



Health
Canada

Santé
Canada

Le 15 juillet 2015

**Communiqué à l'intention de tous les dentistes généralistes et les spécialistes du
Programme des SSNA**

Nous tenons à vous informer que nous avons décelé quelques erreurs dans la Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA à l'intention des dentistes généralistes et des spécialistes du QUÉBEC, qui est entrée en vigueur, le 1^{er} mai 2015 révision 1er juin 2015 v 2.0. Le tableau ci-dessous présente les modifications qui ont été effectuées et qui sont surlignées en gris dans la grille régionale des soins dentaires.

ANNEXE B			
4.0 PARODONTIE			
Spécialité	Code d'acte dentaire	Honoraires	Type de changement
DG	42000	51.03 \$	Modification des honoraires
Paro	43440	60.61 \$	Modification des honoraires
Paro	43441	41.00 \$	Ajout

Si vous avez des questions ou que vous souhaitez obtenir plus de renseignements, n'hésitez pas à communiquer avec le Centre d'appels à l'intention des fournisseurs du Programme des SSNA au 1 888 511-4666.

Thank you.



Health
Canada

Santé
Canada

QUÉBEC

Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA

Dentistes généralistes et spécialistes

Date d'entrée en vigueur
Le 1^{er} mai 2015
(Révision le 15 juillet 2015 v 3.0)

- 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.

QUÉBEC
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
 Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo.	DG	Endo.	Ortho	Pédo.	Paro.	Prosth.	Méd. bucc.
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								
1 par période de 60 mois - L'examen complet remplace l'examen de rappel pendant la période d'admissibilité respective.								
Dentition primaire et mixte								
01110		61.62 \$						
01120		73.75 \$						
01151					76.56 \$			
01155					94.19 \$			
Dentition permanente								
Seuls les bénéficiaires de 12 ans et plus sont admissibles.								
01130		108.09 \$						
01156					116.35 \$			
Examen de rappel								
Bénéficiaires de 17 ans et plus : 1 par période de 12 mois Bénéficiaires de moins de 17 ans : 1 par période de 6 mois.								
01152					62.64 \$			
01200		59.61 \$						
01250		45.46 \$						
01255					62.99 \$			
Examen d'urgence ou examen d'un aspect particulier								
1 par période de 12 mois.								
01153					42.30 \$			
01154					42.30 \$			
01205						86.88 \$		
01300		31.31 \$						
01305						31.31 \$		
01400		31.31 \$						
01517								31.31 \$
01713							47.94 \$	
Examen d'un spécialiste - Limité								
1 par période de 12 mois (sur la recommandation d'un dentiste généraliste; une justification est requise).								
01405						31.31 \$		
01716							31.31 \$	
01802			79.82 \$					
0.2 RADIOGRAPHIES								
Radiographies intraorales, série complète								
1 par période de 60 mois. Ne doit pas être couvert conjointement avec une radiographie panoramique pendant la période prévue de 60 mois.								
02110			59.61 \$		76.78 \$	76.78 \$	76.78 \$	
Radiographies intraorales (1 à 6 pellicules)								
6 par période de 12 mois.								
02111		22.95 \$					76.78 \$	
02112		28.29 \$						

QUÉBEC
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA

Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE A

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo.	DG	Endo.	Ortho	Pédo.	Paro.	Prosth.	Méd. bucc.
02113		36.38 \$						
02114		46.48 \$						
02115		55.57 \$						
02116		65.67 \$						
02121			22.95 \$		22.23 \$	22.23 \$	22.23 \$	
02122						28.29 \$	28.29 \$	
02123						36.38 \$		
02124						46.48 \$		
02131		25.50 \$						
02132		32.33 \$						
02135			25.50 \$		25.50 \$	25.27 \$	25.27 \$	
02139			31.45 \$		31.45 \$	16.17 \$	16.17 \$	
02141		22.95 \$						
02142		28.29 \$						
02143		36.38 \$						
02144		46.48 \$						
02150			31.45 \$		16.17 \$	16.17 \$	16.17 \$	
02154							46.48 \$	
02171			22.23 \$					
02172			28.29 \$					
02173			36.38 \$					
02174			46.48 \$					
02175			55.57 \$					
Radiographies panoramiques								
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.								
02600		61.62 \$						
02601			61.62 \$					
02610			57.80 \$		61.62 \$	61.62 \$	61.62 \$	
0.3 TESTS DE LABORATOIRE								
04302	L	112.14 \$						
04305			193.65 \$		193.65 \$	193.65 \$		193.65 \$
04311	L	94.98 \$						
04312	L	227.32 \$						
04315			104.06 \$		104.06 \$	104.06 \$		104.06 \$
04316			260.65 \$		260.65 \$	244.49 \$		260.65 \$
04319	L							112.14 \$
04324	L				152.28 \$			
04325	L				127.84 \$			
04326	L				305.51 \$			
1.0 PREVENTION								
Prophylaxie								
Bénéficiaires de 17 ans et plus : 1 séance par période de 12 mois; bénéficiaires de moins de 17 ans : 1 séance par période de 6 mois.								
11100		18.28 \$						
11200		23.80 \$						
11205						23.80 \$		
11300		26.78 \$						
11305						26.78 \$		
11400					18.28 \$			

