



Health
Canada

Santé
Canada

ONTARIO

Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA

Dentistes généralistes et spécialistes

Date d'entrée en vigueur
Le 1^{er} mai 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.

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

Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Pédo	Paro	Prosth	Radio	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		58,20 \$			144,95 \$				
01102		87,31 \$			144,95 \$				
Dentition permanente									
Seuls les bénéficiaires de 12 ans et plus sont admissibles.									
01103		116,42 \$			144,95 \$				
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		25,60 \$		25,60 \$	39,26 \$	25,60 \$	25,60 \$		
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		26,51 \$		26,51 \$	32,48 \$	26,51 \$	26,51 \$		
Examen d'urgence ou examen spécifique									
1 par période de 12 mois.									
01204		56,90 \$		56,90 \$	68,28 \$	56,90 \$	56,90 \$		
01205		56,90 \$		56,90 \$	68,28 \$	56,90 \$	56,90 \$		
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									49,24 \$
01502						68,28 \$			
01503						42,91 \$			
01702							68,28 \$		
01802				68,28 \$					
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		102,41 \$		102,41 \$	102,41 \$	102,41 \$	102,41 \$	102,41 \$	
02102		110,38 \$		110,38 \$	110,38 \$	110,38 \$	110,38 \$	110,38 \$	
02117		56,24 \$		56,24 \$	56,24 \$	56,24 \$	56,24 \$	56,24 \$	
02118		62,13 \$		62,13 \$	62,13 \$	62,13 \$	62,13 \$	62,13 \$	
02119		67,57 \$		67,57 \$	67,57 \$	67,57 \$	67,57 \$	67,57 \$	
02120		73,45 \$		73,45 \$	73,45 \$	73,45 \$	73,45 \$	73,45 \$	
02121		78,92 \$		78,92 \$	78,92 \$	78,92 \$	78,92 \$	78,92 \$	
02122		84,78 \$		84,78 \$	84,78 \$	84,78 \$	84,78 \$	84,78 \$	
02123		90,25 \$		90,25 \$	90,25 \$	90,25 \$	90,25 \$	90,25 \$	
02124		96,12 \$		96,12 \$	96,12 \$	96,12 \$	96,12 \$	96,12 \$	
02125		101,58 \$		101,58 \$	101,58 \$	101,58 \$	101,58 \$	101,58 \$	

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

Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Pédo	Paro	Prosth	Radio	Patho
Radiographies intraorales (1 à 6 pellicules)									
6 par période de 12 mois.									
02111		22,25 \$		22,25 \$	22,25 \$	22,25 \$	22,25 \$	22,25 \$	
02112		26,85 \$		26,85 \$	26,85 \$	26,85 \$	26,85 \$	26,85 \$	
02113		33,16 \$		33,16 \$	33,16 \$	33,16 \$	33,16 \$	33,16 \$	
02114		37,37 \$		37,37 \$	37,37 \$	37,37 \$	37,37 \$	37,37 \$	
02115		44,90 \$		44,90 \$	44,90 \$	44,90 \$	44,90 \$	44,90 \$	
02116		50,37 \$		50,37 \$	50,37 \$	50,37 \$	50,37 \$	50,37 \$	
02131		26,03 \$		26,03 \$	26,03 \$	26,03 \$	26,03 \$	26,03 \$	
02132		32,75 \$		32,75 \$	32,75 \$	32,75 \$	32,75 \$	32,75 \$	
02141		22,25 \$		22,25 \$	22,25 \$	22,25 \$	22,25 \$	22,25 \$	
02142		26,85 \$		26,85 \$	26,85 \$	26,85 \$	26,85 \$	26,85 \$	
02143		33,16 \$		33,16 \$	33,16 \$	33,16 \$	33,16 \$	33,16 \$	
02144		37,37 \$		37,37 \$	37,37 \$	37,37 \$	37,37 \$	37,37 \$	
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		52,04 \$		52,04 \$	52,04 \$	52,04 \$	52,04 \$	52,04 \$	
0.3 TESTS DE LABORATOIRE									
04311	L	62,06 \$		74,47 \$	74,47 \$	74,47 \$	62,06 \$		74,47 \$
04312	L	62,06 \$		74,47 \$	74,47 \$	74,47 \$	62,06 \$		74,47 \$
04313	L	64,99 \$		80,33 \$	80,33 \$	80,33 \$	64,99 \$		80,33 \$
04321	L	134,06 \$		160,85 \$	160,85 \$	160,85 \$	134,06 \$		160,85 \$
04322	L	134,06 \$		160,85 \$	160,85 \$	160,85 \$	134,06 \$		160,85 \$
04323	L	87,02 \$		99,22 \$	99,22 \$	99,22 \$	87,02 \$		99,22 \$
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		15,22 \$			15,22 \$	15,22 \$	15,22 \$		
11107		7,61 \$			7,61 \$	7,61 \$	7,61 \$		
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		55,00 \$			55,00 \$	55,00 \$	55,00 \$		
11112		110,00 \$			110,00 \$	110,00 \$	110,00 \$		
11113		165,00 \$			165,00 \$	165,00 \$	165,00 \$		
11114		220,00 \$			220,00 \$	220,00 \$	220,00 \$		
11117		28,00 \$			28,00 \$	28,00 \$	28,00 \$		
Application topique de fluorure									
Service admissible seulement pour les bénéficiaires de moins de 17 ans : 1 application par période de 6 mois.									
12101		25,00 \$			25,00 \$	25,00 \$	25,00 \$		
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		25,00 \$			25,00 \$		25,00 \$		
13409		14,00 \$			14,00 \$		14,00 \$		
13411		39,39 \$			49,41 \$				
13419		30,62 \$			34,46 \$				

