



Health  
Canada

Santé  
Canada

# COLOMBIE-BRITANNIQUE

## Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA

### Dentistes généralistes et spécialistes

#### Date d'entrée en vigueur

Le 1<sup>er</sup> juin 2014

- 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.
- Les spécialistes sont rémunérés au taux de spécialistes dans le cas de certains codes d'acte dentaire relatifs à leur spécialité. Pour tous les autres codes d'acte dentaire, les spécialistes sont rémunérés au taux de dentistes généralistes.

Pour toute question, veuillez communiquer avec le Centre d'appels à l'intention des fournisseurs du Programme des SSNA au 1 888 511-4666.



**COLOMBIE-BRITANNIQUE**  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Dentistes généralistes et spécialistes

**ANNEXE A**

Code	Labo	DG	Endo	Pédo	Paro	Prosth	Patho
<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		54,35 \$		66,43 \$			
01102		75,92 \$		92,79 \$			
<b>Dentition permanente</b>							
Seuls les bénéficiaires de 12 ans et plus sont admissibles.							
01103		79,36 \$		97,00 \$			
<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		33,29 \$		40,69 \$			
<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		23,04 \$		28,16 \$			
<b>Examen d'urgence ou examen spécifique</b>							
1 par période de 12 mois.							
01204		28,55 \$	28,55 \$	34,90 \$	28,55 \$	28,55 \$	
01205		41,66 \$		50,90 \$	41,66 \$		
<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							49,24 \$
01502					99,64 \$		
01503					42,91 \$		
01702						28,12 \$	
01802			34,90 \$				
<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		75,04 \$		75,04 \$	75,04 \$	75,04 \$	
02102		80,65 \$		80,65 \$	80,65 \$	80,65 \$	
02117		47,66 \$	47,66 \$	47,66 \$	47,66 \$	47,66 \$	
02118		53,17 \$	53,17 \$	53,17 \$	53,17 \$	53,17 \$	
02119		58,79 \$	58,79 \$	58,79 \$	58,79 \$	58,79 \$	
02120		64,21 \$	64,21 \$	64,21 \$	64,21 \$	64,21 \$	
02121		69,72 \$	69,72 \$	69,72 \$	69,72 \$	69,72 \$	
02122		75,23 \$	75,23 \$	75,23 \$	75,23 \$	75,23 \$	

**COLOMBIE-BRITANNIQUE**  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Dentistes généralistes et spécialistes

**ANNEXE A**

Code	Labo	DG	Endo	Pédo	Paro	Prosth	Patho
02123		80,65 \$	80,65 \$	80,65 \$	80,65 \$	80,65 \$	
02124		80,65 \$	80,65 \$	80,65 \$	80,65 \$	80,65 \$	
02125		80,65 \$	80,65 \$	80,65 \$	80,65 \$	80,65 \$	
<b>Radiographies intraorales (1 à 6 pellicules)</b>							
6 par période de 12 mois.							
02111		14,67 \$	14,67 \$	14,67 \$	14,67 \$	14,67 \$	
02112		20,18 \$	20,18 \$	20,18 \$	20,18 \$	20,18 \$	
02113		25,60 \$	25,60 \$	25,60 \$	25,60 \$	25,60 \$	
02114		31,21 \$	31,21 \$	31,21 \$	31,21 \$	31,21 \$	
02115		36,73 \$	36,73 \$	36,73 \$	36,73 \$	36,73 \$	
02116		42,24 \$	42,24 \$	42,24 \$	42,24 \$	42,24 \$	
02131		20,58 \$	20,58 \$	20,58 \$	20,58 \$	20,58 \$	
02132		28,45 \$	28,45 \$	28,45 \$	28,45 \$	28,45 \$	
02141		14,67 \$		14,67 \$	14,67 \$	14,67 \$	
02142		20,18 \$		20,18 \$	20,18 \$	20,18 \$	
02143		25,60 \$		25,60 \$	25,60 \$	25,60 \$	
02144		31,21 \$		31,21 \$	31,21 \$	31,21 \$	
<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		57,51 \$	57,51 \$	57,51 \$	57,51 \$	57,51 \$	
<b>0.3 TESTS DE LABORATOIRE</b>							
04311	L	74,83 \$	91,45 \$	83,14 \$	83,14 \$	74,83 \$	83,14 \$
04312	L	120,92 \$	147,76 \$	134,34 \$	134,34 \$	120,92 \$	134,34 \$
04313	L	64,99 \$	79,41 \$	72,21 \$	72,21 \$	64,99 \$	72,21 \$
04321	L	87,02 \$	106,34 \$	96,68 \$	96,68 \$	87,02 \$	99,22 \$
04322	L	241,94 \$	295,70 \$	268,81 \$	268,81 \$	241,94 \$	268,81 \$
04323	L	87,02 \$	106,34 \$	96,68 \$	96,68 \$	87,02 \$	96,68 \$
<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		13,96 \$		13,96 \$	13,96 \$	13,96 \$	
11107		6,98 \$		6,98 \$	6,98 \$	6,98 \$	
<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		32,00 \$		32,00 \$	32,00 \$		
11112		64,00 \$		64,00 \$	64,00 \$		
11113		96,00 \$		96,00 \$	96,00 \$		
11114		128,00 \$		128,00 \$	128,00 \$		
11117		16,00 \$		16,00 \$	16,00 \$		
<b>Application topique de fluorure</b>							
Service admissible seulement pour les bénéficiaires de moins de 17 ans : 1 application par période de 6 mois.							

