



Le 1^{er} juillet 2019

**Communiqué à l'intention de tous les dentistes généralistes et les spécialistes au Québec -
Programme des SSNA**

À compter du 1^{er} juillet 2019, les codes d'acte relatifs à la sédation orale (2 à 8 unités de temps) seront admissibles dans le cadre du Programme des SSNA et feront partie de l'annexe A (codes d'acte ne nécessitant pas de prédétermination). Chaque code d'acte sera remboursé au prix maximal d'une unité de temps. Une limite de fréquence de quatre (4) séances de sédation minimale a été établie par période de 12 mois (y compris la sédation orale).

Annexe A 9.0 Services généraux complémentaires			
Code d'acte	Spécialité	Honoraires	Type d'annexe
92422	DG	40,80 \$	Annexe A
92423	DG	40,80 \$	Annexe A
92424	DG	40,80 \$	Annexe A
92425	DG	40,80 \$	Annexe A
92426	DG	40,80 \$	Annexe A
92427	DG	40,80 \$	Annexe A
92428	DG	40,80 \$	Annexe A

À compter du 1^{er} juillet 2019, les codes d'acte relatifs aux couronnes en porcelaine ou en céramique (codes 27200 des dentistes généralistes et 27235 prosthodontie) seront admissible dans le cadre du Programme des SSNA et feront partie de l'annexe B (codes d'actes nécessitant une prédétermination). Une limite de fréquence de quatre (4) couronnes par période de 10 ans par client a été établie (y compris les couronnes en porcelaine ou en céramique).

Annexe B 2.0 Restauration			
Code d'acte	Spécialité	Honoraires	Type d'annexe
27200	DG	714,85 \$	Annexe B
27235	Prosthodontie	1247,80 \$	Annexe B

Si vous avez des questions, n'hésitez pas à communiquer avec le Centre d'appels à l'intention des fournisseurs au numéro sans frais 1 888 511-4666.

Nous vous remercions de votre collaboration.



QUÉBEC

Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA

Dentistes généralistes et spécialistes

Date d'entrée en vigueur
Le 1^{er} 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.

QUÉBEC
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo	DG	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho
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								
1 par période de 60 mois - L'examen complet remplace l'examen de rappel pendant la période d'admissibilité respective.								
Dentition primaire et mixte								
01110		67,22 \$						
01120		80,45 \$						
01151						84,15 \$		
01155						102,85 \$		
Dentition permanente								
Seuls les bénéficiaires de 12 ans et plus sont admissibles.								
01130		117,91 \$						
01156						130,05 \$		
Examen de rappel								
Bénéficiaires de 17 ans et plus : 1 par période de 12 mois;								
Bénéficiaires de moins de 17 ans : 1 par période de 6 mois.								
01152						68,33 \$		
01200		66,30 \$						
01250		49,59 \$						
01255						68,85 \$		
Examen d'un aspect particulier								
1 par période de 12 mois.								
01154						46,15 \$		
01400		34,14 \$						
01516				102,93 \$				
Examen d'urgence								
1 par période de 12 mois.								
01153						46,15 \$		
01205							94,76 \$	
01300		34,14 \$						
01305							35,30 \$	
01517				35,30 \$				
01713								52,29 \$
Examen d'un spécialiste - Limité								
1 par période de 12 mois (sur la recommandation d'un dentiste généraliste; une justification est requise).								
01405							35,30 \$	
01716								35,30 \$
01802			87,07 \$					

