



# NUNAVUT

## 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 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.



NUNAVUT  
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		104,81 \$
<b>Examen spécifique</b> 1 par période de 12 mois.		
01204		61,21 \$
<b>Examen d'urgence</b> 1 par période de 12 mois.		
01205		61,21 \$
<b>Examen et diagnostic d'un spécialiste - Limité</b> 1 par période de 12 mois.		
01402		56,98 \$
01602		73,74 \$
<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		163,07 \$
02102		163,07 \$
02121		171,32 \$
02122		179,56 \$
02123		187,79 \$
02124		196,04 \$
02125		204,30 \$
<b>Radiographies intraorales (1 à 10 pellicules)</b> Comprend des radiographies périapicales, interproximales et occlusales 10 par période de 12 mois.		
02111		24,45 \$
02112		40,71 \$
02113		57,07 \$
02114		73,34 \$
02115		89,70 \$
02116		105,96 \$
02117		122,24 \$
02118		138,57 \$
02119		154,82 \$
02120		163,06 \$
02131		40,71 \$
02132		61,13 \$
02141		24,45 \$

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

ANNEXE A

Code	Labo	Chirur
02142		40,71 \$
02143		57,07 \$
02144		73,34 \$
<b>Radiographie panoramique</b>		
02601		97,78 \$
<b>Radiographies céphalométriques</b>		
02701		123,02 \$
02702		127,18 \$
<b>Radiographies tomographies</b>		
02801		41,91 \$
02802		41,91 \$
02931		123,02 \$
02932		192,96 \$
02933		116,91 \$
02934		199,48 \$
<b>0.3 TESTS DE LABORATOIRE</b>		
04311	L	80,77 \$
04312	L	80,77 \$
04313	L	87,28 \$
04321	L	116,87 \$
04322	L	417,34 \$
04323	L	116,87 \$
<b>4.0 PARODONTIE</b>		
42831		62,14 \$
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE</b>		
71101		107,54 \$
71109		64,54 \$
71201		234,20 \$
71209		140,52 \$
71211		226,54 \$
71219		135,92 \$
72111		212,34 \$
72119		127,38 \$
72211		318,48 \$
72219		191,08 \$
72221		405,32 \$
72229		243,19 \$
72231		453,19 \$
72239		337,22 \$
72311		96,52 \$
72319		57,92 \$
72321		144,78 \$
72329		86,90 \$
72331		212,34 \$
72339		127,38 \$
74111		289,48 \$
74112		376,24 \$

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

Code	Labo	Chirur
74121		347,40 \$
74122		460,44 \$
74211		280,01 \$
74212		363,94 \$
74221		336,04 \$
74222		445,38 \$
74611		332,90 \$
74612		442,12 \$
74621		405,32 \$
74631		332,90 \$
74632		442,12 \$
75111		212,34 \$
75112		212,34 \$
75113		254,70 \$
75121		221,95 \$
75122		223,10 \$
75123		275,99 \$
75211		478,88 \$
75212		496,26 \$
75221		455,34 \$
75301		744,86 \$
75303		720,49 \$
76941		361,84 \$
76949		361,84 \$
76951		111,01 \$
76952		221,95 \$
76961		231,55 \$
76962		260,56 \$
79601		96,53 \$
79602		101,33 \$
79605		101,33 \$
79606		101,33 \$
79701		560,26 \$
79702		560,26 \$
<b>9.0 SERVICES GÉNÉRAUX COMPLÉMENTAIRES</b>		
<p>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.</p> <p><b>Sédation au protoxyde d'azote et sédation orale (en tant qu'actes distincts ou actes combinés)</b> 4 par période de 12 mois.</p>		
92212		215,77 \$
92213		283,42 \$
92214		340,08 \$
92215		340,08 \$
92216		340,08 \$
92217		340,08 \$
92218		340,08 \$