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

Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Pédo	Paro	Prosth	Radio	Patho
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		60,31 \$		60,31 \$	72,82 \$	60,31 \$	60,31 \$		
20119		60,31 \$		60,31 \$	72,82 \$	60,31 \$	60,31 \$		
20121		60,31 \$		60,31 \$	72,82 \$	60,31 \$	60,31 \$		
20129		60,31 \$		60,31 \$	72,82 \$	60,31 \$	60,31 \$		
20131		26,26 \$		26,26 \$	30,51 \$	26,26 \$	26,26 \$		
20139		26,26 \$		26,26 \$	30,51 \$	26,26 \$	26,26 \$		
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		52,53 \$			87,03 \$				
21112		100,80 \$			124,68 \$				
21113		115,20 \$			142,92 \$				
21114		161,10 \$			197,35 \$				
21115		161,10 \$			197,35 \$				
21121		52,53 \$			87,03 \$				
21122		100,80 \$			124,68 \$				
21123		115,20 \$			142,92 \$				
21124		161,10 \$			197,35 \$				
21125		161,10 \$			197,35 \$				
21211		52,53 \$			87,03 \$		52,53 \$		
21212		100,80 \$			124,68 \$		100,80 \$		
21213		115,20 \$			137,42 \$		115,20 \$		
21214		188,02 \$			208,34 \$		188,02 \$		
21215		188,02 \$			215,88 \$		188,02 \$		
21221		65,66 \$			87,03 \$		65,66 \$		
21222		115,20 \$			137,42 \$		115,20 \$		
21223		144,01 \$			166,24 \$		144,01 \$		
21224		242,90 \$			267,19 \$		242,90 \$		
21225		242,90 \$			267,19 \$		242,90 \$		
21231		52,53 \$			87,03 \$		52,53 \$		
21232		100,80 \$			124,68 \$		100,80 \$		
21233		115,20 \$			137,42 \$		115,20 \$		
21234		188,02 \$			215,88 \$		188,02 \$		
21235		188,02 \$			215,88 \$		188,02 \$		
21241		65,66 \$			87,03 \$		65,66 \$		
21242		115,20 \$			137,42 \$		115,20 \$		
21243		144,01 \$			166,24 \$		144,01 \$		
21244		242,90 \$			267,19 \$		242,90 \$		
21245		242,90 \$			267,19 \$		242,90 \$		
21401		18,35 \$			24,96 \$		24,96 \$		
21402		30,63 \$			41,65 \$		41,65 \$		
21403		40,84 \$			51,62 \$		51,62 \$		
21404		53,09 \$			69,37 \$		69,37 \$		
21405		69,42 \$			85,86 \$		85,86 \$		
22201		161,10 \$			206,25 \$		161,10 \$		
22211		161,10 \$			206,25 \$		161,10 \$		

