



Health  
Canada

Santé  
Canada

# **MANITOBA**

## **Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA**

### **Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale**

#### **Date d'entrée en vigueur**

Le 1<sup>er</sup> juillet 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.



MANITOBA  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale  
ANNEXE A

Code	Labo	Chirur
<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>		
01601		136.88 \$
<b>Examen d'urgence ou examen spécifique</b> 1 par période de 12 mois.		
01204		33.78 \$
01205		26.78 \$
<b>Examen et diagnostic d'un spécialiste - Limité</b> 1 par période de 12 mois.		
01402		49.24 \$
01602		61.45 \$
<b>0.2 RADIOGRAPHIES</b>		
<b>Radiographies intraorales, série complète (7 à 16 pellicules)</b> 1 série par période de 60 mois.		
02101		64.21 \$
02102		80.84 \$
02117		44.60 \$
02118		48.54 \$
02119		52.48 \$
02120		56.43 \$
02121		60.37 \$
02122		64.30 \$
02123		68.24 \$
02124		72.18 \$
02125		76.12 \$
<b>Radiographies intraorales (1 à 6 pellicules)</b> 6 par période de 12 mois.		
02111		14.67 \$
02112		20.18 \$
02113		25.70 \$
02114		31.21 \$
02115		36.73 \$
02116		40.67 \$
02131		22.95 \$
02132		35.34 \$
02141		14.67 \$
02142		20.18 \$
02143		25.70 \$
02144		31.21 \$

MANITOBA  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale  
ANNEXE A

Code	Labo	Chirur
<b>Radiographie panoramique</b>		
02601		57.60 \$
<b>Radiographies céphalometriques</b>		
02701		63.81 \$
02702		63.81 \$
<b>Radiographies tomographies</b>		
02801		22.36 \$
02802		22.36 \$
02931		47.96 \$
02932		85.77 \$
02933		85.77 \$
02934		85.77 \$
<b>0.3 TESTS DE LABORATOIRE</b>		
04311	L	70.51 \$
04312	L	103.59 \$
04313	L	73.07 \$
04321	L	164.00 \$
04322	L	218.70 \$
04323	L	164.00 \$
<b>4.0 PARODONTIE</b>		
42831		69.74 \$
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE</b>		
71101		107.23 \$
71109		66.37 \$
71201		194.13 \$
71209		124.02 \$
71211		196.24 \$
71219		162.10 \$
72111		165.82 \$
72119		102.60 \$
72211		255.18 \$
72219		122.60 \$
72221		336.07 \$
72229		208.06 \$
72231		336.07 \$
72239		208.06 \$
72311		107.43 \$
72319		66.37 \$
72321		119.43 \$
72329		73.94 \$
72331		206.55 \$
72339		127.89 \$
74111		256.16 \$
74112		487.15 \$
74121		269.80 \$
74122		485.54 \$
74211		428.42 \$
74212		421.46 \$

MANITOBA  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale  
**ANNEXE A**

Code	Labo	Chirur
74221		499.88 \$
74222		753.12 \$
74611		260.25 \$
74612		451.78 \$
74621		478.78 \$
74631		265.46 \$
74632		487.15 \$
75111		87.73 \$
75112		110.34 \$
75113		227.57 \$
75121		182.16 \$
75122		172.71 \$
75123		206.97 \$
75211		274.98 \$
75212		407.07 \$
75221		406.85 \$
75301		126.54 \$
75303		357.55 \$
76941		189.76 \$
76949		117.46 \$
76951		61.74 \$
76952		123.47 \$
76961		71.79 \$
76962		157.86 \$
79601		49.13 \$
79602		49.13 \$
79605		49.13 \$
79606		71.64 \$
79701		571.43 \$
79702		571.43 \$
<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		195.94 \$
92213		244.93 \$
92214		293.93 \$
92215		342.91 \$
92216		391.90 \$
92217		391.90 \$
92218		391.90 \$
92222		132.34 \$
92223		181.38 \$
92224		230.40 \$
92225		279.44 \$
92226		328.50 \$
92227		328.50 \$

MANITOBA  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale  
ANNEXE A

Code	Labo	Chirur
92228		328.50 \$
92301		66.37 \$
92302		132.74 \$
92303		199.00 \$
92304		265.37 \$
92305		331.74 \$
92306		398.10 \$
92307		398.10 \$
92308		398.10 \$
92321		43.33 \$
92322		86.65 \$
92323		128.99 \$
92324		172.32 \$
92325		215.64 \$
92326		257.98 \$
92327		257.98 \$
92328		257.98 \$
92411		45.22 \$
92412		74.26 \$
92413		104.11 \$
92414		134.33 \$
92415		164.58 \$
92416		192.46 \$
92417		192.46 \$
92418		192.46 \$
92431		106.39 \$
92432		131.34 \$
92433		156.29 \$
92434		181.24 \$
92435		200.39 \$
92436		224.61 \$
92437		224.61 \$
92438		224.61 \$
92441		97.88 \$
92442		142.61 \$
92443		213.90 \$
92444		285.19 \$
92445		329.92 \$
92446		374.65 \$
92447		374.65 \$
92448		374.65 \$
92451		134.73 \$
92452		172.90 \$
92453		198.01 \$
92454		223.14 \$
92455		248.24 \$
92456		273.35 \$
92457		273.35 \$
92458		273.35 \$

**MANITOBA**  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale  
**ANNEXE B**

<b>Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.</b>		
Code	Labo	Chirur
<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>Examen complet et diagnostic par un dentiste spécialiste</b>		
1 par période de 60 mois.		
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		129,39 \$
<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	39,29 \$
04401	L	47,56 \$
<b>0.3 MOULAGES DIAGNOSTICS NON MONTÉS</b>		
04911		70,11 \$
04913		157,90 \$
<b>4.0 PARODONTIE</b>		
<b>Traitements reliés à des pathologies buccales</b>		
1 par période de 12 mois.		
41211		139,68 \$
41221		73,35 \$
41231		69,48 \$
<b>Jumelage ou attelle parodontale, provisoire, extracronaire</b>		
43211		72,66 \$
43221		66,42 \$
43231		66,42 \$
43241		68,76 \$
43281		36,05 \$
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE</b>		
72511		160,74 \$
72519		169,70 \$
72521		432,89 \$
72529		432,89 \$
72531		417,78 \$
72539		272,98 \$
72541		79,17 \$
72551		158,34 \$
73121		121,61 \$
73411		349,94 \$
75302		139,48 \$
75401		148,33 \$

MANITOBA  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale

**ANNEXE B**

<b>Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.</b>		
<b>Code</b>	<b>Labo</b>	<b>Chirur</b>
75402		678,34 \$
75403		145,29 \$
75411		761,65 \$
75412		469,45 \$
76201		538,82 \$
76301		613,90 \$
79603		74,24 \$
79604		74,24 \$
<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.		
92421		26,96 \$
94302		86,40 \$