



# 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 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.



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>		
<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 complets et sommaires effectués par un spécialiste ne sont pas inclus dans le nombre maximal d'examens admissibles pour un bénéficiaire.</p>		
<b>Examen buccal complet et diagnostic</b>		
01601		97,95 \$
<b>Examen spécifique</b>		
1 par période de 12 mois.		
01204		40,74 \$
<b>Examen d'urgence</b>		
1 par période de 12 mois.		
01205		40,74 \$
<b>Examen et diagnostic d'un spécialiste - Limité</b>		
1 par période de 12 mois.		
01402		53,25 \$
01602		48,86 \$
<b>0.2 RADIOGRAPHIES</b>		
<b>Radiographies intraorales périapicales (11-15), série complète</b>		
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.		
02101		111,10 \$
02102		119,73 \$
02121		103,70 \$
02122		111,10 \$
02123		119,73 \$
02124		119,73 \$
02125		119,73 \$
<b>Radiographies intraorales (1 à 10 pellicules)</b>		
Comprend des radiographies périapicales, interproximales et occlusales		
10 par période de 12 mois.		
02111		19,74 \$
02112		29,65 \$
02113		37,02 \$
02114		45,66 \$
02115		53,09 \$
02116		61,71 \$
02117		69,11 \$
02118		79,00 \$
02119		87,62 \$
02120		95,05 \$
02131		29,65 \$
02132		41,97 \$
02141		19,74 \$

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

ANNEXE A

Code	Labo	Chirur
02142		29,65 \$
02143		37,02 \$
02144		45,66 \$
<b>Radiographie panoramique</b>		
02601		82,93 \$
<b>Radiographies céphalometriques</b>		
02701		69,00 \$
02702		69,00 \$
<b>Radiographies tomographies</b>		
02801		40,25 \$
02802		40,25 \$
02931		51,87 \$
02932		92,74 \$
02933		92,74 \$
02934		92,74 \$
<b>0.3 TESTS DE LABORATOIRE</b>		
04311	L	127,37 \$
04312	L	205,91 \$
04313	L	84,33 \$
04321	L	112,92 \$
04322	L	413,26 \$
04323	L	112,92 \$
<b>4.0 PARODONTIE</b>		
42831		60,03 \$
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE</b>		
71101		139,24 \$
71109		91,84 \$
71201		279,96 \$
71209		185,17 \$
71211		279,96 \$
71219		185,17 \$
72111		185,17 \$
72119		93,30 \$
72211		333,30 \$
72219		165,86 \$
72221		491,76 \$
72229		245,89 \$
72231		513,48 \$
72239		325,82 \$
72311		90,36 \$
72319		44,42 \$
72321		164,41 \$
72329		82,93 \$
72331		306,61 \$
72339		131,84 \$
74111		420,70 \$
74112		819,13 \$
74121		414,74 \$
74122		813,18 \$

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

Code	Labo	Chirur
74211		420,70 \$
74212		819,13 \$
74221		414,74 \$
74222		813,18 \$
74611		414,74 \$
74612		813,18 \$
74621		429,54 \$
74631		436,96 \$
74632		819,13 \$
75111		111,11 \$
75112		111,11 \$
75113		246,08 \$
75121		205,91 \$
75122		215,56 \$
75123		266,66 \$
75211		202,94 \$
75212		479,48 \$
75221		439,94 \$
75301		191,10 \$
75303		191,10 \$
76941		518,44 \$
76949		194,02 \$
76951		88,87 \$
76952		177,76 \$
76961		196,98 \$
76962		271,06 \$
79601		79,99 \$
79602		79,99 \$
79605		79,99 \$
79606		90,36 \$
79701		541,31 \$
79702		541,31 \$
<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		201,66 \$
92213		264,88 \$
92214		317,83 \$
92215		317,83 \$
92216		317,83 \$
92217		317,83 \$
92218		317,83 \$
92222		106,36 \$
92223		159,59 \$
92224		212,79 \$
92225		212,79 \$
92226		212,79 \$
92227		212,79 \$

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

Code	Labo	Chirur
92228		212,79 \$
92301		72,96 \$
92302		141,71 \$
92303		230,29 \$
92304		307,04 \$
92305		307,04 \$
92306		307,04 \$
92307		307,04 \$
92308		307,04 \$
92321		46,86 \$
92322		93,70 \$
92323		139,50 \$
92324		186,33 \$
92325		186,33 \$
92326		186,33 \$
92327		186,33 \$
92328		186,33 \$
92411		44,88 \$
92412		81,60 \$
92413		118,32 \$
92414		155,04 \$
92415		155,04 \$
92416		155,04 \$
92417		155,04 \$
92418		155,04 \$
92431		126,48 \$
92432		176,46 \$
92433		226,44 \$
92434		276,42 \$
92435		276,42 \$
92436		276,42 \$
92437		276,42 \$
92438		276,42 \$
92441		80,95 \$
92442		121,43 \$
92443		161,90 \$
92444		202,37 \$
92445		202,37 \$
92446		202,37 \$
92447		202,37 \$
92448		202,37 \$
92451		101,55 \$
92452		152,33 \$
92453		265,78 \$
92454		330,92 \$
92455		330,92 \$
92456		330,92 \$
92457		330,92 \$
92458		330,92 \$

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 complets et sommaires 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		139,91 \$
<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	69,65 \$
04401	L	79,99 \$
<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		85,89 \$
41221		112,57 \$
41231		112,57 \$
<b>Jumelage ou attelle parodontale, provisoire, extracronaire</b>		
43211		125,23 \$
43221		75,38 \$
43231		79,23 \$
43241		86,88 \$
43281		86,88 \$
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE</b>		
72511		290,32 \$
72519		145,18 \$
72521		429,54 \$
72529		214,78 \$
72531		441,60 \$
72539		217,22 \$
72541		217,22 \$
72551		338,62 \$
73121		189,10 \$
73411		177,69 \$
75302		191,10 \$
75401		164,55 \$
75403		152,33 \$
75411		406,17 \$

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
75412		507,74 \$
76201		893,13 \$
76301		771,92 \$
79603		88,87 \$
79604		88,87 \$
<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		29,65 \$
94302		98,74 \$
99222		C.S.