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

Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Pédo	Paro	Prosth	Radio	Patho
22401		161,10 \$			206,25 \$		161,10 \$		
22501		161,10 \$			206,25 \$		161,10 \$		
23101		96,47 \$			112,75 \$		96,47 \$		
23102		124,01 \$			144,98 \$		124,01 \$		
23103		167,30 \$			194,81 \$		167,30 \$		
23104		226,95 \$			248,86 \$		226,95 \$		
23105		226,95 \$			248,86 \$		226,95 \$		
23111		110,24 \$			116,83 \$		110,24 \$		
23112		137,79 \$			146,03 \$		137,79 \$		
23113		182,50 \$			211,26 \$		182,50 \$		
23114		239,40 \$			253,20 \$		239,40 \$		
23115		239,40 \$			253,20 \$		239,40 \$		
23211		96,47 \$			112,75 \$		96,47 \$		
23212		152,09 \$			177,10 \$		152,09 \$		
23213		167,30 \$			194,81 \$		167,30 \$		
23214		226,95 \$			248,86 \$		226,95 \$		
23215		226,95 \$			248,86 \$		226,95 \$		
23221		110,24 \$			120,19 \$		110,24 \$		
23222		167,30 \$			194,81 \$		167,30 \$		
23223		182,50 \$			212,52 \$		182,50 \$		
23224		267,31 \$			275,86 \$		267,31 \$		
23225		267,31 \$			275,86 \$		267,31 \$		
23311		110,24 \$			116,83 \$		110,24 \$		
23312		167,30 \$			194,81 \$		167,30 \$		
23313		182,50 \$			212,52 \$		182,50 \$		
23314		257,41 \$			265,65 \$		257,41 \$		
23315		257,41 \$			265,65 \$		257,41 \$		
23321		124,01 \$			131,41 \$		124,01 \$		
23322		182,50 \$			212,52 \$		182,50 \$		
23323		197,71 \$			230,23 \$		197,71 \$		
23324		273,01 \$			281,74 \$		273,01 \$		
23325		273,01 \$			281,74 \$		273,01 \$		
23401		96,47 \$			112,75 \$		96,47 \$		
23402		124,01 \$			144,98 \$		124,01 \$		
23403		152,09 \$			177,10 \$		152,09 \$		
23404		157,47 \$			198,61 \$		157,47 \$		
23405		161,10 \$			202,17 \$		161,10 \$		
23411		110,24 \$			116,83 \$		110,24 \$		
23412		137,79 \$			146,03 \$		137,79 \$		
23413		161,10 \$			202,17 \$		161,10 \$		
23414		161,10 \$			202,17 \$		161,10 \$		
23415		161,10 \$			202,17 \$		161,10 \$		
23501		94,29 \$			96,47 \$				
23502		152,09 \$			177,10 \$				
23503		161,10 \$			202,17 \$				
23504		161,10 \$			202,17 \$				
23505		161,10 \$			202,17 \$				
23511		110,24 \$			128,87 \$				
23512		161,10 \$			202,17 \$				
23513		161,10 \$			202,17 \$				
23514		161,10 \$			202,17 \$				
23515		161,10 \$			202,17 \$				

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

Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Pédo	Paro	Prosth	Radio	Patho
Enlèvement d'un pivot									
Maximum viager de 1 par dent permanente.									
25781		62,27 \$		74,73 \$	74,73 \$	62,27 \$	74,73 \$		
25782		124,55 \$		149,46 \$	149,46 \$	124,55 \$	149,46 \$		
Réparation de couronnes									
1 par dent, par période de 36 mois.									
27721		225,07 \$			239,81 \$		239,81 \$		
27722	L	66,20 \$			72,82 \$		72,82 \$		
Recimentation de couronnes									
1 par dent, par période de 36 mois.									
29101		53,70 \$		53,70 \$	64,44 \$	53,70 \$	64,44 \$		
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		98,79 \$		128,33 \$	128,33 \$		98,79 \$		
32222		158,44 \$		193,75 \$	193,75 \$		158,44 \$		
32232		49,39 \$		68,66 \$	68,66 \$		49,39 \$		
32311		98,79 \$		207,23 \$	149,63 \$		98,79 \$		
32312		105,62 \$		214,78 \$	164,59 \$		105,62 \$		
32313		158,44 \$		306,49 \$	219,50 \$		158,44 \$		
32314		184,85 \$		401,97 \$	256,09 \$		184,85 \$		
32321		98,79 \$		133,42 \$	133,42 \$		98,79 \$		
32322		98,79 \$		137,31 \$	137,31 \$		98,79 \$		
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		395,10 \$		566,87 \$	566,87 \$				
33121		493,87 \$		760,52 \$	760,52 \$				
33131		686,57 \$		915,44 \$	915,44 \$				
33141		792,20 \$		1 065,10 \$	1 065,10 \$				
Trépanation et drainage									
39201		45,97 \$		69,72 \$	69,72 \$				
39202		45,97 \$		69,72 \$	69,72 \$				
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		48,85 \$			48,85 \$	48,85 \$	48,85 \$		
43422		97,70 \$			97,70 \$	97,70 \$	97,70 \$		
43423		146,55 \$			146,55 \$	146,55 \$	146,55 \$		
43424		195,41 \$			195,41 \$	195,41 \$	195,41 \$		
43427		24,42 \$			24,42 \$	24,42 \$	24,42 \$		
Soins divers									
42831		73,25 \$			89,79 \$	89,79 \$	73,25 \$		

