \$		124,20 \$	
56513		187,45 \$				187,45 \$		235,64 \$	
56521		98,66 \$				98,66 \$		124,20 \$	
56522		98,66 \$				98,66 \$		124,20 \$	
56523		187,45 \$				187,45 \$		235,64 \$	
56531		82,89 \$				82,89 \$		93,95 \$	

NOUVELLE-ÉCOSSE
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

Code	Labo.	DG	Endo.	Chirur.	Ortho.	Pédo.	Paro.	Prosth.	Patho.
56532		87,02 \$				87,02 \$		93,95 \$	
56533		161,41 \$				161,41 \$		187,89 \$	
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE									
71101		99,62 \$		108,18 \$		108,18 \$	108,18 \$	99,62 \$	
71109		66,74 \$		78,61 \$		78,61 \$	78,61 \$	66,74 \$	
72311		75,44 \$		92,86 \$		92,86 \$	92,86 \$	75,44 \$	
72319		50,30 \$		86,40 \$		86,40 \$	86,40 \$	50,30 \$	
74111		171,20 \$		226,80 \$		226,80 \$	226,80 \$	171,20 \$	226,80 \$
74112		208,92 \$		279,00 \$		279,00 \$	279,00 \$	208,92 \$	279,00 \$
74121		282,43 \$		307,59 \$		307,59 \$	307,59 \$	282,43 \$	307,59 \$
74122		357,89 \$		374,33 \$		374,33 \$	374,33 \$	357,89 \$	374,33 \$
74211		179,32 \$		302,15 \$		302,15 \$	302,15 \$	179,32 \$	302,15 \$
74212		268,97 \$		338,26 \$		338,26 \$	338,26 \$	268,97 \$	338,26 \$
74221		268,97 \$		339,21 \$		339,21 \$	339,21 \$	268,97 \$	339,21 \$
74222		358,63 \$		428,50 \$		428,50 \$	428,50 \$	358,63 \$	428,50 \$
74611		289,21 \$		321,13 \$		321,13 \$	321,13 \$	289,21 \$	321,13 \$
74612		326,94 \$		373,36 \$		373,36 \$	373,36 \$	326,94 \$	373,36 \$
74621		281,91 \$		310,49 \$		310,49 \$	310,49 \$	281,91 \$	310,49 \$
74631		289,21 \$	311,46 \$	311,47 \$		311,47 \$	311,46 \$	289,21 \$	311,46 \$
74632		326,94 \$	373,36 \$	373,36 \$		373,36 \$	373,36 \$	326,94 \$	373,36 \$
75111		107,37 \$		191,70 \$		191,70 \$	191,70 \$	107,37 \$	191,70 \$
75112		107,37 \$		191,70 \$		191,70 \$	191,70 \$	107,37 \$	107,37 \$
75113		186,29 \$		227,57 \$		227,57 \$	227,57 \$	186,29 \$	186,29 \$
75121		105,43 \$		243,90 \$		243,90 \$	243,90 \$	105,43 \$	105,43 \$
75122		185,71 \$		228,48 \$		228,48 \$	228,48 \$	185,71 \$	185,71 \$
75123		201,87 \$		295,86 \$		295,86 \$	295,86 \$	201,87 \$	201,87 \$
75211		118,69 \$		420,92 \$		420,92 \$		118,69 \$	
75212		362,98 \$		388,16 \$		388,16 \$		362,98 \$	
75221		333,05 \$		399,66 \$		399,66 \$			
75301		112,10 \$		420,92 \$		420,92 \$		112,10 \$	
75303		167,42 \$		209,27 \$		209,27 \$		167,42 \$	
76941		313,40 \$		393,30 \$		393,30 \$		313,40 \$	
76949		159,60 \$		197,10 \$		197,10 \$		159,60 \$	
76951		75,44 \$		96,30 \$		96,30 \$		75,44 \$	
76952		150,90 \$		192,60 \$		192,60 \$		150,90 \$	
76961		158,62 \$		195,38 \$		158,62 \$		158,62 \$	
76962		195,38 \$		214,91 \$		195,38 \$		195,38 \$	
79601		72,54 \$		81,95 \$		81,95 \$	81,95 \$	72,54 \$	81,95 \$
79602		72,54 \$		81,95 \$		81,95 \$	81,95 \$	72,54 \$	81,95 \$
79605		45,36 \$		53,20 \$		53,20 \$	53,20 \$	45,36 \$	53,20 \$
79606		53,11 \$		53,20 \$		53,20 \$	53,20 \$	53,11 \$	53,20 \$
79701		409,78 \$		565,35 \$		409,78 \$		409,78 \$	
79702		409,78 \$		478,88 \$		409,78 \$		409,78 \$	