QUÉBEC
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo	DG	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho
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.								
02110						86,58 \$	86,58 \$	86,58 \$
02111		25,50 \$						86,58 \$
Radiographies intraorales (1 à 10 pellicules)								
Comprend des radiographies périapicales, interproximales et occlusales. 10 par période de 12 mois.								
02111		25,50 \$						86,58 \$
02112		31,45 \$						
02113		39,68 \$						
02114		50,70 \$						
02115		60,62 \$						
02116		71,63 \$						
02121						25,07 \$	24,65 \$	25,07 \$
02122							30,86 \$	31,91 \$
02123							39,95 \$	40,80 \$
02124							50,70 \$	
02131		28,76 \$						
02132		35,26 \$						
02135							28,49 \$	28,49 \$
02139							18,23 \$	18,23 \$
02141		25,50 \$						
02142		31,45 \$						
02143		39,68 \$						
02144		50,70 \$						
02150							18,23 \$	18,23 \$
02154								51,85 \$
02171			25,07 \$					
02172			31,91 \$					
02173			39,95 \$					
02174			50,70 \$					
02175			59,00 \$					
Radiographies panoramiques								
1 par période de 60 mois; maximum viager de 3. Ne sera pas couverte conjointement avec des radiographies intraorales périapicales (11-15), une série complète et toute combinaison de radiographies intraorales (périapicales, interproximales et occlusales) dépassant 10 pellicules, pendant la période prévue de 60 mois.								
02600		67,22 \$						
02601			52,00 \$					
02610						69,50 \$	69,50 \$	69,50 \$
0.3 TESTS DE LABORATOIRE								
04302	L	122,33 \$						
04305			71,00 \$				211,24 \$	
04311	L	103,60 \$						
04312	L	247,97 \$						
04316							266,70 \$	

QUÉBEC
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo	DG	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prosth
04319	L			37,00 \$				
04324	L					167,45 \$		
04325	L					139,45 \$		
04326	L					333,26 \$		
1.0 PRÉVENTION								
Prophylaxie								
Bénéficiaires de 17 ans et plus : 1 séance par période de 12 mois; bénéficiaires de moins de 17 ans : 1 séance par période de 6 mois.								
11100		18,61 \$						
11200		24,23 \$						
11205							24,23 \$	
11300		27,26 \$						
11305							27,26 \$	
11400						18,61 \$		
11410						24,23 \$		
11420						27,26 \$		
12155								24,23 \$
12156								27,26 \$
Application topique de fluorure								
Comprend le vernis fluoré et tout autre traitement topique au fluor admissible. Bénéficiaires de 17 ans et plus : 1 par période de 12 mois; Bénéficiaires de moins de 17 ans : 1 par période de 6 mois.								
12400		26,00 \$				26,00 \$		
Vernis fluoré								
12103						32,00 \$		
12410		32,00 \$						
Scellants des puits et fissures/résines préventives								
Service admissible seulement pour les bénéficiaires âgés de dix-sept (17) ans et moins sur les surfaces occlusales des molaires permanentes (16, 26, 36, 46, 17, 27, 37, 47) et prémolaires (14, 15, 24, 25, 34, 35, 44, 45), et sur les surfaces linguales des incisives permanentes du maxillaire supérieur (11, 12, 21, 22), dont les surfaces n'ont pas été restaurées. Il y a une limite à vie de deux (2) scellants/restaurations préventives en résine par dent admissible.								
13401		44,00 \$						
13404		36,00 \$						
13430						52,80 \$		
23210		54,00 \$						
23220		63,90 \$						
23330						66,99 \$		
23340						111,00 \$		
2.0 RESTAURATION								
Caries, trauma et contrôle de la douleur								
Maximum viager de 2 dents, en cas d'urgence. Les caries, traumatismes et le contrôle de la douleur ne doivent pas être couverts conjointement avec les actes dentaires suivants: restaurations, trépanation et drainage, pulpectomie, pulpotomie, traitement de canal s'ils sont effectués à la même date de service et sur la même dent.								
20111		59,50 \$	60,38 \$					
20115						73,10 \$		
20119			77,00 \$					
20121		90,10 \$						
20125						92,03 \$		

QUÉBEC
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE A

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo	DG	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prosth
20131		26,35 \$						
20160						75,00 \$		
20161		61,73 \$						
Restaurations, amalgame ou composite; couronnes complètes préfabriquées								
Les restaurations sur les incisives primaires ne sont couvertes que pour les bénéficiaires de moins de 5 ans.								
Les restaurations sont assujetties à des restrictions relatives au nombre de surfaces distinctes restaurées et à une limite d'une restauration par période de 12 mois pour un même fournisseur ou pour un autre fournisseur au sein du même cabinet.								
21101		49,59 \$						
21102		101,38 \$						
21103		122,33 \$						
21104		155,37 \$						
21105		161,99 \$						
21121		49,59 \$						
21122		101,38 \$						
21123		122,33 \$						
21124		155,37 \$						
21125		161,99 \$						
21141						66,65 \$		
21142						138,55 \$		
21143						167,45 \$		
21144						212,50 \$		
21145						250,19 \$		
21151						66,65 \$		
21152						138,55 \$		
21153						167,45 \$		
21154						212,50 \$		
21155						250,19 \$		
21161						68,85 \$		
21162						141,53 \$		
21163						170,00 \$		
21164						221,85 \$		
21165						277,90 \$		
21211		50,70 \$						
21212		104,69 \$						
21213		125,63 \$						
21214		164,19 \$						
21215		207,19 \$						
21221		68,33 \$						
21222		119,03 \$						
21223		155,37 \$						
21224		190,66 \$						
21225		243,55 \$						
21231		50,70 \$						
21232		104,69 \$						
21233		125,63 \$						
21234		164,19 \$						
21235		207,19 \$						
21241		68,33 \$						
21242		119,03 \$						
21243		155,37 \$						