QUÉBEC
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA

Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE A

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo.	DG	Endo.	Ortho	Pédo.	Paro.	Prosth.	Méd. bucc.
11410					23.80 \$			
11420					26.78 \$			
12156							26.78 \$	
Application topique de fluorure								
Service admissible seulement pour les bénéficiaires de moins de 17 ans : 1 application par période de 6 mois.								
12400		28.00 \$			28.00 \$			
Scellants des puits et fissures								
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		40.00 \$						
13404		32.00 \$						
13430					40.00 \$			
2.0 RESTAURATION								
Caries, trauma et contrôle de la douleur								
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		53.55 \$	53.55 \$					
20115					65.80 \$			
20119			81.60 \$					
20121		81.60 \$						
20125					81.60 \$			
20131		23.80 \$						
20160					81.60 \$			
20161		56.58 \$						
Restaurations, amalgame ou composite; couronnes complètes préfabriquées								
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 restaurées 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.								
21101		45.46 \$						
21102		92.94 \$						
21103		112.14 \$						
21104		142.44 \$						
21105		148.50 \$						
21121		45.46 \$						
21122		92.94 \$						
21123		112.14 \$						
21124		142.44 \$						
21125		148.50 \$						
21141					61.10 \$			
21142					126.91 \$			
21143					152.28 \$			
21144					193.65 \$			
21145					229.36 \$			
21151					61.10 \$			
21152					126.91 \$			
21153					152.28 \$			
21154					193.65 \$			

QUÉBEC
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA

Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE A

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo.	DG	Endo.	Ortho	Pédo.	Paro.	Prosth.	Méd. bucc.
21155					229.36 \$			
21161					62.99 \$			
21162					129.73 \$			
21163					155.10 \$			
21164					203.05 \$			
21165					254.75 \$			
21211		46.48 \$						
21212		95.97 \$						
21213		115.17 \$						
21214		150.52 \$						
21215		189.93 \$						
21221		62.64 \$						
21222		109.12 \$						
21223		142.44 \$						
21224		174.78 \$						
21225		223.27 \$						
21231		46.48 \$						
21232		95.97 \$						
21233		115.17 \$						
21234		150.52 \$						
21235		189.93 \$						
21241		62.64 \$						
21242		109.12 \$						
21243		142.44 \$						
21244		174.78 \$						
21245		223.27 \$						
21251					85.54 \$			
21252					146.65 \$			
21253					193.65 \$			
21254					235.95 \$			
21255					298.93 \$			
21261					62.99 \$			
21262					129.73 \$			
21263					155.10 \$			
21264					203.05 \$			
21265					254.75 \$			
21271					85.54 \$			
21272					146.65 \$			
21273					193.65 \$			
21274					235.95 \$			
21275					298.93 \$			
21291							45.46 \$	
21292							92.94 \$	
21293							112.14 \$	
21294							142.44 \$	
21295							174.25 \$	
21296							174.25 \$	
21301		22.95 \$						
21302		36.38 \$						
21303		48.49 \$						
21304		59.61 \$						