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

Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Pédo	Paro	Prosth	Radio	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. 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.									
Ajustement de prothèses									
54201		55,76 \$			55,76 \$		64,15 \$		
Réparations et ajouts									
1 par prothèse, par période de 12 mois.									
55101	L	55,76 \$			55,76 \$		64,15 \$		
55102	L	55,76 \$			55,76 \$		64,15 \$		
55201	L	83,63 \$			83,63 \$		96,22 \$		
55202	L	83,63 \$			83,63 \$		96,22 \$		
55203	L	111,51 \$			111,51 \$		128,31 \$		
55301	L	55,76 \$			55,76 \$		64,15 \$		
55302	L	55,76 \$			55,76 \$		64,15 \$		
55401	L	167,26 \$			167,26 \$		192,46 \$		
55402	L	167,26 \$			167,26 \$		192,46 \$		
55403	L	222,99 \$			222,99 \$		256,61 \$		
Regarnissage ou rebasage									
1 par prothèse, par période de 24 mois.									
56211		222,99 \$			222,99 \$		256,61 \$		
56212		222,99 \$			222,99 \$		256,61 \$		
56213		278,75 \$			278,75 \$		320,76 \$		
56221		222,99 \$			222,99 \$		256,61 \$		
56222		222,99 \$			222,99 \$		256,61 \$		
56223		278,75 \$			278,75 \$		320,76 \$		
56231	L	222,99 \$			222,99 \$		256,61 \$		
56232	L	278,75 \$			278,75 \$		320,76 \$		
56233	L	348,43 \$			348,43 \$		400,96 \$		
56241	L	222,99 \$			222,99 \$		256,61 \$		
56242	L	222,99 \$			222,99 \$		256,61 \$		
56243	L	348,43 \$			348,43 \$		400,96 \$		
56311	L	222,99 \$			222,99 \$		256,61 \$		
56312	L	222,99 \$			222,99 \$		256,61 \$		
56313	L	362,38 \$			362,38 \$		416,99 \$		
56321	L	222,99 \$			222,99 \$		256,61 \$		
56322	L	222,99 \$			222,99 \$		256,61 \$		
56323	L	362,38 \$			362,38 \$		416,99 \$		
Garnissage temporaire thérapeutique									
1 par prothèse, par période de 24 mois.									
56511		111,51 \$			111,51 \$		128,31 \$		
56512		111,51 \$			111,51 \$		128,31 \$		
56513		160,11 \$			160,11 \$		235,64 \$		
56521		111,51 \$			111,51 \$		128,31 \$		
56522		111,51 \$			111,51 \$		128,31 \$		
56523		171,18 \$			171,18 \$		200,87 \$		
56531		111,51 \$			111,51 \$		128,31 \$		