**COLOMBIE-BRITANNIQUE**  
**Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA**  
**Dentistes généralistes et spécialistes**

**ANNEXE A**

Code	Labo	DG	Endo	Pédo	Paro	Prosth	Patho
12101		13,80 \$		13,80 \$	13,80 \$		
<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		26,10 \$		26,10 \$			
13409		14,40 \$		14,40 \$			
13411		48,36 \$		53,72 \$			
13419		24,18 \$		26,85 \$			
<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		84,98 \$		94,41 \$			
20119		42,35 \$		47,05 \$			
20121		117,97 \$		131,08 \$			
20129		59,18 \$		65,75 \$			
20131		26,18 \$		29,10 \$			
20139		12,01 \$		13,35 \$			
<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		74,93 \$		83,26 \$			
21112		95,61 \$		106,24 \$			
21113		103,59 \$		115,10 \$			
21114		112,44 \$		124,95 \$			
21115		150,85 \$		167,61 \$			
21121		74,93 \$		83,26 \$			
21122		95,61 \$		106,24 \$			
21123		103,59 \$		115,10 \$			
21124		112,44 \$		124,95 \$			
21125		150,85 \$		167,61 \$			
21211		86,46 \$	86,46 \$	96,06 \$			
21212		108,71 \$	108,71 \$	120,79 \$			
21213		128,80 \$	128,80 \$	143,11 \$			
21214		154,79 \$	154,79 \$	172,00 \$			
21215		182,16 \$	182,16 \$	202,42 \$			
21221		89,50 \$	89,50 \$	99,46 \$			
21222		128,22 \$	128,22 \$	142,44 \$			
21223		147,91 \$	147,91 \$	164,33 \$			
21224		191,81 \$	191,81 \$	213,13 \$			
21225		220,57 \$	220,57 \$	245,07 \$			
21231		86,46 \$	86,46 \$	96,06 \$			
21232		108,71 \$	108,71 \$	120,79 \$			
21233		128,80 \$	128,80 \$	143,11 \$			
21234		154,79 \$	154,79 \$	172,00 \$			
21235		182,16 \$	182,16 \$	202,42 \$			
21241		89,50 \$	89,50 \$	99,46 \$			

**COLOMBIE-BRITANNIQUE**  
**Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA**  
**Dentistes généralistes et spécialistes**