QUÉBEC
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE A

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo	DG	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho
21244		190,66 \$						
21245		243,55 \$						
21251						96,47 \$		
21252						159,97 \$		
21253						212,50 \$		
21254						257,55 \$		
21255						326,09 \$		
21261						68,85 \$		
21262						141,53 \$		
21263						170,00 \$		
21264						221,85 \$		
21265						277,90 \$		
21271						96,47 \$		
21272						159,97 \$		
21273						212,50 \$		
21274						257,55 \$		
21275						326,09 \$		
21291								51,26 \$
21292								104,81 \$
21293								126,46 \$
21294								160,63 \$
21295								196,51 \$
21296								196,51 \$
21301		25,50 \$						
21302		39,68 \$						
21303		52,89 \$						
21304		65,02 \$						
21391								44,20 \$
21392								71,85 \$
21393								96,90 \$
21394								130,05 \$
21395								312,97 \$
21411						31,30 \$		
21412						52,29 \$		
21413						70,55 \$		
21414						88,40 \$		
22201		155,55 \$						
22202		161,99 \$						
22211		161,99 \$						
22305						219,30 \$		
22306						219,30 \$		
22315						250,19 \$		
22316						250,19 \$		
22401		161,99 \$						
22410						204,97 \$		
22501		204,97 \$						
23111		94,59 \$						
23112		106,25 \$						
23113		184,05 \$						
23114		251,28 \$						

QUÉBEC
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE A

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo	DG	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho
23115		251,28 \$						
23118		317,05 \$						
23131						122,40 \$		
23132						139,45 \$		
23133						250,75 \$		
23134						332,00 \$		
23135						374,00 \$		
23181								94,59 \$
23182								94,59 \$
23183								107,11 \$
23184								190,28 \$
23185								255,85 \$
23186								324,96 \$
23191								96,81 \$
23192								157,23 \$
23193								180,02 \$
23194								242,67 \$
23195								276,86 \$
23196								276,86 \$
23211		96,81 \$						
23212		157,23 \$						
23213		180,02 \$						
23214		234,73 \$						
23215		267,81 \$						
23221		111,19 \$						
23222		166,34 \$						
23223		203,94 \$						
23224		253,46 \$						
23225		309,67 \$						
23311		68,33 \$						
23312		78,24 \$						
23313		141,07 \$						
23314		155,55 \$						
23315		155,55 \$						
23331						124,10 \$		
23332						206,11 \$		
23333						231,73 \$		
23334						292,40 \$		
23335						361,25 \$		
23341						139,92 \$		
23342						217,60 \$		
23343						266,90 \$		
23344						343,40 \$		
23345						417,35 \$		
23411		78,24 \$						
23412		126,74 \$						
23413		160,90 \$						
23414		161,99 \$						
23415		161,99 \$						
23421						100,27 \$		