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

Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Pédo	Paro	Prosth	Radio	Patho
56532		111,51 \$			111,51 \$		128,31 \$		
56533		160,11 \$			160,11 \$		191,27 \$		
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE									
71101		109,94 \$		109,94 \$	131,44 \$	131,44 \$	109,94 \$		
71109		39,88 \$		39,88 \$	54,77 \$	54,77 \$	39,88 \$		
72311		81,28 \$			98,89 \$	98,89 \$	81,28 \$		
72319		64,06 \$			77,75 \$	77,75 \$	64,06 \$		
74111		268,34 \$			286,05 \$	286,05 \$			286,05 \$
74112		286,23 \$			308,17 \$	308,17 \$			308,17 \$
74121		227,48 \$			308,33 \$	308,33 \$			308,33 \$
74122		315,93 \$			324,62 \$	319,53 \$			324,62 \$
74211		176,89 \$			420,45 \$	420,45 \$			420,45 \$
74212		262,57 \$			428,21 \$	428,21 \$			428,21 \$
74221		242,45 \$			428,21 \$	428,21 \$			428,21 \$
74222		365,09 \$			448,29 \$	448,29 \$			448,29 \$
74611		215,98 \$			255,53 \$	255,53 \$			255,53 \$
74612		238,59 \$			277,18 \$	277,18 \$			277,18 \$
74621		278,09 \$			551,57 \$	551,57 \$			551,57 \$
74631		255,53 \$		265,46 \$	265,46 \$	265,46 \$			265,46 \$
74632		277,18 \$		287,12 \$	287,12 \$	287,12 \$			287,12 \$
75111		81,28 \$		81,28 \$	98,89 \$	214,65 \$			214,65 \$
75112		81,28 \$		81,28 \$	98,89 \$	214,65 \$			
75113		183,77 \$			276,02 \$	276,02 \$			
75121		178,89 \$		178,89 \$	280,96 \$	280,96 \$			
75122		178,89 \$		178,89 \$	301,04 \$	301,04 \$			
75123		199,13 \$			341,58 \$	341,58 \$			
75211		117,07 \$			333,04 \$				
75212		358,05 \$			443,25 \$				
75221		328,54 \$			439,19 \$				
75301		317,58 \$			413,55 \$				
75303		142,70 \$			547,76 \$				
76941		130,85 \$		130,85 \$	153,62 \$				
76949		130,85 \$		130,85 \$	153,62 \$				
76951		73,12 \$		73,12 \$	85,18 \$				
76952		146,21 \$		146,21 \$	170,84 \$				
76961		89,45 \$			89,45 \$				
76962		130,85 \$			130,85 \$				
79601		36,55 \$			79,57 \$	79,57 \$			79,57 \$
79602		36,55 \$			79,57 \$	79,57 \$			79,57 \$
79605		44,75 \$			114,49 \$	114,49 \$			114,49 \$
79606		52,39 \$			155,30 \$	155,30 \$			155,30 \$
79701		404,22 \$							
79702		404,22 \$							

ONTARIO
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	Anesth	Endo	Pédo	Paro	Prosth	Radio	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		24,63 \$			30,23 \$				
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									136,88 \$
01501						182,06 \$			
01701							182,06 \$		
01801				182,06 \$					
0.2 TESTS DE LABORATOIRE									
Lorsque vous effectuez des demandes pour des tests et des examens de laboratoire, veuillez joindre le rapport du laboratoire.									
04101	L	26,06 \$		34,32 \$	34,32 \$	34,32 \$	26,06 \$		34,32 \$
04401	L	52,13 \$		62,55 \$	62,55 \$	62,55 \$	52,13 \$		62,55 \$
0.3 MOULAGES DIAGNOSTICS NON MONTÉS									
04911		31,27 \$			31,27 \$	31,27 \$	31,27 \$		
04913		60,60 \$			60,60 \$	60,60 \$	60,60 \$		
1.0 PRÉVENTION									
Meulage interproximal des dents									
1 unité de temps par période de 12 mois.									
16201		25,01 \$			29,61 \$		25,01 \$		
Ajustement/équilibre de l'occlusion									
Le coût d'une unité de temps se limite au coût d'une demi-unité.									
16511		31,69 \$			39,56 \$		31,69 \$		
16517		31,69 \$			39,56 \$		31,69 \$		
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		231,95 \$			283,59 \$		283,59 \$		
21302		231,95 \$			283,59 \$		283,59 \$		
23601		240,00 \$			277,80 \$		277,80 \$		
23602		255,00 \$			295,16 \$		295,16 \$		
25731		125,34 \$			144,63 \$		144,63 \$		
25732		188,02 \$			216,95 \$		216,95 \$		
25733		250,67 \$			289,24 \$		289,24 \$		

