



ALBERTA

Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA

Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale

Date d'entrée en vigueur
Le 1^{er} avril 2019

- 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.

ALBERTA
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 complets et sommaires effectués par un spécialiste ne sont pas inclus dans le nombre maximal d'examens admissibles pour un bénéficiaire.		
Examen buccal complet et diagnostic		
01601		186,32 \$
Examen spécifique		
1 par période de 12 mois.		
01204		66,01 \$
Examen d'urgence		
1 par période de 12 mois.		
01205		66,01 \$
Examen et diagnostic d'un spécialiste - Limité		
1 par période de 12 mois.		
01402		93,17 \$
01602		96,32 \$
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.		
02101		181,99 \$
02102		181,99 \$
02121		62,81 \$
02122		67,22 \$
02123		71,63 \$
02124		76,04 \$
02125		79,33 \$
Radiographies intraorales (1 à 10 pellicules)		
Comprend des radiographies périapicales, interproximales et occlusales		
10 par période de 12 mois.		
02111		27,27 \$
02112		45,42 \$
02113		63,66 \$
02114		81,87 \$
02115		100,12 \$
02116		118,26 \$
02117		136,43 \$
02118		154,62 \$
02119		172,76 \$
02120		181,95 \$
02131		45,42 \$
02132		68,21 \$
02141		27,27 \$

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

Code	Labo	Chirur
02142		45,08 \$
02143		62,36 \$
02144		79,10 \$
Radiographie panoramique		
02601		105,98 \$
Radiographies céphalométriques		
02701		134,92 \$
02702		139,49 \$
Radiographies tomographies		
02801		45,96 \$
02802		45,96 \$
02931		134,92 \$
02932		211,61 \$
02933		218,76 \$
02934		218,76 \$
0.3 TESTS DE LABORATOIRE		
04311	L	90,17 \$
04312	L	90,17 \$
04313	L	90,17 \$
04321	L	113,90 \$
04322	L	113,90 \$
04323	L	113,90 \$
4.0 PARODONTIE		
42831		87,79 \$
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE		
71101		141,25 \$
71109		141,25 \$
71201		270,48 \$
71209		270,48 \$
71211		278,39 \$
71219		278,39 \$
72111		253,54 \$
72119		253,54 \$
72211		298,84 \$
72219		298,84 \$
72221		398,46 \$
72229		398,46 \$
72231		543,28 \$
72239		543,28 \$
72311		90,58 \$
72319		90,58 \$
72321		135,86 \$
72329		135,86 \$
72331		199,24 \$
72339		199,24 \$
74111		271,63 \$
74112		353,09 \$

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

Code	Labo	Chirur
74121		325,94 \$
74122		452,68 \$
74211		253,46 \$
74212		380,18 \$
74221		380,18 \$
74222		506,89 \$
74611		312,41 \$
74612		434,60 \$
74621		398,46 \$
74631		312,41 \$
74632		434,60 \$
75111		199,24 \$
75112		199,24 \$
75113		339,53 \$
75121		208,26 \$
75122		325,94 \$
75123		452,68 \$
75211		470,74 \$
75212		588,46 \$
75221		470,74 \$
75301		633,62 \$
75303		633,62 \$
76941		339,53 \$
76949		339,53 \$
76951		104,12 \$
76952		208,26 \$
76961		217,30 \$
76962		244,48 \$
79601		90,58 \$
79602		95,09 \$
79605		95,09 \$
79606		95,09 \$
79701		579,20 \$
79702		579,20 \$
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.		
Sédation au protoxyde d'azote et sédation orale (en tant qu'actes distincts ou actes combinés)		
4 par période de 12 mois.		
92212		219,40 \$
92213		329,08 \$
92214		438,76 \$
92215		548,50 \$
92216		658,15 \$
92217		658,15 \$
92218		658,15 \$
92222		219,40 \$

