



Le 15 août 2016

Communiqué à l'intention de tous les dentistes généralistes et les spécialistes en Île-du-Prince-Édouard 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

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD

Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA

Dentistes généralistes et spécialistes

Date d'entrée en vigueur

Le 1^{er} mai 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.

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Méd. bucc.	Patho	Ortho	Pédo	Paro	Prosth	Radio
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		25,96 \$						82,00 \$			
01102		79,19 \$						120,50 \$			
Dentition permanente											
Seuls les bénéficiaires de 12 ans et plus sont admissibles.											
01103		105,87 \$						133,80 \$			
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		28,80 \$						49,49 \$			
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		25,96 \$						45,52 \$			
Examen d'urgence ou examen spécifique											
1 par période de 12 mois.											
01204		33,92 \$		33,92 \$	33,92 \$	40,70 \$		65,65 \$	33,92 \$	33,92 \$	
01205		34,96 \$		34,96 \$	34,96 \$	41,95 \$		65,65 \$	34,96 \$	34,96 \$	
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).											
01502									33,89 \$		
01503									44,78 \$		
01702										49,32 \$	
01802				41,10 \$							
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		92,56 \$		92,56 \$				92,56 \$	92,56 \$	92,56 \$	92,56 \$
02102		99,76 \$		99,76 \$				99,76 \$	99,76 \$	99,76 \$	99,76 \$
02121		70,96 \$		70,96 \$				70,96 \$	70,96 \$	70,96 \$	70,96 \$
02122		76,11 \$		76,11 \$				76,11 \$	76,11 \$	76,11 \$	76,11 \$
02123		81,26 \$		81,26 \$				81,26 \$	81,26 \$	81,26 \$	81,26 \$
02124		86,39 \$		86,39 \$				86,39 \$	86,39 \$	86,39 \$	86,39 \$
02125		91,53 \$		91,53 \$				91,53 \$	91,53 \$	91,53 \$	91,53 \$
Radiographies intraorales (1 à 10 pellicules)											
10 par période de 12 mois.											
02111		19,54 \$		19,54 \$				19,54 \$	19,54 \$	19,54 \$	19,54 \$
02112		23,66 \$		23,66 \$				23,66 \$	23,66 \$	23,66 \$	23,66 \$
02113		29,82 \$		29,82 \$				29,82 \$	29,82 \$	29,82 \$	29,82 \$
02114		33,92 \$		33,92 \$				33,92 \$	33,92 \$	33,92 \$	33,92 \$
02115		40,12 \$		40,12 \$				40,12 \$	40,12 \$	40,12 \$	40,12 \$
02116		45,26 \$		45,26 \$				45,26 \$	45,26 \$	45,26 \$	45,26 \$
02117		50,38 \$		50,38 \$				50,38 \$	50,38 \$	50,38 \$	50,38 \$
02118		55,53 \$		55,53 \$				55,53 \$	55,53 \$	55,53 \$	55,53 \$
02119		60,68 \$		60,68 \$				60,68 \$	60,68 \$	60,68 \$	60,68 \$
02120		65,81 \$		65,81 \$				65,81 \$	65,81 \$	65,81 \$	65,81 \$
02131		23,66 \$		23,66 \$				23,66 \$	23,66 \$	23,66 \$	23,66 \$
02132		29,82 \$		29,82 \$				29,82 \$	29,82 \$	29,82 \$	29,82 \$
02141		19,54 \$		19,54 \$				19,54 \$	19,54 \$	19,54 \$	19,54 \$
02142		23,66 \$		23,66 \$				23,66 \$	23,66 \$	23,66 \$	23,66 \$
02143		29,82 \$		29,82 \$				29,82 \$	29,82 \$	29,82 \$	29,82 \$