**ANNEXE A**

Code	Labo	DG	Endo	Pédo	Paro	Prostho	Patho
21242		128,22 \$	128,22 \$	142,44 \$			
21243		147,91 \$	147,91 \$	164,33 \$			
21244		191,81 \$	191,81 \$	213,13 \$			
21245		220,57 \$	220,57 \$	245,07 \$			
21401		25,11 \$		27,89 \$		27,89 \$	
21402		37,72 \$		41,90 \$		41,90 \$	
21403		48,05 \$		53,39 \$		53,39 \$	
21404		58,69 \$		65,20 \$		65,20 \$	
21405		68,73 \$		76,38 \$		76,38 \$	
22201		164,23 \$		182,50 \$			
22211		160,61 \$		178,45 \$			
22401		164,23 \$	164,23 \$	182,50 \$		164,23 \$	
22501		187,78 \$	187,78 \$	208,64 \$		187,78 \$	
23101		91,97 \$	91,97 \$	102,19 \$			
23102		105,66 \$	105,66 \$	117,40 \$			
23103		131,44 \$	131,44 \$	146,06 \$			
23104		161,69 \$	161,69 \$	179,66 \$			
23105		195,94 \$	195,94 \$	217,72 \$			
23111		106,73 \$	106,73 \$	118,60 \$			
23112		128,49 \$	128,49 \$	142,77 \$			
23113		162,68 \$	162,68 \$	180,75 \$			
23114		202,94 \$	202,94 \$	225,50 \$			
23115		240,96 \$	240,96 \$	267,72 \$			
23211		86,95 \$	86,95 \$	96,61 \$			
23212		109,39 \$	109,39 \$	121,56 \$			
23213		127,41 \$	127,41 \$	141,58 \$			
23214		153,21 \$	153,21 \$	170,24 \$			
23215		188,77 \$	188,77 \$	209,74 \$			
23221		93,34 \$	93,34 \$	103,71 \$			
23222		125,14 \$	125,14 \$	139,06 \$			
23223		147,01 \$	147,01 \$	163,35 \$			
23224		179,50 \$	179,50 \$	199,45 \$			
23225		226,78 \$	226,78 \$	251,98 \$			
23311		123,09 \$	123,09 \$	136,77 \$			
23312		171,92 \$	171,92 \$	191,04 \$			
23313		205,69 \$	205,69 \$	228,55 \$			
23314		253,26 \$	253,26 \$	281,41 \$			
23315		285,75 \$	285,75 \$	317,49 \$			
23321		131,94 \$	131,94 \$	146,61 \$			
23322		201,96 \$	201,96 \$	224,40 \$			
23323		244,20 \$	244,20 \$	271,33 \$			
23324		293,53 \$	293,53 \$	326,15 \$			
23325		348,48 \$	348,48 \$	387,21 \$			
23401		84,98 \$		94,41 \$			
23402		115,30 \$		128,12 \$			
23403		121,51 \$		135,02 \$			
23404		139,03 \$		154,48 \$			
23405		158,43 \$		176,04 \$			
23411		98,37 \$		109,30 \$			
23412		125,55 \$		139,49 \$			
23413		140,32 \$		155,91 \$			

**COLOMBIE-BRITANNIQUE**  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Dentistes généralistes et spécialistes

**ANNEXE A**

Code	Labo	DG	Endo	Pédo	Paro	Prosth	Patho
23414		160,70 \$		178,55 \$			
23415		164,23 \$		182,50 \$			
23501		77,40 \$		85,99 \$			
23502		109,80 \$		121,99 \$			
23503		123,68 \$		137,42 \$			
23504		141,40 \$		157,11 \$			
23505		160,41 \$		178,23 \$			
23511		109,80 \$		121,99 \$			
23512		158,14 \$		175,71 \$			
23513		160,61 \$		178,45 \$			
23514		160,61 \$		178,45 \$			
23515		160,61 \$		178,45 \$			
<b>Enlèvement d'un pivot</b>							
Maximum viager de 1 par dent permanente.							
25781		65,49 \$	80,02 \$	72,76 \$		72,76 \$	
25782		130,96 \$	160,06 \$	145,51 \$		145,51 \$	
<b>Réparation de couronnes</b>							
1 par dent, par période de 36 mois.							
27721		110,08 \$		122,31 \$		122,31 \$	
27722	L	163,06 \$		181,18 \$		181,18 \$	
<b>Recimentation de couronnes</b>							
1 par dent, par période de 36 mois.							
29101		58,39 \$	58,39 \$	64,88 \$		64,88 \$	
<b>3.0 ENDODONTIE</b>							
<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>							
<b>Pulpotomie/Pulpectomie</b>							
Non couvert pour les incisives primaires.							
32221		91,97 \$	112,40 \$	102,19 \$			
32222		92,07 \$	112,53 \$	102,30 \$			
32232		57,42 \$	70,16 \$	63,79 \$			
32311		122,10 \$	149,24 \$	135,67 \$			
32312		147,41 \$	180,17 \$	163,78 \$			
32313		241,55 \$	295,22 \$	268,38 \$			
32314		241,94 \$	295,71 \$	268,81 \$			
32321		122,10 \$	149,24 \$	135,67 \$			
32322		193,68 \$	236,73 \$	215,21 \$			
<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		352,51 \$	430,85 \$	391,68 \$			
33121		459,75 \$	561,91 \$	510,82 \$			
33131		652,74 \$	797,80 \$	725,27 \$			
33141		727,08 \$	888,66 \$	807,86 \$			
<b>Trépanation et drainage</b>							
39201		63,72 \$	77,87 \$	70,79 \$			
39202		63,72 \$	77,87 \$	70,79 \$			