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

ANNEXE A

Code	Labo	Chirur
92222		167,53 \$
92223		262,84 \$
92224		359,36 \$
92225		359,36 \$
92226		359,36 \$
92227		359,36 \$
92228		359,36 \$
92301		75,52 \$
92302		149,20 \$
92303		238,36 \$
92304		317,80 \$
92305		317,80 \$
92306		317,80 \$
92307		317,80 \$
92308		317,80 \$
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		39,42 \$
92412		59,15 \$
92413		122,46 \$
92414		160,46 \$
92415		160,46 \$
92416		160,46 \$
92417		160,46 \$
92418		160,46 \$
92421		23,68 \$
92431		53,45 \$
92432		98,26 \$
92433		234,36 \$
92434		286,09 \$
92435		286,09 \$
92436		286,09 \$
92437		286,09 \$
92438		286,09 \$
92441		83,78 \$
92442		127,86 \$
92443		167,57 \$
92444		209,45 \$
92445		209,45 \$
92446		209,45 \$
92447		209,45 \$
92448		209,45 \$

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

ANNEXE A

Code	Labo	Chirur
92451		115,63 \$
92452		173,40 \$
92453		275,08 \$
92454		342,50 \$
92455		342,50 \$
92456		342,50 \$
92457		342,50 \$
92458		342,50 \$

NUNAVUT  
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		149,70 \$
<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	69,79 \$
04401	L	69,79 \$
<b>0.3 MOULAGES DIAGNOSTICS NON MONTÉS</b>		
04911		65,17 \$
04913		137,67 \$
<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		931,69 \$
33125		1 236,80 \$
33135		1 388,32 \$
33145		1 635,10 \$
33601		251,54 \$
33602		377,32 \$
33603		503,10 \$
33604		670,80 \$
33605		235,79 \$
33611		125,78 \$
33612		167,71 \$
33613		251,54 \$
33614		335,40 \$
33621		680,41 \$
33622		1 027,19 \$
33623		1 173,92 \$
33624		1 425,48 \$
34111		438,28 \$
34112		640,21 \$
34121		548,72 \$
34122		731,66 \$
34123		914,57 \$



NUNAVUT  
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		548,72 \$
34132		731,66 \$
34133		1 097,51 \$
34134		1 425,48 \$
34141		525,95 \$
34142		731,66 \$
34151		640,21 \$
34152		823,13 \$
34153		1 006,03 \$
34161		640,21 \$
34162		823,13 \$
34163		1 097,51 \$
34164		1 425,48 \$
34211		87,66 \$
34212		175,32 \$
34221		87,66 \$
34222		175,32 \$
34223		262,97 \$
34224		350,62 \$
34231		87,66 \$
34232		175,32 \$
34233		262,97 \$
34234		350,62 \$
34241		87,66 \$
34242		175,34 \$
34251		87,66 \$
34252		175,32 \$
34253		262,97 \$
34254		350,62 \$
34261		87,66 \$
34262		175,32 \$
34263		262,97 \$
34264		350,62 \$
<b>4.0 PARODONTIE</b>		
<b>Traitements reliés à des pathologies buccales</b>		
1 par période de 12 mois.		
41211		83,15 \$
41221		83,15 \$
41231		83,15 \$
<b>Jumelage ou attelle parodontale, provisoire, extracronaire</b>		
43211		152,33 \$
43221		78,02 \$
43231		94,99 \$
43241		94,99 \$
43281		94,99 \$

NUNAVUT  
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		193,09 \$
72519		115,87 \$
72521		347,39 \$
72529		208,42 \$
72531		338,42 \$
72539		224,83 \$
72541		224,83 \$
72551		350,48 \$
73121		220,75 \$
73411		183,91 \$
75302		744,86 \$
75401		166,01 \$
75403		157,66 \$
75411		420,40 \$
75412		525,50 \$
76201		1 045,28 \$
76301		798,92 \$
79603		93,37 \$
79604		98,02 \$
<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		76,95 \$
99222		C.S.