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Méd. bucc.	Patho	Ortho	Pédo	Paro	Prosth	Radio
02144		33,92 \$		33,92 \$				33,92 \$	33,92 \$	33,92 \$	33,92 \$
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	55,38 \$						110,99 \$	110,99 \$		
04312	L	55,38 \$						110,99 \$	110,99 \$		
04313	L	70,09 \$						90,77 \$	90,77 \$		
04321	L	90,89 \$						205,89 \$	205,89 \$		
04322	L	90,89 \$						241,77 \$	241,77 \$		
04323	L	90,89 \$						164,37 \$	164,37 \$		
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		13,82 \$						13,82 \$	13,82 \$	13,82 \$	
11107		6,91 \$						13,82 \$	13,82 \$	13,82 \$	
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		40,00 \$						40,00 \$		40,00 \$	
11112		80,00 \$						80,00 \$		80,00 \$	
11113		120,00 \$						120,00 \$		120,00 \$	
11114		160,00 \$						160,00 \$		160,00 \$	
11117		20,00 \$						20,00 \$		20,00 \$	
Application topique de fluorure											
Service admissible seulement pour les bénéficiaires de moins de 17 ans : 1 application par période de 6 mois.											
12101		19,00 \$						19,00 \$	19,00 \$		
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		23,00 \$						23,00 \$			
13409		13,00 \$						13,00 \$			
13411		53,49 \$						64,18 \$			
13419		36,00 \$						43,20 \$			
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		84,34 \$		84,34 \$				103,69 \$			
20119		61,71 \$		61,71 \$				86,71 \$			
20121		84,34 \$		84,34 \$				103,05 \$			
20129		61,71 \$						103,05 \$			
20131		27,77 \$		27,77 \$				33,33 \$			
20139		27,77 \$		27,77 \$				33,33 \$			
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		59,64 \$						73,32 \$			
21112		94,61 \$						115,12 \$			
21113		113,14 \$						136,85 \$			
21114		125,47 \$						175,82 \$			
21115		125,47 \$						182,19 \$			
21121		59,64 \$						73,32 \$			
21122		94,61 \$						115,12 \$			
21123		113,14 \$						136,85 \$			

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Méd. bucc.	Patho	Ortho	Pédo	Paro	Prosth	Radio
21124		125,47 \$						175,82 \$			
21125		125,47 \$						182,19 \$			
21211		60,57 \$						80,34 \$		60,57 \$	
21212		117,24 \$						140,69 \$		117,24 \$	
21213		135,85 \$						163,02 \$		135,85 \$	
21214		150,56 \$						182,20 \$		150,56 \$	
21215		160,08 \$						192,10 \$		160,08 \$	
21221		96,91 \$						116,30 \$		96,91 \$	
21222		122,01 \$						146,41 \$		122,01 \$	
21223		155,75 \$						186,90 \$		155,75 \$	
21224		188,64 \$						226,36 \$		188,64 \$	
21225		214,59 \$						257,51 \$		214,59 \$	
21231		60,57 \$						80,34 \$		60,57 \$	
21232		117,24 \$						140,69 \$		117,24 \$	
21233		135,85 \$						163,02 \$		135,85 \$	
21234		150,56 \$						182,20 \$		150,56 \$	
21235		160,08 \$						192,10 \$		160,08 \$	
21241		96,91 \$						116,30 \$		96,91 \$	
21242		122,01 \$						146,41 \$		122,01 \$	
21243		155,75 \$						186,90 \$		155,75 \$	
21244		188,64 \$						226,36 \$		188,64 \$	
21245		214,59 \$						257,51 \$		214,59 \$	
21401		20,77 \$						24,92 \$		24,92 \$	
21402		30,85 \$						37,01 \$		37,01 \$	
21403		34,61 \$						41,53 \$		41,53 \$	
21404		42,40 \$						50,88 \$		50,88 \$	
21405		48,46 \$						58,15 \$		58,15 \$	
22201		163,52 \$						196,23 \$		163,52 \$	
22211		163,52 \$						197,41 \$		163,52 \$	
22401		106,95 \$						201,12 \$		106,95 \$	
22501		163,52 \$						197,41 \$		163,52 \$	
23101		70,45 \$						85,37 \$		70,45 \$	
23102		90,40 \$						110,83 \$		90,40 \$	
23103		117,97 \$						141,56 \$		117,97 \$	
23104		136,37 \$						166,30 \$		136,37 \$	
23105		165,48 \$						202,26 \$		165,48 \$	
23111		103,89 \$						124,66 \$		103,89 \$	
23112		129,58 \$						155,50 \$		129,58 \$	
23113		165,57 \$						198,68 \$		165,57 \$	
23114		204,65 \$						245,58 \$		204,65 \$	
23115		220,09 \$						265,60 \$		220,09 \$	
23211		66,31 \$						80,18 \$		66,31 \$	
23212		96,57 \$						118,10 \$		96,57 \$	
23213		113,23 \$						136,66 \$		113,23 \$	
23214		142,74 \$						172,54 \$		142,74 \$	
23215		163,62 \$						196,35 \$		163,62 \$	
23221		70,86 \$						85,54 \$		70,86 \$	
23222		105,52 \$						127,33 \$		105,52 \$	
23223		121,77 \$						146,97 \$		121,77 \$	
23224		153,14 \$						183,77 \$		153,14 \$	
23225		170,69 \$						204,83 \$		170,69 \$	
23311		109,01 \$						130,81 \$		109,01 \$	
23312		166,61 \$						199,93 \$		166,61 \$	
23313		182,03 \$						218,43 \$		182,03 \$	
23314		224,20 \$						269,05 \$		224,20 \$	
23315		244,77 \$						293,72 \$		244,77 \$	
23321		122,39 \$						146,87 \$		122,39 \$	
23322		182,03 \$						218,43 \$		182,03 \$	
23323		197,46 \$						236,95 \$		197,46 \$	
23324		243,75 \$						292,50 \$		243,75 \$	
23325		274,62 \$						329,54 \$		274,62 \$	