**COLOMBIE-BRITANNIQUE**  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Dentistes généralistes et spécialistes

**ANNEXE A**

Code	Labo	DG	Endo	Pédo	Paro	Prosth	Patho
<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.							
43421		30,03 \$		30,03 \$	30,03 \$		
43422		60,06 \$		60,06 \$	60,06 \$		
43423		90,09 \$		90,09 \$	90,09 \$		
43424		120,13 \$		120,13 \$	120,13 \$		
43427		15,03 \$		15,03 \$	15,03 \$		
<b>Soins divers</b>							
42831		46,27 \$		51,40 \$	51,40 \$		
<b>5.0 PROTHODONTIE 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.							
Le coût global de remplacement d'une prothèse amovible peut être réduit lorsqu'une demande pour un regarnissage ou un rebasage a été réglée dans les trois mois précédant la demande.							
51101	L	606,46 \$		606,46 \$		673,84 \$	
51102	L	661,61 \$		661,61 \$		735,12 \$	
51103	L	951,06 \$		951,06 \$		1 056,72 \$	
<b>Ajustement de prothèses</b>							
54201		51,49 \$		51,49 \$		57,21 \$	
<b>Réparations et ajouts</b>							
1 par prothèse, par période de 12 mois.							
55101	L	65,86 \$		65,86 \$		73,19 \$	
55102	L	65,86 \$		65,86 \$		73,19 \$	
55201	L	130,57 \$		130,57 \$		145,08 \$	
55202	L	130,57 \$		130,57 \$		145,08 \$	
55203	L	248,08 \$		248,08 \$		275,64 \$	
55301	L	65,86 \$		65,86 \$		73,19 \$	
55302	L	65,86 \$		65,86 \$		73,19 \$	
55401	L	130,57 \$		130,57 \$		145,08 \$	
55402	L	130,57 \$		130,57 \$		145,08 \$	
55403	L	248,08 \$		248,08 \$		275,64 \$	
<b>Regarnissage ou rebasage</b>							
1 par prothèse, par période de 24 mois.							
56211		154,70 \$		154,70 \$		171,88 \$	
56212		154,70 \$		154,70 \$		171,88 \$	
56213		293,92 \$		293,92 \$		326,57 \$	
56221		103,19 \$		103,19 \$		114,66 \$	
56222		103,19 \$		103,19 \$		114,66 \$	
56223		196,07 \$		196,07 \$		217,85 \$	
56231	L	193,29 \$		193,29 \$		214,77 \$	



