

Le 15 août 2016

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

Veillez noter qu'à compter du 1^{er} septembre 2016, la fréquence relative aux codes d'actes dentaires associés aux couronnes, aux pivots et aux moignons admissibles, et qui sont précisés ci-dessous, sera modifiée. Elle passera d'une (1) fois aux 36 mois à quatre (4) fois aux 120 mois.

ANNEXE B		
2.0 Restauration		
Code d'acte dentaire	Spécialité	Type de changement
21301	DG/SP	Fréquence
21302	DG/SP	Fréquence
23601	DG/SP	Fréquence
23602	DG/SP	Fréquence
25731	DG/SP	Fréquence
25732	DG/SP	Fréquence
25733	DG/SP	Fréquence
25751	DG/SP	Fréquence
25752	DG/SP	Fréquence
25753	DG/SP	Fréquence
25754	DG/SP	Fréquence
25755	DG/SP	Fréquence
25756	DG/SP	Fréquence
25761	DG/SP	Fréquence
25762	DG/SP	Fréquence
25763	DG/SP	Fréquence
25764	DG/SP	Fréquence
25765	DG/SP	Fréquence
25766	DG/SP	Fréquence
27211	DG/SP	Fréquence
27301	DG/SP	Fréquence

Pour toute question ou pour obtenir plus de renseignements, veuillez communiquer avec le Centre d'appels à l'intention des fournisseurs au 1 888 511-4666.

Nous vous remercions de votre collaboration.



Health
Canada

Santé
Canada

ONTARIO

Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA

Dentistes généralistes et spécialistes

Date d'entrée en vigueur

Le 1^{er} juin 2016

- 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.

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

Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho	Radio	Patho
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											
1 par période de 60 mois - L'examen complet remplace l'examen de rappel et l'examen sommaire pour un nouveau patient pendant leurs périodes d'admissibilité respectives.											
Dentition primaire et mixte											
01101		60,78 \$					148,72 \$				
01102		91,19 \$					148,72 \$				
Dentition permanente											
Seuls les bénéficiaires de 12 ans et plus sont admissibles.											
01103		121,60 \$					148,72 \$				
Examen buccal sommaire et diagnostic pour un nouveau patient											
Maximum viager de 1 pour un même fournisseur ou pour un autre fournisseur au sein du même cabinet. 1 par période de 12 mois pour un autre fournisseur au sein d'un différent cabinet.											
01201		26,74 \$					40,28 \$				
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.											
01202		27,69 \$					33,32 \$				
Examen d'urgence ou examen spécifique											
1 par période de 12 mois.											
01204		57,92 \$		58,38 \$	57,92 \$		70,06 \$	58,38 \$	58,38 \$		69,51 \$
01205		57,92 \$		58,38 \$	57,92 \$		70,06 \$	58,38 \$	58,38 \$		69,51 \$
Examen et diagnostic d'un spécialiste - Limité											
1 par période de 12 mois par spécialité (sur la recommandation d'un dentiste généraliste; une justification est requise).											
01402											51,43 \$
01502								71,32 \$			
01503								44,82 \$			
01702									71,32 \$		
01802				71,32 \$							
0.2 RADIOGRAPHIES											
Radiographies intraorales, série complète											
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		106,96 \$		106,96 \$			106,96 \$	106,96 \$	106,96 \$	106,96 \$	
02102		115,29 \$		115,29 \$			115,29 \$	115,29 \$	115,29 \$	115,29 \$	
02121		82,43 \$		82,43 \$			82,43 \$	82,43 \$	82,43 \$	82,43 \$	
02122		88,55 \$		88,55 \$			88,55 \$	88,55 \$	88,55 \$	88,55 \$	
02123		94,27 \$		94,27 \$			94,27 \$	94,27 \$	94,27 \$	94,27 \$	
02124		100,40 \$		100,40 \$			100,40 \$	100,40 \$	100,40 \$	100,40 \$	
02125		106,10 \$		106,10 \$			106,10 \$	106,10 \$	106,10 \$	106,10 \$	
Radiographies intraorales (1 à 10 pellicules)											
10 par période de 12 mois.											
02111		23,36 \$		23,36 \$			23,36 \$	23,36 \$	23,36 \$	23,36 \$	
02112		28,55 \$		28,55 \$			28,55 \$	28,55 \$	28,55 \$	28,55 \$	
02113		34,63 \$		34,63 \$			34,63 \$	34,63 \$	34,63 \$	34,63 \$	
02114		39,03 \$		39,03 \$			39,03 \$	39,03 \$	39,03 \$	39,03 \$	
02115		46,90 \$		46,90 \$			46,90 \$	46,90 \$	46,90 \$	46,90 \$	
02116		52,78 \$		52,78 \$			52,78 \$	52,78 \$	52,78 \$	52,78 \$	
02117		58,84 \$		58,84 \$			58,84 \$	58,84 \$	58,84 \$	58,84 \$	
02118		64,90 \$		64,90 \$			64,90 \$	64,90 \$	64,90 \$	64,90 \$	
02119		70,58 \$		70,58 \$			70,58 \$	70,58 \$	70,58 \$	70,58 \$	
02120		76,72 \$		76,72 \$			76,72 \$	76,72 \$	76,72 \$	76,72 \$	
02131		27,69 \$		27,69 \$			27,69 \$	27,69 \$	27,69 \$	27,69 \$	
02132		34,61 \$		34,61 \$			34,61 \$	34,61 \$	34,61 \$	34,61 \$	
02141		23,36 \$		23,36 \$			23,36 \$	23,36 \$	23,36 \$	23,36 \$	

