



Le 27 juin 2017

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

À partir du 1^{er} juillet 2017, l'application de vernis fluoré fera partie des services de prévention. Veuillez utiliser le nouveau code 12103 du Programme des SSNA relativement à l'application de vernis fluoré .

Annexe A			
1.0 Prévention			
Spécialité	Code d'acte dentaire	Honoraires	Type de changement
DG/Pédo	12103	32,00 \$	AJOUT
DG/Pédo	12400	26,00 \$	MODIFICATION

À partir du 23 juin 2017, le Programme des SSNA modifiera la couverture des scellants et des restaurations préventives en résine.

- Les prémolaires seront désormais comprises dans la couverture des scellants et des restaurations préventives en résine. Voir ci-dessous les codes qui ont été ajoutés.
- La couverture de ces services sera désormais offerte aux bénéficiaires admissibles âgés de moins de 18 ans (auparavant, la limite d'âge était de 14 ans).
- La limite viagère est de deux scellants ou de deux restaurations préventives en résine par dent admissible.

Annexe A	
1.0 Prévention	
Spécialité	Code d'acte dentaire
DG	13401
DG	13404
Pédo	13430
DG	23220
Pédo	23340

Annexe A			
1.0 Prévention			
Spécialité	Code d'acte dentaire	Honoraires	Type de changement
DG	23210	51,30 \$	AJOUT
Pédo	23330	61,56 \$	AJOUT



À compter du 1^{er} avril 2017, la fréquence de tous les actes dentaires relatifs au détartrage et au surfaçage radiculaire sera modifiée de la manière indiquée ci-dessous.

Annexe A 1.0 Prévention		
Âge	Ancienne description	Nouvelle description
Bénéficiaires de 11 ans et moins	Une demi-unité de temps par période de 6 mois en combinaison avec le surfaçage radiculaire.	1 unité de temps par période de 12 mois en combinaison avec le surfaçage radiculaire.
Bénéficiaires de 12 à 16 ans	1 unité de temps par période de 6 mois en combinaison avec le surfaçage radiculaire.	2 unités de temps par période de 12 mois en combinaison avec le surfaçage radiculaire.

Annexe A 4.0 Parodontie		
Âge	Ancienne description	Nouvelle description
Bénéficiaires de 11 ans et moins	Une demi-unité de temps par période de 6 mois en combinaison avec le détartrage.	1 unité de temps par période de 12 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.	2 unités de temps par période de 12 mois en combinaison avec le détartrage.

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

Nous vous remercions de votre collaboration.



Health
Canada

Santé
Canada

QUÉBEC

Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA

Dentistes généralistes et spécialistes

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

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

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo	DG	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho
0.0 DIAGNOSTIC								
0.1 EXAMENS								
Nombre maximal d'examens admissibles - Bénéficiaires de 17 ans et plus : 3 par période de 12 mois; bénéficiaires de moins de 17 ans : 4 par période de 12 mois. Les limites de fréquence tiennent compte de l'ensemble des examens effectués par un même fournisseur, par d'autres fournisseurs travaillant dans le même cabinet ou dans différents cabinets, ainsi que de la période d'admissibilité de chaque service.								
Les examens complet ou sommaire effectués par un spécialiste ne sont pas inclus dans le nombre maximal d'examens admissibles pour un bénéficiaire.								
Examen buccal complet								
1 par période de 60 mois - L'examen complet remplace l'examen de rappel pendant la période d'admissibilité respective.								
Dentition primaire et mixte								
01110		63,86 \$						
01120		76,43 \$						
01151						79,34 \$		
01155						97,62 \$		
Dentition permanente								
Seuls les bénéficiaires de 12 ans et plus sont admissibles.								
01130		112,02 \$						
01156						120,57 \$		
Examen de rappel								
Bénéficiaires de 17 ans et plus : 1 par période de 12 mois;								
Bénéficiaires de moins de 17 ans : 1 par période de 6 mois.								
01152						64,92 \$		
01200		61,77 \$						
01250		47,11 \$						
01255						65,27 \$		
Examen d'un aspect particulier								
1 par période de 12 mois.								
01154						43,84 \$		
01400		32,44 \$						
Examen d'urgence								
1 par période de 12 mois.								
01153						43,84 \$		
01205							90,03 \$	
01300		32,44 \$						
01305							32,44 \$	
01517				32,44 \$				
01713								49,68 \$
Examen d'un spécialiste - Limité								
1 par période de 12 mois (sur la recommandation d'un dentiste généraliste; une justification est requise).								
01405							32,44 \$	
01716								32,44 \$
01802			82,72 \$					
0.2 RADIOGRAPHIES								
Radiographies intraorales, série complète								
1 par période de 60 mois.								
Ne doit pas être couvert conjointement avec une radiographie panoramique pendant la période prévue de 60 mois.								
02110			61,77 \$			79,57 \$	79,57 \$	79,57 \$
02111								79,57 \$