QUÉBEC
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE A

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo	DG	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho
23422						112,41 \$		
23423						204,97 \$		
23424						219,30 \$		
23425						219,30 \$		
23521						104,60 \$		
23522						170,85 \$		
23523						216,75 \$		
23524						250,19 \$		
23525						250,19 \$		
29120						137,82 \$		
29145						53,00 \$		
Réparations de couronnes 1 par dent, par période de 36 mois.								
27236								267,81 \$
27722	L	100,27 \$						
Enlèvement d'un pivot Maximum viager de 1 par dent permanente.								
25785						174,33 \$		
26709								252,31 \$
27731		69,70 \$						
27732		139,40 \$						
39501			377,35 \$					
Recimentation de couronnes 1 par dent, par période de 36 mois.								
26710								186,63 \$
27112								91,26 \$
27229								86,13 \$
27240								159,41 \$
29100		78,24 \$						
29150						117,30 \$		
29160						82,84 \$		
3.0 ENDODONTIE Les dispositions de la Politique endodontique 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.								
Pulpotomie/Pulpectomie Non couvert pour les incisives primaires.								
32240						124,10 \$		
32340						133,45 \$		
Traitement de canal 3 par période de 36 mois pour toutes les dents. Une fois la limite de fréquence atteinte, une prédétermination est requise pour tout traitement de canal subséquent. Prédétermination requise en tout temps pour les dents dont le numéro se termine par 8.								
32201		90,38 \$						
32202		151,00 \$						
32210		90,38 \$						
32221			134,33 \$					
32222			215,33 \$					
32241						128,83 \$		
32242						208,25 \$		
32311			150,73 \$					

QUÉBEC
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE A

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo	DG	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho
32312			188,67 \$					
32313			247,57 \$					
32314			289,83 \$					
32341						139,65 \$		
32343						265,41 \$		
33100		443,01 \$						
33111			666,51 \$					
33121			820,33 \$					
33131			1 102,32 \$					
33141			1 299,06 \$					
33150						595,85 \$		
33160						785,75 \$		
33170						1 003,14 \$		
33180						1 171,46 \$		
33200		631,47 \$						
33300		810,00 \$						
33400		940,04 \$						
33475		130,04 \$						
39901		90,38 \$						
39902		90,38 \$						
39903		121,24 \$						
39904		151,00 \$						
39981		61,73 \$						
39985		61,73 \$						
Ouverture et Drainage								
35112			255,68 \$					
35121			264,32 \$					
39201		44,08 \$	134,33 \$					
39202		106,91 \$	188,67 \$					
39241						59,47 \$		
39242						150,49 \$		
4.0 PARODONTIE								
Détartrage								
Bénéficiaires de 11 ans et moins : 1 unité de temps par période de 12 mois en combinaison avec le surfaçage radiculaire;								
Bénéficiaires de 12 à 16 ans : 2 unités de temps par période de 12 mois en combinaison avec le surfaçage radiculaire;								
Bénéficiaires de 17 ans et plus : 4 unités de temps par période de 12 mois en combinaison avec le surfaçage radiculaire.								
Toute unité de temps additionnelle nécessite une prédétermination.								
12250								58,00 \$
43401							69,60 \$	58,00 \$
43402							120,00 \$	100,00 \$
43403							169,20 \$	141,00 \$
43404							218,40 \$	182,00 \$
43411		58,00 \$						
43412		100,00 \$						
43413		141,00 \$						
43414		182,00 \$						
43417		33,00 \$						

QUÉBEC
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE A

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo	DG	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho
43431						58,00 \$		
43432						100,00 \$		
43433						141,00 \$		
43434						182,00 \$		
Soins divers								
41200		65,02 \$						
42004							83,30 \$	
5.0 PROSTHODONTIE AMOVIBLE								
<p>Les dispositions de la politique concernant les prothèses amovibles 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. Les honoraires relatifs aux prothèses complètes et partielles comprennent les soins pour les 3 (trois) mois après la mise en bouche. Les honoraires relatifs aux prothèses immédiates comprennent l'agent de conditionnement tissulaire, mais non le regarnissage ou le rebasage effectué en laboratoire.</p> <p>Les ajustements aux prothèses effectués à la même date de service et en même temps que la mise en bouche de nouvelles prothèses, la réparation de prothèses, le regarnissage, le rebasage ou le garnissage thérapeutique sont compris dans les honoraires facturés et réglés pour ces services.</p> <p>Le coût global de remplacement d'une prothèse amovible peut être réduit lorsqu'une demande pour un regarnissage ou un rebasage a été réglée dans les trois mois précédant la demande.</p>								
Prothèses complètes standards								
1 par arcade, par période de 96 mois.								
51100	L	719,64 \$						
51110	L	925,74 \$						
51120	L	1 348,91 \$						
51505	L							2 932,17 \$
51506	L							1 780,94 \$
51508	L							1 148,43 \$
Ajustements de prothèses								
54209								127,83 \$
54250		48,49 \$						
54251		48,49 \$						
Réparations et ajouts								
1 par prothèse, par période de 12 mois.								
54405	L							218,21 \$
54406	L							332,67 \$
54407	L							425,39 \$
54408	L							455,14 \$
54409	L							309,67 \$
54415	L							309,67 \$
54416	L							385,71 \$
55101	L	56,21 \$						
55102	L	56,21 \$						
55103	L	56,21 \$						
55104	L	56,21 \$						
55201	L	119,03 \$						
55202	L	119,03 \$						
55203	L	119,03 \$						
55204	L	119,03 \$						
55520	L	119,03 \$						
55530	L	119,03 \$						

