



NOUVEAU-BRUNSWICK

Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA

Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale

Date d'entrée en vigueur
Le 1^{er} mars 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.

NOUVEAU-BRUNSWICK
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		144,81 \$
Examen spécifique 1 par période de 12 mois.		
01204		40,56 \$
Examen d'urgence 1 par période de 12 mois.		
01205		40,56 \$
Examen et diagnostic d'un spécialiste - Limité 1 par période de 12 mois.		
01402		152,52 \$
01602		71,63 \$
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		98,18 \$
02102		106,35 \$
02121		76,92 \$
02122		81,88 \$
02123		86,74 \$
02124		91,68 \$
02125		96,53 \$
Radiographies intraorales (1 à 10 pellicules) Comprend des radiographies périapicales, interproximales et occlusales 10 par période de 12 mois.		
02111		21,27 \$
02112		29,43 \$
02113		36,04 \$
02114		42,54 \$
02115		47,72 \$
02116		52,35 \$
02117		57,32 \$
02118		62,14 \$
02119		67,11 \$
02120		71,96 \$
02131		27,78 \$
02132		42,54 \$
02141		21,27 \$

NOUVEAU-BRUNSWICK
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale

ANNEXE A

Code	Labo	Chirur
02142		29,43 \$
02143		36,04 \$
02144		42,54 \$
Radiographie panoramique		
02601		79,16 \$
Radiographies céphalométriques		
02701		79,82 \$
02702		79,82 \$
Radiographies tomographies		
02801		37,81 \$
02802		37,81 \$
02931		53,68 \$
02932		95,99 \$
02933		99,23 \$
02934		99,23 \$
0.3 TESTS DE LABORATOIRE		
04311	L	116,62 \$
04312	L	116,62 \$
04313	L	116,62 \$
04321	L	204,17 \$
04322	L	204,17 \$
04323	L	204,17 \$
4.0 PARODONTIE		
42831		86,28 \$
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE		
71101		119,86 \$
71109		87,90 \$
71201		233,33 \$
71209		179,90 \$
71211		286,42 \$
71219		214,88 \$
72111		233,33 \$
72119		179,90 \$
72211		333,12 \$
72219		249,82 \$
72221		447,19 \$
72229		339,60 \$
72231		526,24 \$
72239		394,66 \$
72311		121,13 \$
72319		90,86 \$
72321		193,12 \$
72329		144,67 \$
72331		268,01 \$
72339		201,03 \$
74111		305,66 \$
74112		432,80 \$

NOUVEAU-BRUNSWICK
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale

ANNEXE A

Code	Labo	Chirur
74121		345,16 \$
74122		632,54 \$
74211		390,44 \$
74212		646,61 \$
74221		441,96 \$
74222		935,57 \$
74611		306,51 \$
74612		363,27 \$
74621		487,24 \$
74631		323,94 \$
74632		386,62 \$
75111		119,57 \$
75112		119,57 \$
75113		234,00 \$
75121		204,27 \$
75122		230,65 \$
75123		271,40 \$
75211		243,67 \$
75212		496,26 \$
75221		470,74 \$
75301		418,59 \$
75303		633,63 \$
76941		422,37 \$
76949		190,49 \$
76951		73,87 \$
76952		147,99 \$
76961		162,42 \$
76962		197,29 \$
79601		63,70 \$
79602		63,70 \$
79605		65,60 \$
79606		71,16 \$
79701		579,45 \$
79702		377,00 \$
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		212,67 \$
92213		274,15 \$
92214		328,96 \$
92215		328,96 \$
92216		328,96 \$
92217		328,96 \$
92218		328,96 \$
92222		110,08 \$