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Méd. bucc.	Patho	Ortho	Pédo	Paro	Prosth	Radio
23401		64,38 \$						77,25 \$		64,38 \$	
23402		84,64 \$						101,62 \$		84,64 \$	
23403		113,44 \$						136,12 \$		113,44 \$	
23404		131,74 \$						158,09 \$		131,74 \$	
23405		133,30 \$						159,96 \$		133,30 \$	
23411		110,04 \$						132,04 \$		110,04 \$	
23412		137,81 \$						165,37 \$		137,81 \$	
23413		163,52 \$						196,23 \$		163,52 \$	
23414		163,52 \$						196,23 \$		163,52 \$	
23415		163,52 \$						196,23 \$		163,52 \$	
23501		61,71 \$						74,05 \$			
23502		93,09 \$						113,37 \$			
23503		103,89 \$						126,05 \$			
23504		131,32 \$						157,59 \$			
23505		136,53 \$						163,84 \$			
23511		110,04 \$						132,04 \$			
23512		163,52 \$						196,23 \$			
23513		163,52 \$						197,35 \$			
23514		163,52 \$						197,41 \$			
23515		163,52 \$						197,41 \$			
Enlèvement d'un pivot											
Maximum viager de 1 par dent permanente.											
25781		57,60 \$						69,12 \$		69,12 \$	
25782		115,20 \$						138,24 \$		138,24 \$	
Réparation de couronnes											
1 par dent, par période de 36 mois.											
27721		119,30 \$								143,16 \$	
27722	L	212,88 \$								255,46 \$	
Recimentation de couronnes											
1 par dent, par période de 36 mois.											
29101		56,57 \$						67,88 \$		67,88 \$	
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		86,39 \$						132,88 \$			
32222		137,81 \$						168,80 \$			
32232		52,46 \$						71,10 \$			
32311		118,55 \$						142,26 \$			
32312		147,97 \$						177,56 \$			
32313		205,08 \$						246,09 \$			
32314		236,23 \$						283,47 \$			
32321		86,39 \$						138,14 \$			
32322		86,39 \$						142,20 \$			

