



Health
Canada

Santé
Canada

MANITOBA

Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA

Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale

Date d'entrée en vigueur

Le 1^{er} juin 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.

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

Code	Labo	Chirur
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		
01601		140.44 \$
Examen d'urgence ou examen spécifique 1 par période de 12 mois.		
01204		36.55 \$
01205		31.88 \$
Examen et diagnostic d'un spécialiste - Limité 1 par période de 12 mois.		
01402		50.52 \$
01602		63.05 \$
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		66.73 \$
02102		85.60 \$
02117		47.60 \$
02118		51.85 \$
02119		56.10 \$
02120		60.35 \$
02121		64.60 \$
02122		68.85 \$
02123		73.10 \$
02124		77.35 \$
02125		81.60 \$
Radiographies intraorales (1 à 6 pellicules) 6 par période de 12 mois.		
02111		15.73 \$
02112		21.68 \$
02113		27.63 \$
02114		33.58 \$
02115		39.53 \$
02116		43.35 \$
02131		23.80 \$
02132		36.26 \$
02141		15.73 \$
02142		21.68 \$
02143		27.63 \$
02144		33.58 \$

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

Code	Labo	Chirur
Radiographie panoramique		
02601		59.10 \$
Radiographies céphalometriques		
02701		65.47 \$
02702		65.47 \$
Radiographies tomographies		
02801		22.94 \$
02802		22.94 \$
02931		49.21 \$
02932		88.00 \$
02933		88.00 \$
02934		88.00 \$
0.3 TESTS DE LABORATOIRE		
04311	L	72.34 \$
04312	L	106.28 \$
04313	L	74.97 \$
04321	L	168.26 \$
04322	L	224.39 \$
04323	L	168.26 \$
4.0 PARODONTIE		
42831		71.55 \$
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE		
71101		110.02 \$
71109		76.16 \$
71201		199.18 \$
71209		143.75 \$
71211		201.34 \$
71219		166.31 \$
72111		179.69 \$
72119		143.75 \$
72211		261.81 \$
72219		192.85 \$
72221		344.81 \$
72229		259.62 \$
72231		375.11 \$
72239		300.08 \$
72311		110.22 \$
72319		76.16 \$
72321		154.62 \$
72329		123.69 \$
72331		212.08 \$
72339		169.66 \$
74111		262.82 \$
74112		499.82 \$
74121		276.81 \$
74122		498.16 \$
74211		439.56 \$
74212		432.42 \$
74221		512.88 \$

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

Code	Labo	Chirur
74222		772.70 \$
74611		267.02 \$
74612		463.53 \$
74621		491.23 \$
74631		272.36 \$
74632		499.82 \$
75111		90.01 \$
75112		113.21 \$
75113		233.49 \$
75121		186.90 \$
75122		177.20 \$
75123		212.35 \$
75211		282.13 \$
75212		417.65 \$
75221		417.43 \$
75301		129.83 \$
75303		366.85 \$
76941		194.69 \$
76949		120.51 \$
76951		63.35 \$
76952		126.68 \$
76961		73.66 \$
76962		161.96 \$
79601		50.41 \$
79602		50.41 \$
79605		50.41 \$
79606		73.50 \$
79701		586.29 \$
79702		586.29 \$
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		201.03 \$
92213		251.30 \$
92214		301.57 \$
92215		351.83 \$
92216		402.09 \$
92217		402.09 \$
92218		402.09 \$
92222		135.78 \$
92223		186.10 \$
92224		236.39 \$
92225		286.71 \$
92226		337.04 \$
92227		337.04 \$
92228		337.04 \$
92301		68.10 \$

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

Code	Labo	Chirur
92302		136.19 \$
92303		204.17 \$
92304		272.27 \$
92305		340.37 \$
92306		408.45 \$
92307		408.45 \$
92308		408.45 \$
92321		44.46 \$
92322		88.90 \$
92323		132.34 \$
92324		176.80 \$
92325		221.25 \$
92326		264.69 \$
92327		264.69 \$
92328		264.69 \$
92411		46.41 \$
92412		76.19 \$
92413		106.82 \$
92414		137.82 \$
92415		168.86 \$
92416		197.46 \$
92417		197.46 \$
92418		197.46 \$
92431		112.54 \$
92432		138.81 \$
92433		165.07 \$
92434		191.34 \$
92435		205.60 \$
92436		230.45 \$
92437		230.45 \$
92438		230.45 \$
92441		100.98 \$
92442		146.32 \$
92443		219.46 \$
92444		292.60 \$
92445		338.50 \$
92446		384.39 \$
92447		384.39 \$
92448		384.39 \$
92451		138.23 \$
92452		177.40 \$
92453		203.16 \$
92454		228.94 \$
92455		254.69 \$
92456		280.46 \$
92457		280.46 \$
92458		280.46 \$

MANITOBA
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale

ANNEXE B

Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.		
Code	Labo	Chirur
0.0 DIAGNOSTIC		
0.1 EXAMENS		
<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>		
Examen complet et diagnostic par un dentiste spécialiste		
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		132.75 \$
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	40.31 \$
04401	L	48.80 \$
0.3 MOULAGES DIAGNOSTICS NON MONTÉS		
04911		71.93 \$
04913		162.01 \$
4.0 PARODONTIE		
Traitements reliés à des pathologies buccales		
1 par période de 12 mois.		
41211		71.66 \$
41221		37.63 \$
41231		35.64 \$
Jumelage ou attelle parodontale, provisoire, extracronaire		
43211		74.55 \$
43221		68.15 \$
43231		68.15 \$
43241		70.55 \$
43281		45.22 \$
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE		
72511		164.92 \$
72519		174.11 \$
72521		444.15 \$
72529		444.15 \$
72531		428.64 \$
72539		280.08 \$
72541		81.23 \$
72551		162.46 \$
73121		124.77 \$
73411		359.04 \$
75302		143.11 \$
75401		152.19 \$
75402		695.98 \$

MANITOBA
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale

ANNEXE B

Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.		
Code	Labo	Chirur
75403		149.07 \$
75411		781.45 \$
75412		481.66 \$
76201		552.83 \$
76301		629.86 \$
79603		76.17 \$
79604		76.17 \$
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.		
92421		27.66 \$
94302		88.65 \$