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

Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho	Radio	Patho
02142		28,55 \$		28,55 \$			28,55 \$	28,55 \$	28,55 \$	28,55 \$	
02143		34,63 \$		34,63 \$			34,63 \$	34,63 \$	34,63 \$	34,63 \$	
02144		39,03 \$		39,03 \$			39,03 \$	39,03 \$	39,03 \$	39,03 \$	
Radiographies panoramiques											
1 par période de 60 mois; maximum viager de 3. Ne doit pas être couvert conjointement avec une série complète de radiographies pendant la période prévue de 60 mois.											
02601		54,51 \$		54,51 \$			54,51 \$	54,51 \$	54,51 \$	54,51 \$	
0.3 TESTS DE LABORATOIRE											
04311	L	64,82 \$		77,78 \$			77,78 \$	77,78 \$			77,78 \$
04312	L	64,82 \$		77,78 \$			77,78 \$	77,78 \$			77,78 \$
04313	L	67,88 \$		82,42 \$			82,42 \$	82,42 \$			82,42 \$
04321	L	140,03 \$		168,03 \$			168,03 \$	168,03 \$			168,03 \$
04322	L	140,03 \$		168,03 \$			168,03 \$	168,03 \$			168,03 \$
04323	L	90,89 \$		109,06 \$			109,06 \$	109,06 \$			109,06 \$
1.0 PRÉVENTION											
Polissage											
Bénéficiaires de 17 ans et plus: Une fois par période de 12 mois; bénéficiaires de moins de 17 ans: Une fois par période de 6 mois. Veuillez noter que une fois compte pour 1 unité ou pour 1/2 unité.											
11101		15,49 \$					15,62 \$	15,62 \$	15,62 \$		
11107		7,75 \$					7,81 \$	7,81 \$	7,81 \$		
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 ans à 16 ans : 1 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 supplémentaire nécessite une prédétermination.											
11111		55,00 \$					55,00 \$	55,00 \$	55,00 \$		
11112		110,00 \$					110,00 \$	110,00 \$	110,00 \$		
11113		165,00 \$					165,00 \$	165,00 \$	165,00 \$		
11114		220,00 \$					220,00 \$	220,00 \$	220,00 \$		
11117		28,00 \$					28,00 \$	28,00 \$	28,00 \$		
Application topique de fluorure											
Service admissible seulement pour les bénéficiaires de moins de 17 ans : 1 application par période de 6 mois.											
12101		26,00 \$					26,00 \$	26,00 \$			
Scellants et résines préventives											
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		28,00 \$					28,00 \$				
13409		16,00 \$					16,00 \$				
13411		41,14 \$					50,69 \$				
13419		31,99 \$					38,38 \$				
2.0 RESTAURATION											
Caries, traumatisme 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		89,99 \$		89,99 \$			107,99 \$				
20119		89,99 \$		89,99 \$			107,99 \$				
20121		89,99 \$		89,99 \$			107,99 \$				
20129		89,99 \$		89,99 \$			107,99 \$				
20131		27,42 \$		27,42 \$			32,91 \$				
20139		27,42 \$		27,42 \$			32,91 \$				
Restauration, amalgame ou composite; préfabriqué, couverture complète											
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 couvertes 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.											
21111		89,99 \$					107,99 \$				
21112		120,28 \$					144,33 \$				
21113		134,99 \$					161,98 \$				
21114		168,27 \$					202,48 \$				
21115		168,27 \$					202,48 \$				