ONTARIO
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	Anesth	Endo	Pédo	Paro	Prostho	Radio	Patho
25751		289,95 \$			309,03 \$		309,03 \$		
25752		289,95 \$			309,03 \$		309,03 \$		
25753		289,95 \$			309,03 \$		309,03 \$		
25754		289,95 \$			309,03 \$		309,03 \$		
25755		289,95 \$			309,03 \$		309,03 \$		
25756		289,95 \$			309,03 \$		309,03 \$		
25761		289,95 \$			309,03 \$		309,03 \$		
25762		289,95 \$			309,03 \$		309,03 \$		
25763		289,95 \$			309,03 \$		309,03 \$		
25764		318,92 \$			343,35 \$		343,35 \$		
25765		318,92 \$			343,35 \$		343,35 \$		
25766		318,92 \$			343,35 \$		343,35 \$		
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	622,75 \$			830,20 \$		830,20 \$		
27301	L	537,31 \$			709,82 \$		709,82 \$		
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		395,10 \$		566,87 \$	566,87 \$				
33121		493,87 \$		760,52 \$	760,52 \$				
33131		686,57 \$		915,44 \$	915,44 \$				
33141		792,20 \$		1 065,10 \$	1 065,10 \$				
4.0 PARODONTIE									
Traitements reliés à des pathologies buccales									
1 par période de 12 mois.									
41211		73,25 \$			73,25 \$	95,58 \$	73,25 \$		95,58 \$
41221		73,25 \$			73,25 \$	95,58 \$	73,25 \$		95,58 \$
41231		73,25 \$			73,25 \$	95,58 \$	73,25 \$		95,58 \$
Désensibilisation									
41301		48,66 \$			48,66 \$	48,66 \$			
Jumelage ou attelle parodontale, provisoire, extracronaire									
43211		73,25 \$			83,56 \$	83,56 \$			
43221		148,19 \$			169,03 \$	169,03 \$			
43231		36,64 \$			76,16 \$	76,16 \$			
43241		73,25 \$			83,56 \$	83,56 \$			
43281		70,97 \$			88,52 \$	88,52 \$			
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		73,25 \$			73,25 \$	95,58 \$			
49102		73,25 \$			73,25 \$	95,58 \$			

ONTARIO
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	Anesth	Endo	Pédo	Paro	Prosth	Radio	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. 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.									
Prothèses complètes, partielles ou immédiates									
1 par arcade, par période de 96 mois.									
51101	L	664,96 \$			664,96 \$		792,93 \$		
51102	L	846,29 \$			846,29 \$		1 009,17 \$		
51103	L	1 088,10 \$			1 088,10 \$		1 297,52 \$		
51301	L	785,85 \$			785,85 \$		937,10 \$		
51302	L	967,20 \$			967,20 \$		1 153,35 \$		
51303	L	1 209,00 \$			1 209,00 \$		1 441,68 \$		
51711	L	846,94 \$			846,94 \$		1 035,56 \$		
51712	L	1 042,39 \$			1 042,39 \$		1 274,54 \$		
51713	L	1 336,99 \$			1 336,99 \$		1 604,44 \$		
52101	L	278,75 \$			278,75 \$		320,76 \$		
52102	L	278,75 \$			278,75 \$		320,76 \$		
52103	L	362,38 \$			362,38 \$		416,99 \$		
52301	L	483,61 \$			483,61 \$		576,68 \$		
52302	L	483,61 \$			483,61 \$		576,68 \$		
52303	L	664,96 \$			664,96 \$		792,93 \$		
53101	L	846,29 \$			846,29 \$		1 009,17 \$		
53102	L	846,29 \$			846,29 \$		1 009,17 \$		
53103	L	1 209,00 \$			1 209,00 \$		1 441,68 \$		
53201	L	785,85 \$			785,85 \$		937,10 \$		
53202	L	785,85 \$			785,85 \$		937,10 \$		
53203	L	1 148,55 \$			1 148,55 \$		1 369,61 \$		
53301	L	1 148,55 \$			1 148,55 \$		1 369,61 \$		
53302	L	1 148,55 \$			1 148,55 \$		1 369,61 \$		
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE									
71201		172,06 \$		172,06 \$	211,30 \$	211,25 \$	172,06 \$		
71209		142,77 \$		142,77 \$	153,12 \$	153,12 \$	142,77 \$		
71211		158,26 \$			196,24 \$				
71219		118,60 \$			162,10 \$				
72111		172,06 \$			211,30 \$	172,06 \$	172,06 \$		
72119		142,77 \$			153,12 \$	142,77 \$	142,77 \$		
72211		258,08 \$			298,84 \$	258,08 \$	258,08 \$		
72219		194,48 \$			209,34 \$	194,48 \$	194,48 \$		
72221		285,26 \$			329,11 \$	285,26 \$	285,26 \$		
72229		213,18 \$			227,39 \$	213,18 \$	213,18 \$		
72231		376,62 \$			395,35 \$	376,62 \$	376,62 \$		
72239		256,51 \$			281,21 \$	256,51 \$	256,51 \$		
72321		162,55 \$			200,38 \$	200,38 \$	162,55 \$		
72329		100,92 \$			112,98 \$	112,98 \$	100,92 \$		
72331		178,89 \$			218,98 \$	218,98 \$	178,89 \$		
72339		142,77 \$			153,12 \$	153,12 \$	142,77 \$		