QUÉBEC
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA

Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE A

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo.	DG	Endo.	Ortho	Pédo.	Paro.	Prosth.	Méd. bucc.
21391							39.71 \$	
21392							63.71 \$	
21393							87.72 \$	
21394							116.35 \$	
21395							286.92 \$	
21411					27.75 \$			
21412					47.94 \$			
21413					63.92 \$			
21414					79.90 \$			
22201		141.10 \$						
22211		148.50 \$						
22305					201.04 \$			
22315					229.36 \$			
22401		148.50 \$						
22410					187.91 \$			
22501		187.91 \$						
23111		83.87 \$						
23112		94.98 \$						
23113		168.73 \$						
23114		230.35 \$						
23115		230.35 \$						
23118		288.15 \$						
23131					109.99 \$			
23132					127.84 \$			
23133					229.36 \$			
23134					312.09 \$			
23135					331.83 \$			
23181							83.87 \$	
23182							83.87 \$	
23183							94.98 \$	
23184							168.73 \$	
23185							230.35 \$	
23186							288.15 \$	
23191							85.85 \$	
23192							139.42 \$	
23193							159.63 \$	
23194							215.19 \$	
23195							245.50 \$	
23196							245.50 \$	
23211		85.85 \$						
23212		139.42 \$						
23213		159.63 \$						
23214		215.19 \$						
23215		245.50 \$						
23220		58.59 \$						
23221		98.60 \$						
23222		147.50 \$						
23223		180.84 \$						
23224		232.36 \$						
23225		283.89 \$						
23311		62.64 \$						

QUÉBEC
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA

Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE A

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo.	DG	Endo.	Ortho	Pédo.	Paro.	Prosth.	Méd. bucc.
23312		71.73 \$						
23313		129.32 \$						
23314		141.10 \$						
23315		141.10 \$						
23331					112.80 \$			
23332					188.95 \$			
23333					212.44 \$			
23334					267.91 \$			
23335					330.89 \$			
23340					110.92 \$			
23341					124.08 \$			
23342					198.35 \$			
23343					244.40 \$			
23344					313.97 \$			
23345					382.59 \$			
23411		71.73 \$						
23412		116.18 \$						
23413		147.50 \$						
23414		148.50 \$						
23415		148.50 \$						
23421					91.93 \$			
23422					103.05 \$			
23423					187.91 \$			
23424					201.04 \$			
23425					201.04 \$			
23521					95.88 \$			
23522					156.04 \$			
23523					197.40 \$			
23524					229.36 \$			
23525					229.36 \$			
29120					122.21 \$			
29145					75.94 \$			
Réparations de couronnes								
1 par dent, par période de 36 mois.								
27236							245.50 \$	
27722	L	91.93 \$						
Enlèvement d'un pivot								
Maximum viager de 1 par dent permanente.								
25785					159.80 \$			
26709							223.73 \$	
27731		62.90 \$						
27732		125.80 \$						
39501			345.93 \$					
Recimentation de couronnes								
1 par dent, par période de 36 mois.								
26710							171.09 \$	
27112							83.66 \$	
27229							78.96 \$	
27240							141.36 \$	
29100		71.73 \$						

QUÉBEC
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA

Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE A

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo.	DG	Endo.	Ortho	Pédo.	Paro.	Prosth.	Méd. bucc.
29150					106.22 \$			
29160					75.94 \$			
3.0 ENDODONTIE								
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 http://www.provider.express-scripts.ca/ pour en savoir davantage sur les politiques des SSNA en matière de soins dentaires.								
Pulpotomie/Pulpectomie								
Non couvert pour les incisives primaires.								
32240					111.86 \$			
32340					121.26 \$			
Traitement de canal								
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.								
32201		82.85 \$						
32202		138.42 \$						
32210		82.85 \$						
32221			123.14 \$					
32222			197.40 \$					
32241					118.10 \$			
32242					188.00 \$			
32311			138.18 \$					
32312			172.96 \$					
32313			226.95 \$					
32314			265.70 \$					
32341					128.02 \$			
32343					243.30 \$			
33111			611.01 \$					
33121			752.02 \$					
33131			1,010.53 \$					
33141			1,190.89 \$					
33475		119.21 \$						
39901		82.85 \$						
39902		82.85 \$						
39903		111.14 \$						
39904		138.42 \$						
39981		56.58 \$						
39985		56.58 \$						
Ouverture et Drainage								
35112			234.39 \$					
35121			234.39 \$					
39201		40.41 \$	123.14 \$					
39202		98.00 \$	172.96 \$					
39241					54.52 \$			
39242					137.96 \$			

