



Le 1^{er} octobre 2018

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

À compter du 1^{er} octobre 2018, les honoraires relatifs aux codes d'actes d'orthodontie couverts dans le cadre du Programme des SSNA seront modifiés comme suit :

ANNEXE B		
8.0 Orthodontie		
Code d'acte	Honoraires	Type de changement
P1200	2 134,74 \$	Modification
P1300	1 778,95 \$	Modification
P1400	1 423,14 \$	Modification

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.



QUÉBEC

Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA

Dentistes généralistes et spécialistes

Date d'entrée en vigueur
Le 1^{er} mai 2018

- 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 complets et sommaires 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		64,95 \$						
01120		77,73 \$						
01151						80,69 \$		
01155						99,28 \$		
Dentition permanente								
Seuls les bénéficiaires de 12 ans et plus sont admissibles.								
01130		113,92 \$						
01156						122,62 \$		
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						66,02 \$		
01200		62,82 \$						
01250		47,91 \$						
01255						66,38 \$		
Examen d'un aspect particulier								
1 par période de 12 mois.								
01154						44,59 \$		
01400		32,99 \$						
01516				99,45 \$				
Examen d'urgence								
1 par période de 12 mois.								
01153						44,59 \$		
01205							91,56 \$	
01300		32,99 \$						
01305							32,99 \$	
01517				32,99 \$				
01713								50,52 \$
Examen d'un spécialiste - Limité								
1 par période de 12 mois (sur la recommandation d'un dentiste généraliste; une justification est requise).								
01405							32,99 \$	
01716								32,99 \$
01802			84,13 \$					

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
0.2 RADIOGRAPHIES								
Radiographies intraorales périapicales (11-15), série complète								
1 par période de 60 mois. Radiographies intraorales périapicales (11-15), série complète et toute combinaison de radiographies intraorales (périapicales, interproximales et occlusales) dépassant 10 pellicules, ne seront pas couvertes conjointement avec une radiographie panoramique pendant la période prévue de 60 mois.								
02110						80,92 \$	80,92 \$	80,92 \$
02111		24,18 \$						80,92 \$
Radiographies intraorales (1 à 10 pellicules)								
Comprend des radiographies périapicales, interproximales et occlusales. 10 par période de 12 mois.								
02111		24,18 \$						80,92 \$
02112		29,82 \$						
02113		38,34 \$						
02114		48,99 \$						
02115		58,57 \$						
02116		69,21 \$						
02121						23,43 \$	23,43 \$	23,43 \$
02122							29,82 \$	29,82 \$
02123							38,34 \$	38,34 \$
02124							48,99 \$	
02131		26,88 \$						
02132		34,07 \$						
02135							26,63 \$	26,63 \$
02139							17,04 \$	17,04 \$
02141		24,18 \$						
02142		29,82 \$						
02143		38,34 \$						
02144		48,99 \$						
02150							17,04 \$	17,04 \$
02154								48,99 \$
02171			23,43 \$					
02172			29,82 \$					
02173			38,34 \$					
02174			48,99 \$					
02175			57,53 \$					
Radiographies panoramiques								
1 par période de 60 mois; maximum viager de 3. Ne sera pas couverte conjointement avec des radiographies intraorales périapicales (11-15), une série complète et toute combinaison de radiographies intraorales (périapicales, interproximales et occlusales) dépassant 10 pellicules, pendant la période prévue de 60 mois.								
02600		64,95 \$						
02601			51,00 \$					
02610						64,95 \$	64,95 \$	64,95 \$
0.3 TESTS DE LABORATOIRE								
04302	L	118,19 \$						
04305			70,00 \$				204,10 \$	
04311	L	100,10 \$						
04312	L	239,58 \$						

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
04316							257,68 \$	
04319	L			36,00 \$				
04324	L					160,49 \$		
04325	L					134,73 \$		
04326	L					321,99 \$		
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 \$						
11205							24,23 \$	
11300		27,26 \$						
11305							27,26 \$	
11400						18,61 \$		
11410						24,23 \$		
11420						27,26 \$		
12155								24,23 \$
12156								27,26 \$
Application topique de fluorure								
Comprend le vernis fluoré et tout autre traitement topique au fluor admissible. Service admissible seulement pour les bénéficiaires de moins de 17 ans : 1 application par période de 6 mois.								
12400		26,00 \$				26,00 \$		
Vernis fluoré								
12103		32,00 \$				32,00 \$		
Scellants des puits et fissures/résines préventives								
Service admissible seulement pour les bénéficiaires âgés de dix-sept (17) ans et moins sur les surfaces occlusales des molaires permanentes et prémolaires et sur les surfaces linguales des incisives permanentes du maxillaire supérieur dont les surfaces n'ont pas été restaurées. Il y a une limite à vie de deux (2) scellants/restaurations préventives en résine par dent admissible.								
13401		43,00 \$						
13404		35,00 \$						
13430						51,60 \$		
23210		\$52,17						
23220		61,74 \$						
23330						62,61 \$		
23340						\$109,00		
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		56,43 \$	56,43 \$					
20115						69,35 \$		
20119			75,00 \$					
20121		86,01 \$						
20125						86,01 \$		
20131		25,09 \$						
20160						74,00 \$		
20161		59,64 \$						

