



COLOMBIE-BRITANNIQUE

Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA

Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale

Date d'entrée en vigueur

Le 1^{er} juin 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.

COLOMBIE-BRITANNIQUE
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		110,19 \$
Examen spécifique		
1 par période de 12 mois.		
01204		32,35 \$
Examen d'urgence		
1 par période de 12 mois.		
01205		47,28 \$
Examen et diagnostic d'un spécialiste - Limité		
1 par période de 12 mois.		
01402		65,58 \$
01602		39,06 \$
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		83,99 \$
02102		90,27 \$
02121		78,03 \$
02122		84,20 \$
02123		90,27 \$
02124		90,27 \$
02125		90,27 \$
Radiographies intraorales (1 à 10 pellicules)		
Comprend des radiographies périapicales, interproximales et occlusales 10 par période de 12 mois.		
02111		16,43 \$
02112		22,57 \$
02113		28,65 \$
02114		34,93 \$
02115		41,10 \$
02116		47,27 \$
02117		53,34 \$
02118		59,50 \$
02119		65,81 \$
02120		71,87 \$
02131		23,04 \$
02132		31,84 \$
02141		16,43 \$

COLOMBIE-BRITANNIQUE
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale

ANNEXE A

Code	Labo	Chirur
02142		22,57 \$
02143		28,65 \$
02144		34,93 \$
Radiographie panoramique		
02601		77,24 \$
Radiographies céphalométriques		
02701		54,00 \$
02702		87,27 \$
Radiographies tomographies		
02801		30,97 \$
02802		30,97 \$
02931		55,50 \$
02932		93,00 \$
02933		99,23 \$
02934		99,23 \$
0.3 TESTS DE LABORATOIRE		
04311	L	100,50 \$
04312	L	162,40 \$
04313	L	87,28 \$
04321	L	116,87 \$
04322	L	324,94 \$
04323	L	116,87 \$
4.0 PARODONTIE		
42831		62,14 \$
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE		
71101		133,31 \$
71109		87,95 \$
71201		264,37 \$
71209		198,25 \$
71211		394,99 \$
71219		297,08 \$
72111		264,61 \$
72119		198,49 \$
72211		394,99 \$
72219		297,08 \$
72221		433,51 \$
72229		325,19 \$
72231		453,19 \$
72239		337,22 \$
72311		122,36 \$
72319		91,74 \$
72321		240,77 \$
72329		180,47 \$
72331		278,09 \$
72339		208,49 \$
74111		325,32 \$
74112		634,64 \$

COLOMBIE-BRITANNIQUE
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale

ANNEXE A

Code	Labo	Chirur
74121		321,89 \$
74122		631,73 \$
74211		245,17 \$
74212		367,74 \$
74221		367,74 \$
74222		490,32 \$
74611		403,49 \$
74612		713,06 \$
74621		403,60 \$
74631		348,34 \$
74632		634,64 \$
75111		87,67 \$
75112		87,95 \$
75113		109,27 \$
75121		163,45 \$
75122		223,10 \$
75123		275,99 \$
75211		162,26 \$
75212		496,26 \$
75221		455,34 \$
75301		153,28 \$
75303		153,28 \$
76941		414,19 \$
76949		155,26 \$
76951		71,29 \$
76952		142,57 \$
76961		156,70 \$
76962		215,95 \$
79601		62,02 \$
79602		87,16 \$
79605		62,02 \$
79606		72,64 \$
79701		560,26 \$
79702		560,26 \$
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		307,40 \$
92213		392,33 \$
92214		477,24 \$
92215		477,24 \$
92216		477,24 \$
92217		477,24 \$
92218		477,24 \$
92222		126,84 \$