QUÉBEC
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA

Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE A

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo.	DG	Endo.	Ortho	Pédo.	Paro.	Prostho.	Méd. bucc.
4.0 PARODONTIE								
Détartrage								
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 à 16 ans : une 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.								
12250							\$57.00	
12252		\$32.33						
12254		\$32.33						
43401						57.00 \$		
43402						99.00 \$	99.00 \$	
43403						140.00 \$	140.00 \$	
43404						181.00 \$	181.00 \$	
43405							181.00 \$	
43411		57.00 \$						
43412		99.00 \$						
43413		140.00 \$						
43414		181.00 \$						
43417		32.00 \$						
43431					57.00 \$			
43432					99.00 \$			
43433					140.00 \$			
43434					181.00 \$			
Soins divers								
41200		59.61 \$						
42004						75.21 \$		
5.0 PROSTHODONTIE AMOVIBLE								
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 http://www.provider.express-scripts.ca/ 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. Un regarnissage additionnel est permis uniquement lors de la mise en bouche de prothèses immédiates.								
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.								
51100	L	659.72 \$						
51110	L	848.65 \$						
51120	L	1,236.58 \$						
51505	L						2,600.10 \$	
51506	L						1,579.24 \$	
51508	L						1,018.37 \$	
Ajustements de prothèses								
54209							117.19 \$	
54250		44.46 \$						
54251		44.46 \$						

QUÉBEC
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA

Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE A

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo.	DG	Endo.	Ortho	Pédo.	Paro.	Prostho.	Méd. bucc.
Réparations et ajouts								
1 par prothèse, par période de 12 mois.								
54405	L						200.04 \$	
54406	L						294.99 \$	
54407	L						389.96 \$	
54408	L						417.24 \$	
54409	L						283.89 \$	
54415	L						283.89 \$	
54416	L						353.60 \$	
55101	L	51.53 \$						
55102	L	51.53 \$						
55103	L	51.53 \$						
55104	L	51.53 \$						
55201	L	109.12 \$						
55202	L	109.12 \$						
55203	L	109.12 \$						
55204	L	109.12 \$						
55520	L	109.12 \$						
55530	L	109.12 \$						
Regarnissage ou rebasage								
1 par prothèse, par période de 24 mois.								
56200		174.78 \$						
56201		174.78 \$						
56204							317.23 \$	
56205							264.69 \$	
56206	L						461.70 \$	
56210		174.78 \$						
56211		174.78 \$						
56215	L						660.73 \$	
56220	L	203.07 \$						
56221	L	203.07 \$						
56222	L	333.39 \$						
56225							461.70 \$	
56230	L	203.07 \$						
56231	L	203.07 \$						
56232	L	333.39 \$						
56255							829.10 \$	
56260	L	203.07 \$						
56261	L	203.07 \$						
56262	L	203.07 \$						
56263	L	203.07 \$						
56265							638.49 \$	
56280	L	333.39 \$						
56290	L	333.39 \$						
Garnissage temporaire thérapeutique								
1 par prothèse, par période de 24 mois.								
54275							138.18 \$	
56270		81.84 \$						
56271		81.84 \$						
56272		81.84 \$						
56273		81.84 \$						

QUÉBEC
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
 Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo.	DG	Endo.	Ortho	Pédo.	Paro.	Prosth.	Méd. bucc.
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE								
71001							90.10 \$	
71002							65.67 \$	
71004							163.20 \$	
71008							171.75 \$	
71014							90.10 \$	
71101		90.10 \$						
71111		65.67 \$						
71150					91.93 \$			
71151					68.69 \$			
71160					106.66 \$			
71161					68.69 \$			
71205								
72100		171.75 \$						
72110		237.41 \$						
72300		90.10 \$						
74108	L	206.09 \$						
74170	L				259.44 \$			
74180					262.68 \$			
74408	L	194.99 \$						
74650	L				241.46 \$			
75100		56.58 \$						
75101		234.39 \$						
75110		131.33 \$						
75301		210.15 \$						
75310					227.31 \$			
75315					320.55 \$			
75361		125.27 \$						
76945					90.25 \$			
76946					110.92 \$			
76950		68.69 \$						
76955	L				77.08 \$			
76956					77.08 \$			
76990					40.41 \$			
76991					45.46 \$			
77905						104.06 \$		
77910						216.21 \$		
79601		32.33 \$						
79602		67.70 \$						
79615					137.40 \$			