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
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		47,91 \$						
21102		97,95 \$						
21103		118,19 \$						
21104		150,12 \$						
21105		156,51 \$						
21121		47,91 \$						
21122		97,95 \$						
21123		118,19 \$						
21124		150,12 \$						
21125		156,51 \$						
21141						64,40 \$		
21142						133,76 \$		
21143						160,49 \$		
21144						204,10 \$		
21145						241,73 \$		
21151						64,40 \$		
21152						133,76 \$		
21153						160,49 \$		
21154						204,10 \$		
21155						241,73 \$		
21161						66,38 \$		
21162						136,74 \$		
21163						163,46 \$		
21164						214,00 \$		
21165						268,50 \$		
21211		48,99 \$						
21212		101,15 \$						
21213		121,38 \$						
21214		158,64 \$						
21215		200,18 \$						
21221		66,02 \$						
21222		115,00 \$						
21223		150,12 \$						
21224		184,21 \$						
21225		235,31 \$						
21231		48,99 \$						
21232		101,15 \$						
21233		121,38 \$						
21234		158,64 \$						
21235		200,18 \$						
21241		66,02 \$						
21242		115,00 \$						
21243		150,12 \$						
21244		184,21 \$						
21245		235,31 \$						
21251						90,16 \$		

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
21252						154,56 \$		
21253						204,10 \$		
21254						248,68 \$		
21255						315,06 \$		
21261						66,38 \$		
21262						136,74 \$		
21263						163,46 \$		
21264						214,00 \$		
21265						268,50 \$		
21271						90,16 \$		
21272						154,56 \$		
21273						204,10 \$		
21274						248,68 \$		
21275						315,06 \$		
21291								47,91 \$
21292								97,95 \$
21293								118,19 \$
21294								150,12 \$
21295								183,65 \$
21296								183,65 \$
21301		24,18 \$						
21302		38,34 \$						
21303		51,10 \$						
21304		62,82 \$						
21391								41,85 \$
21392								67,15 \$
21393								92,46 \$
21394								122,62 \$
21395								302,39 \$
21411						29,25 \$		
21412						50,52 \$		
21413						67,37 \$		
21414						84,21 \$		
22201		148,72 \$						
22211		156,51 \$						
22305						211,88 \$		
22315						241,73 \$		
22401		156,51 \$						
22410						198,04 \$		
22501		198,04 \$						
23111		88,40 \$						
23112		100,10 \$						
23113		177,83 \$						
23114		242,78 \$						
23115		242,78 \$						
23118		303,70 \$						
23131						115,93 \$		
23132						134,73 \$		
23133						241,73 \$		
23134						324,42 \$		

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
23135						349,73 \$		
23181								88,40 \$
23182								88,40 \$
23183								100,10 \$
23184								177,83 \$
23185								242,78 \$
23186								303,70 \$
23191								90,48 \$
23192								146,94 \$
23193								168,24 \$
23194								226,79 \$
23195								258,75 \$
23196								258,75 \$
23211		90,48 \$						
23212		146,94 \$						
23213		168,24 \$						
23214		226,79 \$						
23215		258,75 \$						
23221		103,92 \$						
23222		155,46 \$						
23223		190,60 \$						
23224		244,89 \$						
23225		299,20 \$						
23311		66,02 \$						
23312		75,59 \$						
23313		136,30 \$						
23314		148,72 \$						
23315		148,72 \$						
23331						118,89 \$		
23332						199,14 \$		
23333						223,89 \$		
23334						282,36 \$		
23335						348,74 \$		
23341						130,77 \$		
23342						209,04 \$		
23343						257,59 \$		
23344						330,90 \$		
23345						403,23 \$		
23411		75,59 \$						
23412		122,45 \$						
23413		155,46 \$						
23414		156,51 \$						
23415		156,51 \$						
23421						96,88 \$		
23422						108,61 \$		
23423						198,04 \$		
23424						211,88 \$		
23425						211,88 \$		
23521						101,06 \$		
23522						164,46 \$		

