



Health
Canada

Santé
Canada

MANITOBA

Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA

Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale

Date d'entrée en vigueur
Le 1^{er} mai 2017

- Les soins dentaires couverts dans le cadre du Programme des SSNA sont assujettis aux modalités du programme.
- Tous les codes d'actes figurant dans l'Annexe B nécessitent une prédétermination.
- Veuillez vous reporter au *Guide concernant les prestations dentaires du Programme des SSNA* pour obtenir plus de renseignements sur les politiques, les lignes directrices et les critères relatifs aux soins dentaires admissibles dans le cadre du Programme des SSNA.
- Veuillez vous reporter à la *Trousse de soumission des demandes de paiement pour soins dentaires* pour obtenir plus de renseignements sur les modalités de soumission d'une demande de paiement dans le cadre du Programme des SSNA.
- Les spécialistes sont rémunérés au taux de spécialistes dans le cas de certains codes d'acte dentaire relatifs à leur spécialité. Pour tous les autres codes d'acte dentaire, les spécialistes sont rémunérés au taux de dentistes généralistes.

Pour toute question, veuillez communiquer avec le Centre d'appels à l'intention des fournisseurs du Programme des SSNA au 1 888 511-4666.

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

Code	Labo	Chirur
0.0 DIAGNOSTIC		
0.1 EXAMENS		
Nombre maximal d'examens admissibles - Bénéficiaires de 17 ans et plus : 3 par période de 12 mois; bénéficiaires de moins de 17 ans : 4 par période de 12 mois. Les limites de fréquence tiennent compte de l'ensemble des examens effectués par un même fournisseur, par d'autres fournisseurs travaillant dans le même cabinet ou dans différents cabinets, ainsi que de la période d'admissibilité de chaque service. Les examens complet ou sommaire effectués par un spécialiste ne sont pas inclus dans le nombre maximal d'examens admissibles pour un bénéficiaire.		
Examen buccal complet et diagnostic		
01601		145,54 \$
Examen spécifique 1 par période de 12 mois.		
01204		37,88 \$
Examen d'urgence 1 par période de 12 mois.		
01205		33,03 \$
Examen et diagnostic d'un spécialiste - Limité 1 par période de 12 mois.		
01402		52,36 \$
01602		65,34 \$
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		69,15 \$
02102		88,71 \$
02121		66,94 \$
02122		71,35 \$
02123		75,76 \$
02124		80,16 \$
02125		84,57 \$
Radiographies intraorales (1 à 10 pellicules) 10 par période de 12 mois.		
02111		16,30 \$
02112		22,47 \$
02113		28,64 \$
02114		34,80 \$
02115		40,96 \$
02116		44,92 \$
02117		49,33 \$
02118		53,73 \$
02119		58,14 \$
02120		62,55 \$
02131		24,67 \$
02132		37,57 \$
02141		16,30 \$
02142		22,47 \$

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

Code	Labo	Chirur
02143		28,64 \$
02144		34,80 \$
Radiographie panoramique		
02601		72,20 \$
Radiographies céphalométriques		
02701		67,85 \$
02702		67,85 \$
Radiographies tomographies		
02801		23,77 \$
02802		23,77 \$
02931		59,36 \$
02932		91,19 \$
02933		91,19 \$
02934		91,19 \$
0.3 TESTS DE LABORATOIRE		
04311	L	72,34 \$
04312	L	115,97 \$
04313	L	85,57 \$
04321	L	168,26 \$
04322	L	224,39 \$
04323	L	168,26 \$
4.0 PARODONTIE		
42831		72,00 \$
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE		
71101		118,39 \$
71109		94,71 \$
71201		223,46 \$
71209		178,77 \$
71211		201,92 \$
71219		166,31 \$
72111		223,46 \$
72119		178,77 \$
72211		299,78 \$
72219		239,82 \$
72221		403,58 \$
72229		322,86 \$
72231		466,48 \$
72239		373,17 \$
72311		118,39 \$
72319		94,71 \$
72321		188,88 \$
72329		151,10 \$
72331		263,74 \$
72339		210,98 \$
74111		262,82 \$
74112		499,82 \$
74121		299,54 \$
74122		498,16 \$
74211		439,56 \$