**COLOMBIE-BRITANNIQUE**  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Dentistes généralistes et spécialistes

**ANNEXE A**

Code	Labo	DG	Endo	Pédo	Paro	Prosth	Patho
56232	L	219,20 \$		219,20 \$		243,55 \$	
56233	L	391,86 \$		391,86 \$		435,40 \$	
56241	L	154,70 \$		154,70 \$		171,88 \$	
56242	L	167,79 \$		167,79 \$		186,44 \$	
56243	L	306,36 \$		306,36 \$		340,40 \$	
56311	L	193,29 \$		193,29 \$		214,77 \$	
56312	L	219,20 \$		219,20 \$		243,55 \$	
56313	L	391,86 \$		391,86 \$		435,43 \$	
56321	L	154,70 \$		154,70 \$		171,88 \$	
56322	L	167,79 \$		167,79 \$		186,44 \$	
56323	L	306,36 \$		306,36 \$		340,40 \$	
<b>Garnissage temporaire thérapeutique</b>							
1 par prothèse, par période de 24 mois.							
56511		77,40 \$		77,40 \$		85,99 \$	
56512		77,40 \$		77,40 \$		85,99 \$	
56513		147,06 \$		147,06 \$		163,38 \$	
56521		77,40 \$		77,40 \$		85,99 \$	
56522		77,40 \$		77,40 \$		85,99 \$	
56523		147,06 \$		147,06 \$		163,38 \$	
56531		77,40 \$		77,40 \$		85,99 \$	
56532		77,40 \$		77,40 \$		85,99 \$	
56533		147,06 \$		147,06 \$		163,38 \$	
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE</b>							
71101		99,26 \$		110,29 \$	110,29 \$		
71109		65,49 \$		72,76 \$	72,76 \$		
72311		88,13 \$		97,92 \$	97,92 \$		
72319		66,08 \$		73,42 \$	73,42 \$		
74111		242,23 \$		269,12 \$	269,12 \$		269,12 \$
74112		472,55 \$		525,05 \$	525,05 \$		525,05 \$
74121		239,67 \$		266,30 \$	266,30 \$		266,30 \$
74122		470,38 \$		522,64 \$	522,64 \$		522,64 \$
74211		182,55 \$		202,81 \$	202,81 \$		202,81 \$
74212		273,81 \$		304,21 \$	304,21 \$		304,21 \$
74221		273,81 \$		304,21 \$	304,21 \$		304,21 \$
74222		365,09 \$		405,61 \$	405,61 \$		405,61 \$
74611		300,43 \$		333,80 \$	333,80 \$		333,80 \$
74612		530,94 \$		589,93 \$	589,93 \$		589,93 \$
74621		300,52 \$		333,91 \$	333,91 \$		333,91 \$
74631		259,36 \$	259,37 \$	288,19 \$	288,19 \$		288,19 \$
74632		472,55 \$	472,55 \$	525,05 \$	525,05 \$		525,05 \$
75111		65,27 \$	65,27 \$	72,53 \$	72,53 \$		72,53 \$
75112		65,49 \$	65,49 \$	72,76 \$	72,76 \$		
75113		81,36 \$		90,39 \$	90,39 \$		
75121		121,70 \$		135,23 \$	135,23 \$		
75122		166,12 \$		184,55 \$	184,55 \$		
75123		205,50 \$		228,32 \$	228,32 \$		
75211		120,83 \$		134,24 \$			
75212		369,51 \$		410,53 \$			
75221		339,04 \$		306,62 \$			
75301		114,12 \$		126,80 \$			
75303		114,12 \$		126,80 \$			

COLOMBIE-BRITANNIQUE  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE A

Code	Labo	DG	Endo	Pédo	Paro	Prosth	Patho
76941		308,40 \$		342,66 \$			
76949		115,60 \$		128,44 \$			
76951		53,08 \$		58,96 \$			
76952		106,15 \$		117,95 \$			
76961		116,68 \$		116,68 \$			
76962		160,79 \$		160,79 \$			
79601		46,18 \$		51,32 \$	51,32 \$		51,32 \$
79602		64,89 \$		72,10 \$	72,10 \$		72,10 \$
79605		46,18 \$		51,32 \$	51,32 \$		51,32 \$
79606		54,07 \$		60,06 \$	60,06 \$		60,06 \$
79701		417,16 \$					
79702		417,16 \$					

**COLOMBIE-BRITANNIQUE**  
**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	Pédo	Paro	Prosth	Patho
<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		32,79 \$		40,26 \$			
<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							136,88 \$
01501					145,04 \$		
01701						60,06 \$	
01801			98,45 \$				
<b>0.2 TESTS DE LABORATOIRE</b>							
Lorsque vous effectuez des demandes pour des tests et des examens de laboratoire, veuillez joindre le rapport du laboratoire.							
04101	L	36,05 \$	36,05 \$	40,05 \$	40,05 \$	36,05 \$	40,05 \$
04401	L	40,86 \$	49,94 \$	45,40 \$	45,40 \$	40,86 \$	45,40 \$
<b>0.3 MOULAGES DIAGNOSTICS NON MONTÉS</b>							
04911		64,30 \$		64,30 \$	64,30 \$	64,30 \$	
04913		129,53 \$					
<b>1.0 PRÉVENTION</b>							
<b>Meulage interproximal des dents</b>							
1 unité de temps par période de 12 mois.							
16201		20,48 \$		22,75 \$			
<b>Ajustement/équilibre de l'occlusion</b>							
Le coût d'une unité de temps se limite au coût d'une demi-unité.							
16511		32,01 \$		35,56 \$	32,01 \$		
16517		32,01 \$		35,56 \$	32,01 \$		
<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 dentinaires sont admissibles uniquement lorsque la structure coronaire restante de la dent est insuffisante pour servir de base à la restauration.</p> <p>Les pivots préfabriqués et les moignons sont couverts, ainsi que les tenons au besoin, uniquement en combinaison avec une demande approuvée de prédétermination portant sur une couronne.</p>							
21301		112,25 \$	112,25 \$	124,73 \$		124,73 \$	