ONTARIO
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	Anesth	Endo	Pédo	Paro	Prosth	Radio	Patho
72511		81,28 \$			98,89 \$	98,89 \$			
72519		81,28 \$			88,62 \$	88,62 \$			
72521		268,34 \$			333,31 \$	333,31 \$			
72529		217,12 \$			247,65 \$	247,65 \$			
72531		268,34 \$			348,75 \$	348,75 \$			
72539		217,12 \$			247,65 \$	247,65 \$			
72541		162,21 \$			234,17 \$	405,25 \$			
72551		252,87 \$			312,24 \$	452,75 \$			
73121		178,90 \$			196,44 \$	196,44 \$			
73411		178,89 \$			178,89 \$	228,80 \$			
75302		398,71 \$			518,85 \$				
75401		119,78 \$							
75402		530,65 \$							
75403		113,75 \$							
75411		303,31 \$							
75412		379,14 \$							
76201		499,37 \$			838,17 \$				
76301		594,87 \$			730,45 \$				
79603		81,28 \$			98,89 \$	98,89 \$			98,89 \$
79604		81,28 \$			98,89 \$	98,89 \$			98,89 \$
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		66,65 \$			66,65 \$				
80661		66,65 \$			66,65 \$				
80669		66,65 \$			66,65 \$				
80671		66,65 \$			66,65 \$				
80679		66,65 \$			66,65 \$				
81111	L	199,94 \$			199,94 \$				
81112	L	199,94 \$			199,94 \$				
81113	L	199,94 \$			199,94 \$				
81114	L	195,45 \$			195,45 \$				
81121	L	199,94 \$			199,94 \$				
81122	L	199,94 \$			199,94 \$				
81131	L	266,60 \$			266,60 \$				
81132	L	266,60 \$			266,60 \$				
81135	L	399,91 \$			399,91 \$				
81211	L	333,25 \$			333,25 \$				
81212	L	333,25 \$			333,25 \$				
81221	L	199,94 \$			199,94 \$				
81222	L	199,94 \$			199,94 \$				
81231	L	199,94 \$			199,94 \$				
81232	L	199,94 \$			199,94 \$				
81241	L	266,60 \$			266,60 \$				
81242	L	266,60 \$			266,60 \$				
81243	L	266,60 \$			266,60 \$				
81251	L	466,55 \$			466,55 \$				
81252	L	466,55 \$			466,55 \$				
81253	L	399,91 \$			399,91 \$				
81254	L	333,24 \$			333,24 \$				

