



# MANITOBA

## 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> mai 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.



MANITOBA  
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 complets et sommaires 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		158,37 \$
<b>Examen spécifique</b>		
1 par période de 12 mois.		
01204		40,63 \$
<b>Examen d'urgence</b>		
1 par période de 12 mois.		
01205		35,53 \$
<b>Examen et diagnostic d'un spécialiste - Limité</b>		
1 par période de 12 mois.		
01402		55,11 \$
01602		71,10 \$
<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		74,21 \$
02102		95,29 \$
02121		70,46 \$
02122		75,10 \$
02123		79,75 \$
02124		84,37 \$
02125		89,02 \$
<b>Radiographies intraorales (1 à 10 pellicules)</b>		
Comprend des radiographies périapicales, interproximales et occlusales 10 par période de 12 mois.		
02111		17,51 \$
02112		24,06 \$
02113		30,60 \$
02114		37,15 \$
02115		43,69 \$
02116		48,11 \$
02117		52,53 \$
02118		56,95 \$
02119		61,37 \$
02120		65,84 \$
02131		26,61 \$
02132		39,55 \$
02141		17,51 \$

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

Code	Labo	Chirur
02142		24,06 \$
02143		30,60 \$
02144		37,15 \$
<b>Radiographie panoramique</b>		
02601		75,10 \$
<b>Radiographies céphalométriques</b>		
02701		71,66 \$
02702		73,83 \$
<b>Radiographies tomographies</b>		
02801		25,86 \$
02802		25,02 \$
02931		62,47 \$
02932		95,99 \$
02933		95,99 \$
02934		95,99 \$
<b>0.3 TESTS DE LABORATOIRE</b>		
04311	L	77,40 \$
04312	L	126,20 \$
04313	L	93,11 \$
04321	L	180,04 \$
04322	L	240,10 \$
04323	L	180,04 \$
<b>4.0 PARODONTIE</b>		
42831		75,79 \$
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE</b>		
71101		127,50 \$
71109		99,70 \$
71201		243,17 \$
71209		188,16 \$
71211		212,54 \$
71219		170,04 \$
72111		239,40 \$
72119		188,16 \$
72211		322,02 \$
72219		252,43 \$
72221		433,81 \$
72229		339,84 \$
72231		501,43 \$
72239		392,81 \$
72311		127,20 \$
72319		99,70 \$
72321		167,20 \$
72329		125,30 \$
72331		283,46 \$
72339		222,08 \$
74111		281,22 \$
74112		478,20 \$

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

Code	Labo	Chirur
74121		325,94 \$
74122		498,16 \$
74211		470,33 \$
74212		432,42 \$
74221		512,88 \$
74222		823,73 \$
74611		306,34 \$
74612		510,48 \$
74621		491,23 \$
74631		312,41 \$
74632		534,81 \$
75111		98,99 \$
75112		121,13 \$
75113		254,70 \$
75121		218,15 \$
75122		230,65 \$
75123		285,32 \$
75211		301,88 \$
75212		496,26 \$
75221		455,34 \$
75301		158,46 \$
75303		392,53 \$
76941		227,52 \$
76949		140,83 \$
76951		74,07 \$
76952		148,11 \$
76961		86,01 \$
76962		173,30 \$
79601		66,41 \$
79602		67,30 \$
79605		64,11 \$
79606		78,65 \$
79701		627,33 \$
79702		437,80 \$
<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.		
<b>Sédation au protoxyde d'azote et sédation orale (en tant qu'actes distincts ou actes combinés)</b>		
4 par période de 12 mois.		
92212		226,74 \$
92213		283,42 \$
92214		340,08 \$
92215		396,76 \$
92216		453,42 \$
92217		453,42 \$
92218		453,42 \$
92222		148,89 \$