**COLOMBIE-BRITANNIQUE**  
**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>Pédo</b>	<b>Paro</b>	<b>Prosth</b>	<b>Patho</b>
21302		112,25 \$	112,25 \$	124,73 \$		124,73 \$	
23601		125,73 \$	125,73 \$	139,72 \$		139,72 \$	
23602		125,73 \$	125,73 \$	139,72 \$		139,72 \$	
25731		131,66 \$		146,29 \$		146,29 \$	
25732		211,51 \$		235,01 \$		235,01 \$	
25733		291,17 \$		323,52 \$		323,52 \$	
25751		182,16 \$		202,38 \$		202,38 \$	
25752		207,77 \$		230,84 \$		230,84 \$	
25753		232,39 \$		258,19 \$		258,19 \$	
25754		205,80 \$		228,64 \$		228,64 \$	
25755		234,35 \$		260,36 \$		260,36 \$	
25756		256,99 \$		285,52 \$		285,52 \$	
25761		182,16 \$		202,38 \$		202,38 \$	
25762		207,77 \$		230,84 \$		230,84 \$	
25763		232,39 \$		258,19 \$		258,19 \$	
25764		212,68 \$		236,29 \$		236,29 \$	
25765		261,93 \$		291,01 \$		291,01 \$	
25766		314,11 \$		348,98 \$		348,98 \$	
<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	610,98 \$		678,87 \$		678,87 \$	
27301	L	564,31 \$		627,02 \$		627,02 \$	
<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		352,51 \$	430,85 \$	391,68 \$			
33121		459,75 \$	561,91 \$	510,82 \$			
33131		652,74 \$	797,80 \$	725,27 \$			
33141		727,08 \$	888,66 \$	807,86 \$			
<b>4.0 PARODONTIE</b> <b>Traitements reliés à des pathologies buccales</b> 1 par période de 12 mois.							
41211		73,85 \$		73,85 \$	82,06 \$		82,06 \$
41221		63,01 \$		63,01 \$	70,02 \$		70,02 \$
41231		61,45 \$		61,45 \$	68,27 \$		68,27 \$
<b>Désensibilisation</b>							
41301		42,24 \$		42,24 \$	42,24 \$		
<b>Jumelage ou attelle parodontale, provisoire, extracronaire</b>							
43211		77,80 \$		86,44 \$	86,44 \$		