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

Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho	Radio	Patho
21121		89,99 \$					107,99 \$				
21122		120,28 \$					144,33 \$				
21123		134,99 \$					161,98 \$				
21124		168,27 \$					202,48 \$				
21125		168,27 \$					202,48 \$				
21211		89,99 \$					107,99 \$		89,99 \$		
21212		120,28 \$					144,33 \$		120,28 \$		
21213		134,99 \$					161,98 \$		134,99 \$		
21214		196,38 \$					235,66 \$		196,38 \$		
21215		196,38 \$					235,66 \$		196,38 \$		
21221		89,99 \$					107,99 \$		89,99 \$		
21222		149,70 \$					179,64 \$		149,70 \$		
21223		165,27 \$					198,33 \$		165,27 \$		
21224		247,37 \$					296,85 \$		249,22 \$		
21225		253,71 \$					304,45 \$		253,71 \$		
21231		89,99 \$					107,99 \$		89,99 \$		
21232		120,28 \$					144,33 \$		120,28 \$		
21233		134,99 \$					161,98 \$		134,99 \$		
21234		196,38 \$					235,66 \$		196,38 \$		
21235		196,38 \$					235,66 \$		196,38 \$		
21241		89,99 \$					107,99 \$		89,99 \$		
21242		149,70 \$					179,64 \$		149,70 \$		
21243		165,27 \$					198,33 \$		165,27 \$		
21244		247,37 \$					296,85 \$		247,37 \$		
21245		253,71 \$					304,45 \$		253,71 \$		
21401		19,17 \$					25,61 \$		25,61 \$		
21402		32,00 \$					42,73 \$		42,73 \$		
21403		42,65 \$					52,96 \$		52,96 \$		
21404		55,45 \$					71,17 \$		71,17 \$		
21405		72,50 \$					88,09 \$		88,09 \$		
22201		168,27 \$					211,61 \$		168,27 \$		
22211		168,27 \$					211,61 \$		168,27 \$		
22401		168,27 \$					211,61 \$		168,27 \$		
22501		168,27 \$					211,61 \$		168,27 \$		
23101		105,57 \$					126,68 \$		105,57 \$		
23102		134,99 \$					161,98 \$		134,99 \$		
23103		174,74 \$					209,69 \$		174,74 \$		
23104		229,05 \$					274,86 \$		232,85 \$		
23105		237,04 \$					284,45 \$		237,04 \$		
23111		115,15 \$					138,18 \$		115,15 \$		
23112		143,91 \$					172,70 \$		143,91 \$		
23113		190,62 \$					228,74 \$		190,62 \$		
23114		247,37 \$					296,85 \$		247,37 \$		
23115		250,04 \$					300,05 \$		250,04 \$		
23211		105,57 \$					126,68 \$		105,57 \$		
23212		158,85 \$					190,62 \$		158,85 \$		
23213		174,74 \$					209,69 \$		174,74 \$		
23214		237,04 \$					284,45 \$		237,04 \$		
23215		237,04 \$					284,45 \$		237,04 \$		
23221		120,28 \$					144,33 \$		120,28 \$		
23222		174,74 \$					209,69 \$		174,74 \$		
23223		190,62 \$					228,74 \$		190,62 \$		
23224		279,20 \$					335,04 \$		279,20 \$		
23225		279,20 \$					335,04 \$		279,20 \$		
23311		115,15 \$					138,18 \$		115,15 \$		
23312		174,74 \$					209,69 \$		174,74 \$		
23313		190,62 \$					228,74 \$		190,62 \$		
23314		268,85 \$					322,62 \$		268,85 \$		
23315		268,85 \$					322,62 \$		268,85 \$		
23321		129,52 \$					155,42 \$		129,52 \$		

