



Health  
Canada

Santé  
Canada

# YUKON

## 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.



YUKON  
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		37,67 \$
01205		37,67 \$
<b>Examen et diagnostic d'un spécialiste - Limité</b> 1 par période de 12 mois.		
01402		49,24 \$
01602		45,19 \$
<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		102,74 \$
02102		110,73 \$
02117		63,91 \$
02118		73,06 \$
02119		81,03 \$
02120		87,90 \$
02121		95,91 \$
02122		102,74 \$
02123		110,73 \$
02124		110,73 \$
02125		110,73 \$
<b>Radiographies intraorales (1 à 6 pellicules)</b> 6 par période de 12 mois.		
02111		18,26 \$
02112		27,41 \$
02113		34,24 \$
02114		42,23 \$
02115		49,09 \$
02116		57,08 \$
02131		27,41 \$
02132		38,81 \$
02141		18,26 \$
02142		27,41 \$
02143		34,24 \$
02144		42,23 \$
<b>Radiographie panoramique</b>		
02601		63,91 \$

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

Code	Labo	Chirur
<b>Radiographies céphalométriques</b>		
02701		63,81 \$
02702		63,81 \$
<b>Radiographies tomographies</b>		
02801		37,22 \$
02802		37,22 \$
02931		47,96 \$
02932		85,77 \$
02933		85,77 \$
02934		85,77 \$
<b>0.3 TESTS DE LABORATOIRE</b>		
04311	L	117,80 \$
04312	L	190,41 \$
04313	L	77,99 \$
04321	L	104,43 \$
04322	L	382,17 \$
04323	L	104,43 \$
<b>4.0 PARODONTIE</b>		
42831		55,52 \$
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE</b>		
71101		128,77 \$
71109		84,91 \$
71201		258,90 \$
71209		171,24 \$
71211		258,90 \$
71219		171,24 \$
72111		166,26 \$
72119		86,30 \$
72211		308,22 \$
72219		153,41 \$
72221		454,77 \$
72229		227,39 \$
72231		474,86 \$
72239		301,31 \$
72311		83,57 \$
72319		41,08 \$
72321		152,07 \$
72329		76,69 \$
72331		283,56 \$
72339		121,93 \$
74111		389,03 \$
74112		757,51 \$
74121		383,54 \$
74122		752,03 \$
74211		389,05 \$
74212		757,52 \$
74221		383,55 \$
74222		752,03 \$
74611		383,54 \$
74612		752,03 \$

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

Code	Labo	Chirur
74621		397,25 \$
74631		404,10 \$
74632		757,52 \$
75111		102,75 \$
75112		102,75 \$
75113		227,57 \$
75121		190,41 \$
75122		199,33 \$
75123		246,60 \$
75211		187,68 \$
75212		443,41 \$
75221		406,85 \$
75301		176,69 \$
75303		176,72 \$
76941		479,43 \$
76949		179,45 \$
76951		82,19 \$
76952		164,41 \$
76961		182,18 \$
76962		250,67 \$
79601		73,97 \$
79602		73,97 \$
79605		73,97 \$
79606		83,57 \$
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		155,41 \$
92213		204,12 \$
92214		244,94 \$
92215		244,94 \$
92216		244,94 \$
92217		244,94 \$
92218		244,94 \$
92222		81,97 \$
92223		122,99 \$
92224		163,99 \$
92225		163,99 \$
92226		163,99 \$
92227		163,99 \$
92228		163,99 \$
92301		56,22 \$
92302		109,21 \$
92303		177,47 \$
92304		236,62 \$
92305		236,62 \$
92306		236,62 \$

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

Code	Labo	Chirur
92307		236,62 \$
92308		236,62 \$
92321		36,11 \$
92322		72,21 \$
92323		107,50 \$
92324		143,60 \$
92325		143,60 \$
92326		143,60 \$
92327		143,60 \$
92328		143,60 \$
92411		20,56 \$
92412		47,87 \$
92413		61,64 \$
92414		82,18 \$
92415		82,18 \$
92416		82,18 \$
92417		82,18 \$
92418		82,18 \$
92431		42,23 \$
92432		55,93 \$
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		78,26 \$
92452		117,39 \$
92453		204,82 \$
92454		255,03 \$
92455		255,03 \$
92456		255,03 \$
92457		255,03 \$
92458		255,03 \$

**YUKON**  
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	64,39 \$
04401	L	73,97 \$
<b>0.3 MOULAGES DIAGNOSTICS NON MONTÉS</b>		
04911		101,37 \$
04913		131,81 \$
<b>4.0 PARODONTIE</b>		
<b>Traitements reliés à des pathologies buccales</b>		
1 par période de 12 mois.		
41211		79,44 \$
41221		104,10 \$
41231		104,10 \$
<b>Jumelage ou attelle parodontale, provisoire, extracronaire</b>		
43211		106,16 \$
43221		63,91 \$
43231		67,16 \$
43241		73,65 \$
43281		66,95 \$
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE</b>		
72511		268,48 \$
72519		134,25 \$
72521		397,25 \$
72529		198,62 \$
72531		422,24 \$
72539		200,88 \$
72541		200,88 \$
72551		313,16 \$
73121		174,88 \$
73411		164,33 \$
75302		176,69 \$
75401		152,18 \$
75402		657,16 \$
75403		140,86 \$
75411		375,62 \$

YUKON  
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		825,94 \$
76301		713,84 \$
79603		82,19 \$
79604		82,19 \$
<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		27,41 \$