



Health  
Canada

Santé  
Canada

# ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD

## Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA

### Dentistes généralistes et spécialistes

**Date d'entrée en vigueur**  
Le 1<sup>er</sup> mars 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.



ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE A

Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Ortho	Pédo	Paro	Prosth
<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		24,63 \$				79,92 \$		
01102		75,82 \$				117,45 \$		
<b>Dentition permanente</b>								
Seuls les bénéficiaires de 12 ans et plus sont admissibles.								
01103		101,41 \$				130,41 \$		
<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		27,57 \$				48,24 \$		
<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		24,63 \$				44,37 \$		
<b>Examen d'urgence ou examen spécifique</b>								
1 par période de 12 mois.								
01204		32,48 \$				63,99 \$		
01205		33,47 \$				63,99 \$		
<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).								
01502							32,48 \$	
01503							42,91 \$	
01702								47,27 \$
01802				39,39 \$				
<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		88,62 \$				88,62 \$		
02102		95,52 \$				95,52 \$		
02117		48,24 \$				48,24 \$		
02118		53,17 \$				53,17 \$		
02119		58,10 \$				58,10 \$		
02120		63,01 \$				63,01 \$		
02121		67,94 \$				67,94 \$		
02122		72,87 \$				72,87 \$		
02123		77,80 \$				77,80 \$		

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE A

Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Ortho	Pédo	Paro	Prosth
02124		82,71 \$				82,71 \$		
02125		87,63 \$				87,63 \$		
<b>Radiographies intraorales (1 à 6 pellicules)</b>								
6 par période de 12 mois.								
02111		18,70 \$				18,70 \$		
02112		22,65 \$				22,65 \$		
02113		28,55 \$				28,55 \$		
02114		32,48 \$				32,48 \$		
02115		38,41 \$				38,41 \$		
02116		43,33 \$				43,33 \$		
02131		22,65 \$				22,65 \$		
02132		28,55 \$				28,55 \$		
02141		18,70 \$				18,70 \$		
02142		22,65 \$				22,65 \$		
02143		28,55 \$				28,55 \$		
02144		32,48 \$				32,48 \$		
<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		49,24 \$				49,24 \$		
<b>0.3 TESTS DE LABORATOIRE</b>								
04311	L	52,19 \$				108,18 \$	108,18 \$	
04312	L	52,19 \$				108,18 \$	108,18 \$	
04313	L	64,99 \$				88,47 \$	88,47 \$	
04321	L	87,02 \$				200,67 \$	200,67 \$	
04322	L	87,02 \$				235,64 \$	235,64 \$	
04323	L	87,02 \$				160,20 \$	160,20 \$	
<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		13,58 \$				13,58 \$		
11107		6,79 \$				6,79 \$		
<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		39,00 \$				39,00 \$		
11112		78,00 \$				78,00 \$		
11113		117,00 \$				117,00 \$		
11114		156,00 \$				156,00 \$		
11117		20,00 \$				20,00 \$		
<b>Application topique de fluorure</b>								
Service admissible seulement pour les bénéficiaires de moins de 17 ans : 1 application par période de 6 mois.								
12101		19,00 \$				19,00 \$		

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE A

Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Ortho	Pédo	Paro	Prosth
<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		23,00 \$				23,00 \$		
13409		13,00 \$				13,00 \$		
13411		51,21 \$				55,63 \$		
13419		34,46 \$				37,64 \$		
<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		80,75 \$				101,06 \$		
20119		59,08 \$				84,51 \$		
20121		80,75 \$				100,44 \$		
20129		59,08 \$				100,44 \$		
20131		26,59 \$				29,53 \$		
20139		26,59 \$				29,53 \$		
<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		57,11 \$				71,46 \$		
21112		90,58 \$				112,20 \$		
21113		108,32 \$				133,38 \$		
21114		120,13 \$				171,36 \$		
21115		120,13 \$				177,57 \$		
21121		57,11 \$				71,46 \$		
21122		90,58 \$				112,20 \$		
21123		108,32 \$				133,38 \$		
21124		120,13 \$				171,36 \$		
21125		120,13 \$				177,57 \$		
21211		57,11 \$				78,30 \$		
21212		112,25 \$				125,73 \$		
21213		128,99 \$				144,45 \$		
21214		142,77 \$				177,58 \$		
21215		151,64 \$				186,55 \$		
21221		90,58 \$				101,41 \$		
21222		109,30 \$				123,68 \$		
21223		143,76 \$				161,00 \$		
21224		173,30 \$				202,25 \$		
21225		196,93 \$				227,86 \$		
21231		57,11 \$				78,30 \$		
21232		112,25 \$				125,73 \$		
21233		128,99 \$				144,45 \$		
21234		142,77 \$				177,58 \$		
21235		151,64 \$				186,55 \$		
21241		84,68 \$				96,11 \$		