COLOMBIE-BRITANNIQUE
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale

ANNEXE A

Code	Labo	Chirur
92223		190,32 \$
92224		253,68 \$
92225		253,68 \$
92226		253,68 \$
92227		253,68 \$
92228		253,68 \$
92301		196,28 \$
92302		278,14 \$
92303		361,30 \$
92304		442,76 \$
92305		442,76 \$
92306		442,76 \$
92307		442,76 \$
92308		442,76 \$
92321		48,50 \$
92322		96,98 \$
92323		144,38 \$
92324		192,85 \$
92325		192,85 \$
92326		192,85 \$
92327		192,85 \$
92328		192,85 \$
92411		45,74 \$
92412		88,15 \$
92413		129,60 \$
92414		169,20 \$
92415		169,20 \$
92416		169,20 \$
92417		169,20 \$
92418		169,20 \$
92421		44,90 \$
92431		124,61 \$
92432		175,80 \$
92433		226,98 \$
92434		279,28 \$
92435		279,28 \$
92436		279,28 \$
92437		279,28 \$
92438		279,28 \$
92441		148,12 \$
92442		216,48 \$
92443		284,86 \$
92444		353,22 \$
92445		353,22 \$
92446		353,22 \$
92447		353,22 \$
92448		353,22 \$
92451		148,12 \$

COLOMBIE-BRITANNIQUE
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale

ANNEXE A

Code	Labo	Chirur
92452		220,42 \$
92453		275,08 \$
92454		342,50 \$
92455		342,50 \$
92456		342,50 \$
92457		342,50 \$
92458		342,50 \$

COLOMBIE-BRITANNIQUE
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		130,41 \$
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	48,42 \$
04401	L	54,88 \$
0.3 MOULAGES DIAGNOSTICS NON MONTÉS		
04911		80,63 \$
04913		162,41 \$
3.0 ENDODONTIE		
Retraitement, Apectomie ou Obturation rétrograde		
Maximum viager de 1 retraitement, 1 apectomie ou 1 obturation rétrograde par dent		
33115		524,06 \$
33125		766,61 \$
33135		1 078,15 \$
33145		1 187,20 \$
33601		149,94 \$
33602		211,14 \$
33603		277,44 \$
33604		298,19 \$
33605		140,76 \$
33611		50,18 \$
33612		70,08 \$
33613		99,86 \$
33614		112,20 \$
33621		396,78 \$
33622		581,40 \$
33623		688,50 \$
33624		765,00 \$
34111		407,32 \$
34112		462,06 \$
34121		419,47 \$
34122		510,70 \$
34123		549,78 \$

COLOMBIE-BRITANNIQUE
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		486,23 \$
34132		573,92 \$
34133		652,02 \$
34134		695,64 \$
34141		410,58 \$
34142		477,36 \$
34151		410,66 \$
34152		473,28 \$
34153		549,78 \$
34161		488,44 \$
34162		579,68 \$
34163		618,12 \$
34164		695,64 \$
34211		72,08 \$
34212		139,74 \$
34221		72,98 \$
34222		155,77 \$
34223		223,38 \$
34224		291,72 \$
34231		72,94 \$
34232		159,48 \$
34233		228,91 \$
34234		291,72 \$
34241		72,98 \$
34242		154,02 \$
34251		73,00 \$
34252		154,02 \$
34253		223,38 \$
34254		291,72 \$
34261		72,94 \$
34262		155,77 \$
34263		223,38 \$
34264		291,72 \$
4.0 PARODONTIE		
Traitements reliés à des pathologies buccales		
1 par période de 12 mois.		
41211		55,26 \$
41221		43,98 \$
41231		42,90 \$
Jumelage ou attelle parodontale, provisoire, extracronaire		
43211		104,48 \$
43221		78,02 \$
43231		122,18 \$
43241		130,91 \$
43281		95,75 \$

COLOMBIE-BRITANNIQUE
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		231,30 \$
72519		115,98 \$
72521		342,10 \$
72529		171,41 \$
72531		412,08 \$
72539		373,32 \$
72541		419,22 \$
72551		453,90 \$
73121		148,26 \$
73411		183,91 \$
75302		153,28 \$
75401		170,30 \$
75403		157,66 \$
75411		420,40 \$
75412		525,50 \$
76201		698,26 \$
76301		824,48 \$
79603		91,98 \$
79604		91,98 \$
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		148,91 \$
99222		C.S.