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
23523						208,05 \$		
23524						241,73 \$		
23525						241,73 \$		
29120						128,80 \$		
29145						52,00 \$		
Réparations de couronnes								
1 par dent, par période de 36 mois.								
27236								258,75 \$
27722	L	96,88 \$						
Enlèvement d'un pivot								
Maximum viager de 1 par dent permanente.								
25785						168,43 \$		
26709								235,80 \$
27731		66,29 \$						
27732		132,59 \$						
39501			364,59 \$					
Recimentation de couronnes								
1 par dent, par période de 36 mois.								
26710								180,32 \$
27112								88,17 \$
27229								83,22 \$
27240								148,98 \$
29100		75,59 \$						
29150						111,95 \$		
29160						80,04 \$		
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						117,89 \$		
32340						127,80 \$		
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		87,32 \$						
32202		145,89 \$						
32210		87,32 \$						
32221			129,79 \$					
32222			208,05 \$					
32241						124,47 \$		
32242						198,13 \$		
32311			145,63 \$					
32312			182,29 \$					
32313			239,20 \$					
32314			280,03 \$					
32341						134,93 \$		
32343						256,43 \$		
33100		428,03 \$						

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
33111			643,97 \$					
33121			792,59 \$					
33131			1 065,04 \$					
33141			1 255,13 \$					
33150						574,63 \$		
33160						759,18 \$		
33170						969,22 \$		
33180						1 131,85 \$		
33200		610,12 \$						
33300		782,61 \$						
33400		908,25 \$						
33475		125,64 \$						
39901		87,32 \$						
39902		87,32 \$						
39903		117,14 \$						
39904		145,89 \$						
39981		59,64 \$						
39985		59,64 \$						
Ouverture et Drainage								
35112			247,03 \$					
35121			247,03 \$					
39201		42,59 \$	129,79 \$					
39202		103,29 \$	182,29 \$					
39241						57,46 \$		
39242						145,40 \$		
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 \$
43401							69,60 \$	58,00 \$
43402							120,00 \$	100,00 \$
43403							169,20 \$	141,00 \$
43404							218,40 \$	182,00 \$
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		62,82 \$						
42004							79,26 \$	

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
5.0 PROSTHODONTIE AMOVIBLE								
<p>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 relatifs aux prothèses complètes et partielles comprennent les soins pour les 3 (trois) mois après la mise en bouche. Les honoraires relatifs aux prothèses immédiates comprennent l'agent de conditionnement tissulaire, mais non le regarnissage ou le rebasage effectué en laboratoire.</p> <p>Les ajustements aux prothèses effectués à la même date de service et en même temps que la mise en bouche de nouvelles prothèses, la réparation de prothèses, le regarnissage, le rebasage ou le garnissage thérapeutique sont compris dans les honoraires facturés et réglés pour ces services.</p> <p>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.</p>								
Prothèses complètes standards								
1 par arcade, par période de 96 mois.								
51100	L	695,30 \$						
51110	L	894,43 \$						
51120	L	1 303,29 \$						
51505	L							2 740,35 \$
51506	L							1 664,43 \$
51508	L							1 073,30 \$
Ajustements de prothèses								
54209								123,51 \$
54250		46,85 \$						
54251		46,85 \$						
Réparations et ajouts								
1 par prothèse, par période de 12 mois.								
54405	L							210,83 \$
54406	L							310,91 \$
54407	L							411,00 \$
54408	L							439,75 \$
54409	L							299,20 \$
54415	L							299,20 \$
54416	L							372,67 \$
55101	L	54,31 \$						
55102	L	54,31 \$						
55103	L	54,31 \$						
55104	L	54,31 \$						
55201	L	115,00 \$						
55202	L	115,00 \$						
55203	L	115,00 \$						
55204	L	115,00 \$						
55520	L	115,00 \$						
55530	L	115,00 \$						
Regarnissage ou rebasage								
1 par prothèse, par période de 24 mois.								
56200		184,21 \$						
56201		184,21 \$						
56204								334,34 \$
56205								278,96 \$
56206	L							486,60 \$
56210		184,21 \$						