NOUVELLE-ÉCOSSE
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	Patho
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.									
Première visite dentaire									
Jusqu'à l'âge de 3 ans, inclusivement.									
00011		24,19 \$				29,70 \$			
Examen complet et diagnostic 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.									
01401				145,10 \$		62,88 \$		62,88 \$	145,10 \$
01501							145,10 \$		
01601				88,98 \$					
01701								116,07 \$	
01801			142,18 \$						
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	34,83 \$	45,90 \$	45,90 \$		45,90 \$	45,90 \$	34,83 \$	45,90 \$
04401	L	30,95 \$	53,10 \$	53,10 \$		53,10 \$	53,10 \$	30,95 \$	53,10 \$
0.3 MOULAGES DIAGNOSTICS NON MONTÉS									
04911		31,91 \$		56,70 \$		31,91 \$		31,91 \$	
04913		63,83 \$		78,38 \$		63,83 \$		63,83 \$	
1.0 PRÉVENTION									
Meulage interproximal des dents									
1 unité de temps par période de 12 mois.									
16201		26,60 \$				33,30 \$		26,60 \$	
Ajustement/équilibre de l'occlusion									
Le coût d'une unité de temps se limite au coût d'une demi-unité.									
16511		31,44 \$				38,78 \$	31,44 \$	31,44 \$	
16517		31,44 \$				38,78 \$	31,44 \$	31,44 \$	
2.0 RESTAURATION									
Moignons et pivots									
1 par période de 36 mois sur les dents permanentes seulement. Seuls les bénéficiaires de 18 ans et plus sont admissibles. Les moignons sont admissibles seulement si la restauration existante a été effectuée il y a plus de 12 mois. Les moignons sont couverts 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 moignons sont couverts, ainsi que les tenons au besoin, uniquement en combinaison avec une demande approuvée de prédétermination portant sur une couronne.									
21301		123,81 \$				169,46 \$		169,46 \$	
21302		123,81 \$				169,46 \$		169,46 \$	
23601		100,82 \$				131,56 \$		131,56 \$	
23602		133,49 \$				141,22 \$		141,22 \$	
25731		121,87 \$				153,00 \$		153,00 \$	