QUÉBEC
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE A

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo	DG	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho
Regarnissage ou rebasage								
1 par prothèse, par période de 24 mois.								
56200		190,66 \$						
56201		190,66 \$						
56204								346,04 \$
56205								288,72 \$
56206	L							503,63 \$
56210		190,66 \$						
56211		190,66 \$						
56215	L							720,74 \$
56220	L	221,52 \$						
56221	L	221,52 \$						
56222	L	363,67 \$						
56225								503,63 \$
56230	L	221,52 \$						
56231	L	221,52 \$						
56232	L	363,67 \$						
56255								904,40 \$
56260	L	221,52 \$						
56261	L	221,52 \$						
56262	L	221,52 \$						
56263	L	221,52 \$						
56265								696,48 \$
56280	L	363,67 \$						
56290	L	363,67 \$						
Garnissage temporaire thérapeutique								
1 par prothèse, par période de 24 mois.								
54275								150,73 \$
56270		89,27 \$						
56271		89,27 \$						
56272		89,27 \$						
56273		89,27 \$						
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE								
71001								101,61 \$
71002								74,05 \$
71004								184,05 \$
71008								193,69 \$
71101		99,45 \$						
71111		71,63 \$						
71150						100,27 \$		
71151						74,93 \$		
71155						224,82 \$		
71160						116,34 \$		
71161						74,93 \$		
71250						224,82 \$		
72100		187,36 \$						
72110		258,97 \$						
72300		99,45 \$						
74108	L	224,81 \$						
74170	L					272,00 \$		

QUÉBEC
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE A

Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo	DG	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prosth
74180						286,54 \$		
74230	L						278,90 \$	
74231	L						180,35 \$	
74240							337,82 \$	
74241							183,87 \$	
74408	L	212,70 \$						
74650	L					263,39 \$		
75100		61,73 \$						
75101		255,68 \$						
75110		143,25 \$						
75301		229,23 \$						
75310						247,95 \$		
75315						207,00 \$		
75361		136,65 \$						
76945						98,60 \$		
76946						123,25 \$		
76950		74,93 \$						
76955						85,85 \$		
76956						85,85 \$		
76990						44,08 \$		
76991						49,59 \$		
77905							113,51 \$	
77910							243,82 \$	
79601		35,26 \$						
79602		73,85 \$						
79615						149,88 \$		
8.0 ORTHODONTIE								
Les dispositions de la Politique orthodontique 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.								
P1000		81,81 \$			81,81 \$	81,81 \$		
P1100		327,26 \$			327,26 \$	327,26 \$		
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.								
92311		40,80 \$						
92312		70,55 \$						
92313		100,30 \$						
92314		130,05 \$						
92315		130,05 \$						
92316		130,05 \$						
92317		130,05 \$						
92318		130,05 \$						
92421		40,80 \$						
92470						133,45 \$		

