



Health  
Canada

Santé  
Canada

# **TERRITOIRES DU NORD-OUEST**

## **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> février 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.



TERRITOIRES DU NORD-OUEST  
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		92,94 \$
<b>Examen d'urgence ou examen spécifique</b>		
1 par période de 12 mois.		
01204		54,47 \$
01205		54,47 \$
<b>Examen et diagnostic d'un spécialiste - Limité</b>		
1 par période de 12 mois.		
01402		50,52 \$
01602		65,39 \$
<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		149,50 \$
02102		149,50 \$
02117		112,07 \$
02118		127,02 \$
02119		141,93 \$
02120		149,49 \$
<b>Radiographies intraorales (1 à 6 pellicules)</b>		
6 par période de 12 mois.		
02111		21,77 \$
02112		36,23 \$
02113		52,32 \$
02114		67,24 \$
02115		82,23 \$
02116		97,14 \$
02121		157,05 \$
02122		164,61 \$
02123		172,16 \$
02124		179,72 \$
02125		187,29 \$
02131		37,32 \$
02132		56,03 \$
02141		22,42 \$
02142		36,23 \$
02143		52,32 \$
02144		67,24 \$
<b>Radiographie panoramique</b>		
02601		74,69 \$

TERRITOIRES DU NORD-OUEST  
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		102,52 \$
02702		102,53 \$
<b>Radiographies tomographies</b>		
02801		33,80 \$
02802		33,80 \$
02931		102,52 \$
02932		160,82 \$
02933		160,82 \$
02934		160,82 \$
<b>0.3 TESTS DE LABORATOIRE</b>		
04311	L	74,07 \$
04312	L	74,07 \$
04313	L	80,02 \$
04321	L	107,15 \$
04322	L	382,60 \$
04323	L	107,15 \$
<b>4.0 PARODONTIE</b>		
42831		52,22 \$
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE</b>		
71101		95,35 \$
71109		57,21 \$
71201		201,61 \$
71209		124,61 \$
71211		201,61 \$
71219		124,61 \$
72111		182,80 \$
72119		112,96 \$
72211		274,19 \$
72219		169,43 \$
72221		359,39 \$
72229		215,65 \$
72231		415,47 \$
72239		309,14 \$
72311		85,58 \$
72319		51,37 \$
72321		128,36 \$
72329		77,03 \$
72331		188,30 \$
72339		112,96 \$
74111		256,71 \$
74112		333,63 \$
74121		308,04 \$
74122		408,35 \$
74211		256,68 \$
74212		333,62 \$
74221		308,06 \$
74222		408,33 \$
74611		295,22 \$
74612		392,04 \$

TERRITOIRES DU NORD-OUEST  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale

ANNEXE A

Code	Labo	Chirur
74621		359,39 \$
74631		295,22 \$
74632		392,04 \$
75111		188,30 \$
75112		188,30 \$
75113		233,49 \$
75121		196,80 \$
75122		204,51 \$
75123		253,01 \$
75211		424,66 \$
75212		454,94 \$
75221		417,43 \$
75301		600,44 \$
75303		600,44 \$
76941		320,82 \$
76949		320,82 \$
76951		98,43 \$
76952		196,80 \$
76961		205,33 \$
76962		231,02 \$
79601		85,60 \$
79602		89,86 \$
79605		89,86 \$
79606		89,86 \$
79701		513,60 \$
79702		513,60 \$
<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		159,49 \$
92213		239,23 \$
92214		318,98 \$
92215		318,98 \$
92216		318,98 \$
92217		318,98 \$
92218		318,98 \$
92222		159,49 \$
92223		239,23 \$
92224		318,98 \$
92225		318,98 \$
92226		318,98 \$
92227		318,98 \$
92228		318,98 \$
92301		57,68 \$
92302		112,05 \$
92303		182,08 \$
92304		242,77 \$
92305		242,77 \$
92306		242,77 \$

TERRITOIRES DU NORD-OUEST  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale  
ANNEXE A

Code	Labo	Chirur
92307		242,77 \$
92308		242,77 \$
92321		60,70 \$
92322		121,40 \$
92323		182,08 \$
92324		242,77 \$
92325		242,77 \$
92326		242,77 \$
92327		242,77 \$
92328		242,83 \$
92411		29,60 \$
92412		44,42 \$
92413		63,24 \$
92414		80,24 \$
92415		80,24 \$
92416		80,24 \$
92417		80,24 \$
92418		80,24 \$
92431		40,83 \$
92432		75,06 \$
92433		80,83 \$
92434		104,24 \$
92435		104,24 \$
92436		104,24 \$
92437		104,24 \$
92438		104,24 \$
92441		64,01 \$
92442		96,01 \$
92443		128,01 \$
92444		160,01 \$
92445		160,01 \$
92446		160,01 \$
92447		160,01 \$
92448		160,01 \$
92451		88,33 \$
92452		132,47 \$
92453		210,15 \$
92454		261,66 \$
92455		261,66 \$
92456		261,66 \$
92457		261,66 \$
92458		261,66 \$

**TERRITOIRES DU NORD-OUEST**  
 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		132,75 \$
<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	64,00 \$
04401	L	64,00 \$
<b>0.3 MOULAGES DIAGNOSTICS NON MONTÉS</b>		
04911		64,02 \$
04913		135,24 \$
<b>4.0 PARODONTIE</b>		
<b>Traitements reliés à des pathologies buccales</b>		
1 par période de 12 mois.		
41211		78,90 \$
41221		78,90 \$
41231		78,90 \$
<b>Jumelage ou attelle parodontale, provisoire, extracronaire</b>		
43211		116,38 \$
43221		65,57 \$
43231		72,54 \$
43241		72,54 \$
43281		65,95 \$
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE</b>		
72511		171,23 \$
72519		102,75 \$
72521		308,02 \$
72529		184,83 \$
72531		310,25 \$
72539		206,10 \$
72541		206,10 \$
72551		321,30 \$
73121		183,96 \$
73411		168,60 \$
75302		600,44 \$
75401		152,19 \$
75402		674,25 \$
75403		144,52 \$
75411		385,39 \$

**TERRITOIRES DU NORD-OUEST**  
 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		481,74 \$
76201		842,63 \$
76301		732,40 \$
79603		85,60 \$
79604		89,85 \$
<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		21,34 \$
94302		69,36 \$
99222		C.S.