NOUVELLE-ÉCOSSE
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	Patho
25732		204,10 \$				247,62 \$		247,62 \$	
25733		255,36 \$				317,01 \$		317,01 \$	
25751		178,94 \$				310,50 \$		310,50 \$	
25752		229,24 \$				385,20 \$		385,20 \$	
25753		281,47 \$				461,70 \$		461,70 \$	
25754		202,16 \$				340,20 \$		340,20 \$	
25755		251,49 \$				419,40 \$		419,40 \$	
25756		304,69 \$				493,20 \$		493,20 \$	
25761		178,94 \$				310,50 \$		310,50 \$	
25762		229,24 \$				385,20 \$		385,20 \$	
25763		281,47 \$				461,70 \$		461,70 \$	
25764		212,79 \$				250,72 \$		250,72 \$	
25765		262,12 \$				308,75 \$		308,75 \$	
25766		314,37 \$				370,27 \$		370,27 \$	
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	541,67 \$				994,50 \$		994,50 \$	
27301	L	541,67 \$				936,90 \$		936,90 \$	
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		336,60 \$	476,10 \$			476,10 \$			
33121		480,73 \$	596,45 \$			596,45 \$			
33131		624,85 \$	783,90 \$			783,90 \$			
33141		760,27 \$	925,36 \$			925,36 \$			
4.0 PARODONTIE									
Traitements reliés à des pathologies buccales									
1 par période de 12 mois.									
41211		59,97 \$		80,10 \$		59,97 \$	80,10 \$	59,97 \$	80,10 \$
41221		51,27 \$		80,10 \$		51,27 \$	80,10 \$	51,27 \$	80,10 \$
41231		58,04 \$		80,10 \$		58,04 \$	80,10 \$	58,04 \$	80,10 \$
Désensibilisation									
41301		29,98 \$				29,98 \$	29,98 \$	29,98 \$	29,98 \$
Jumelage ou attelle parodontale, provisoire, extracronaire									
43211		59,00 \$		81,00 \$		81,00 \$	81,00 \$		
43221		59,00 \$		81,00 \$		81,00 \$	81,00 \$		
43231		150,90 \$		181,08 \$		181,08 \$	181,08 \$		
43241		201,20 \$		214,74 \$		214,74 \$	214,74 \$		
43281		46,42 \$		46,42 \$		68,40 \$	68,40 \$		
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		44,78 \$					76,97 \$		
49102		71,95 \$					153,92 \$		

NOUVELLE-ÉCOSSE
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	Patho
5.0 PROSTHODONTIE AMOVIBLE									
<p>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.</p> <p>Prothèses complètes, partielles ou immédiates 1 par arcade, par période de 96 mois.</p>									
51101	L	702,24 \$				702,24 \$		1 204,20 \$	
51102	L	770,91 \$				770,91 \$		1 385,10 \$	
51103	L	1 104,86 \$				1 104,86 \$		2 502,72 \$	
51301	L	693,52 \$				693,52 \$		1 324,80 \$	
51302	L	757,37 \$				757,37 \$		1 602,00 \$	
51303	L	1 088,18 \$				1 088,18 \$		3 185,90 \$	
51711	L	813,47 \$				813,47 \$		868,57 \$	
51712	L	874,40 \$				874,40 \$		896,36 \$	
51713	L	1 265,91 \$				1 265,91 \$		1 576,15 \$	
52101	L	415,92 \$				415,92 \$		517,48 \$	
52102	L	415,92 \$				415,92 \$		517,48 \$	
52103	L	623,88 \$				623,88 \$		935,91 \$	
52301	L	415,92 \$				415,92 \$		621,00 \$	
52302	L	415,92 \$				415,92 \$		621,00 \$	
52303	L	623,88 \$						1 311,23 \$	
53101	L	742,87 \$						796,25 \$	
53102	L	742,87 \$						796,25 \$	
53103	L	1 114,29 \$						1 194,38 \$	
53201	L	702,24 \$						763,27 \$	
53202	L	702,24 \$						763,27 \$	
53203	L	1 053,36 \$						1 144,91 \$	
53301	L	1 128,24 \$						1 321,60 \$	
53302	L	1 128,24 \$						1 321,60 \$	
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE									
71201		199,25 \$		224,41 \$		224,41 \$	224,41 \$	199,25 \$	
71209		132,52 \$		208,80 \$		208,80 \$	208,80 \$	132,52 \$	
71211		199,25 \$		224,41 \$		224,41 \$	224,41 \$	199,25 \$	
71219		132,52 \$		208,80 \$		208,80 \$	208,80 \$	132,52 \$	
72111		199,25 \$		224,41 \$		224,41 \$	224,41 \$	199,25 \$	
72119		132,52 \$		208,80 \$		208,80 \$	208,80 \$	132,52 \$	
72211		240,85 \$		307,80 \$		307,80 \$		240,85 \$	
72219		160,57 \$		307,80 \$		307,80 \$		160,57 \$	
72221		333,70 \$		369,49 \$		369,49 \$		333,70 \$	
72229		222,47 \$		343,80 \$		343,80 \$		222,47 \$	
72231		383,04 \$		483,30 \$		483,30 \$		383,04 \$	
72239		255,36 \$		483,30 \$		483,30 \$		255,36 \$	
72321		136,38 \$		168,11 \$		168,11 \$	165,83 \$	136,38 \$	
72329		90,93 \$		162,90 \$		162,90 \$	162,90 \$	90,93 \$	
72331		280,50 \$		336,60 \$		336,60 \$	336,60 \$	280,50 \$	
72339		186,69 \$		232,71 \$		232,71 \$	232,71 \$	186,69 \$	
72511		63,84 \$		207,00 \$		207,00 \$	207,00 \$	63,84 \$	