QUÉBEC
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE B

Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination. Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo	DG	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho
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 complet ou sommaire effectués par un spécialiste ne sont pas inclus dans le nombre maximal d'examens admissibles pour un bénéficiaire.								
Examen complet par un dentiste spécialiste								
1 par période de 60 mois par spécialité (sur la recommandation d'un dentiste généraliste; une justification est requise). 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.								
01135							121,24 \$	
01515				121,89 \$				
01725								121,89 \$
01801			144,35 \$					
0.2 TESTS DE LABORATOIRE								
Lorsque vous effectuez des demandes pour des tests et des examens de laboratoire, veuillez joindre le rapport du laboratoire.								
04100	L	39,68 \$						
04101			41,88 \$					
04105	L			55,13 \$			73,84 \$	
04106	L			80,75 \$				
04110	L					51,27 \$		
04334	L			57,32 \$				
04335				129,20 \$		63,58 \$		
04401	L	47,40 \$						
04535							49,59 \$	
0.3 MOULAGES DIAGNOSTICS NON MONTÉS								
04501		34,14 \$						
04502		34,14 \$						
04950						35,30 \$		
1.0 PRÉVENTION								
Meulage interproximal des dents								
1 unité de temps par période de 12 mois.								
13700		20,61 \$						
2.0 SERVICES DE RESTAURATION								
Préfabriqué, couverture complète								
22311		184,04 \$						

QUÉBEC
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE B

Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination. Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo	DG	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prosth
Pivots et piles								
4 par période de 120 mois sur les dents permanentes seulement. Seuls les bénéficiaires de 18 ans et plus sont admissibles. Les piles sont admissibles seulement si la restauration existante a été effectuée il y a plus de 12 mois. Les piles sont couvertes uniquement en combinaison avec une demande approuvée de prédétermination portant sur une couronne. Les pivots préfabriqués et les tenons dentinaires sont admissibles uniquement lorsque la structure coronaire restante de la dent est insuffisante pour servir de base à la restauration. Les pivots préfabriqués et les piles sont couverts, ainsi que les tenons au besoin, uniquement en combinaison avec une demande approuvée de prédétermination portant sur une couronne.								
25735						441,15 \$		
25736						495,55 \$		
25737						554,20 \$		
26621								487,08 \$
26622								565,25 \$
26623								639,20 \$
26631								547,40 \$
26632								604,35 \$
26633								677,80 \$
27114								304,21 \$
29501		169,71 \$						
29502		211,59 \$						
29503		258,97 \$						
29600		155,37 \$						
Couronnes								
4 couronnes par période de 120 mois par bénéficiaire. Les dispositions de la Politique concernant les couronnes 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.								
27202	L							1 292,25 \$
27210	L	748,29 \$						
27225	L							1 321,95 \$
27300	L	748,29 \$						
3.0 ENDODONTIE								
Les dispositions de la Politique endodontique 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.								
Traitement de canal								
3 par période de 36 mois pour toutes les dents. Une fois la limite de fréquence atteinte, une prédétermination est requise pour tout traitement de canal subséquent. Prédétermination requise en tout temps pour les dents dont le numéro se termine par 8.								
33100		443,01 \$						
33111		325,55 \$	666,51 \$					
33121			820,33 \$					
33131			1 102,32 \$					
33141			1 299,06 \$					
33150						595,85 \$		
33160						785,75 \$		
33170						1 003,14 \$		

QUÉBEC
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE B

Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination. Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo	DG	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho
33180						1 171,46 \$		
33200		631,47 \$						
33300		810,00 \$						
33400		940,04 \$						
33475		130,04 \$						
Retraitement, Apectomie ou Obturation rétrograde								
Maximum viager de 1 retraitement, 1 apectomie ou 1 obturation rétrograde par dent								
33110		535,59 \$						
33112		195,07 \$						
33115			826,53 \$					
33125			1 019,38 \$					
33135			1 322,44 \$					
33145			1 487,75 \$					
33155						732,70 \$		
33165						853,40 \$		
33175						1 103,30 \$		
33185						1 220,60 \$		
33210		750,48 \$						
33211		493,71 \$						
33212		247,21 \$						
33310		958,77 \$						
33311		612,85 \$						
33312		304,30 \$						
33410		1 088,81 \$						
33411		691,90 \$						
33412		349,35 \$						
33521		238,00 \$						
33522		357,85 \$						
33523		469,20 \$						
33524		548,25 \$						
33531		119,00 \$						
33532		151,30 \$						
33533		183,60 \$						
33534		215,05 \$						
33541		186,15 \$						
33542		245,65 \$						
33543		304,30 \$						
33544		349,35 \$						
33601			521,08 \$					
33602			797,30 \$					
33603			1 083,75 \$					
33604			1 223,15 \$					
33611			165,75 \$					