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

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo	DG	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho
Radiographies intraorales (1 à 10 pellicules)								
10 par période de 12 mois.								
02111		23,78 \$						
02112		29,32 \$						
02113		37,70 \$						
02114		48,17 \$						
02115		57,59 \$						
02116		68,05 \$						
02121			23,78 \$			23,04 \$	23,04 \$	23,04 \$
02122							29,32 \$	29,32 \$
02123							37,70 \$	
02124							48,17 \$	
02131		26,43 \$						
02132		33,50 \$						
02135			26,43 \$			26,43 \$	26,18 \$	26,18 \$
02139			32,60 \$			32,60 \$	16,76 \$	16,76 \$
02141		23,78 \$						
02142		29,32 \$						
02143		37,70 \$						
02144		48,17 \$						
02150			32,60 \$			16,76 \$	16,76 \$	16,76 \$
02154								48,17 \$
02171			23,04 \$					
02172			29,32 \$					
02173			37,70 \$					
02174			48,17 \$					
02175			56,57 \$					
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.								
02600		63,86 \$						
02601			62,73 \$					
02610			59,90 \$			63,86 \$	63,86 \$	63,86 \$
0.3 TESTS DE LABORATOIRE								
04302	L	116,21 \$						
04305			197,14 \$	200,69 \$		200,69 \$	200,69 \$	
04311	L	98,43 \$						
04312	L	235,58 \$						
04315			107,84 \$	107,84 \$		107,84 \$	107,84 \$	
04316			270,12 \$	270,12 \$		270,12 \$	253,37 \$	
04319	L			114,16 \$				
04324	L					157,81 \$		
04325	L					132,48 \$		
04326	L					316,61 \$		
1.0 PRÉVENTION								
Prophylaxie								
Bénéficiaires de 17 ans et plus : 1 séance par période de 12 mois; bénéficiaires de moins de 17 ans : 1 séance par période de 6 mois.								
11100		18,61 \$						
11200		24,23 \$						