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

Code	Labo	Chirur
74212		432,42 \$
74221		512,88 \$
74222		782,57 \$
74611		284,40 \$
74612		469,11 \$
74621		491,23 \$
74631		287,09 \$
74632		499,82 \$
75111		90,96 \$
75112		113,21 \$
75113		241,96 \$
75121		200,48 \$
75122		211,96 \$
75123		262,20 \$
75211		282,13 \$
75212		471,46 \$
75221		432,59 \$
75301		145,61 \$
75303		366,85 \$
76941		209,09 \$
76949		129,42 \$
76951		68,07 \$
76952		136,10 \$
76961		79,04 \$
76962		161,96 \$
79601		61,85 \$
79602		61,85 \$
79605		58,92 \$
79606		73,50 \$
79701		586,29 \$
79702		586,29 \$
9.0 SERVICES GÉNÉRAUX COMPLÉMENTAIRES		
Les dispositions de la Politique concernant la sédation et l'anesthésie générale du Programme des SSNA doivent être respectées. Veuillez vous reporter au site Web des fournisseurs et des demandes de paiement du Programme des SSNA à l'adresse http://www.fr.provider.express-scripts.ca/ pour en savoir davantage sur les politiques des SSNA en matière de soins dentaires.		
92212		208,37 \$
92213		260,45 \$
92214		312,52 \$
92215		364,60 \$
92216		416,68 \$
92217		416,68 \$
92218		416,68 \$
92222		136,82 \$
92223		187,54 \$
92224		238,29 \$
92225		289,02 \$
92226		339,76 \$
92227		339,76 \$
92228		339,76 \$

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

Code	Labo	Chirur
92301		72,01 \$
92302		139,35 \$
92303		226,44 \$
92304		301,91 \$
92305		377,40 \$
92306		420,63 \$
92307		420,63 \$
92308		420,63 \$
92321		46,08 \$
92322		92,13 \$
92323		137,17 \$
92324		183,22 \$
92325		229,29 \$
92326		274,30 \$
92327		274,30 \$
92328		274,30 \$
92411		57,72 \$
92412		86,67 \$
92413		115,64 \$
92414		144,60 \$
92415		173,56 \$
92416		202,53 \$
92417		202,53 \$
92418		202,53 \$
92431		139,50 \$
92432		172,10 \$
92433		204,70 \$
92434		237,30 \$
92435		205,60 \$
92436		230,45 \$
92437		230,45 \$
92438		230,45 \$
92441		125,10 \$
92442		151,61 \$
92443		223,41 \$
92444		297,89 \$
92445		344,61 \$
92446		391,33 \$
92447		391,33 \$
92448		391,33 \$
92451		143,26 \$
92452		183,85 \$
92453		210,54 \$
92454		237,23 \$
92455		263,95 \$
92456		290,64 \$
92457		290,64 \$
92458		290,64 \$

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

Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.		
Code	Labo	Chirur
0.0 DIAGNOSTIC		
0.1 EXAMENS		
<p>Nombre maximal d'examens admissibles - Bénéficiaires de 17 ans et plus : 3 par période de 12 mois; bénéficiaires de moins de 17 ans : 4 par période de 12 mois. Les limites de fréquence tiennent compte de l'ensemble des examens effectués par un même fournisseur, par d'autres fournisseurs travaillant dans le même cabinet ou dans différents cabinets, ainsi que de la période d'admissibilité de chaque service.</p> <p>Les examens complet ou sommaire effectués par un spécialiste ne sont pas inclus dans le nombre maximal d'examens admissibles pour un bénéficiaire.</p>		
Examen complet et diagnostic par un dentiste spécialiste		
1 par période de 60 mois.		
Lorsqu'un examen complet par un dentiste spécialiste est réglé au cours d'une période de 12 mois, cela élimine l'examen sommaire pour la même spécialité au cours d'une période de douze (12) mois.		
01401		137,57 \$
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	45,14 \$
04401	L	52,77 \$
0.3 MOULAGES DIAGNOSTICS NON MONTÉS		
04911		71,93 \$
04913		162,01 \$
4.0 PARODONTIE		
Traitements reliés à des pathologies buccales		
1 par période de 12 mois.		
41211		71,66 \$
41221		37,63 \$
41231		35,64 \$
Jumelage ou attelle parodontale, provisoire, extracronaire		
43211		75,02 \$
43221		68,15 \$
43231		71,45 \$
43241		70,55 \$
43281		56,23 \$
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE		
72511		164,92 \$
72519		174,11 \$
72521		444,15 \$
72529		444,15 \$
72531		428,64 \$
72539		280,08 \$
72541		81,23 \$
72551		162,46 \$
73121		143,97 \$
73411		359,04 \$
75302		145,61 \$
75401		157,72 \$
75402		698,73 \$
75403		149,78 \$

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

Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.		
Code	Labo	Chirur
75411		781,45 \$
75412		499,24 \$
76201		657,55 \$
76301		783,29 \$
79603		87,38 \$
79604		87,38 \$
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.fr.provider.express-scripts.ca/ pour en savoir davantage sur les politiques des SSNA en matière de soins dentaires.		
92421		27,66 \$
94302		88,65 \$
99222		C.S.