ONTARIO
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	Anesth	Endo	Pédo	Paro	Prosth	Radio	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		155,41 \$	215,02 \$	155,41 \$	215,02 \$				
92213		210,02 \$	259,20 \$	210,02 \$	259,20 \$				
92214		264,64 \$	321,78 \$	264,64 \$	321,78 \$				
92215		319,25 \$	395,84 \$	319,25 \$	395,84 \$				
92216		373,87 \$	451,96 \$	373,87 \$	451,96 \$				
92217		373,87 \$	451,96 \$	373,87 \$	451,96 \$				
92218		373,87 \$	451,96 \$	373,87 \$	451,96 \$				
92222		81,97 \$	86,64 \$	81,97 \$	86,64 \$				
92223		122,99 \$	128,99 \$	122,99 \$	128,99 \$				
92224		163,99 \$	172,32 \$	163,99 \$	172,32 \$				
92225		204,96 \$	215,64 \$	204,96 \$	215,64 \$				
92226		245,96 \$	257,98 \$	245,96 \$	257,98 \$				
92227		245,96 \$	257,98 \$	245,96 \$	257,98 \$				
92228		245,96 \$	257,98 \$	245,96 \$	257,98 \$				
92301		56,44 \$	115,35 \$	56,44 \$	115,35 \$	56,44 \$			
92302		155,41 \$	203,85 \$	155,41 \$	192,04 \$	155,41 \$			
92303		210,02 \$	262,08 \$	210,02 \$	262,08 \$	210,02 \$			
92304		264,64 \$	329,86 \$	264,64 \$	329,86 \$	264,64 \$			
92305		319,25 \$	383,03 \$	319,25 \$	383,03 \$	319,25 \$			
92306		373,87 \$	436,21 \$	373,87 \$	436,21 \$	373,87 \$			
92307		373,87 \$	436,21 \$	373,87 \$	436,21 \$	373,87 \$			
92308		373,87 \$	436,21 \$	373,87 \$	436,21 \$	373,87 \$			
92321		36,11 \$	43,33 \$	36,11 \$	43,33 \$	36,11 \$	36,11 \$		
92322		72,21 \$	86,65 \$	72,21 \$	86,65 \$	72,21 \$	72,21 \$		
92323		107,50 \$	128,99 \$	107,50 \$	128,99 \$	107,50 \$	107,50 \$		
92324		143,60 \$	172,32 \$	143,60 \$	172,32 \$	143,60 \$	143,60 \$		
92325		179,71 \$	215,64 \$	179,71 \$	215,64 \$	179,71 \$	179,71 \$		
92326		214,98 \$	257,98 \$	214,98 \$	257,98 \$	214,98 \$	214,98 \$		
92327		214,98 \$	257,98 \$	214,98 \$	257,98 \$	214,98 \$	214,98 \$		
92328		214,98 \$	257,98 \$	214,98 \$	257,98 \$	214,98 \$	214,98 \$		
92411		49,74 \$	82,73 \$	49,74 \$	82,73 \$	49,74 \$			
92412		71,58 \$	109,68 \$	71,58 \$	109,68 \$	71,58 \$			
92413		93,42 \$	134,68 \$	93,42 \$	134,68 \$	93,42 \$			
92414		115,27 \$	164,52 \$	115,27 \$	164,52 \$	115,27 \$			
92415		137,11 \$	185,99 \$	137,11 \$	185,99 \$	137,11 \$			
92416		162,40 \$	212,56 \$	162,40 \$	212,56 \$	162,40 \$			
92417		162,40 \$	212,56 \$	162,40 \$	212,56 \$	162,40 \$			
92418		162,40 \$	212,56 \$	162,40 \$	212,56 \$	162,40 \$			
92421		49,74 \$	87,46 \$	49,74 \$	87,46 \$	49,74 \$			
92431		58,48 \$	87,77 \$	58,48 \$	87,77 \$	58,48 \$			
92432		91,24 \$	119,11 \$	91,24 \$	119,11 \$	91,24 \$			
92433		124,02 \$	154,83 \$	124,02 \$	154,83 \$	124,02 \$			
92434		157,80 \$	192,74 \$	157,80 \$	192,74 \$	157,80 \$			
92435		194,19 \$	234,35 \$	194,19 \$	234,35 \$	194,19 \$			
92436		230,60 \$	269,80 \$	230,60 \$	269,80 \$	230,60 \$			
92437		230,60 \$	269,80 \$	230,60 \$	269,80 \$	230,60 \$			

ONTARIO
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	Anesth	Endo	Pédo	Paro	Prosth	Radio	Patho
92438		230,60 \$	269,80 \$	230,60 \$	269,80 \$	230,60 \$			
92441		79,40 \$	106,65 \$	79,40 \$	98,10 \$	79,40 \$			
92442		134,01 \$	166,02 \$	134,01 \$	161,64 \$	134,01 \$			
92443		188,63 \$	233,37 \$	188,63 \$	225,36 \$	188,63 \$			
92444		243,24 \$	291,46 \$	243,24 \$	289,45 \$	243,24 \$			
92445		297,86 \$	349,56 \$	297,86 \$	353,54 \$	297,86 \$			
92446		352,48 \$	407,66 \$	352,48 \$	417,61 \$	352,48 \$			
92447		352,48 \$	407,66 \$	352,48 \$	417,61 \$	352,48 \$			
92448		352,48 \$	407,66 \$	352,48 \$	417,61 \$	352,48 \$			
92451		110,29 \$	132,35 \$	110,29 \$	132,35 \$				
92452		152,63 \$	183,16 \$	152,63 \$	183,16 \$				
92453		204,82 \$	245,79 \$	204,82 \$	245,79 \$				
92454		255,03 \$	306,03 \$	255,03 \$	306,03 \$				
92455		306,23 \$	367,48 \$	306,23 \$	367,48 \$				
92456		357,13 \$	428,56 \$	357,13 \$	428,56 \$				
92457		357,13 \$	428,56 \$	357,13 \$	428,56 \$				
92458		357,13 \$	428,56 \$	357,13 \$	428,56 \$				
94302		50,17 \$		50,17 \$	50,17 \$	50,17 \$	50,17 \$		
99111		C.S.							
99222		C.S.		C.S.	C.S.	C.S.	C.S.		C.S.
99333		C.S.							