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE A

Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Ortho	Pédo	Paro	Prostho
21242		109,30 \$				123,68 \$		
21243		143,76 \$				161,00 \$		
21244		173,30 \$				202,25 \$		
21245		186,10 \$				227,86 \$		
21401		18,70 \$				22,45 \$		22,45 \$
21402		29,53 \$				35,45 \$		35,45 \$
21403		32,48 \$				38,99 \$		38,99 \$
21404		39,39 \$				47,27 \$		47,27 \$
21405		45,30 \$				54,35 \$		54,35 \$
22201		156,56 \$				167,89 \$		
22211		156,56 \$				192,41 \$		
22401		102,40 \$				196,02 \$		
22501		156,56 \$				192,41 \$		
23101		67,45 \$				83,21 \$		
23102		86,55 \$				108,02 \$		
23103		112,94 \$				130,80 \$		
23104		130,57 \$				162,09 \$		
23105		158,43 \$				197,13 \$		
23111		99,46 \$				115,99 \$		
23112		124,06 \$				144,95 \$		
23113		158,52 \$				191,22 \$		
23114		195,94 \$				238,39 \$		
23115		210,72 \$				258,87 \$		
23211		63,49 \$				78,15 \$		
23212		92,46 \$				115,11 \$		
23213		108,41 \$				133,20 \$		
23214		136,67 \$				168,17 \$		
23215		156,66 \$				186,86 \$		
23221		67,85 \$				83,37 \$		
23222		101,02 \$				124,10 \$		
23223		116,59 \$				143,25 \$		
23224		146,62 \$				168,17 \$		
23225		163,42 \$				186,86 \$		
23311		104,37 \$				116,89 \$		
23312		159,51 \$				178,61 \$		
23313		174,28 \$				195,16 \$		
23314		214,66 \$				248,24 \$		
23315		234,35 \$				267,14 \$		
23321		117,18 \$				131,26 \$		
23322		174,28 \$				195,16 \$		
23323		189,05 \$				211,70 \$		
23324		233,37 \$				263,31 \$		
23325		262,92 \$				294,42 \$		
23401		61,64 \$				69,04 \$		
23402		81,03 \$				99,04 \$		
23403		108,61 \$				128,71 \$		
23404		126,13 \$				146,17 \$		
23405		127,62 \$				149,48 \$		
23411		105,35 \$				117,97 \$		
23412		131,94 \$				147,80 \$		
23413		156,56 \$				181,97 \$		

**ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD**  
**Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA**  
 Dentistes généralistes et spécialistes

**ANNEXE A**

Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Ortho	Pédo	Paro	Prosth
23414		156,56 \$				192,41 \$		
23415		156,56 \$				192,41 \$		
23501		59,08 \$				67,43 \$		
23502		89,12 \$				110,50 \$		
23503		99,46 \$				122,86 \$		
23504		125,73 \$				143,14 \$		
23505		130,72 \$				149,48 \$		
23511		105,35 \$				117,97 \$		
23512		156,56 \$				178,61 \$		
23513		156,56 \$				192,35 \$		
23514		156,56 \$				192,41 \$		
23515		156,56 \$				192,41 \$		
<b>Enlèvement d'un pivot</b>								
Maximum viager de 1 par dent permanente.								
25781		55,15 \$				66,17 \$		66,17 \$
25782		110,29 \$				132,34 \$		132,34 \$
<b>Réparation de couronnes</b>								
1 par dent, par période de 36 mois.								
27721		114,22 \$				137,06 \$		137,06 \$
27722	L	203,82 \$				244,59 \$		244,59 \$
<b>Recimentation de couronnes</b>								
1 par dent, par période de 36 mois.								
29101		54,16 \$				64,99 \$		64,99 \$
<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>Pulpotomie/Pulpectomie</b>								
Non couvert pour les incisives primaires.								
32221		82,71 \$				129,51 \$		
32222		131,94 \$				164,52 \$		
32232		50,22 \$				69,30 \$		
32311		109,30 \$				121,59 \$		
32312		136,88 \$				141,75 \$		
32313		189,05 \$				202,64 \$		
32314		218,61 \$				224,37 \$		
32321		82,71 \$				134,64 \$		
32322		82,71 \$				138,60 \$		
<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		331,84 \$		510,21 \$		391,68 \$		
33121		414,54 \$		684,45 \$		510,82 \$		
33131		573,08 \$		823,86 \$		712,45 \$		
33141		660,72 \$		958,59 \$		807,86 \$		
<b>Trépanation et drainage</b>								
39201		57,11 \$				64,01 \$		
39202		62,04 \$				70,79 \$		

**ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD**  
**Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA**  
 Dentistes généralistes et spécialistes

**ANNEXE A**

Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Ortho	Pédo	Paro	Prostho
<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. Toute unité de temps additionnelle nécessite une prédétermination.								
43421		34,46 \$						
43422		68,93 \$						
43423		103,39 \$						
43424		137,85 \$						
43427		17,72 \$						
<b>Soins divers</b>								
42831		46,27 \$				79,38 \$	79,38 \$	
<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>Ajustement de prothèses</b>								
54201		59,08 \$						70,89 \$
<b>Réparations et ajouts</b>								
1 par prothèse, par période de 12 mois.								
55101	L	48,24 \$						57,90 \$
55102	L	48,24 \$						57,90 \$
55201	L	75,82 \$						90,99 \$
55202	L	75,82 \$						90,99 \$
55203	L	84,87 \$						123,81 \$
55301	L	48,24 \$						57,90 \$
55302	L	48,24 \$						57,90 \$
55401	L	91,58 \$						109,89 \$
55402	L	75,82 \$						90,99 \$
55403	L	122,10 \$						146,52 \$
<b>Regarnissage ou rebasage</b>								
1 par prothèse, par période de 24 mois.								
56211		173,30 \$						207,97 \$
56212		173,30 \$						207,97 \$
56213		241,25 \$						289,50 \$
56221		154,60 \$						185,51 \$
56222		156,56 \$						187,87 \$
56223		245,19 \$						294,22 \$
56231	L	196,93 \$						236,32 \$
56232	L	229,42 \$						275,32 \$
56233	L	385,21 \$						400,96 \$
56241	L	189,05 \$						226,87 \$
56242	L	189,05 \$						226,87 \$



ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE A

Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Ortho	Pédo	Paro	Prostho
56243	L	338,73 \$						406,48 \$
56311	L	213,67 \$						256,41 \$
56312	L	238,29 \$						285,95 \$
56313	L	409,96 \$						416,99 \$
56321	L	194,97 \$						233,96 \$
56322	L	201,86 \$						242,23 \$
56323	L	359,38 \$						416,99 \$
<b>Garnissage temporaire thérapeutique</b>								
1 par prothèse, par période de 24 mois.								
56511		89,60 \$						107,53 \$
56512		89,60 \$						107,53 \$
56513		161,39 \$						235,64 \$
56521		89,60 \$						107,53 \$
56522		89,60 \$						107,53 \$
56523		171,18 \$						200,87 \$
56531		89,60 \$						107,52 \$
56532		89,60 \$						107,52 \$
56533		170,24 \$						191,27 \$
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE</b>								
71101		86,64 \$				108,18 \$	108,18 \$	
71109		52,19 \$				58,49 \$	58,49 \$	
72311		83,69 \$				108,18 \$	108,18 \$	
72319		50,22 \$				58,97 \$	58,97 \$	
74111		278,67 \$				312,14 \$	312,14 \$	
74112		258,94 \$				276,10 \$	276,10 \$	
74121		234,76 \$				287,64 \$	287,64 \$	
74122		326,03 \$				364,82 \$	364,82 \$	
74211		182,55 \$				226,35 \$	226,35 \$	
74212		273,81 \$				339,53 \$	339,53 \$	
74221		273,81 \$				339,53 \$	339,53 \$	
74222		365,09 \$				448,29 \$	448,29 \$	
74611		218,61 \$				244,79 \$	244,79 \$	
74612		335,74 \$				368,87 \$	368,87 \$	
74621		286,98 \$				316,08 \$	316,08 \$	
74631		225,00 \$				230,03 \$	230,03 \$	
74632		335,74 \$				455,98 \$	455,98 \$	
75111		83,69 \$				164,34 \$	164,34 \$	
75112		83,69 \$				104,67 \$	104,67 \$	
75113		189,64 \$				228,48 \$	228,48 \$	
75121		107,33 \$				258,73 \$	258,73 \$	
75122		166,12 \$				277,55 \$	277,55 \$	
75123		205,50 \$				252,34 \$	252,34 \$	
75211		120,83 \$				299,78 \$		
75212		369,51 \$				413,46 \$		
75221		339,04 \$				340,99 \$		
75301		114,12 \$				392,99 \$		
75303		456,35 \$				565,58 \$		
76941		185,12 \$				303,84 \$		
76949		185,12 \$				195,65 \$		
76951		74,83 \$				83,80 \$		
76952		149,68 \$				167,58 \$		