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Méd. bucc.	Patho	Ortho	Pédo	Paro	Prosth	Radio
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		359,10 \$		523,48 \$				430,92 \$			
33121		448,23 \$		702,25 \$				537,87 \$			
33131		621,29 \$		845,28 \$				745,54 \$			
33141		715,60 \$		983,51 \$				858,72 \$			
Trépanation et drainage											
39201		59,64 \$						71,57 \$			
39202		64,80 \$						77,75 \$			
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		36,00 \$								36,00 \$	
43422		71,99 \$								71,99 \$	
43423		107,99 \$								107,99 \$	
43424		143,98 \$								143,98 \$	
43427		18,51 \$								18,51 \$	
Soins divers											
42831		48,46 \$						81,44 \$	81,44 \$		
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	652,44 \$								782,92 \$	
51102	L	749,35 \$								899,22 \$	
51103	L	1 281,51 \$								1 537,81 \$	
Ajustement de prothèses											
54201		63,17 \$								75,80 \$	
Réparations et ajouts											
1 par prothèse, par période de 12 mois.											
55101	L	51,05 \$								61,26 \$	
55102	L	51,05 \$								61,26 \$	
55201	L	80,47 \$								96,57 \$	
55202	L	80,47 \$								96,57 \$	
55203	L	88,65 \$								127,03 \$	
55301	L	52,78 \$								63,34 \$	
55302	L	52,78 \$								63,34 \$	
55401	L	98,64 \$								118,37 \$	
55402	L	98,64 \$								118,37 \$	
55403	L	129,80 \$								155,75 \$	
Regarnissage ou rebasage											
1 par prothèse, par période de 24 mois.											
56211		184,31 \$								221,17 \$	
56212		184,31 \$								221,17 \$	
56213		256,99 \$								308,39 \$	
56221		164,41 \$								197,29 \$	
56222		167,00 \$								200,40 \$	
56223		261,32 \$								313,58 \$	
56231	L	209,40 \$								251,28 \$	
56232	L	244,01 \$								292,82 \$	

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Méd. bucc.	Patho	Ortho	Pédo	Paro	Prosth	Radio
56233	L	402,34 \$								482,81 \$	
56241	L	201,61 \$								241,94 \$	
56242	L	201,61 \$								241,94 \$	
56243	L	360,83 \$								433,00 \$	
56311	L	227,57 \$								273,09 \$	
56312	L	253,53 \$								304,24 \$	
56313	L	428,19 \$								513,83 \$	
56321	L	207,67 \$								249,21 \$	
56322	L	214,59 \$								257,51 \$	
56323	L	375,36 \$								450,43 \$	
Garnissage temporaire thérapeutique											
1 par prothèse, par période de 24 mois.											
56511		95,18 \$								114,22 \$	
56512		95,18 \$								114,22 \$	
56513		168,57 \$								241,77 \$	
56521		95,18 \$								114,22 \$	
56522		95,18 \$								114,22 \$	
56523		178,79 \$								214,55 \$	
56531		93,58 \$								112,30 \$	
56532		93,58 \$								112,30 \$	
56533		177,81 \$								213,38 \$	
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE											
71101		90,49 \$						110,99 \$	110,99 \$	90,49 \$	
71109		54,51 \$						65,42 \$	65,42 \$	54,51 \$	
71201		198,50 \$							241,01 \$	198,50 \$	
71209		119,30 \$							143,16 \$	119,30 \$	
71211		198,50 \$									
71219		119,30 \$									
72311		87,42 \$						110,99 \$	110,99 \$	87,42 \$	
72319		52,46 \$						62,95 \$	62,95 \$	52,46 \$	
74111		291,07 \$						349,28 \$	349,28 \$		
74112		270,45 \$						324,54 \$	324,54 \$		
74121		245,20 \$						295,12 \$	295,12 \$		
74122		340,53 \$						408,64 \$	408,64 \$		
74211		190,67 \$						232,24 \$	232,24 \$		
74212		285,99 \$						348,36 \$	348,36 \$		
74221		285,99 \$						348,36 \$	348,36 \$		
74222		381,32 \$						459,95 \$	459,95 \$		
74611		228,33 \$						273,99 \$	273,99 \$		
74612		350,67 \$						420,80 \$	420,80 \$		
74621		299,74 \$						359,69 \$	359,69 \$		
74631		235,01 \$						282,01 \$	282,01 \$		
74632		350,67 \$						467,84 \$	467,84 \$		
75111		87,42 \$						168,61 \$	168,61 \$		
75112		87,42 \$						107,39 \$	107,39 \$		
75113		198,07 \$						237,69 \$	237,69 \$		
75121		112,10 \$						265,46 \$	265,46 \$		
75122		173,51 \$						284,77 \$	284,77 \$		
75123		214,64 \$						258,90 \$	258,90 \$		
75211		126,20 \$						307,57 \$			
75212		385,94 \$						463,13 \$			
75221		354,12 \$						424,95 \$			
75301		119,20 \$						403,21 \$			
75303		476,65 \$						580,29 \$			
76941		193,83 \$						311,74 \$			
76949		193,83 \$						232,59 \$			
76951		78,16 \$						93,79 \$			
76952		156,33 \$						187,60 \$			
76961		96,91 \$									
76962		166,99 \$									
79601		65,81 \$						78,98 \$	78,98 \$		

