



Health  
Canada

Santé  
Canada

# **ALBERTA**

## **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 2015

- 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.



ALBERTA  
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		170,81 \$
<b>Examen d'urgence ou examen spécifique</b>		
1 par période de 12 mois.		
01204		62,63 \$
01205		62,63 \$
<b>Examen et diagnostic d'un spécialiste - Limité</b>		
1 par période de 12 mois.		
01402		85,41 \$
01602		85,41 \$
<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		166,84 \$
02102		166,84 \$
02117		125,08 \$
02118		141,74 \$
02119		158,38 \$
02120		166,80 \$
02121		57,58 \$
02122		61,62 \$
02123		65,67 \$
02124		69,71 \$
02125		72,73 \$
<b>Radiographies intraorales (1 à 6 pellicules)</b>		
6 par période de 12 mois.		
02111		25,00 \$
02112		41,64 \$
02113		58,36 \$
02114		75,05 \$
02115		91,78 \$
02116		108,41 \$
02131		41,64 \$
02132		62,52 \$
02141		25,00 \$
02142		41,64 \$
02143		58,36 \$
02144		75,05 \$
<b>Radiographie panoramique</b>		
02601		83,37 \$

ALBERTA  
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		123,68 \$
02702		123,68 \$
<b>Radiographies tomographies</b>		
02801		40,75 \$
02802		40,75 \$
02931		123,68 \$
02932		193,99 \$
02933		193,99 \$
02934		193,99 \$
<b>0.3 TESTS DE LABORATOIRE</b>		
04311	L	85,41 \$
04312	L	85,41 \$
04313	L	85,41 \$
04321	L	110,73 \$
04322	L	110,73 \$
04323	L	110,73 \$
<b>4.0 PARODONTIE</b>		
42831		83,15 \$
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE</b>		
71101		104,38 \$
71109		104,38 \$
71201		206,63 \$
71209		206,63 \$
71211		206,63 \$
71219		206,63 \$
72111		187,36 \$
72119		187,36 \$
72211		273,84 \$
72219		273,84 \$
72221		365,11 \$
72229		365,11 \$
72231		497,80 \$
72239		497,80 \$
72311		83,00 \$
72319		83,00 \$
72321		124,49 \$
72329		124,49 \$
72331		182,56 \$
72339		182,56 \$
74111		248,89 \$
74112		323,52 \$
74121		298,68 \$
74122		414,80 \$
74211		232,24 \$
74212		348,36 \$
74221		348,36 \$
74222		464,48 \$
74611		286,27 \$
74612		398,22 \$
74621		365,11 \$

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

Code	Labo	Chirur
74631		286,27 \$
74632		398,22 \$
75111		182,56 \$
75112		182,56 \$
75113		311,09 \$
75121		190,84 \$
75122		298,68 \$
75123		414,80 \$
75211		431,34 \$
75212		539,20 \$
75221		431,34 \$
75301		580,60 \$
75303		580,60 \$
76941		311,09 \$
76949		311,09 \$
76951		95,39 \$
76952		190,84 \$
76961		199,11 \$
76962		224,01 \$
79601		83,29 \$
79602		87,14 \$
79605		87,14 \$
79606		87,14 \$
79701		530,72 \$
79702		530,72 \$
<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		199,60 \$
92213		299,39 \$
92214		399,19 \$
92215		499,02 \$
92216		598,79 \$
92217		598,79 \$
92218		598,79 \$
92222		199,60 \$
92223		299,39 \$
92224		399,19 \$
92225		499,02 \$
92226		598,79 \$
92227		598,79 \$
92228		598,79 \$
92301		68,10 \$
92302		150,51 \$
92303		225,78 \$
92304		301,06 \$
92305		376,31 \$
92306		451,56 \$
92307		451,56 \$

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

Code	Labo	Chirur
92308		451,56 \$
92321		75,27 \$
92322		150,51 \$
92323		225,78 \$
92324		301,06 \$
92325		376,32 \$
92326		451,57 \$
92327		451,57 \$
92328		451,57 \$
92411		39,79 \$
92412		59,69 \$
92413		79,60 \$
92414		99,49 \$
92415		119,41 \$
92416		139,31 \$
92417		139,31 \$
92418		139,31 \$
92431		49,00 \$
92432		68,87 \$
92433		97,00 \$
92434		127,61 \$
92435		144,75 \$
92436		161,63 \$
92437		161,63 \$
92438		161,63 \$
92441		39,79 \$
92442		59,69 \$
92443		79,60 \$
92444		99,49 \$
92445		119,41 \$
92446		139,31 \$
92447		139,31 \$
92448		139,31 \$
92451		135,79 \$
92452		187,92 \$
92453		252,18 \$
92454		313,99 \$
92455		377,03 \$
92456		439,70 \$
92457		439,70 \$
92458		439,70 \$

ALBERTA  
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		170,81 \$
<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	73,77 \$
04401	L	73,77 \$
<b>0.3 MOULAGES DIAGNOSTICS NON MONTÉS</b>		
04911		73,77 \$
04913		145,14 \$
<b>4.0 PARODONTIE</b>		
<b>Traitements reliés à des pathologies buccales</b>		
1 par période de 12 mois.		
41211		41,58 \$
41221		41,58 \$
41231		41,58 \$
<b>Jumelage ou attelle parodontale, provisoire, extracronaire</b>		
43211		79,20 \$
43221		79,20 \$
43231		79,20 \$
43241		79,20 \$
43281		63,88 \$
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE</b>		
72511		165,99 \$
72519		165,99 \$
72521		298,68 \$
72529		298,68 \$
72531		398,22 \$
72539		398,22 \$
72541		248,99 \$
72551		331,99 \$
73121		165,99 \$
73411		174,23 \$
75302		580,60 \$
75401		398,22 \$
75402		696,75 \$
75403		149,32 \$
75411		398,22 \$

ALBERTA  
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		497,80 \$
76201		782,40 \$
76301		782,40 \$
79603		87,14 \$
79604		87,14 \$
<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		28,67 \$
94302		75,12 \$
99222		C.S.