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

Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho	Radio	Patho
23322		190,62 \$					228,74 \$		190,62 \$		
23323		206,50 \$					247,80 \$		206,50 \$		
23324		285,04 \$					342,05 \$		285,04 \$		
23325		285,15 \$					342,18 \$		285,15 \$		
23401		105,57 \$					126,68 \$		105,57 \$		
23402		134,99 \$					161,98 \$		134,99 \$		
23403		158,85 \$					190,62 \$		158,85 \$		
23404		168,27 \$					203,77 \$		168,27 \$		
23405		168,27 \$					207,43 \$		168,27 \$		
23411		120,28 \$					144,33 \$		120,28 \$		
23412		149,70 \$					179,64 \$		149,70 \$		
23413		168,27 \$					207,43 \$		168,27 \$		
23414		168,27 \$					207,43 \$		168,27 \$		
23415		168,27 \$					207,43 \$		168,27 \$		
23501		105,57 \$					126,68 \$				
23502		158,85 \$					190,62 \$				
23503		168,27 \$					207,43 \$				
23504		168,27 \$					207,43 \$				
23505		168,27 \$					207,43 \$				
23511		120,28 \$					144,33 \$				
23512		168,27 \$					207,43 \$				
23513		168,27 \$					207,43 \$				
23514		168,27 \$					207,43 \$				
23515		168,27 \$					207,43 \$				
Enlèvement d'un pivot											
Maximum viager de 1 par dent permanente.											
25781		65,04 \$		78,05 \$			78,05 \$		78,05 \$		
25782		130,09 \$		156,11 \$			156,11 \$		156,11 \$		
Réparation de couronnes											
1 par dent, par période de 36 mois.											
27721		235,08 \$							282,09 \$		
27722	L	69,14 \$							82,97 \$		
Recimentation de couronnes											
1 par dent, par période de 36 mois.											
29101		56,09 \$					67,31 \$		67,31 \$		
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.fr.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.											
32221		103,18 \$		131,67 \$			131,67 \$				
32222		165,49 \$		198,79 \$			198,79 \$				
32232		51,58 \$		70,45 \$			70,45 \$				
32311		103,18 \$		212,62 \$			153,52 \$				
32312		110,32 \$		220,36 \$			168,87 \$				
32313		165,49 \$		314,46 \$			225,21 \$				
32314		193,07 \$		412,42 \$			262,75 \$				
32321		103,18 \$		136,89 \$			136,89 \$				
32322		103,18 \$		140,88 \$			140,88 \$				
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.											
33111		412,67 \$		581,61 \$			581,61 \$				
33121		515,83 \$		780,29 \$			780,29 \$				
33131		717,10 \$		939,24 \$			939,24 \$				
33141		827,43 \$		1 092,79 \$			1 092,79 \$				

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

Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho	Radio	Patho
Trépanation et drainage											
39201		48,02 \$		71,53 \$			71,53 \$				
39202		48,02 \$		71,53 \$			71,53 \$				
4.0 PARODONTIE											
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 : 1 unité de temps par période de 6 mois en combinaison avec le détartrage;											
Bénéficiaires de 17 ans et plus : 4 unités de temps par période de 12 mois en combinaison avec le détartrage.											
Toute unité de temps additionnelle nécessite une prédétermination.											
43421		51,02 \$						61,23 \$	51,02 \$		
43422		102,04 \$						122,45 \$	102,04 \$		
43423		153,07 \$						183,68 \$	153,07 \$		
43424		204,10 \$						244,92 \$	204,10 \$		
43427		25,50 \$						30,60 \$	25,50 \$		
Soins divers											
42831		76,50 \$					92,12 \$	92,12 \$			
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.fr.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.											
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 standards											
1 par arcade, par période de 96 mois.											
51101	L	694,53 \$							833,44 \$		
51102	L	883,92 \$							1 060,70 \$		
51103	L	1 136,49 \$							1 363,78 \$		
Ajustement de prothèses											
54201		58,24 \$							69,89 \$		
Réparations et ajouts											
1 par prothèse, par période de 12 mois.											
55101	L	58,24 \$							69,89 \$		
55102	L	58,24 \$							69,89 \$		
55201	L	87,34 \$							104,81 \$		
55202	L	87,34 \$							104,81 \$		
55203	L	116,47 \$							139,76 \$		
55301	L	58,24 \$							69,89 \$		
55302	L	58,24 \$							69,89 \$		
55401	L	174,70 \$							209,64 \$		
55402	L	174,70 \$							209,64 \$		
55403	L	232,91 \$							279,49 \$		
Regarnissage ou rebasage											
1 par prothèse, par période de 24 mois.											
56211		232,91 \$							279,49 \$		
56212		232,91 \$							279,49 \$		
56213		291,15 \$							349,38 \$		
56221		232,10 \$							278,52 \$		
56222		232,10 \$							278,52 \$		
56223		291,15 \$							349,38 \$		
56231	L	232,91 \$							279,49 \$		
56232	L	291,15 \$							349,38 \$		
56233	L	363,92 \$							436,71 \$		
56241	L	232,91 \$							279,49 \$		
56242	L	232,91 \$							279,49 \$		
56243	L	363,92 \$							436,71 \$		
56311	L	232,91 \$							279,49 \$		
56312	L	232,91 \$							279,49 \$		