**COLOMBIE-BRITANNIQUE**  
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>Pédo</b>	<b>Paro</b>	<b>Prosth</b>	<b>Patho</b>
43221		58,10 \$		64,49 \$	64,49 \$		
43231		90,98 \$		101,10 \$	101,10 \$		
43241		97,48 \$		108,32 \$	108,32 \$		
43281		71,29 \$		79,22 \$	79,22 \$		
<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		45,59 \$			50,66 \$		
49102		91,18 \$			101,31 \$		
<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. Le coût global de remplacement d'une prothèse amovible peut être réduit lorsqu'une demande pour un regarnissage ou un rebasage a été réglée dans les trois mois précédant la demande. <b>Prothèses complètes, partielles ou immédiates</b> 1 par arcade, par période de 96 mois.							
51301	L	747,18 \$		747,18 \$		830,19 \$	
51302	L	800,06 \$		800,06 \$		888,95 \$	
51303	L	1 160,43 \$		1 160,43 \$		1 289,36 \$	
51711	L	851,35 \$		851,35 \$		945,95 \$	
51712	L	906,39 \$		906,39 \$		1 007,10 \$	
51713	L	1 318,32 \$		1 318,32 \$		1 464,78 \$	
52101	L	228,04 \$		228,04 \$		253,39 \$	
52102	L	248,53 \$		248,53 \$		276,15 \$	
52103	L	357,43 \$		357,43 \$		397,16 \$	
52301	L	353,59 \$		353,59 \$		392,89 \$	
52302	L	385,39 \$		385,39 \$		428,22 \$	
52303	L	554,25 \$		554,25 \$		615,83 \$	
53101	L	769,13 \$		769,13 \$		854,59 \$	
53102	L	838,34 \$		838,34 \$		931,50 \$	
53103	L	1 205,61 \$		1 205,61 \$		1 339,57 \$	
53201	L	657,17 \$		657,17 \$		730,19 \$	
53202	L	657,17 \$		657,17 \$		730,19 \$	
53203	L	985,77 \$		985,77 \$		1 095,29 \$	
53301	L	1 148,55 \$		1 148,55 \$		1 276,03 \$	
53302	L	1 148,55 \$		1 148,55 \$		1 276,03 \$	
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE</b>							
71201		196,84 \$		218,71 \$	218,71 \$		
71209		147,60 \$		164,01 \$	164,01 \$		
71211		196,84 \$		218,71 \$	196,84 \$		
71219		147,60 \$		164,01 \$	147,60 \$		
72111		197,03 \$		218,92 \$	197,03 \$		

**COLOMBIE-BRITANNIQUE**  
**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>Pédo</b>	<b>Paro</b>	<b>Prosth</b>	<b>Patho</b>
72119		147,80 \$		164,21 \$	147,80 \$		
72211		229,32 \$		254,82 \$			
72219		172,03 \$		191,14 \$			
72221		322,79 \$		358,64 \$	322,79 \$		
72229		242,13 \$		269,04 \$	242,13 \$		
72231		337,45 \$		376,62 \$			
72239		251,09 \$		256,51 \$			
72321		173,41 \$		192,67 \$	192,67 \$		
72329		129,98 \$		144,42 \$	144,42 \$		
72331		200,28 \$		222,54 \$	222,54 \$		
72339		150,17 \$		166,85 \$	166,85 \$		
72511		172,22 \$		191,35 \$	210,49 \$		
72519		86,36 \$		95,96 \$	105,55 \$		
72521		254,73 \$		283,04 \$	311,36 \$		
72529		127,62 \$		141,79 \$	155,98 \$		
72531		251,99 \$		279,96 \$	279,96 \$		
72539		167,40 \$		185,98 \$	185,98 \$		
72541		195,71 \$		217,43 \$	217,43 \$		
72551		260,96 \$		289,93 \$	289,93 \$		
73121		110,38 \$		122,65 \$	122,65 \$		
73411		136,94 \$			152,14 \$		
75302		114,12 \$		126,59 \$			
75401		126,81 \$					
75402		547,63 \$					547,63 \$
75403		117,39 \$					143,45 \$
75411		313,02 \$					
75412		391,28 \$					
76201		519,91 \$		577,67 \$			
76301		613,90 \$		682,05 \$			
79603		68,49 \$		76,10 \$	76,10 \$		76,10 \$
79604		68,49 \$		76,10 \$	76,10 \$		76,10 \$
<b>8.0 ORTHODONTIE</b>							
Les dispositions de la Politique orthodontique du Programme des SSNA doivent être respectées. Veuillez vous reporter au site Web des fournisseurs et des demandes de paiement du Programme des SSNA à l'adresse <a href="http://www.provider.express-scripts.ca/">http://www.provider.express-scripts.ca/</a> pour en savoir davantage sur les politiques des SSNA en matière de soins dentaires.							
80602		51,01 \$		51,01 \$			
80661		43,42 \$		43,42 \$			
80669		43,42 \$		43,42 \$			
80671		44,02 \$		44,02 \$			
80679		44,02 \$		44,02 \$			
81111	L	199,94 \$		199,94 \$			
81112	L	199,94 \$		199,94 \$			
81113	L	375,75 \$		375,75 \$			
81114	L	375,75 \$		375,75 \$			
81121	L	375,17 \$		375,17 \$			
81122	L	375,17 \$		375,17 \$			
81131	L	377,72 \$		377,72 \$			
81132	L	377,72 \$		377,72 \$			
81135	L	446,45 \$		446,45 \$			