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

Code	Labo	DG	Anesth	Endo	Méd. bucc.	Patho	Ortho	Pédo	Paro	Prostho	Radio
79602		65,81 \$						89,39 \$	89,39 \$		
79605		87,42 \$						106,22 \$	106,22 \$		
79606		87,42 \$						106,22 \$	106,22 \$		
79701		435,71 \$									
79702		435,71 \$									
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		58,07 \$					58,07 \$	58,07 \$			
P1100		262,97 \$					262,97 \$	262,97 \$			

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD
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.	Patho	Ortho	Pédo	Paro	Prosth	Radio
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		25,72 \$						31,02 \$			
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.											
01501									139,75 \$		
01701										81,38 \$	
01801				82,56 \$							
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	46,28 \$						55,53 \$	55,53 \$		
04401	L	38,07 \$						45,69 \$	45,69 \$		
0.3 MOULAGES DIAGNOSTICS NON MONTÉS											
04911		24,43 \$						32,33 \$			
04913		38,68 \$						58,06 \$			
1.0 PRÉVENTION											
Meulage interproximal des dents											
1 unité de temps par période de 12 mois.											
16201		18,83 \$									
Ajustement/équilibrage de l'occlusion											
Le coût d'une unité de temps se limite au coût d'une demi-unité.											
16511		15,02 \$								15,02 \$	
16517		15,02 \$								15,02 \$	
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		135,39 \$								177,00 \$	
21302		135,39 \$								177,00 \$	
23601		182,22 \$								218,67 \$	
23602		186,29 \$								223,55 \$	
25731		123,41 \$						148,09 \$		148,09 \$	
25732		185,12 \$						222,15 \$		222,15 \$	
25733		246,82 \$						296,19 \$		296,19 \$	
25751		190,26 \$								228,32 \$	
25752		217,01 \$								260,41 \$	
25753		242,72 \$								291,27 \$	
25754		219,06 \$								262,88 \$	
25755		244,77 \$								293,72 \$	
25756		268,42 \$								322,10 \$	
25761		190,26 \$								228,32 \$	
25762		217,01 \$								260,41 \$	
25763		242,72 \$								291,27 \$	
25764		222,14 \$								266,57 \$	
25765		273,58 \$								328,29 \$	
25766		328,08 \$								393,70 \$	

