



Health
Canada

Santé
Canada

TERRITOIRES DU NORD-OUEST

Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA

Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale

Date d'entrée en vigueur

Le 1^{er} février 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.

TERRITOIRES DU NORD-OUEST
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		96,31 \$
Examen spécifique 1 par période de 12 mois.		
01204		56,45 \$
Examen d'urgence 1 par période de 12 mois.		
01205		56,45 \$
Examen et diagnostic d'un spécialiste - Limité 1 par période de 12 mois.		
01402		52,36 \$
01602		67,77 \$
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		154,93 \$
02102		154,93 \$
02121		162,76 \$
02122		170,59 \$
02123		178,41 \$
02124		186,24 \$
02125		194,09 \$
Radiographies intraorales (1 à 10 pellicules) 10 par période de 12 mois.		
02111		22,56 \$
02112		37,54 \$
02113		54,22 \$
02114		69,68 \$
02115		83,71 \$
02116		100,67 \$
02117		116,14 \$
02118		131,64 \$
02119		147,08 \$
02120		154,92 \$
02131		38,67 \$
02132		58,07 \$
02141		23,23 \$
02142		37,54 \$

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

Code	Labo	Chirur
02143		54,22 \$
02144		69,68 \$
Radiographie panoramique		
02601		92,88 \$
Radiographies céphalometriques		
02701		106,25 \$
02702		106,26 \$
Radiographies tomographies		
02801		35,03 \$
02802		35,03 \$
02931		106,25 \$
02932		166,66 \$
02933		163,71 \$
02934		166,66 \$
0.3 TESTS DE LABORATOIRE		
04311	L	76,73 \$
04312	L	76,73 \$
04313	L	82,92 \$
04321	L	111,03 \$
04322	L	396,48 \$
04323	L	111,03 \$
4.0 PARODONTIE		
42831		59,03 \$
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE		
71101		98,83 \$
71109		59,31 \$
71201		215,22 \$
71209		129,14 \$
71211		215,22 \$
71219		129,14 \$
72111		195,13 \$
72119		117,07 \$
72211		292,67 \$
72219		175,58 \$
72221		372,47 \$
72229		223,48 \$
72231		430,55 \$
72239		320,38 \$
72311		88,69 \$
72319		53,24 \$
72321		133,06 \$
72329		79,86 \$
72331		195,13 \$
72339		117,07 \$
74111		266,02 \$
74112		345,75 \$
74121		319,25 \$
74122		423,14 \$
74211		266,02 \$

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

Code	Labo	Chirur
74212		345,75 \$
74221		319,25 \$
74222		423,14 \$
74611		305,93 \$
74612		406,28 \$
74621		372,47 \$
74631		305,93 \$
74632		406,28 \$
75111		195,13 \$
75112		195,13 \$
75113		241,96 \$
75121		203,96 \$
75122		211,96 \$
75123		262,20 \$
75211		440,08 \$
75212		471,46 \$
75221		432,59 \$
75301		622,25 \$
75303		622,25 \$
76941		332,51 \$
76949		332,51 \$
76951		102,02 \$
76952		203,96 \$
76961		212,79 \$
76962		239,43 \$
79601		88,70 \$
79602		93,12 \$
79605		93,12 \$
79606		93,12 \$
79701		532,26 \$
79702		532,26 \$
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		198,34 \$
92213		297,51 \$
92214		396,68 \$
92215		396,68 \$
92216		396,68 \$
92217		396,68 \$
92218		396,68 \$
92222		198,34 \$
92223		297,51 \$
92224		396,68 \$
92225		396,68 \$
92226		396,68 \$
92227		396,68 \$
92228		396,68 \$

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

Code	Labo	Chirur
92301		71,73 \$
92302		139,35 \$
92303		225,70 \$
92304		301,91 \$
92305		301,91 \$
92306		301,91 \$
92307		301,91 \$
92308		301,91 \$
92321		75,48 \$
92322		150,98 \$
92323		226,44 \$
92324		301,91 \$
92325		301,91 \$
92326		301,91 \$
92327		301,91 \$
92328		301,91 \$
92411		36,81 \$
92412		55,24 \$
92413		78,65 \$
92414		99,78 \$
92415		99,78 \$
92416		99,78 \$
92417		99,78 \$
92418		99,78 \$
92431		50,77 \$
92432		93,34 \$
92433		100,51 \$
92434		129,64 \$
92435		129,64 \$
92436		129,64 \$
92437		129,64 \$
92438		129,64 \$
92441		79,60 \$
92442		119,40 \$
92443		159,19 \$
92444		198,99 \$
92445		198,99 \$
92446		198,99 \$
92447		198,99 \$
92448		198,99 \$
92451		109,85 \$
92452		164,73 \$
92453		261,34 \$
92454		325,40 \$
92455		325,40 \$
92456		325,40 \$
92457		325,40 \$
92458		325,40 \$

TERRITOIRES DU NORD-OUEST
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	66,30 \$
04401	L	66,30 \$
0.3 MOULAGES DIAGNOSTICS NON MONTÉS		
04911		65,17 \$
04913		137,67 \$
4.0 PARODONTIE		
Traitements reliés à des pathologies buccales		
1 par période de 12 mois.		
41211		81,76 \$
41221		81,76 \$
41231		81,76 \$
Jumelage ou attelle parodontale, provisoire, extracronaire		
43211		131,55 \$
43221		74,13 \$
43231		82,02 \$
43241		82,02 \$
43281		82,02 \$
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE		
72511		177,45 \$
72519		106,47 \$
72521		319,24 \$
72529		191,53 \$
72531		321,51 \$
72539		213,58 \$
72541		213,58 \$
72551		332,96 \$
73121		190,67 \$
73411		174,73 \$
75302		622,25 \$
75401		157,72 \$
75402		698,73 \$
75403		149,78 \$

TERRITOIRES DU NORD-OUEST
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		399,39 \$
75412		499,24 \$
76201		873,24 \$
76301		759,02 \$
79603		88,70 \$
79604		93,12 \$
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		22,11 \$
94302		71,88 \$
99222		C.S.