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE A

Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Ortho	Pédo	Paro	Prostho
76961		92,57 \$						
76962		159,88 \$						
79601		63,01 \$				75,82 \$	75,82 \$	
79602		63,01 \$				87,12 \$	87,12 \$	
79605		83,69 \$				103,53 \$	103,53 \$	
79606		83,69 \$				103,53 \$	103,53 \$	
79701		417,16 \$						
79702		417,16 \$						

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD  
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	Anesth	Endo	Ortho	Pédo	Paro	Prosth
<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>Première visite dentaire</b> Jusqu'à l'âge de 3 ans, inclusivement.								
00011		24,63 \$				30,23 \$		
<b>Examen complet et diagnostic par un dentiste spécialiste</b> 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.								
01501							133,93 \$	
01701								77,99 \$
01801				79,12 \$				
<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	44,31 \$				49,88 \$	49,88 \$	
04401	L	35,46 \$				40,86 \$	40,86 \$	
<b>0.3 MOULAGES DIAGNOSTICS NON MONTÉS</b>								
04911		31,51 \$				31,51 \$		31,51 \$
04913		56,59 \$				56,59 \$		56,59 \$
<b>1.0 PRÉVENTION</b>								
<b>Meulage interproximal des dents</b> 1 unité de temps par période de 12 mois.								
16201		16,25 \$				24,93 \$		
<b>Ajustement/équilibre de l'occlusion</b> Le coût d'une unité de temps se limite au coût d'une demi-unité.								
16511		27,57 \$				34,92 \$		
16517		27,57 \$				34,92 \$		
<b>2.0 RESTAURATION</b>								
<b>Moignons et pivots</b> 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		143,76 \$				172,51 \$		172,51 \$
21302		143,76 \$				177,87 \$		177,87 \$
23601		176,26 \$				211,51 \$		211,51 \$
23602		180,20 \$				216,23 \$		216,23 \$

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD  
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	Anesth	Endo	Ortho	Pédo	Paro	Prosth
25731		118,16 \$				141,80 \$		141,80 \$
25732		177,24 \$				212,69 \$		212,69 \$
25733		236,32 \$				283,58 \$		283,58 \$
25751		182,16 \$				218,60 \$		218,60 \$
25752		207,77 \$				249,32 \$		249,32 \$
25753		232,39 \$				278,86 \$		278,86 \$
25754		209,74 \$				251,68 \$		251,68 \$
25755		234,35 \$				281,22 \$		281,22 \$
25756		256,99 \$				308,40 \$		308,40 \$
25761		182,16 \$				224,02 \$		224,02 \$
25762		207,77 \$				278,21 \$		278,21 \$
25763		232,39 \$				338,64 \$		338,64 \$
25764		212,68 \$				255,23 \$		255,23 \$
25765		261,93 \$				314,31 \$		314,31 \$
25766		314,11 \$				376,93 \$		376,93 \$
<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	535,66 \$				642,80 \$		642,80 \$
27301	L	535,66 \$				642,80 \$		642,80 \$
<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		331,84 \$		510,21 \$		391,68 \$		
33121		414,54 \$		684,45 \$		510,82 \$		
33131		573,08 \$		823,86 \$		712,45 \$		
33141		660,72 \$		958,59 \$		807,86 \$		
<b>4.0 PARODONTIE</b>								
<b>Traitements reliés à des pathologies buccales</b>								
1 par période de 12 mois.								
41211		46,27 \$					79,38 \$	
41221		46,27 \$					86,04 \$	
41231		46,27 \$					86,04 \$	
<b>Désensibilisation</b>								
41301		38,41 \$						
<b>Jumelage ou attelle parodontale, provisoire, extracronaire</b>								
43211		46,27 \$				66,24 \$	66,24 \$	
43221		58,97 \$				95,67 \$	95,67 \$	
43231		83,69 \$				93,74 \$	93,74 \$	
43241		112,25 \$				125,73 \$	125,73 \$	
43281		46,27 \$				72,81 \$	72,81 \$	