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
56211		184,21 \$						
56215	L							696,37 \$
56220	L	214,03 \$						
56221	L	214,03 \$						
56222	L	351,37 \$						
56225								486,60 \$
56230	L	214,03 \$						
56231	L	214,03 \$						
56232	L	351,37 \$						
56255								873,82 \$
56260	L	214,03 \$						
56261	L	214,03 \$						
56262	L	214,03 \$						
56263	L	214,03 \$						
56265								672,93 \$
56280	L	351,37 \$						
56290	L	351,37 \$						
Garnissage temporaire thérapeutique 1 par prothèse, par période de 24 mois.								
54275								145,63 \$
56270		86,25 \$						
56271		86,25 \$						
56272		86,25 \$						
56273		86,25 \$						
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE								
71001								94,96 \$
71002								69,21 \$
71004								172,01 \$
71008								181,02 \$
71101		94,96 \$						
71111		69,21 \$						
71150						96,88 \$		
71151						72,40 \$		
71155						217,22 \$		
71160						112,41 \$		
71161						72,40 \$		
71250						217,22 \$		
72100		181,02 \$						
72110		250,21 \$						
72300		94,96 \$						
74108	L	217,21 \$						
74170	L					267,00 \$		
74180						276,85 \$		
74230	L						260,65 \$	
74231	L						174,25 \$	
74240							326,40 \$	
74241							177,65 \$	
74408	L	205,51 \$						
74650	L					254,48 \$		
75100		59,64 \$						

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
75101		247,03 \$						
75110		138,41 \$						
75301		221,48 \$						
75310						239,57 \$		
75315						203,00 \$		
75361		132,03 \$						
76945						95,11 \$		
76946						116,90 \$		
76950		72,40 \$						
76955						81,24 \$		
76956						81,24 \$		
76990						42,59 \$		
76991						47,91 \$		
77905							109,67 \$	
77910							227,87 \$	
79601		34,07 \$						
79602		71,35 \$						
79615						144,81 \$		
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.								
P1000		79,04 \$			79,04 \$	79,04 \$		
P1100		316,19 \$			316,19 \$	316,19 \$		

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							117,14 \$	
01515				113,92 \$				
01725								113,92 \$
01801			139,47 \$					
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	38,34 \$						
04101			40,46 \$					
04105	L			51,52 \$			71,34 \$	
04106	L			76,29 \$				
04110	L					49,54 \$		
04334	L			55,38 \$				
04335				122,85 \$		61,43 \$		
04401	L	45,80 \$						
04535							47,91 \$	
0.3 MOULAGES DIAGNOSTICS NON MONTÉS								
04501		32,99 \$						
04502		32,99 \$						
04950						32,99 \$		
1.0 PRÉVENTION								
Meulage interproximal des dents								
1 unité de temps par période de 12 mois.								
13700		19,26 \$						
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						425,02 \$		
25736						478,52 \$		
25737						534,99 \$		

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	Prosth
26621								470,61 \$
26622								544,90 \$
26623								617,22 \$
26631								528,06 \$
26632								583,54 \$
26633								654,88 \$
27114								293,92 \$
29501		163,97 \$						
29502		204,43 \$						
29503		250,21 \$						
29600		150,12 \$						
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							1 207,71 \$
27210	L	722,99 \$						
27225	L							1 235,47 \$
27300	L	722,99 \$						
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		428,03 \$						
33111			643,97 \$					
33121			792,59 \$					
33131			1 065,04 \$					
33141			1 255,13 \$					
33150						574,63 \$		
33160						759,18 \$		
33170						969,22 \$		
33180						1 131,85 \$		
33200		610,12 \$						
33300		782,61 \$						
33400		908,25 \$						
33475		125,64 \$						
4.0 PARODONTIE Désensibilisation								
41300		24,18 \$						
41305							24,18 \$	
Vestibuloplastie								
42315							491,61 \$	
Jumelage ou ligature parodontale, extracronaire								
43211		100,10 \$						
43212		70,27 \$						