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD
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.	Patho	Ortho	Pédo	Paro	Prosth	Radio
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	559,48 \$								671,38 \$	
27301	L	559,48 \$								671,38 \$	
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		359,10 \$		523,48 \$				430,92 \$			
33121		448,23 \$		702,25 \$				537,87 \$			
33131		621,29 \$		845,28 \$				745,54 \$			
33141		715,60 \$		983,51 \$				858,72 \$			
4.0 PARODONTIE											
Traitements reliés à des pathologies buccales											
1 par période de 12 mois.											
41211		24,23 \$							40,72 \$		
41221		24,23 \$							44,14 \$		
41231		24,23 \$							44,14 \$		
Désensibilisation											
41301		40,12 \$							40,12 \$		
Jumelage ou attelle parodontale, provisoire, extracronaire											
43211		48,46 \$							67,96 \$		
43221		61,59 \$							98,16 \$		
43231		87,42 \$							104,90 \$		
43241		117,68 \$							141,22 \$		
43281		48,46 \$							74,70 \$		
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		48,46 \$							88,28 \$		
49102		48,46 \$							88,28 \$		
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	749,35 \$								899,22 \$	
51302	L	819,44 \$								983,33 \$	
51303	L	1 396,59 \$								1 675,91 \$	
51711	L	854,05 \$								1 024,86 \$	
51712	L	912,89 \$								1 095,47 \$	
51713	L	1 591,29 \$								1 909,54 \$	
52101	L	275,17 \$								330,20 \$	
52102	L	275,17 \$								330,20 \$	
52103	L	503,60 \$								604,33 \$	
52301	L	440,44 \$								528,53 \$	
52302	L	440,44 \$								528,53 \$	

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD
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.	Patho	Ortho	Pédo	Paro	Prosth	Radio
52303	L	818,57 \$								982,29 \$	
53101	L	749,35 \$								899,22 \$	
53102	L	749,35 \$								899,22 \$	
53103	L	1 352,46 \$								1 622,96 \$	
53201	L	706,95 \$								848,34 \$	
53202	L	725,99 \$								871,18 \$	
53203	L	1 396,59 \$								1 675,91 \$	
53301	L	1 284,11 \$								1 540,93 \$	
53302	L	1 355,06 \$								1 626,07 \$	
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE											
72111		198,50 \$									
72119		119,41 \$									
72211		287,98 \$									
72219		172,79 \$									
72221		396,98 \$									
72229		238,61 \$									
72231		437,84 \$									
72239		263,05 \$									
72321		174,84 \$						209,81 \$	209,81 \$		
72329		104,90 \$						125,89 \$	125,89 \$		
72331		193,83 \$									
72339		116,21 \$									
72511		87,42 \$						215,71 \$	215,71 \$		
72519		52,46 \$						108,50 \$	108,50 \$		
72521		291,07 \$						349,28 \$	349,28 \$		
72529		174,84 \$						209,81 \$	209,81 \$		
72531		291,07 \$							352,39 \$		
72539		174,84 \$							227,34 \$		
72541		291,07 \$							354,49 \$		
72551		341,45 \$							410,33 \$		
73121		193,83 \$							232,59 \$		
73411		143,03 \$							389,16 \$		
75302		119,20 \$									
75401		129,11 \$									
75402		571,98 \$									
75403		122,61 \$									
75411		326,94 \$									
75412		408,68 \$									
76201		538,27 \$						645,92 \$			
76301		621,33 \$						745,59 \$			
79603		87,42 \$						107,39 \$	107,39 \$		
79604		87,42 \$						110,81 \$	110,81 \$		
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		62,73 \$						62,73 \$			
80661		64,80 \$						64,80 \$			
80669		64,80 \$						64,80 \$			
80671		57,60 \$						57,60 \$			
80679		57,60 \$						57,60 \$			
81111	L	208,83 \$						208,83 \$			
81112	L	208,83 \$						208,83 \$			
81113	L	208,83 \$						208,83 \$			
81114	L	208,83 \$						208,83 \$			
81121	L	208,83 \$						208,83 \$			
81122	L	208,83 \$						208,83 \$			
81131	L	256,33 \$						256,33 \$			
81132	L	256,33 \$						256,33 \$			