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

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo	DG	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prosth
11205							24,23 \$	
11300		27,26 \$						
11305							27,26 \$	
11400						18,61 \$		
11410						24,23 \$		
11420						27,26 \$		
12156								27,26 \$
Application topique de fluorure								
Service admissible seulement pour les bénéficiaires de moins de 17 ans : 1 application par période de 6 mois.								
12400		29,00 \$				29,00 \$		
Scellants des puits et fissures								
Service admissible seulement pour les bénéficiaires de moins de 14 ans sur la surface occlusale des molaires permanentes ainsi que sur la surface linguale des incisives permanentes du maxillaire supérieur, lorsque ces surfaces n'ont pas subi de restauration.								
13401		42,00 \$						
13404		34,00 \$						
13430						50,40 \$		
2.0 RESTAURATION								
Caries, trauma et contrôle de la douleur								
Maximum viager de 2 dents, en cas d'urgence. Les caries, traumatismes et le contrôle de la douleur ne doivent pas être couverts conjointement avec les actes dentaires suivants: restaurations, trépanation et drainage, pulpectomie, pulpotomie, traitement de canal s'ils sont effectués à la même date de service et sur la même dent.								
20111		55,49 \$	55,49 \$					
20115						68,19 \$		
20119			84,57 \$					
20121		84,57 \$						
20125						84,57 \$		
20131		24,67 \$						
20160						83,07 \$		
20161		58,64 \$						
Restaurations, amalgame ou composite; couronnes complètes préfabriquées								
Les restaurations sur les incisives primaires ne sont couvertes que pour les bénéficiaires de moins de 5 ans. Les restaurations sont assujetties à des restrictions relatives au nombre de surfaces distinctes restaurées et à une limite d'une restauration par période de 12 mois pour un même fournisseur ou pour un autre fournisseur au sein du même cabinet.								
21101		47,11 \$						
21102		96,31 \$						
21103		116,21 \$						
21104		147,61 \$						
21105		153,89 \$						
21121		47,11 \$						
21122		96,31 \$						
21123		116,21 \$						
21124		147,61 \$						
21125		153,89 \$						
21141						63,32 \$		
21142						131,52 \$		
21143						157,81 \$		
21144						200,69 \$		
21145						237,69 \$		
21151						63,32 \$		

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

ANNEXE A

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo	DG	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho
21152						131,52 \$		
21153						157,81 \$		
21154						200,69 \$		
21155						237,69 \$		
21161						65,27 \$		
21162						134,45 \$		
21163						160,73 \$		
21164						210,42 \$		
21165						264,01 \$		
21211		48,17 \$						
21212		99,46 \$						
21213		119,35 \$						
21214		155,99 \$						
21215		196,83 \$						
21221		64,92 \$						
21222		113,08 \$						
21223		147,61 \$						
21224		181,13 \$						
21225		231,38 \$						
21231		48,17 \$						
21232		99,46 \$						
21233		119,35 \$						
21234		155,99 \$						
21235		196,83 \$						
21241		64,92 \$						
21242		113,08 \$						
21243		147,61 \$						
21244		181,13 \$						
21245		231,38 \$						
21251						88,65 \$		
21252						151,98 \$		
21253						200,69 \$		
21254						244,52 \$		
21255						309,79 \$		
21261						65,27 \$		
21262						134,45 \$		
21263						160,73 \$		
21264						210,42 \$		
21265						264,01 \$		
21271						88,65 \$		
21272						151,98 \$		
21273						200,69 \$		
21274						244,52 \$		
21275						309,79 \$		
21291								47,11 \$
21292								96,31 \$
21293								116,21 \$
21294								147,61 \$
21295								180,58 \$
21296								180,58 \$

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

ANNEXE A

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo	DG	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho
21301		23,78 \$						
21302		37,70 \$						
21303		50,25 \$						
21304		61,77 \$						
21391								41,15 \$
21392								66,03 \$
21393								90,91 \$
21394								120,57 \$
21395								297,34 \$
21411						28,76 \$		
21412						49,68 \$		
21413						66,24 \$		
21414						82,80 \$		
22201		146,23 \$						
22211		153,89 \$						
22305						208,34 \$		
22315						237,69 \$		
22401		153,89 \$						
22410						194,73 \$		
22501		194,73 \$						
23111		86,92 \$						
23112		98,43 \$						
23113		174,86 \$						
23114		238,72 \$						
23115		238,72 \$						
23118		298,62 \$						
23131						113,99 \$		
23132						132,48 \$		
23133						237,69 \$		
23134						319,00 \$		
23135						343,88 \$		
23181								86,92 \$
23182								86,92 \$
23183								98,43 \$
23184								174,86 \$
23185								238,72 \$
23186								298,62 \$
23191								88,97 \$
23192								144,48 \$
23193								165,43 \$
23194								223,00 \$
23195								254,42 \$
23196								254,42 \$
23211		88,97 \$						
23212		144,48 \$						
23213		165,43 \$						
23214		223,00 \$						
23215		254,42 \$						
23220		60,71 \$						
23221		102,18 \$						