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
43215							71,90 \$	
43257							10,00 \$	
43258							91,56 \$	
43295		70,27 \$						
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		53,79 \$						
42001		39,00 \$						
43440							63,88 \$	
43441							43,21 \$	
Équilibrage de l'occlusion								
Le coût d'une unité de temps se limite au coût d'une demi-unité.								
12163								39,92 \$
12164								39,92 \$
43300		39,92 \$						
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 relatifs aux prothèses complètes et partielles comprennent les soins pour les 3 (trois) mois après la mise en bouche. Les honoraires relatifs aux prothèses immédiates comprennent l'agent de conditionnement tissulaire, mais non le regarnissage ou le rebasage effectué en laboratoire. Les ajustements aux prothèses effectués à la même date de service et en même temps que la mise en bouche de nouvelles prothèses, la réparation de prothèses, le regarnissage, le rebasage ou le garnissage thérapeutique sont compris dans les honoraires facturés et réglés pour ces services. 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	648,44 \$						
51305	L							1 185,89 \$
51310	L	730,42 \$						
51315	L							1 185,89 \$
51320	L	1 130,78 \$						
51325	L							2 097,38 \$
51701	L	695,30 \$						
51702	L	894,43 \$						
51703	L	1 303,29 \$						
52101	L	386,50 \$						
52102	L	386,50 \$						
52103	L	587,68 \$						
52120	L	353,51 \$						
52121	L	353,51 \$						
52129	L	579,23 \$						
52180	L							639,94 \$

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
52181	L							872,05 \$
52182	L							915,71 \$
52190								206,57 \$
52230	L	508,96 \$						
52231	L	508,96 \$						
52232	L	834,78 \$						
52400	L	894,43 \$						
52410	L	894,43 \$						
52420	L	1 467,26 \$						
52500	L	835,86 \$						
52510	L	835,86 \$						
52520	L	1 370,37 \$						
52531	L	1 305,42 \$						
52542	L	1 305,42 \$						
53415	L							1 310,74 \$
53416	L							1 026,34 \$
53417	L							1 486,09 \$
53419	L							910,39 \$
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE								
72210		161,85 \$						
72220		233,18 \$						
72230		309,85 \$						
72240		347,13 \$						
72310		127,77 \$						
72320		181,02 \$						
72410		61,74 \$						
72411		255,53 \$						
72412		589,89 \$						
72510						72,40 \$		
72515						197,16 \$		
72525						288,56 \$		
73110		187,40 \$						
76210		952,98 \$						
76310		952,98 \$						
77920							511,22 \$	
77922							610,12 \$	
8.0 ORTHODONTIE								
<p>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.</p>								
80610						55,16 \$		
80671		81,99 \$						
80672		34,06 \$						
80675						81,99 \$		
81101	L					587,75 \$		
81102	L	587,75 \$						
81103	L	587,75 \$						

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
81104	L					587,75 \$		
81105	L	651,65 \$						
81106	L	651,65 \$						
81107	L					651,65 \$		
81108	L					651,65 \$		
81109	L					587,75 \$		
81110	L	587,75 \$						
81111	L	587,75 \$						
81115	L	587,75 \$						
81116	L	587,75 \$						
81119	L					587,75 \$		
81136	L					587,75 \$		
81137	L					587,75 \$		
81171	L	940,21 \$						
81172	L	940,21 \$						
81173	L	940,21 \$						
81174	L	737,89 \$						
81175	L	555,81 \$						
81201	L	705,93 \$						
81202	L	705,93 \$						
81203	L	556,32 \$						
81204	L	556,32 \$						
81205	L	556,32 \$						
81206	L	556,32 \$						
81207	L	531,32 \$						
81208	L	531,32 \$						
81209	L	515,35 \$						
81210	L	587,75 \$						
81215	L					705,93 \$		
81216	L					705,93 \$		
81221	L	602,01 \$						
81222	L	602,01 \$						
81223	L					\$243,84		
81233	L					556,32 \$		
81234	L					556,32 \$		
81244	L					556,32 \$		
81247	L					556,32 \$		
81261	L	304,52 \$						
81271	L	243,84 \$						
81283	L					304,52 \$		
P0500		42,61 \$			42,61 \$	42,61 \$		
P1200		1 995,08 \$			1 995,08 \$	1 995,08 \$		
P1300		1 662,57 \$			1 662,57 \$	1 662,57 \$		
P1400		1 330,04 \$			1 330,04 \$	1 330,04 \$		

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	Prosthodont
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		227,86 \$						
92311		39,42 \$						
92312		67,19 \$						
92313		94,96 \$						
92314		122,73 \$						
92315		122,73 \$						
92316		122,73 \$						
92317		122,73 \$						
92318		122,73 \$						
92331		78,84 \$						
92332		129,00 \$						
92333		179,18 \$						
92334		229,34 \$						
92335		229,34 \$						
92336		229,34 \$						
92337		229,34 \$						
92338		229,34 \$						
92355						324,77 \$		
92421		39,42 \$						
92470						128,80 \$		
94200		70,27 \$						
94400		70,27 \$						
99111		C.S.						