**COLOMBIE-BRITANNIQUE**  
**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>Pédo</b>	<b>Paro</b>	<b>Prosth</b>	<b>Patho</b>
81211	L	544,72 \$		544,72 \$	544,72 \$		
81212	L	544,72 \$		544,72 \$	544,72 \$		
81221	L	184,07 \$		184,07 \$			
81222	L	184,07 \$		184,07 \$			
81231	L	376,05 \$		376,05 \$			
81232	L	376,05 \$		376,05 \$			
81241	L	376,55 \$		376,55 \$			
81242	L	376,55 \$		376,55 \$			
81243	L	376,55 \$		376,55 \$			
81251	L	543,73 \$		543,73 \$			
81252	L	543,73 \$		543,73 \$			
81253	L	568,64 \$		568,64 \$			
81254	L	570,43 \$		570,43 \$			
<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		228,89 \$		228,89 \$			
92213		292,12 \$		292,12 \$			
92214		355,35 \$		355,35 \$			
92215		355,35 \$		355,35 \$			
92216		355,35 \$		355,35 \$			
92217		355,35 \$		355,35 \$			
92218		355,35 \$		355,35 \$			
92222		98,67 \$		98,67 \$			
92223		147,93 \$		147,93 \$			
92224		197,27 \$		197,27 \$			
92225		197,27 \$		197,27 \$			
92226		197,27 \$		197,27 \$			
92227		197,27 \$		197,27 \$			
92228		197,27 \$		197,27 \$			
92301		146,15 \$		146,15 \$			
92302		207,11 \$		207,11 \$			
92303		269,02 \$		269,02 \$			
92304		329,67 \$		329,67 \$			
92305		329,67 \$		329,67 \$			
92306		329,67 \$		329,67 \$			
92307		329,67 \$		329,67 \$			
92308		329,67 \$		329,67 \$			
92321		36,11 \$		36,11 \$	36,11 \$	36,11 \$	
92322		72,21 \$		72,21 \$	72,21 \$	72,21 \$	
92323		107,50 \$		107,50 \$	107,50 \$	107,50 \$	
92324		143,60 \$		143,60 \$	143,60 \$	143,60 \$	
92325		143,60 \$		143,60 \$	143,60 \$	143,60 \$	
92326		143,60 \$		143,60 \$	143,60 \$	143,60 \$	
92327		143,60 \$		143,60 \$	143,60 \$	143,60 \$	
92328		143,60 \$		143,60 \$	143,60 \$	143,60 \$	
92411		32,82 \$		32,82 \$			
92412		65,64 \$		65,64 \$			

COLOMBIE-BRITANNIQUE  
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>Pédo</b>	<b>Paro</b>	<b>Prosth</b>	<b>Patho</b>
92413		98,47 \$		98,47 \$			
92414		131,29 \$		131,29 \$			
92415		131,29 \$		131,29 \$			
92416		131,29 \$		131,29 \$			
92417		131,29 \$		131,29 \$			
92418		131,29 \$		131,29 \$			
92421		43,76 \$		43,76 \$			
92431		76,58 \$		76,58 \$			
92432		109,40 \$		109,40 \$			
92433		142,23 \$		142,23 \$			
92434		175,06 \$		175,06 \$			
92435		175,06 \$		175,06 \$			
92436		175,06 \$		175,06 \$			
92437		175,06 \$		175,06 \$			
92438		175,06 \$		175,06 \$			
92441		110,29 \$		110,29 \$			
92442		161,19 \$		161,19 \$			
92443		212,10 \$		212,10 \$			
92444		263,01 \$		263,01 \$			
92445		263,01 \$		263,01 \$			
92446		263,01 \$		263,01 \$			
92447		263,01 \$		263,01 \$			
92448		263,01 \$		263,01 \$			
92451		110,29 \$		110,29 \$			
92452		164,11 \$		164,11 \$			
92453		204,82 \$		204,82 \$			
92454		255,03 \$		255,03 \$			
92455		255,03 \$		255,03 \$			
92456		255,03 \$		255,03 \$			
92457		255,03 \$		255,03 \$			
92458		255,03 \$		255,03 \$			
94302		118,75 \$		131,94 \$			
99111		C.S.		C.S.			
99222	L	C.S.		C.S.			
99333		C.S.		C.S.			