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

ANNEXE A

Code	Labo	Chirur
92223		204,08 \$
92224		259,30 \$
92225		314,51 \$
92226		369,73 \$
92227		369,73 \$
92228		369,73 \$
92301		75,80 \$
92302		146,66 \$
92303		238,36 \$
92304		317,80 \$
92305		397,25 \$
92306		442,76 \$
92307		442,76 \$
92308		442,76 \$
92321		48,50 \$
92322		96,98 \$
92323		144,38 \$
92324		192,85 \$
92325		241,36 \$
92326		288,73 \$
92327		288,73 \$
92328		288,73 \$
92411		62,00 \$
92412		93,10 \$
92413		124,20 \$
92414		155,30 \$
92415		186,40 \$
92416		217,50 \$
92417		217,50 \$
92418		217,50 \$
92421		27,66 \$
92431		147,30 \$
92432		181,70 \$
92433		216,10 \$
92434		250,50 \$
92435		284,90 \$
92436		319,30 \$
92437		319,30 \$
92438		319,30 \$
92441		132,10 \$
92442		159,59 \$
92443		206,90 \$
92444		244,30 \$
92445		281,70 \$
92446		319,10 \$
92447		319,10 \$
92448		319,10 \$
92451		150,79 \$

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

ANNEXE A

Code	Labo	Chirur
92452		200,06 \$
92453		229,11 \$
92454		258,16 \$
92455		287,23 \$
92456		316,27 \$
92457		316,27 \$
92458		316,27 \$

MANITOBA  
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		144,81 \$
<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	49,13 \$
04401	L	56,44 \$
<b>0.3 MOULAGES DIAGNOSTICS NON MONTÉS</b>		
04911		71,93 \$
04913		162,01 \$
<b>3.0 ENDODONTIE</b>		
<b>Retraitement, Apectomie ou Obturation rétrograde</b>		
Maximum viager de 1 retraitement, 1 apectomie ou 1 obturation rétrograde par dent		
33115		575,26 \$
33125		804,85 \$
33135		1 050,58 \$
33145		1 193,92 \$
33601		193,86 \$
33602		270,82 \$
33603		355,57 \$
33604		286,62 \$
33605		86,45 \$
33611		76,30 \$
33612		100,73 \$
33613		132,94 \$
33614		112,20 \$
33621		396,78 \$
33622		581,40 \$
33623		688,50 \$
33624		765,00 \$
34111		260,92 \$
34112		595,51 \$
34121		335,48 \$
34122		438,80 \$
34123		735,00 \$



MANITOBA  
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
34131		357,72 \$
34132		393,11 \$
34133		918,68 \$
34134		972,58 \$
34141		284,46 \$
34142		704,90 \$
34151		379,44 \$
34152		811,75 \$
34153		859,86 \$
34161		424,02 \$
34162		417,70 \$
34163		867,85 \$
34164		889,69 \$
34211		78,34 \$
34212		169,15 \$
34221		84,05 \$
34222		189,97 \$
34223		238,60 \$
34224		252,79 \$
34231		78,24 \$
34232		98,12 \$
34233		287,64 \$
34234		327,84 \$
34241		78,34 \$
34242		200,44 \$
34251		84,05 \$
34252		200,44 \$
34253		245,99 \$
34254		282,79 \$
34261		96,80 \$
34262		125,05 \$
34263		299,71 \$
34264		347,05 \$
<b>4.0 PARODONTIE</b>		
<b>Traitements reliés à des pathologies buccales</b>		
1 par période de 12 mois.		
41211		71,66 \$
41221		37,63 \$
41231		44,34 \$
<b>Jumelage ou attelle parodontale, provisoire, extracronaire</b>		
43211		78,97 \$
43221		68,15 \$
43231		76,81 \$
43241		70,55 \$
43281		60,38 \$

MANITOBA  
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>7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE</b>		
72511		176,46 \$
72519		186,30 \$
72521		444,15 \$
72529		429,30 \$
72531		458,64 \$
72539		299,69 \$
72541		87,93 \$
72551		175,87 \$
73121		156,66 \$
73411		384,17 \$
75302		153,28 \$
75401		171,62 \$
75403		162,99 \$
75411		836,15 \$
75412		525,50 \$
76201		715,55 \$
76301		852,37 \$
79603		95,09 \$
79604		95,09 \$
<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.		
94302		88,65 \$
99222		C.S.