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD  
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	Anesth	Endo	Ortho	Pédo	Paro	Prostho
<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		46,27 \$					86,04 \$	
49102		92,57 \$					172,08 \$	
<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.								
51101	L	603,60 \$						724,33 \$
51102	L	675,48 \$						810,58 \$
51103	L	1 155,02 \$						1 386,03 \$
51301	L	675,48 \$						810,58 \$
51302	L	738,52 \$						886,21 \$
51303	L	1 258,41 \$						1 510,10 \$
51711	L	744,41 \$						893,30 \$
51712	L	795,63 \$						954,74 \$
51713	L	1 386,42 \$						1 663,71 \$
52101	L	257,98 \$				257,98 \$		309,58 \$
52102	L	257,98 \$				257,98 \$		309,58 \$
52103	L	472,65 \$				472,65 \$		567,17 \$
52301	L	396,82 \$						476,19 \$
52302	L	396,82 \$						476,19 \$
52303	L	737,52 \$						885,03 \$
53101	L	675,48 \$						810,58 \$
53102	L	675,48 \$						810,58 \$
53103	L	1 219,02 \$						1 462,84 \$
53201	L	653,82 \$						784,59 \$
53202	L	653,82 \$						784,59 \$
53203	L	1 258,41 \$						1 510,10 \$
53301	L	1 157,00 \$						1 388,39 \$
53302	L	1 221,00 \$						1 465,20 \$
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE</b>								
71201		190,05 \$				234,90 \$	234,90 \$	
71209		114,22 \$				128,49 \$	128,49 \$	
71211		190,05 \$				196,24 \$		
71219		114,22 \$				162,10 \$		
72111		190,05 \$				234,90 \$		
72119		114,22 \$				128,49 \$		
72211		275,72 \$				308,79 \$		
72219		165,43 \$				185,32 \$		

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD  
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	Anesth	Endo	Ortho	Pédo	Paro	Prosth
72221		380,08 \$				425,68 \$		
72229		228,45 \$				255,81 \$		
72231		418,49 \$				468,70 \$		
72239		251,09 \$				281,21 \$		
72321		167,40 \$				187,49 \$	187,49 \$	
72329		100,44 \$				112,44 \$	112,44 \$	
72331		185,12 \$				234,90 \$	234,90 \$	
72339		111,27 \$				138,35 \$	138,35 \$	
72511		83,69 \$				210,24 \$	210,24 \$	
72519		50,22 \$				105,75 \$	105,75 \$	
72521		278,67 \$				312,14 \$	312,14 \$	
72529		167,40 \$				195,46 \$	195,46 \$	
72531		278,67 \$				343,46 \$	343,46 \$	
72539		167,40 \$				221,58 \$	221,58 \$	
72541		278,67 \$				345,51 \$	345,51 \$	
72551		326,91 \$				399,93 \$	399,93 \$	
73121		185,12 \$				207,37 \$	207,37 \$	
73411		136,94 \$					379,30 \$	
75302		114,12 \$				126,80 \$		
75401		123,62 \$						
75402		547,63 \$						
75403		117,39 \$						
75411		313,02 \$						
75412		391,28 \$						
76201		515,35 \$				557,91 \$		
76301		594,87 \$				650,38 \$		
79603		83,69 \$				104,67 \$	104,67 \$	
79604		83,69 \$				108,00 \$	108,00 \$	
<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		60,06 \$						
80661		62,04 \$						
80669		62,04 \$						
80671		55,15 \$						
80679		55,15 \$						
81111	L	199,94 \$						
81112	L	199,94 \$						
81113	L	199,94 \$						
81114	L	199,94 \$						
81121	L	199,94 \$						
81122	L	199,94 \$						
81131	L	245,42 \$						
81132	L	245,42 \$						
81135	L	399,91 \$						
81211	L	245,42 \$						
81212	L	245,42 \$						
81221	L	184,07 \$						