NOUVEAU-BRUNSWICK
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale

ANNEXE A

Code	Labo	Chirur
92223		165,17 \$
92224		220,24 \$
92225		220,24 \$
92226		220,24 \$
92227		220,24 \$
92228		220,24 \$
92301		75,52 \$
92302		147,99 \$
92303		238,36 \$
92304		317,80 \$
92305		317,80 \$
92306		317,80 \$
92307		317,80 \$
92308		317,80 \$
92321		52,22 \$
92322		98,18 \$
92323		144,71 \$
92324		190,99 \$
92325		190,99 \$
92326		190,99 \$
92327		190,99 \$
92328		190,99 \$
92411		67,41 \$
92412		101,92 \$
92413		136,34 \$
92414		170,94 \$
92415		170,94 \$
92416		170,94 \$
92417		170,94 \$
92418		170,94 \$
92421		68,10 \$
92431		73,87 \$
92432		147,99 \$
92433		221,77 \$
92434		295,89 \$
92435		295,89 \$
92436		295,89 \$
92437		295,89 \$
92438		295,89 \$
92441		73,87 \$
92442		147,99 \$
92443		221,77 \$
92444		295,89 \$
92445		295,89 \$
92446		295,89 \$
92447		295,89 \$
92448		295,89 \$
92451		88,90 \$

NOUVEAU-BRUNSWICK
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Spécialistes en chirurgie buccale et maxillofaciale

ANNEXE A

Code	Labo	Chirur
92452		157,66 \$
92453		266,60 \$
92454		342,50 \$
92455		342,50 \$
92456		342,50 \$
92457		342,50 \$
92458		342,50 \$

NOUVEAU-BRUNSWICK
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		144,81 \$
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	50,74 \$
04401	L	52,77 \$
0.3 MOULAGES DIAGNOSTICS NON MONTÉS		
04911		61,11 \$
04913		60,78 \$
3.0 ENDODONTIE		
Retraitement, Apectomie ou Obturation rétrograde		
Maximum viager de 1 retraitement, 1 apectomie ou 1 obturation rétrograde par dent		
33115		648,82 \$
33125		844,37 \$
33135		1 092,12 \$
33145		1 222,50 \$
33601		254,39 \$
33602		323,54 \$
33603		460,02 \$
33604		636,80 \$
33605		81,40 \$
33611		99,05 \$
33612		124,05 \$
33613		156,78 \$
33614		180,10 \$
33621		526,69 \$
33622		662,67 \$
33623		927,12 \$
33624		1 089,81 \$
34111		356,28 \$
34112		476,12 \$
34121		367,59 \$
34122		493,55 \$
34123		509,27 \$

NOUVEAU-BRUNSWICK
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		400,64 \$
34132		510,86 \$
34133		559,52 \$
34134		816,90 \$
34141		356,88 \$
34142		493,55 \$
34151		388,92 \$
34152		514,97 \$
34153		530,17 \$
34161		420,17 \$
34162		530,50 \$
34163		580,85 \$
34164		816,90 \$
34211		94,91 \$
34212		120,04 \$
34221		106,63 \$
34222		129,75 \$
34223		143,36 \$
34224		262,35 \$
34231		129,75 \$
34232		143,36 \$
34233		187,82 \$
34234		246,61 \$
34241		95,58 \$
34242		120,04 \$
34251		106,63 \$
34252		129,75 \$
34253		143,36 \$
34254		262,35 \$
34261		129,75 \$
34262		143,36 \$
34263		187,82 \$
34264		246,61 \$
4.0 PARODONTIE		
Traitements reliés à des pathologies buccales		
1 par période de 12 mois.		
41211		46,26 \$
41221		46,26 \$
41231		46,26 \$
Jumelage ou attelle parodontale, provisoire, extracronaire		
43211		82,20 \$
43221		81,88 \$
43231		66,60 \$
43241		90,09 \$
43281		86,28 \$

NOUVEAU-BRUNSWICK
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		177,55 \$
72519		93,80 \$
72521		301,21 \$
72529		239,87 \$
72531		491,84 \$
72539		491,84 \$
72541		526,71 \$
72551		600,79 \$
73121		170,14 \$
73411		391,99 \$
75302		696,76 \$
75401		662,27 \$
75403		157,66 \$
75411		835,63 \$
75412		525,50 \$
76201		1 116,75 \$
76301		1 116,75 \$
79603		147,35 \$
79604		151,40 \$
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		76,25 \$
99222		C.S.