NOUVELLE-ÉCOSSE
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	Patho
72519		42,56 \$		207,00 \$		207,00 \$	207,00 \$	42,56 \$	
72521		248,59 \$		343,80 \$		343,80 \$	343,80 \$	248,59 \$	
72529		165,40 \$		343,80 \$		343,80 \$	343,80 \$	165,40 \$	
72531		278,58 \$		459,00 \$		459,00 \$	459,00 \$	278,58 \$	
72539		185,71 \$		459,00 \$		459,00 \$	459,00 \$	185,71 \$	
72541		164,44 \$		201,91 \$		201,91 \$	201,91 \$		
72551		256,35 \$		314,78 \$		314,78 \$	314,78 \$		
73121		170,24 \$		191,52 \$		191,52 \$	191,52 \$		
73411		227,30 \$		639,00 \$		227,30 \$	639,00 \$	227,30 \$	
75302		112,10 \$		752,52 \$		752,52 \$		112,10 \$	
75401		121,43 \$		656,56 \$		121,43 \$		121,43 \$	121,43 \$
75402		537,95 \$		1 134,50 \$		537,95 \$		537,95 \$	537,95 \$
75403		115,31 \$		141,59 \$		115,31 \$		115,31 \$	141,59 \$
75411		307,49 \$		1 131,64 \$		307,49 \$		307,49 \$	
75412		384,36 \$		1 211,64 \$		384,36 \$		384,36 \$	
76201		506,24 \$		1 158,25 \$		1 158,25 \$			
76301		584,35 \$		1 158,25 \$		1 158,25 \$			
79603		72,54 \$		93,91 \$		93,91 \$	93,91 \$	72,54 \$	93,91 \$
79604		72,54 \$		91,80 \$		91,80 \$	91,80 \$	72,54 \$	91,80 \$

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		66,74 \$							
80661		56,10 \$							
80669		42,65 \$							
80671		56,10 \$							
80679		56,10 \$							
81111	L	196,40 \$							
81112	L	196,40 \$							
81113	L	616,15 \$							
81114	L	616,15 \$							
81121	L	441,07 \$							
81122	L	441,07 \$							
81131	L	474,93 \$							
81132	L	474,93 \$							
81135	L	392,84 \$							
81211	L	616,15 \$							
81212	L	616,15 \$							
81221	L	441,07 \$							
81222	L	441,07 \$							
81231	L	616,15 \$							
81232	L	616,15 \$							
81241	L	627,75 \$							
81242	L	627,75 \$							
81243	L	313,40 \$							
81251	L	601,65 \$							
81252	L	601,65 \$							
81253	L	700,30 \$							
81254	L	601,65 \$							