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

ANNEXE A

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo	DG	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho
23222		152,86 \$						
23223		187,41 \$						
23224		240,80 \$						
23225		294,20 \$						
23311		64,92 \$						
23312		74,33 \$						
23313		134,02 \$						
23314		146,23 \$						
23315		146,23 \$						
23331						116,90 \$		
23332						195,81 \$		
23333						220,15 \$		
23334						277,64 \$		
23335						342,91 \$		
23340						112,92 \$		
23341						128,58 \$		
23342						205,55 \$		
23343						253,28 \$		
23344						325,37 \$		
23345						396,49 \$		
23411		74,33 \$						
23412		120,40 \$						
23413		152,86 \$						
23414		153,89 \$						
23415		153,89 \$						
23421						95,26 \$		
23422						106,79 \$		
23423						194,73 \$		
23424						208,34 \$		
23425						208,34 \$		
23521						99,37 \$		
23522						161,71 \$		
23523						204,57 \$		
23524						237,69 \$		
23525						237,69 \$		
29120						126,65 \$		
29145						77,31 \$		
Réparations de couronnes								
1 par dent, par période de 36 mois.								
27236								254,42 \$
27722	L	95,26 \$						
Enlèvement d'un pivot								
Maximum viager de 1 par dent permanente.								
25785						165,61 \$		
26709								231,86 \$
27731		65,18 \$						
27732		130,37 \$						
39501			358,50 \$					

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

ANNEXE A

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo	DG	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho
Recimentation de couronnes								
1 par dent, par période de 36 mois.								
26710								177,31 \$
27112								86,70 \$
27229								81,83 \$
27240								146,49 \$
29100		74,33 \$						
29150						110,08 \$		
29160						78,70 \$		
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.								
32240						115,92 \$		
32340						125,66 \$		
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 8.								
32201		85,86 \$						
32202		143,45 \$						
32210		85,86 \$						
32221			127,62 \$					
32222			204,57 \$					
32241						122,39 \$		
32242						194,82 \$		
32311			143,20 \$					
32312			179,24 \$					
32313			235,20 \$					
32314			275,35 \$					
32341						132,67 \$		
32343						252,14 \$		
33100		420,88 \$						
33111			633,21 \$					
33121			779,34 \$					
33131			1 047,24 \$					
33141			1 234,15 \$					
33150						565,02 \$		
33160						746,49 \$		
33170						953,02 \$		
33180						1 112,93 \$		
33200		599,92 \$						
33300		769,53 \$						
33400		893,07 \$						
33475		123,54 \$						
39901		85,86 \$						
39902		85,86 \$						
39903		115,18 \$						
39904		143,45 \$						

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

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo	DG	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho
39981		58,64 \$						
39985		58,64 \$						
Ouverture et Drainage								
35112			242,90 \$					
35121			242,90 \$					
39201		41,88 \$	127,62 \$					
39202		101,56 \$	179,24 \$					
39241						56,50 \$		
39242						142,97 \$		
4.0 PARODONTIE								
Détartrage								
Bénéficiaires de 11 ans et moins : 1 unité de temps par période de 12 mois en combinaison avec le surfaçage radiculaire; Bénéficiaires de 12 à 16 ans : 2 unités de temps par période de 12 mois en combinaison avec le surfaçage radiculaire; Bénéficiaires de 17 ans et plus : 4 unités de temps par période de 12 mois en combinaison avec le surfaçage radiculaire. Toute unité de temps additionnelle nécessite une prédétermination.								
12250								58,00 \$
12252		33,50 \$						
12254		33,50 \$						
43401							69,60 \$	58,00 \$
43402							120,00 \$	100,00 \$
43403							169,20 \$	141,00 \$
43404							218,40 \$	182,00 \$
43405								187,58 \$
43411		58,00 \$						
43412		100,00 \$						
43413		141,00 \$						
43414		182,00 \$						
43417		33,00 \$						
43431						58,00 \$		
43432						100,00 \$		
43433						141,00 \$		
43434						182,00 \$		
Soins divers								
41200		61,77 \$						
42004							77,94 \$	
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.								
51100	L	683,68 \$						
51110	L	879,48 \$						
51120	L	1 281,50 \$						