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

Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho	Radio	Patho
56313	L	378,49 \$							454,19 \$		
56321	L	232,91 \$							279,49 \$		
56322	L	232,91 \$							279,49 \$		
56323	L	378,49 \$							454,19 \$		
Garnissage temporaire thérapeutique											
1 par prothèse, par période de 24 mois.											
56511		116,47 \$							139,76 \$		
56512		116,47 \$							139,76 \$		
56513		167,23 \$							241,77 \$		
56521		116,47 \$							139,76 \$		
56522		116,47 \$							139,76 \$		
56523		178,79 \$							214,55 \$		
56531		116,47 \$							139,76 \$		
56532		116,47 \$							139,76 \$		
56533		167,23 \$							200,67 \$		
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE											
71101		115,08 \$					138,10 \$	138,10 \$	115,08 \$		
71109		60,57 \$					72,69 \$	72,69 \$	60,57 \$		
71201		180,85 \$						217,02 \$	180,85 \$		
71209		180,85 \$						217,02 \$	180,85 \$		
71211		165,29 \$									
71219		123,87 \$									
72311		84,89 \$					101,87 \$	101,87 \$	84,89 \$		
72319		80,47 \$					96,57 \$	96,57 \$	80,47 \$		
74111		280,28 \$					336,33 \$	336,33 \$			336,33 \$
74112		298,96 \$					358,75 \$	358,75 \$			358,75 \$
74121		237,59 \$					316,35 \$	316,35 \$			316,35 \$
74122		329,97 \$					395,97 \$	395,97 \$			395,97 \$
74211		184,76 \$					431,38 \$	431,38 \$			431,38 \$
74212		274,25 \$					439,34 \$	439,34 \$			439,34 \$
74221		253,23 \$					439,34 \$	439,34 \$			439,34 \$
74222		381,32 \$					459,95 \$	459,95 \$			459,95 \$
74611		225,59 \$					270,71 \$	270,71 \$			270,71 \$
74612		249,20 \$					299,04 \$	299,04 \$			299,04 \$
74621		290,46 \$					565,91 \$	565,91 \$			565,91 \$
74631		266,89 \$		320,27 \$			320,27 \$	320,27 \$			320,27 \$
74632		291,61 \$		349,93 \$			349,93 \$	349,93 \$			349,93 \$
75111		84,89 \$		101,87 \$			101,87 \$	220,23 \$			220,23 \$
75112		84,89 \$		101,87 \$			101,87 \$	220,23 \$			
75113		191,94 \$					283,20 \$	283,20 \$			
75121		186,84 \$		224,21 \$			288,26 \$	288,26 \$			
75122		186,84 \$		224,21 \$			308,87 \$	308,87 \$			
75123		207,99 \$					350,46 \$	350,46 \$			
75211		122,27 \$					341,70 \$				
75212		373,97 \$					454,77 \$				
75221		343,15 \$					450,61 \$				
75301		298,27 \$					424,30 \$				
75303		149,05 \$					562,00 \$				
76941		136,67 \$					164,00 \$				
76949		136,67 \$					164,00 \$				
76951		76,37 \$					91,64 \$				
76952		152,71 \$					183,25 \$				
76961		93,43 \$									
76962		136,67 \$									
79601		38,18 \$					81,64 \$	81,64 \$			81,64 \$
79602		38,18 \$					81,64 \$	81,64 \$			81,64 \$
79605		46,74 \$					117,47 \$	117,47 \$			
79606		54,72 \$					159,34 \$	159,34 \$			
79701		422,20 \$									
79702		422,20 \$									

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

Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho	Radio	Patho
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.fr.provider.express-scripts.ca/ pour en savoir davantage sur les politiques des SSNA en matière de soins dentaires.											
P1000		101,80 \$				101,80 \$	101,80 \$				
P1100		407,20 \$				407,20 \$	407,20 \$				