QUÉBEC
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA

Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE B

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo.	DG	Endo.	Ortho	Pédo.	Paro.	Prosth.	Méd. bucc.
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. 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 par un dentiste spécialiste								
<p>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.</p>								
01135						111.14 \$		
01801			132.34 \$					
01515								108.09 \$
01725							108.09 \$	
0.2 TESTS DE LABORATOIRE								
<p>Lorsque vous effectuez des demandes pour des tests et des examens de laboratoire, veuillez joindre le rapport du laboratoire.</p>								
04100	L	36.38 \$						
04101			38.39 \$					
04105	L					67.69 \$		48.88 \$
04106	L							72.38 \$
04110	L				47.00 \$			
04334	L							52.54 \$
04335			58.28 \$		58.28 \$	58.28 \$		116.56 \$
04401	L	43.45 \$						
04535						45.46 \$		
0.3 MOULAGES DIAGNOSTICS NON MONTÉS								
04501		31.31 \$						
04502		31.31 \$						
04505					125.27 \$			
04950					31.31 \$			
1.0 PREVENTION								
Meulage interproximal des dents								
<p>1 unité de temps par période de 12 mois.</p>								
13700		18.28 \$						

QUÉBEC
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA

Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE B

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo.	DG	Endo.	Ortho	Pédo.	Paro.	Prosth.	Méd. bucc.
2.0 SERVICES DE RESTAURATION								
Pivots et piles								
1 par période de 36 mois sur les dents permanentes seulement. Seuls les bénéficiaires de 18 ans et plus sont admissibles. Les piles sont admissibles seulement si la restauration existante a été effectuée il y a plus de 12 mois. Les piles sont couvertes 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 piles sont couverts, ainsi que les tenons au besoin, uniquement en combinaison avec une demande approuvée de prédétermination portant sur une couronne.								
25735					403.27 \$			
25736					454.03 \$			
25737					507.61 \$			
26621							446.52 \$	
26622							517.01 \$	
26623							585.63 \$	
26631							501.03 \$	
26632							553.67 \$	
26633							621.36 \$	
27114							278.88 \$	
29501		155.58 \$						
29502		193.97 \$						
29503		237.41 \$						
29600		142.44 \$						
Couronnes								
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 http://www.provider.express-scripts.ca/ pour en savoir davantage sur les politiques des SSNA en matière de soins dentaires.								
27202	L						1,145.89 \$	
27210	L	685.98 \$						
27225	L						1,172.24 \$	
27300	L	685.98 \$						
3.0 ENDODONTIE								
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 http://www.provider.express-scripts.ca/ pour en savoir davantage sur les politiques des SSNA en matière de soins dentaires.								
Traitement de canal								
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.								
33100		406.13 \$						
33111			611.01 \$					
33121			752.02 \$					
33131			1,010.53 \$					
33141			1,190.89 \$					
33150					545.22 \$			

QUÉBEC
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA

Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE B

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo.	DG	Endo.	Ortho	Pédo.	Paro.	Prosth.	Méd. bucc.
33160					720.32 \$			
33170					919.62 \$			
33180					1,073.92 \$			
33200		578.89 \$						
33300		742.55 \$						
33400		861.77 \$						
4.0 PARODONTIE								
Désensibilisation								
41300		22.95 \$						
41305						22.95 \$		
Vestibuloplastie								
42315						466.44 \$		
Jumelage ou ligature parodontale, extracronaire								
43211		94.98 \$						
43212		66.68 \$						
43215						68.22 \$		
43257						79.20 \$		
43258						86.88 \$		
43295		66.68 \$						
Surfaçage radiculaire								
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 : une unité de temps par période de 6 mois en combinaison avec le détartrage;								
42000		51.03 \$						
42001		37.00 \$						
43440						60.61 \$		
43441						41.00 \$		
Équilibrage de l'occlusion								
Le coût d'une unité de temps se limite au coût d'une demi-unité.								
12163							37.88 \$	
12164							37.88 \$	
43300		37.88 \$						
5.0 PROSTHODONTIE AMOVIBLE								
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 http://www.provider.express-scripts.ca/ 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. Un regarnissage additionnel est permis uniquement lors de la mise en bouche de prothèses immédiates.								
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.								
Prothèses complètes, partielles ou immédiates								
1 par arcade, par période de 96 mois.								
51300	L	615.26 \$						
51305	L						1,125.20 \$	
51310	L	693.04 \$						
51315	L						1,125.20 \$	