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD  
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	Anesth	Endo	Ortho	Pédo	Paro	Prosth
81222	L	184,07 \$						
81231	L	199,94 \$						
81232	L	199,94 \$						
81241	L	245,42 \$						
81242	L	245,42 \$						
81243	L	184,07 \$						
81251	L	306,79 \$						
81252	L	306,79 \$						
81253	L	306,79 \$						
81254	L	333,24 \$						
<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.								
92212		155,41 \$				198,01 \$		
92213		204,12 \$				255,23 \$		
92214		244,94 \$				305,75 \$		
92215		244,94 \$				305,75 \$		
92216		244,94 \$				305,75 \$		
92217		244,94 \$				305,75 \$		
92218		244,94 \$				305,75 \$		
92222		81,97 \$				126,37 \$		
92223		122,99 \$				167,90 \$		
92224		163,99 \$				210,27 \$		
92225		163,99 \$				210,27 \$		
92226		163,99 \$				210,27 \$		
92227		163,99 \$				210,27 \$		
92228		163,99 \$				210,27 \$		
92301		56,22 \$				115,35 \$		
92302		109,21 \$				193,74 \$		
92303		177,47 \$				240,30 \$		
92304		236,62 \$				296,88 \$		
92305		236,62 \$				296,88 \$		
92306		236,62 \$				296,88 \$		
92307		236,62 \$				296,88 \$		
92308		236,62 \$				296,88 \$		
92321		38,89 \$	46,67 \$	38,89 \$		46,67 \$	38,89 \$	38,89 \$
92322		71,71 \$	86,06 \$	71,71 \$		86,06 \$	71,71 \$	71,71 \$
92323		107,74 \$	129,29 \$	107,74 \$		129,29 \$	107,74 \$	107,74 \$
92324		142,21 \$	170,64 \$	142,21 \$		170,64 \$	142,21 \$	142,21 \$
92325		142,21 \$	170,64 \$	142,21 \$		170,64 \$	142,21 \$	142,21 \$
92326		142,21 \$	170,64 \$	142,21 \$		170,64 \$	142,21 \$	142,21 \$
92327		142,21 \$	170,64 \$	142,21 \$		170,64 \$	142,21 \$	142,21 \$
92328		142,21 \$	170,64 \$	142,21 \$		170,64 \$	142,21 \$	142,21 \$
92411		43,33 \$				70,92 \$		
92412		74,83 \$				93,96 \$		
92413		106,35 \$				128,49 \$		
92414		137,85 \$				154,40 \$		
92415		137,85 \$				154,40 \$		

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD  
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>Anesth</b>	<b>Endo</b>	<b>Ortho</b>	<b>Pédo</b>	<b>Paro</b>	<b>Prosth</b>
92416		137,85 \$				154,40 \$		
92417		137,85 \$				154,40 \$		
92418		137,85 \$				154,40 \$		
92421		43,33 \$				74,97 \$		
92431		43,33 \$				76,59 \$		
92432		74,83 \$				105,30 \$		
92433		106,35 \$				134,46 \$		
92434		137,85 \$				169,57 \$		
92435		137,85 \$				169,57 \$		
92436		137,85 \$				169,57 \$		
92437		137,85 \$				169,57 \$		
92438		137,85 \$				169,57 \$		
92441		57,11 \$				98,24 \$		
92442		91,58 \$				144,18 \$		
92443		126,04 \$				191,97 \$		
92444		160,50 \$				239,76 \$		
92445		160,50 \$				239,76 \$		
92446		160,50 \$				239,76 \$		
92447		160,50 \$				239,76 \$		
92448		160,50 \$				239,76 \$		
92451		110,29 \$				132,35 \$		
92452		152,63 \$				183,16 \$		
92453		204,82 \$				245,79 \$		
92454		255,03 \$				306,03 \$		
92455		255,03 \$				306,03 \$		
92456		255,03 \$				306,03 \$		
92457		255,03 \$				306,03 \$		
92458		255,03 \$				306,03 \$		
94302		60,06 \$						
99111		C.S.						
99222		C.S.						
99333		C.S.						