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

Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.											
Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prosth	Radio	Patho
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.											
Première visite dentaire											
Jusqu'à l'âge de 3 ans, inclusivement.											
00011		40,67 \$					48,80 \$				
Examen complet et diagnostic par un dentiste spécialiste											
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.											
01401											142,97 \$
01501								190,15 \$			
01701									190,15 \$		
01801				190,15 \$							
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	50,19 \$		60,22 \$			60,22 \$	60,22 \$			60,22 \$
04401	L	54,45 \$					65,34 \$	65,34 \$			65,34 \$
0.3 MOULAGES DIAGNOSTICS NON MONTÉS											
04911		32,88 \$					32,88 \$				
04913		55,99 \$					62,18 \$				
1.0 PRÉVENTION											
Meulage interproximal des dents											
1 unité de temps par période de 12 mois.											
16201		29,01 \$									
Ajustement/équilibrage de l'occlusion											
Le coût d'une unité de temps se limite au coût d'une demi-unité.											
16511		36,14 \$							36,14 \$		
16517		36,14 \$							36,14 \$		
2.0 RESTAURATION											
Moignons et pivots											
1 par période de 36 mois sur les dents permanentes seulement. Seuls les bénéficiaires de 18 ans et plus sont admissibles. Les moignons sont admissibles seulement si la restauration existante a été effectuée il y a plus de 12 mois. Les moignons sont couverts 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 moignons sont couverts, ainsi que les tenons au besoin, uniquement en combinaison avec une demande approuvée de prédétermination portant sur une couronne.											
21301		242,26 \$							290,96 \$		
21302		242,26 \$							290,96 \$		
23601		250,67 \$							300,81 \$		
23602		260,61 \$							312,73 \$		
25731		130,91 \$					157,10 \$		157,10 \$		
25732		196,38 \$					235,66 \$		235,66 \$		
25733		261,82 \$					314,18 \$		314,18 \$		
25751		260,61 \$							317,06 \$		
25752		260,61 \$							317,06 \$		
25753		260,61 \$							317,06 \$		
25754		260,61 \$							317,06 \$		
25755		260,61 \$							317,06 \$		
25756		260,61 \$							317,06 \$		
25761		260,61 \$							317,06 \$		
25762		260,61 \$							317,06 \$		
25763		260,61 \$							317,06 \$		
25764		333,10 \$							399,72 \$		

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

Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.											
Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho	Radio	Patho
25765		333,10 \$							399,72 \$		
25766		333,10 \$							399,72 \$		
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.fr.provider.express-scripts.ca/ pour en savoir davantage sur les politiques des SSNA en matière de soins dentaires.											
27211	L	650,44 \$							851,79 \$		
27301	L	592,73 \$							728,28 \$		
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.fr.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.											
33111		412,67 \$		581,61 \$			581,61 \$				
33121		515,83 \$		780,29 \$			780,29 \$				
33131		717,10 \$		939,24 \$			939,24 \$				
33141		827,43 \$		1 092,79 \$			1 092,79 \$				
4.0 PARODONTIE											
Traitements reliés à des pathologies buccales											
1 par période de 12 mois.											
41211		38,26 \$						49,04 \$			49,04 \$
41221		38,26 \$						49,04 \$			49,04 \$
41231		38,26 \$						49,04 \$			49,04 \$
Désensibilisation											
41301		50,83 \$						50,83 \$			
Jumelage ou attelle parodontale, provisoire, extracoronaire											
43211		76,50 \$						91,80 \$			
43221		154,78 \$						185,73 \$			
43231		38,27 \$						78,14 \$			
43241		76,50 \$						91,80 \$			
43281		74,13 \$						90,82 \$			
Réévaluation/évaluation parodontale											
Limité aux bénéficiaires chez lesquels on a décelé un problème parodontal. Ne pas utiliser conjointement avec le code d'acte 01502.											
49101		76,50 \$						98,07 \$			
49102		76,50 \$						98,07 \$			
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.fr.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.											
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 base coulée ou immédiates											
1 par arcade, par période de 96 mois.											
Prothèses partielles acrylique											
1 par arcade, par période de 60 mois.											
51301	L	820,79 \$							984,95 \$		
51302	L	1 010,21 \$							1 212,25 \$		
51303	L	1 262,76 \$							1 515,31 \$		
51711	L	884,60 \$							1 062,48 \$		
51712	L	1 088,74 \$							1 307,68 \$		
51713	L	1 396,44 \$							1 675,73 \$		
52101	L	291,15 \$							349,38 \$		