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

ANNEXE A

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo	DG	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho
51505	L							2 694,54 \$
51506	L							1 636,61 \$
51508	L							1 055,36 \$
Ajustements de prothèses								
54209								121,45 \$
54250		46,07 \$						
54251		46,07 \$						
Réparations et ajouts								
1 par prothèse, par période de 12 mois.								
54405	L							207,31 \$
54406	L							305,71 \$
54407	L							404,13 \$
54408	L							432,40 \$
54409	L							294,20 \$
54415	L							294,20 \$
54416	L							366,44 \$
55101	L	53,40 \$						
55102	L	53,40 \$						
55103	L	53,40 \$						
55104	L	53,40 \$						
55201	L	113,08 \$						
55202	L	113,08 \$						
55203	L	113,08 \$						
55204	L	113,08 \$						
55520	L	113,08 \$						
55530	L	113,08 \$						
Regarnissage ou rebasage								
1 par prothèse, par période de 24 mois.								
56200		181,13 \$						
56201		181,13 \$						
56204								328,75 \$
56205								274,30 \$
56206	L							478,47 \$
56210		181,13 \$						
56211		181,13 \$						
56215	L							684,73 \$
56220	L	210,45 \$						
56221	L	210,45 \$						
56222	L	345,50 \$						
56225								478,47 \$
56230	L	210,45 \$						
56231	L	210,45 \$						
56232	L	345,50 \$						
56255								859,21 \$
56260	L	210,45 \$						
56261	L	210,45 \$						
56262	L	210,45 \$						
56263	L	210,45 \$						

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

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo	DG	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho
56265								661,68 \$
56280	L	345,50 \$						
56290	L	345,50 \$						
Garnissage temporaire thérapeutique								
1 par prothèse, par période de 24 mois.								
54275								143,20 \$
56270		84,81 \$						
56271		84,81 \$						
56272		84,81 \$						
56273		84,81 \$						
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE								
71001								93,37 \$
71002								68,05 \$
71004								169,13 \$
71008								177,99 \$
71101		93,37 \$						
71111		68,05 \$						
71150						95,26 \$		
71151						71,19 \$		
71160						110,53 \$		
71161						71,19 \$		
72100		177,99 \$						
72110		246,03 \$						
72300		93,37 \$						
74108	L	213,58 \$						
74170	L					264,11 \$		
74180						272,22 \$		
74408	L	202,07 \$						
74650	L					250,23 \$		
75100		58,64 \$						
75101		242,90 \$						
75110		136,10 \$						
75301		217,78 \$						
75310						235,57 \$		
75315						326,32 \$		
75361		129,82 \$						
76945						93,52 \$		
76946						114,95 \$		
76950		71,19 \$						
76955						79,88 \$		
76956						79,88 \$		
76990						41,88 \$		
76991						47,11 \$		
77905							107,84 \$	
77910							224,06 \$	
79601		33,50 \$						
79602		70,16 \$						
79615						142,39 \$		

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

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo	DG	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prosth
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		77,72 \$			77,72 \$	77,72 \$		
P1100		310,90 \$			310,90 \$	310,90 \$		