QUÉBEC
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA

Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE B

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo.	DG	Endo.	Ortho	Pédo.	Paro.	Prosth.	Méd. bucc.
51320	L	1,072.91 \$						
51325	L						1,990.03 \$	
51701	L	659.72 \$						
51702	L	848.65 \$						
51703	L	1,236.58 \$						
52101	L	366.72 \$						
52102	L	366.72 \$						
52103	L	557.60 \$						
52120	L	335.41 \$						
52121	L	335.41 \$						
52129	L	549.59 \$						
52180	L						607.18 \$	
52181	L						827.42 \$	
52182	L						868.84 \$	
52190							196.00 \$	
52230	L	482.91 \$						
52231	L	482.91 \$						
52232	L	792.06 \$						
52400	L	848.65 \$						
52410	L	848.65 \$						
52420	L	1,392.16 \$						
52500	L	793.08 \$						
52510	L	793.08 \$						
52520	L	1,300.23 \$						
52531	L	1,238.61 \$						
52542	L	1,238.61 \$						
53415	L						1,243.65 \$	
53416	L						973.81 \$	
53417	L						1,410.03 \$	
53419	L						863.79 \$	
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE								
72210		153.57 \$						
72220		221.25 \$						
72230		293.99 \$						
72240		329.36 \$						
72310		121.23 \$						
72320		171.75 \$						
72335					171.75 \$			
72340					162.67 \$			
72410		58.59 \$						
72411		242.46 \$						
72412		559.70 \$						
72510					68.69 \$			
72515					187.06 \$			
72525					273.79 \$			
73110		177.81 \$						
76210		904.20 \$						
76310		904.20 \$						

QUÉBEC
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA

Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE B

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.

Code	Labo.	DG	Endo.	Ortho	Pédo.	Paro.	Prosth.	Méd. bucc.
77920						485.05 \$		
77922						578.89 \$		

8.0 ORTHODONTIE

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 <http://www.provider.express-scripts.ca/> pour en savoir davantage sur les politiques des SSNA en matière de soins dentaires.

80610						52.34 \$		
80671		77.79 \$						
80672		32.32 \$						
80675						77.79 \$		
81101	L					557.67 \$		
81102	L	557.67 \$						
81103	L	557.67 \$						
81104	L					557.67 \$		
81105	L	618.30 \$						
81106	L	618.30 \$						
81107	L					618.30 \$		
81108	L					618.30 \$		
81109	L					557.67 \$		
81110	L	557.67 \$						
81111	L	557.67 \$						
81115	L	557.67 \$						
81116	L	557.67 \$						
81119	L					557.67 \$		
81136	L					557.67 \$		
81137	L					557.67 \$		
81171	L	892.08 \$						
81172	L	892.08 \$						
81173	L	892.08 \$						
81174	L	700.13 \$						
81175	L	527.37 \$						
81201	L	669.80 \$						
81202	L	669.80 \$						
81203	L	527.85 \$						
81204	L	527.85 \$						
81205	L	527.85 \$						
81206	L	527.85 \$						
81207	L	504.13 \$						
81208	L	504.13 \$						
81209	L	488.98 \$						
81210	L	557.67 \$						
81215	L					669.80 \$		
81216	L					669.80 \$		
81221	L	571.20 \$						
81222	L	571.20 \$						
81233	L					527.85 \$		
81234	L					527.85 \$		
81244	L					527.85 \$		

QUÉBEC
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
 Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE B

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo.	DG	Endo.	Ortho	Pédo.	Paro.	Prosth.	Méd. bucc.
81247	L				527.85 \$			
81261	L	288.94 \$						
81271	L	231.36 \$						
81283					288.94 \$			
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.								
92224		216.20 \$						
92311		37.40 \$						
92312		63.75 \$						
92313		90.10 \$						
92314		116.45 \$						
92315		116.45 \$						
92316		116.45 \$						
92317		116.45 \$						
92318		116.45 \$						
92331		74.80 \$						
92332		122.40 \$						
92333		170.00 \$						
92334		217.60 \$						
92335		217.60 \$						
92336		217.60 \$						
92337		217.60 \$						
92338		217.60 \$						
92355					308.14 \$			
92421		37.40 \$						
92470					122.21 \$			
94200		66.68 \$						
94400		66.68 \$						
99111		I.C.						