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

Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.											
Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho	Radio	Patho
52102	L	291,15 \$							349,38 \$		
52103	L	378,49 \$							454,19 \$		
52301	L	505,11 \$							606,13 \$		
52302	L	505,11 \$							606,13 \$		
52303	L	694,53 \$							833,44 \$		
53101	L	883,92 \$							1 060,70 \$		
53102	L	883,92 \$							1 060,70 \$		
53103	L	1 262,76 \$							1 515,31 \$		
53201	L	820,79 \$							984,95 \$		
53202	L	820,79 \$							984,95 \$		
53203	L	1 199,62 \$							1 439,55 \$		
53301	L	1 199,62 \$							1 439,55 \$		
53302	L	1 199,62 \$							1 439,55 \$		
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE											
72111		180,85 \$									
72119		180,85 \$									
72211		271,70 \$									
72219		271,70 \$									
72221		361,70 \$									
72229		361,70 \$									
72231		398,04 \$									
72239		398,04 \$									
72321		169,78 \$					205,59 \$	205,59 \$			
72329		160,95 \$					193,13 \$	193,13 \$			
72331		186,84 \$									
72339		176,52 \$									
72511		84,89 \$					101,87 \$	101,87 \$			
72519		84,89 \$					101,87 \$	101,87 \$			
72521		280,28 \$					341,98 \$	341,98 \$			
72529		264,78 \$					317,74 \$	317,74 \$			
72531		280,28 \$						357,82 \$			
72539		264,78 \$						317,74 \$			
72541		169,43 \$						415,79 \$			
72551		264,11 \$						464,52 \$			
73121		186,85 \$						224,22 \$			
73411		186,84 \$						234,75 \$			
75302		374,62 \$									
75401		125,10 \$									
75402		554,25 \$									
75403		118,81 \$									
75411		316,80 \$									
75412		396,00 \$									
76201		483,55 \$					859,96 \$				
76301		621,33 \$					749,44 \$				
79603		84,89 \$					101,87 \$	101,87 \$			101,87 \$
79604		84,89 \$					101,87 \$	101,87 \$			101,87 \$
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.fr.provider.express-scripts.ca/ pour en savoir davantage sur les politiques des SSNA en matière de soins dentaires. Notez: les frais approuvés pour le P1500 sont basés sur le plan de traitement fourni. Veuillez voir Annexe A – Section 8.0 Orthodontie pour codes de procédures P1000 et P1100.											
80602		69,61 \$					69,61 \$				
80661		69,61 \$					69,61 \$				
80669		69,61 \$					69,61 \$				
80671		69,61 \$					69,61 \$				
80679		69,61 \$					69,61 \$				
81111	L	208,83 \$					208,83 \$				
81112	L	208,83 \$					208,83 \$				
81113	L	208,83 \$					208,83 \$				

