



Health  
Canada

Santé  
Canada

# **YUKON**

## **Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA**

### **Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale**

**Date d'entrée en vigueur**  
Le 1<sup>er</sup> 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.



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

Code	Labo	Chirur
<b>0.0 DIAGNOSTIC</b>		
<b>0.1 EXAMENS</b>		
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.		
<b>Examen buccal complet et diagnostic</b>		
01601		96,31 \$
<b>Examen spécifique</b> 1 par période de 12 mois.		
01204		40,06 \$
<b>Examen d'urgence</b> 1 par période de 12 mois.		
01205		40,06 \$
<b>Examen et diagnostic d'un spécialiste - Limité</b> 1 par période de 12 mois.		
01402		52,36 \$
01602		48,04 \$
<b>0.2 RADIOGRAPHIES</b>		
<b>Radiographies intraorales, série complète</b> 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		109,24 \$
02102		117,73 \$
02121		101,97 \$
02122		109,24 \$
02123		117,73 \$
02124		117,73 \$
02125		117,73 \$
<b>Radiographies intraorales (1 à 10 pellicules)</b> 10 par période de 12 mois.		
02111		19,41 \$
02112		29,15 \$
02113		36,40 \$
02114		44,90 \$
02115		52,20 \$
02116		60,68 \$
02117		67,95 \$
02118		77,68 \$
02119		86,16 \$
02120		93,46 \$
02131		29,15 \$
02132		41,27 \$
02141		19,41 \$
02142		29,15 \$
02143		36,40 \$
02144		44,90 \$

YUKON  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale

ANNEXE A

Code	Labo	Chirur
<b>Radiographie panoramique</b>		
02601		81,54 \$
<b>Radiographies céphalometriques</b>		
02701		67,85 \$
02702		67,85 \$
<b>Radiographies tomographies</b>		
02801		39,58 \$
02802		39,58 \$
02931		51,00 \$
02932		91,19 \$
02933		91,19 \$
02934		91,19 \$
<b>0.3 TESTS DE LABORATOIRE</b>		
04311	L	125,24 \$
04312	L	202,47 \$
04313	L	82,92 \$
04321	L	111,03 \$
04322	L	406,35 \$
04323	L	111,03 \$
<b>4.0 PARODONTIE</b>		
42831		59,03 \$
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE</b>		
71101		136,90 \$
71109		90,30 \$
71201		275,28 \$
71209		182,08 \$
71211		275,28 \$
71219		182,08 \$
72111		182,08 \$
72119		91,74 \$
72211		327,73 \$
72219		163,10 \$
72221		483,55 \$
72229		241,78 \$
72231		504,90 \$
72239		320,38 \$
72311		88,85 \$
72319		43,68 \$
72321		161,67 \$
72329		81,54 \$
72331		301,49 \$
72339		129,64 \$
74111		413,66 \$
74112		805,44 \$
74121		407,81 \$
74122		799,59 \$
74211		413,66 \$
74212		805,44 \$
74221		407,81 \$

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

Code	Labo	Chirur
74222		799,59 \$
74611		407,81 \$
74612		799,59 \$
74621		422,37 \$
74631		429,66 \$
74632		805,44 \$
75111		109,25 \$
75112		109,25 \$
75113		241,96 \$
75121		202,47 \$
75122		211,96 \$
75123		262,20 \$
75211		199,55 \$
75212		471,46 \$
75221		432,59 \$
75301		187,91 \$
75303		187,91 \$
76941		509,77 \$
76949		190,78 \$
76951		87,38 \$
76952		174,79 \$
76961		193,70 \$
76962		266,53 \$
79601		78,65 \$
79602		78,65 \$
79605		78,65 \$
79606		88,85 \$
79701		532,26 \$
79702		532,26 \$
<b>9.0 SERVICES GÉNÉRAUX COMPLÉMENTAIRES</b>		
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 <a href="http://www.fr.provider.express-scripts.ca/">http://www.fr.provider.express-scripts.ca/</a> pour en savoir davantage sur les politiques des SSNA en matière de soins dentaires.		
92212		198,29 \$
92213		260,45 \$
92214		312,52 \$
92215		312,52 \$
92216		312,52 \$
92217		312,52 \$
92218		312,52 \$
92222		104,58 \$
92223		156,93 \$
92224		209,24 \$
92225		209,24 \$
92226		209,24 \$
92227		209,24 \$
92228		209,24 \$
92301		71,73 \$
92302		139,35 \$

YUKON  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale

ANNEXE A

Code	Labo	Chirur
92303		226,44 \$
92304		301,91 \$
92305		301,91 \$
92306		301,91 \$
92307		301,91 \$
92308		301,91 \$
92321		46,08 \$
92322		92,13 \$
92323		137,17 \$
92324		183,22 \$
92325		183,22 \$
92326		183,22 \$
92327		183,22 \$
92328		183,22 \$
92411		26,23 \$
92412		61,07 \$
92413		78,65 \$
92414		104,86 \$
92415		104,86 \$
92416		104,86 \$
92417		104,86 \$
92418		104,86 \$
92431		53,88 \$
92432		71,35 \$
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		99,85 \$
92452		149,78 \$
92453		261,34 \$
92454		325,40 \$
92455		325,40 \$
92456		325,40 \$
92457		325,40 \$
92458		325,40 \$

YUKON  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale

ANNEXE B

<b>Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.</b>		
Code	Labo	Chirur
<b>0.0 DIAGNOSTIC</b>		
<b>0.1 EXAMENS</b>		
<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>		
<b>Examen complet et diagnostic par un dentiste spécialiste</b>		
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 \$
<b>0.2 TESTS DE LABORATOIRE</b>		
Lorsque vous effectuez des demandes pour des tests et des examens de laboratoire, veuillez joindre le rapport du laboratoire.		
04101	L	68,48 \$
04401	L	78,65 \$
<b>0.3 MOULAGES DIAGNOSTICS NON MONTÉS</b>		
04911		105,89 \$
04913		137,67 \$
<b>4.0 PARODONTIE</b>		
<b>Traitements reliés à des pathologies buccales</b>		
1 par période de 12 mois.		
41211		84,46 \$
41221		110,69 \$
41231		110,69 \$
<b>Jumelage ou attelle parodontale, provisoire, extracronaire</b>		
43211		123,14 \$
43221		74,13 \$
43231		77,90 \$
43241		85,43 \$
43281		85,43 \$
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE</b>		
72511		285,46 \$
72519		142,76 \$
72521		422,37 \$
72529		211,19 \$
72531		448,95 \$
72539		213,58 \$
72541		213,58 \$
72551		332,96 \$
73121		185,94 \$
73411		174,73 \$
75302		187,91 \$
75401		161,80 \$
75402		698,73 \$
75403		149,78 \$

YUKON  
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA  
Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale

ANNEXE B

<b>Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination.</b>		
Code	Labo	Chirur
75411		399,39 \$
75412		499,24 \$
76201		878,20 \$
76301		759,02 \$
79603		87,38 \$
79604		87,38 \$
<b>9.0 SERVICES GÉNÉRAUX COMPLÉMENTAIRES</b>		
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 <a href="http://www.fr.provider.express-scripts.ca/">http://www.fr.provider.express-scripts.ca/</a> pour en savoir davantage sur les politiques des SSNA en matière de soins dentaires.		
92421		29,15 \$
94302		97,09 \$
99222		C.S.