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

ANNEXE A

Code	Labo	Chirur
92223		329,08 \$
92224		438,76 \$
92225		548,50 \$
92226		658,15 \$
92227		658,15 \$
92228		658,15 \$
92301		75,52 \$
92302		164,29 \$
92303		246,41 \$
92304		328,54 \$
92305		410,69 \$
92306		492,84 \$
92307		492,84 \$
92308		492,84 \$
92321		79,45 \$
92322		164,29 \$
92323		246,41 \$
92324		328,54 \$
92325		410,69 \$
92326		492,84 \$
92327		492,84 \$
92328		492,84 \$
92411		43,43 \$
92412		65,16 \$
92413		86,90 \$
92414		108,58 \$
92415		130,31 \$
92416		152,05 \$
92417		152,05 \$
92418		152,05 \$
92421		28,67 \$
92431		53,45 \$
92432		75,11 \$
92433		105,79 \$
92434		139,19 \$
92435		157,91 \$
92436		176,29 \$
92437		176,29 \$
92438		176,29 \$
92441		43,43 \$
92442		65,16 \$
92443		86,90 \$
92444		108,58 \$
92445		130,31 \$
92446		152,05 \$
92447		152,05 \$
92448		152,05 \$
92451		148,12 \$

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

ANNEXE A

Code	Labo	Chirur
92452		205,00 \$
92453		275,08 \$
92454		342,50 \$
92455		411,29 \$
92456		479,65 \$
92457		479,65 \$
92458		479,65 \$

ALBERTA
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 complets et sommaires 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		186,32 \$
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	77,90 \$
04401	L	77,90 \$
0.3 MOULAGES DIAGNOSTICS NON MONTÉS		
04911		73,77 \$
04913		145,14 \$
3.0 ENDODONTIE		
Retraitement, Apectomie ou Obturation rétrograde		
Maximum viager de 1 retraitement, 1 apectomie ou 1 obturation rétrograde par dent		
33115		965,65 \$
33125		1 356,50 \$
33135		1 517,44 \$
33145		1 800,90 \$
33601		275,26 \$
33602		412,10 \$
33603		549,50 \$
33604		732,66 \$
33605		86,45 \$
33611		137,35 \$
33612		179,66 \$
33613		269,25 \$
33614		360,35 \$
33621		396,78 \$
33622		581,40 \$
33623		688,50 \$
33624		765,00 \$
34111		514,32 \$
34112		687,45 \$
34121		687,11 \$
34122		799,52 \$
34123		982,52 \$

ALBERTA
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
34131		641,29 \$
34132		782,65 \$
34133		1 180,29 \$
34134		695,64 \$
34141		578,78 \$
34142		785,82 \$
34151		852,93 \$
34152		885,23 \$
34153		1 080,88 \$
34161		685,35 \$
34162		902,78 \$
34163		1 180,29 \$
34164		695,64 \$
34211		102,85 \$
34212		186,60 \$
34221		104,88 \$
34222		186,60 \$
34223		282,00 \$
34224		375,30 \$
34231		102,42 \$
34232		186,60 \$
34233		282,00 \$
34234		375,30 \$
34241		118,58 \$
34242		186,60 \$
34251		93,29 \$
34252		186,60 \$
34253		282,00 \$
34254		375,30 \$
34261		93,29 \$
34262		192,26 \$
34263		282,00 \$
34264		375,30 \$
4.0 PARODONTIE		
Traitements reliés à des pathologies buccales		
1 par période de 12 mois.		
41211		47,95 \$
41221		47,95 \$
41231		47,95 \$
Jumelage ou attelle parodontale, provisoire, extracronaire		
43211		83,63 \$
43221		83,63 \$
43231		83,63 \$
43241		83,63 \$
43281		83,63 \$

ALBERTA
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
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE		
72511		181,15 \$
72519		181,15 \$
72521		325,94 \$
72529		325,94 \$
72531		434,60 \$
72539		434,60 \$
72541		271,73 \$
72551		362,33 \$
73121		181,16 \$
73411		190,14 \$
75302		633,62 \$
75401		434,60 \$
75403		163,00 \$
75411		434,60 \$
75412		543,28 \$
76201		842,28 \$
76301		842,28 \$
79603		95,09 \$
79604		95,09 \$
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.		
94302		81,94 \$
99222		C.S.