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

Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.											
Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho	Radio	Patho
81114	L	204,14 \$					204,14 \$				
81121	L	208,83 \$					208,83 \$				
81122	L	208,83 \$					208,83 \$				
81131	L	278,45 \$					278,45 \$				
81132	L	278,45 \$					278,45 \$				
81135	L	417,70 \$					417,70 \$				
81211	L	348,06 \$					348,06 \$				
81212	L	348,06 \$					348,06 \$				
81221	L	208,83 \$					208,83 \$				
81222	L	208,83 \$					208,83 \$				
81231	L	208,83 \$					208,83 \$				
81232	L	208,83 \$					208,83 \$				
81241	L	278,45 \$					278,45 \$				
81242	L	278,45 \$					278,45 \$				
81243	L	278,45 \$					278,45 \$				
81251	L	487,30 \$					487,30 \$				
81252	L	487,30 \$					487,30 \$				
81253	L	417,70 \$					417,70 \$				
81254	L	348,05 \$									
P0500		54,87 \$				54,87 \$	54,87 \$				
P1200		1 857,40 \$				1 857,40 \$	1 857,40 \$				
P1300		1 552,00 \$				1 552,00 \$	1 552,00 \$				
P1400		1 246,60 \$				1 246,60 \$	1 246,60 \$				
9.0 SERVICES GENERAUX COMPLEMENTAIRES											
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.fr.provider.express-scripts.ca/ pour en savoir davantage sur les politiques des SSNA en matière de soins dentaires.											
92212		162,32 \$	220,61 \$				220,61 \$				
92213		219,36 \$	265,94 \$				265,94 \$				
92214		276,41 \$	331,69 \$				331,69 \$				
92215		333,45 \$	406,13 \$				406,13 \$				
92216		390,49 \$	468,59 \$				468,59 \$				
92217		390,49 \$	468,59 \$				468,59 \$				
92218		390,49 \$	468,59 \$				468,59 \$				
92222		85,61 \$	102,74 \$				102,74 \$				
92223		128,46 \$	154,15 \$				154,15 \$				
92224		171,28 \$	205,53 \$				205,53 \$				
92225		214,08 \$	256,89 \$				256,89 \$				
92226		256,89 \$	308,27 \$				308,27 \$				
92227		256,89 \$	308,27 \$				308,27 \$				
92228		256,89 \$	308,27 \$				308,27 \$				
92301		58,95 \$	118,35 \$				118,35 \$				
92302		162,32 \$	209,15 \$				197,03 \$				
92303		219,36 \$	268,89 \$				268,89 \$				
92304		276,41 \$	338,44 \$				338,44 \$				
92305		333,45 \$	400,14 \$				400,14 \$				
92306		390,49 \$	468,59 \$				468,59 \$				
92307		390,49 \$	468,59 \$				468,59 \$				
92308		390,49 \$	468,59 \$				468,59 \$				
92321		37,72 \$	45,26 \$				45,26 \$				
92322		75,42 \$	90,51 \$				90,51 \$				
92323		112,29 \$	134,74 \$				134,74 \$				
92324		149,98 \$	179,98 \$				179,98 \$				
92325		187,70 \$	225,24 \$				225,24 \$				
92326		224,54 \$	269,45 \$				269,45 \$				
92327		224,54 \$	269,45 \$				269,45 \$				
92328		224,54 \$	269,45 \$				269,45 \$				
92411		51,95 \$	84,88 \$				84,88 \$	51,95 \$			
92412		74,76 \$	112,53 \$				112,53 \$	74,76 \$			

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

Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.											
Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho	Radio	Patho
92413		97,58 \$	138,18 \$				138,18 \$	97,58 \$			
92414		120,40 \$	168,80 \$				168,80 \$	120,40 \$			
92415		143,20 \$	190,83 \$				190,83 \$	143,20 \$			
92416		169,62 \$	218,09 \$				218,09 \$	169,62 \$			
92417		169,62 \$	218,09 \$				218,09 \$	169,62 \$			
92418		169,62 \$	218,09 \$				218,09 \$	169,62 \$			
92421		51,95 \$	89,73 \$				89,73 \$	51,95 \$			
92431		61,08 \$	90,05 \$				90,05 \$	61,08 \$			
92432		95,29 \$	122,21 \$				122,21 \$	95,29 \$			
92433		129,53 \$	158,86 \$				158,86 \$	129,53 \$			
92434		164,81 \$	197,78 \$				197,78 \$	164,81 \$			
92435		202,83 \$	243,39 \$				243,39 \$	202,83 \$			
92436		240,86 \$	289,03 \$				289,03 \$	240,86 \$			
92437		240,86 \$	289,03 \$				289,03 \$	240,86 \$			
92438		240,86 \$	289,03 \$				289,03 \$	240,86 \$			
92441		82,93 \$	109,42 \$				100,65 \$	82,93 \$			
92442		139,96 \$	170,34 \$				167,96 \$	139,96 \$			
92443		197,01 \$	239,44 \$				236,42 \$	197,01 \$			
92444		254,05 \$	304,86 \$				304,86 \$	254,05 \$			
92445		311,10 \$	373,32 \$				373,32 \$	311,10 \$			
92446		368,15 \$	441,78 \$				441,78 \$	368,15 \$			
92447		368,15 \$	441,78 \$				441,78 \$	368,15 \$			
92448		368,15 \$	441,78 \$				441,78 \$	368,15 \$			
92451		115,20 \$	138,24 \$				138,24 \$				
92452		159,42 \$	191,30 \$				191,30 \$				
92453		213,93 \$	256,72 \$				256,72 \$				
92454		266,37 \$	319,64 \$				319,64 \$				
92455		319,85 \$	383,81 \$				383,81 \$				
92456		373,02 \$	447,62 \$				447,62 \$				
92457		373,02 \$	447,62 \$				447,62 \$				
92458		373,02 \$	447,62 \$				447,62 \$				
94302		52,40 \$									
99111		C.S.									
99222		C.S.		C.S.			C.S.	C.S.			C.S.
99333		C.S.									