NOUVELLE-ÉCOSSE
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	Patho
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 \$		183,78 \$		183,78 \$			
92213		200,51 \$		270,80 \$		270,80 \$			
92214		240,61 \$		356,31 \$		356,31 \$			
92215		240,61 \$		356,31 \$		356,31 \$			
92216		240,61 \$		356,31 \$		356,31 \$			
92217		240,61 \$		356,31 \$		356,31 \$			
92218		240,61 \$		356,31 \$		356,31 \$			
92222		80,52 \$		220,44 \$		220,44 \$			
92223		120,82 \$		330,65 \$		330,65 \$			
92224		161,09 \$		440,87 \$		440,87 \$			
92225		161,09 \$		440,87 \$		440,87 \$			
92226		161,09 \$		440,87 \$		440,87 \$			
92227		161,09 \$		440,87 \$		440,87 \$			
92228		161,09 \$		440,87 \$		440,87 \$			
92301		55,23 \$		65,20 \$		65,20 \$	55,23 \$		
92302		107,28 \$		130,39 \$		130,39 \$	107,28 \$		
92303		174,33 \$		195,48 \$		195,48 \$	174,33 \$		
92304		232,44 \$		318,11 \$		318,11 \$	232,44 \$		
92305		232,44 \$		318,11 \$		318,11 \$	232,44 \$		
92306		232,44 \$		318,11 \$		318,11 \$	232,44 \$		
92307		232,44 \$		318,11 \$		318,11 \$	232,44 \$		
92308		232,44 \$		318,11 \$		318,11 \$	232,44 \$		
92411		28,05 \$		33,85 \$		33,85 \$	28,05 \$	28,05 \$	
92412		56,10 \$		67,71 \$		67,71 \$	56,10 \$	56,10 \$	
92413		84,15 \$		101,56 \$		101,56 \$	84,15 \$	84,15 \$	
92414		112,20 \$		135,41 \$		135,41 \$	112,20 \$	112,20 \$	
92415		112,20 \$		135,41 \$		135,41 \$	112,20 \$	112,20 \$	
92416		112,20 \$		135,41 \$		135,41 \$	112,20 \$	112,20 \$	
92417		112,20 \$		135,41 \$		135,41 \$	112,20 \$	112,20 \$	
92418		112,20 \$		135,41 \$		135,41 \$	112,20 \$	112,20 \$	
92421		20,43 \$		42,23 \$		42,23 \$	20,43 \$	20,43 \$	
92431		39,10 \$		64,61 \$		64,61 \$	39,10 \$		
92432		54,94 \$		129,23 \$		129,23 \$	54,94 \$		
92433		77,39 \$		193,83 \$		193,83 \$	77,39 \$		
92434		99,80 \$		258,44 \$		258,44 \$	99,80 \$		
92435		99,80 \$		258,44 \$		258,44 \$	99,80 \$		
92436		99,80 \$		258,44 \$		258,44 \$	99,80 \$		
92437		99,80 \$		258,44 \$		258,44 \$	99,80 \$		
92438		99,80 \$		258,44 \$		258,44 \$	99,80 \$		
92441		30,72 \$		38,09 \$		38,09 \$	30,72 \$	30,72 \$	
92442		46,10 \$		57,15 \$		57,15 \$	46,10 \$	46,10 \$	
92443		61,47 \$		76,21 \$		76,21 \$	61,47 \$	61,47 \$	
92444		76,83 \$		95,26 \$		95,26 \$	76,83 \$	76,83 \$	
92445		76,83 \$		95,26 \$		95,26 \$	76,83 \$	76,83 \$	
92446		76,83 \$		95,26 \$		95,26 \$	76,83 \$	76,83 \$	
92447		76,83 \$		95,26 \$		95,26 \$	76,83 \$	76,83 \$	

NOUVELLE-ÉCOSSE
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	Patho
92448		76,83 \$		95,26 \$		95,26 \$	76,83 \$	76,83 \$	
92451		76,88 \$		95,02 \$		95,02 \$	76,88 \$	76,88 \$	
92452		115,31 \$		133,29 \$		133,29 \$	115,31 \$	115,31 \$	
92453		201,20 \$		239,20 \$		239,20 \$	201,20 \$	201,20 \$	
92454		250,52 \$		266,48 \$		266,48 \$	250,52 \$	250,52 \$	
92455		250,52 \$		266,48 \$		266,48 \$	250,52 \$	250,52 \$	
92456		250,52 \$		266,48 \$		266,48 \$	250,52 \$	250,52 \$	
92457		250,52 \$		266,48 \$		266,48 \$	250,52 \$	250,52 \$	
92458		250,52 \$		266,48 \$		266,48 \$	250,52 \$	250,52 \$	
94302		83,18 \$		83,18 \$		83,18 \$	83,18 \$	83,18 \$	
99111		C.S.				C.S.		C.S.	
99222		C.S.							
99333		C.S.				C.S.			