



Health  
Canada

Santé  
Canada

# **TERRITOIRES DU NORD-OUEST**

## **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> avril 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.



TERRITOIRES DU NORD-OUEST  
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		90,58 \$
<b>Examen d'urgence ou examen spécifique</b> 1 par période de 12 mois.		
01204		53,09 \$
01205		53,09 \$
<b>Examen et diagnostic d'un spécialiste - Limité</b> 1 par période de 12 mois.		
01402		49,24 \$
01602		63,73 \$
<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		145,71 \$
02102		145,71 \$
02117		109,23 \$
02118		123,80 \$
02119		138,33 \$
02120		145,70 \$
<b>Radiographies intraorales (1 à 6 pellicules)</b> 6 par période de 12 mois.		
02111		21,22 \$
02112		35,31 \$
02113		50,99 \$
02114		65,54 \$
02115		80,15 \$
02116		94,68 \$
02131		36,37 \$
02132		54,61 \$
02141		21,85 \$
02142		35,31 \$
02143		50,99 \$
02144		65,54 \$
<b>Radiographie panoramique</b>		
02601		72,80 \$
<b>Radiographies céphalometriques</b>		
02701		99,92 \$
02702		99,93 \$

TERRITOIRES DU NORD-OUEST  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale

ANNEXE A

Code	Labo	Chirur
<b>Radiographies tomographies</b>		
02801		32,94 \$
02802		32,94 \$
02931		99,92 \$
02932		156,74 \$
02933		156,74 \$
02934		156,74 \$
<b>0.3 TESTS DE LABORATOIRE</b>		
04311	L	72,19 \$
04312	L	72,19 \$
04313	L	77,99 \$
04321	L	104,43 \$
04322	L	372,90 \$
04323	L	104,43 \$
<b>4.0 PARODONTIE</b>		
42831		50,90 \$
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE</b>		
71101		92,93 \$
71109		55,76 \$
71201		196,50 \$
71209		121,45 \$
71211		196,50 \$
71219		121,45 \$
72111		178,17 \$
72119		110,10 \$
72211		267,24 \$
72219		165,14 \$
72221		350,28 \$
72229		210,19 \$
72231		404,94 \$
72239		301,31 \$
72311		83,41 \$
72319		50,07 \$
72321		125,11 \$
72329		75,08 \$
72331		183,53 \$
72339		110,10 \$
74111		250,20 \$
74112		325,18 \$
74121		300,23 \$
74122		398,00 \$
74211		250,18 \$
74212		325,17 \$
74221		300,25 \$
74222		397,98 \$
74611		287,74 \$
74612		382,11 \$
74621		350,28 \$
74631		287,74 \$
74632		382,11 \$

TERRITOIRES DU NORD-OUEST  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale  
**ANNEXE A**

Code	Labo	Chirur
75111		183,53 \$
75112		183,53 \$
75113		227,57 \$
75121		191,81 \$
75122		199,33 \$
75123		246,60 \$
75211		413,90 \$
75212		443,41 \$
75221		406,85 \$
75301		585,22 \$
75303		585,22 \$
76941		312,69 \$
76949		312,69 \$
76951		95,94 \$
76952		191,81 \$
76961		200,13 \$
76962		225,17 \$
79601		83,43 \$
79602		87,58 \$
79605		87,58 \$
79606		87,58 \$
79701		500,58 \$
79702		500,58 \$
<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		155,45 \$
92213		233,17 \$
92214		310,90 \$
92215		310,90 \$
92216		310,90 \$
92217		310,90 \$
92218		310,90 \$
92222		155,45 \$
92223		233,17 \$
92224		310,90 \$
92225		310,90 \$
92226		310,90 \$
92227		310,90 \$
92228		310,90 \$
92301		56,22 \$
92302		109,21 \$
92303		177,47 \$
92304		236,62 \$
92305		236,62 \$
92306		236,62 \$
92307		236,62 \$
92308		236,62 \$
92321		59,16 \$

TERRITOIRES DU NORD-OUEST  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale  
**ANNEXE A**

Code	Labo	Chirur
92322		118,32 \$
92323		177,47 \$
92324		236,62 \$
92325		236,62 \$
92326		236,62 \$
92327		236,62 \$
92328		236,62 \$
92411		28,85 \$
92412		43,29 \$
92413		61,64 \$
92414		78,21 \$
92415		78,21 \$
92416		78,21 \$
92417		78,21 \$
92418		78,21 \$
92431		39,80 \$
92432		73,16 \$
92433		78,78 \$
92434		101,60 \$
92435		101,60 \$
92436		101,60 \$
92437		101,60 \$
92438		101,60 \$
92441		62,39 \$
92442		93,58 \$
92443		124,77 \$
92444		155,96 \$
92445		155,96 \$
92446		155,96 \$
92447		155,96 \$
92448		155,96 \$
92451		86,09 \$
92452		129,11 \$
92453		204,82 \$
92454		255,03 \$
92455		255,03 \$
92456		255,03 \$
92457		255,03 \$
92458		255,03 \$

**TERRITOIRES DU NORD-OUEST**  
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	62,38 \$
04401	L	62,38 \$
<b>0.3 MOULAGES DIAGNOSTICS NON MONTÉS</b>		
04911		62,40 \$
04913		131,81 \$
<b>4.0 PARODONTIE</b>		
<b>Traitements reliés à des pathologies buccales</b>		
1 par période de 12 mois.		
41211		76,90 \$
41221		98,85 \$
41231		76,90 \$
<b>Jumelage ou attelle parodontale, provisoire, extracronaire</b>		
43211		113,43 \$
43221		63,91 \$
43231		70,70 \$
43241		70,70 \$
43281		64,28 \$
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE</b>		
72511		166,89 \$
72519		100,15 \$
72521		300,21 \$
72529		180,15 \$
72531		302,39 \$
72539		200,88 \$
72541		200,88 \$
72551		313,16 \$
73121		179,30 \$
73411		164,33 \$
75302		585,22 \$
75401		148,33 \$
75402		657,16 \$
75403		140,86 \$
75411		375,62 \$

**TERRITOIRES DU NORD-OUEST**  
 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>
75412		469,53 \$
76201		821,28 \$
76301		713,84 \$
79603		83,43 \$
79604		87,57 \$
<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		20,80 \$
99222		C.S.