QUÉBEC
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. Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo	DG	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho
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 complet 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.								
01135							115,18 \$	
01515				112,02 \$				
01725								112,02 \$
01801			137,14 \$					
0.2 TESTS DE LABORATOIRE								
Lorsque vous effectuez des demandes pour des tests et des examens de laboratoire, veuillez joindre le rapport du laboratoire.								
04100	L	37,70 \$						
04101			39,78 \$					
04105	L			50,66 \$			70,15 \$	
04106	L			75,01 \$				
04110	L					48,71 \$		
04334	L			54,45 \$				
04335			60,40 \$	120,80 \$		60,40 \$	60,40 \$	
04401	L	45,03 \$						
04535							47,11 \$	
0.3 MOULAGES DIAGNOSTICS NON MONTÉS								
04501		32,44 \$						
04502		32,44 \$						
04505						129,82 \$		
04950						32,44 \$		
1.0 PRÉVENTION								
Meulage interproximal des dents								
1 unité de temps par période de 12 mois.								
13700		18,94 \$						
2.0 SERVICES DE RESTAURATION								
Pivots et piles								
4 par période de 120 mois sur les dents permanentes seulement. Seuls les bénéficiaires de 18 ans et plus sont admissibles. Les piles sont admissibles seulement si la restauration existante a été effectuée il y a plus de 12 mois. Les piles sont couvertes uniquement en combinaison avec une demande approuvée de prédétermination portant sur une couronne. Les pivots préfabriqués et les tenons dentinaires sont admissibles uniquement lorsque la structure coronaire restante de la dent est insuffisante pour servir de base à la restauration. Les pivots préfabriqués et les piles sont couverts, ainsi que les tenons au besoin, uniquement en combinaison avec une demande approuvée de prédétermination portant sur une couronne.								
25735						417,92 \$		
25736						470,52 \$		

QUÉBEC
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. Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo	DG	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho
25737						526,05 \$		
26621								462,74 \$
26622								535,79 \$
26623								606,90 \$
26631								519,23 \$
26632								573,79 \$
26633								643,93 \$
27114								289,01 \$
29501		161,23 \$						
29502		201,01 \$						
29503		246,03 \$						
29600		147,61 \$						
Couronnes								
4 couronnes par période de 120 mois par bénéficiaire. 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.								
27202	L							1 187,52 \$
27210	L	710,90 \$						
27225	L							1 214,82 \$
27300	L	710,90 \$						
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 8.								
33100		420,88 \$						
33111			633,21 \$					
33121			779,34 \$					
33131			1 047,24 \$					
33141			1 234,15 \$					
33150						565,02 \$		
33160						746,49 \$		
33170						953,02 \$		
33180						1 112,93 \$		
33200		599,92 \$						
33300		769,53 \$						
33400		893,07 \$						
33475		123,54 \$						
4.0 PARODONTIE								
Désensibilisation								
41300		23,78 \$						
41305							23,78 \$	
Vestibuloplastie								
42315							483,39 \$	

QUÉBEC
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. Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo	DG	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho
Jumelage ou ligature parodontale, extracoronaire								
43211		98,43 \$						
43212		69,10 \$						
43215							70,70 \$	
43257							80,63 \$	
43258							90,03 \$	
43295		69,10 \$						
Surfaçage radiculaire Bénéficiaires de 11 ans et moins : 1 unité de temps par période de 12 mois en combinaison avec le détartrage; Bénéficiaires de 12 à 16 ans : 2 unités de temps par période de 12 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.								
42000		52,89 \$						
42001		38,35 \$						
43440							62,81 \$	
43441							42,49 \$	
Équilibrage de l'occlusion Le coût d'une unité de temps se limite au coût d'une demi-unité.								
12163								39,25 \$
12164								39,25 \$
43300		39,25 \$						
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.								
51300	L	637,60 \$						
51305	L							1 166,07 \$
51310	L	718,21 \$						
51315	L							1 166,07 \$
51320	L	1 111,88 \$						
51325	L							2 062,32 \$
51701	L	683,68 \$						
51702	L	879,48 \$						
51703	L	1 281,50 \$						
52101	L	380,04 \$						
52102	L	380,04 \$						
52103	L	577,86 \$						
52120	L	347,60 \$						
52121	L	347,60 \$						
52129	L	569,55 \$						