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD
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.	Patho	Ortho	Pédo	Paro	Prosth	Radio
81135	L	417,70 \$						417,70 \$			
81211	L	256,33 \$						256,33 \$			
81212	L	256,33 \$						256,33 \$			
81221	L	192,26 \$						192,26 \$			
81222	L	192,26 \$						192,26 \$			
81231	L	208,83 \$						208,83 \$			
81232	L	208,83 \$						208,83 \$			
81241	L	256,33 \$						256,33 \$			
81242	L	256,33 \$						256,33 \$			
81243	L	192,26 \$						192,26 \$			
81251	L	320,44 \$						320,44 \$			
81252	L	320,44 \$						320,44 \$			
81253	L	320,44 \$						320,44 \$			
81254	L	348,05 \$									
P0500		31,29 \$					31,29 \$	31,29 \$			
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 \$						203,16 \$			
92213		213,20 \$						261,87 \$			
92214		255,83 \$						313,70 \$			
92215		255,83 \$						313,70 \$			
92216		255,83 \$						313,70 \$			
92217		255,83 \$						313,70 \$			
92218		255,83 \$						313,70 \$			
92222		85,61 \$						129,66 \$			
92223		128,46 \$						172,27 \$			
92224		171,28 \$						215,74 \$			
92225		171,28 \$						215,74 \$			
92226		171,28 \$						215,74 \$			
92227		171,28 \$						215,74 \$			
92228		171,28 \$						215,74 \$			
92301		58,72 \$						118,35 \$			
92302		114,07 \$						198,78 \$			
92303		185,36 \$						246,55 \$			
92304		247,14 \$						304,60 \$			
92305		247,14 \$						304,60 \$			
92306		247,14 \$						304,60 \$			
92307		247,14 \$						304,60 \$			
92308		247,14 \$						304,60 \$			
92321		40,62 \$	48,74 \$					48,74 \$			
92322		74,89 \$	89,87 \$					89,87 \$			
92323		112,53 \$	135,04 \$					135,04 \$			
92324		148,54 \$	178,24 \$					178,24 \$			
92325		148,54 \$	178,24 \$					178,24 \$			
92326		148,54 \$	178,24 \$					178,24 \$			
92327		148,54 \$	178,24 \$					178,24 \$			
92328		148,54 \$	178,24 \$					178,24 \$			
92411		38,68 \$						72,76 \$	38,68 \$		
92412		74,31 \$						96,40 \$	74,31 \$		
92413		109,94 \$						131,93 \$	109,94 \$		
92414		143,98 \$						172,77 \$	143,98 \$		
92415		143,98 \$						172,77 \$	143,98 \$		
92416		143,98 \$						172,77 \$	143,98 \$		
92417		143,98 \$						172,77 \$	143,98 \$		
92418		143,98 \$						172,77 \$	143,98 \$		

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD
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.	Patho	Ortho	Pédo	Paro	Prosth	Radio
92421		40,72 \$						76,92 \$	40,72 \$		
92431		45,26 \$						78,58 \$	45,26 \$		
92432		79,61 \$						108,04 \$	79,61 \$		
92433		114,22 \$						137,96 \$	114,22 \$		
92434		148,83 \$						178,60 \$	148,83 \$		
92435		148,83 \$						178,60 \$	148,83 \$		
92436		148,83 \$						178,60 \$	148,83 \$		
92437		148,83 \$						178,60 \$	148,83 \$		
92438		148,83 \$						178,60 \$	148,83 \$		
92441		52,94 \$						100,79 \$	52,94 \$		
92442		93,66 \$						147,93 \$	93,66 \$		
92443		131,65 \$						196,96 \$	131,65 \$		
92444		167,63 \$						245,99 \$	167,63 \$		
92445		167,63 \$						245,99 \$	167,63 \$		
92446		167,63 \$						245,99 \$	167,63 \$		
92447		167,63 \$						245,99 \$	167,63 \$		
92448		167,63 \$						245,99 \$	167,63 \$		
92451		115,20 \$						138,24 \$			
92452		159,42 \$						191,30 \$			
92453		213,93 \$						256,72 \$			
92454		266,37 \$						319,64 \$			
92455		266,37 \$						319,64 \$			
92456		266,37 \$						319,64 \$			
92457		266,37 \$						319,64 \$			
92458		266,37 \$						319,64 \$			
94302		62,73 \$									
99111		C.S.									
99222		C.S.									
99333		C.S.									