QUÉBEC
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. Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo	DG	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho
52180	L							629,24 \$
52181	L							857,47 \$
52182	L							900,40 \$
52190								203,12 \$
52230	L	500,45 \$						
52231	L	500,45 \$						
52232	L	820,83 \$						
52400	L	879,48 \$						
52410	L	879,48 \$						
52420	L	1 442,73 \$						
52500	L	821,89 \$						
52510	L	821,89 \$						
52520	L	1 347,46 \$						
52531	L	1 283,60 \$						
52542	L	1 283,60 \$						
53415	L							1 288,83 \$
53416	L							1 009,18 \$
53417	L							1 461,25 \$
53419	L							895,17 \$
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE								
72210		159,14 \$						
72220		229,28 \$						
72230		304,67 \$						
72240		341,33 \$						
72310		125,63 \$						
72320		177,99 \$						
72410		60,71 \$						
72411		251,26 \$						
72412		580,03 \$						
72510						71,19 \$		
72515						193,86 \$		
72525						283,74 \$		
73110		184,27 \$						
76210		937,05 \$						
76310		937,05 \$						
77920							502,67 \$	
77922							599,92 \$	
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.								
80610						54,24 \$		
80671		80,62 \$						
80672		33,49 \$						
80675						80,62 \$		
81101	L					577,93 \$		
81102	L	577,93 \$						

QUÉBEC
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. Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo	DG	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho
81103	L	577,93 \$						
81104	L					577,93 \$		
81105	L	640,76 \$						
81106	L	640,76 \$						
81107	L					640,76 \$		
81108	L					640,76 \$		
81109	L					577,93 \$		
81110	L	577,93 \$						
81111	L	577,93 \$						
81115	L	577,93 \$						
81116	L	577,93 \$						
81119	L					577,93 \$		
81136	L					577,93 \$		
81137	L					577,93 \$		
81171	L	924,49 \$						
81172	L	924,49 \$						
81173	L	924,49 \$						
81174	L	725,56 \$						
81175	L	546,52 \$						
81201	L	694,13 \$						
81202	L	694,13 \$						
81203	L	547,02 \$						
81204	L	547,02 \$						
81205	L	547,02 \$						
81206	L	547,02 \$						
81207	L	522,44 \$						
81208	L	522,44 \$						
81209	L	506,74 \$						
81210	L	577,93 \$						
81215	L					694,13 \$		
81216	L					694,13 \$		
81221	L	591,95 \$						
81222	L	591,95 \$						
81233	L					547,02 \$		
81234	L					547,02 \$		
81244	L					547,02 \$		
81247	L					547,02 \$		
81261	L	299,43 \$						
81271	L	239,76 \$						
81283	L					299,43 \$		
P0500		41,90 \$			41,90 \$	41,90 \$		
P1200		1 925,92 \$			1 925,92 \$	1 925,92 \$		
P1300		1 604,94 \$			1 604,94 \$	1 604,94 \$		
P1400		1 283,94 \$			1 283,94 \$	1 283,94 \$		

QUÉBEC
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. Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo	DG	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho
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.								
92224		224,05 \$						
92311		38,76 \$						
92312		66,07 \$						
92313		93,37 \$						
92314		120,68 \$						
92315		120,68 \$						
92316		120,68 \$						
92317		120,68 \$						
92318		120,68 \$						
92331		77,52 \$						
92332		126,84 \$						
92333		176,18 \$						
92334		225,51 \$						
92335		225,51 \$						
92336		225,51 \$						
92337		225,51 \$						
92338		225,51 \$						
92355						319,34 \$		
92421		38,76 \$						
92470						126,65 \$		
94200		69,10 \$						
94400		69,10 \$						
99111		C.S.						