QUÉBEC
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE B

Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination. Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo	DG	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prosth
33612			191,25 \$					
33613			220,15 \$					
33614			248,20 \$					
33620						272,00 \$		
33621						169,15 \$		
33622						255,00 \$		
33630						370,60 \$		
33631						216,75 \$		
33632						325,55 \$		
33640						465,80 \$		
33641						231,20 \$		
33642						328,95 \$		
34101		433,11 \$						
34102		462,40 \$						
34103		538,05 \$						
34104		640,05 \$						
34105			576,30 \$					
34106			687,65 \$					
34107			687,65 \$					
34108			827,90 \$					
34109			381,65 \$					
34111		690,20 \$						
34112		736,10 \$						
34114		933,30 \$						
34115		1 153,45 \$						
34201		519,06 \$						
34202		577,15 \$						
34203		603,92 \$						
34205			755,46 \$					
34206			991,84 \$					
34207			936,74 \$					
34208			1 025,40 \$					
34209			480,25 \$					
34212		603,92 \$						
34215		729,30 \$						
4.0 PARODONTIE								
Désensibilisation								
41300		25,03 \$						
41305							25,03 \$	
Vestibuloplastie								
42315							508,82 \$	
Jumelage ou ligature parodontale, extracronaire								
43211		103,60 \$						

QUÉBEC
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE B

Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination. Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo	DG	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho
43212		72,73 \$						
43215							74,42 \$	
43257							10,35 \$	
43258							94,76 \$	
43295		72,73 \$						
Surfaçage radiculaire								
Bénéficiaires de 11 ans et moins : 1 unité de temps par période de 12 mois en combinaison avec le détartrage; Bénéficiaires de 12 à 16 ans : 2 unités de temps par période de 12 mois en combinaison avec le détartrage; Bénéficiaires de 17 ans et plus : 4 unités de temps par période de 12 mois en combinaison avec le détartrage.								
42000		57,56 \$						
42001		40,37 \$						
43440							68,35 \$	
43441							44,72 \$	
Équilibrage de l'occlusion								
Le coût d'une unité de temps se limite au coût d'une demi-unité.								
12163								42,71 \$
12164								42,71 \$
43300		42,71 \$						
5.0 PROSTHODONTIE AMOVIBLE								
Les dispositions de la politique concernant les prothèses amovibles 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. Les honoraires relatifs aux prothèses complètes et partielles comprennent les soins pour les 3 (trois) mois après la mise en bouche. Les honoraires relatifs aux prothèses immédiates comprennent l'agent de conditionnement tissulaire, mais non le regarnissage ou le rebasage effectué en laboratoire. Les ajustements aux prothèses effectués à la même date de service et en même temps que la mise en bouche de nouvelles prothèses, la réparation de prothèses, le regarnissage, le rebasage ou le garnissage thérapeutique sont compris dans les honoraires facturés et réglés pour ces services. Le coût global de remplacement d'une prothèse amovible peut être réduit lorsqu'une demande pour un regarnissage ou un rebasage a été réglée dans les trois mois précédant la demande.								
Prothèses complètes, partielles base coulée ou immédiates								
1 par arcade, par période de 96 mois.								
Prothèses partielles acrylique								
1 par arcade, par période de 60 mois.								
51300	L	671,14 \$						
51305	L							1 268,90 \$
51310	L	755,98 \$						
51315	L							1 268,90 \$
51320	L	1 170,36 \$						
51325	L							2 244,20 \$
51701	L	719,64 \$						
51702	L	925,74 \$						
51703	L	1 348,91 \$						
52101	L	400,03 \$						
52102	L	400,03 \$						
52103	L	613,70 \$						
52120	L	365,88 \$						
52121	L	365,88 \$						

QUÉBEC
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE B

Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination. Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo	DG	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho
52129	L	599,50 \$						
52180	L							684,74 \$
52181	L							933,09 \$
52182	L							979,81 \$
52190								213,80 \$
52230	L	526,77 \$						
52231	L	526,77 \$						
52232	L	864,00 \$						
52400	L	925,74 \$						
52410	L	925,74 \$						
52420	L	1 518,61 \$						
52500	L	865,12 \$						
52510	L	865,12 \$						
52520	L	1 418,33 \$						
52531	L	1 351,11 \$						
52542	L	1 351,11 \$						
53415	L							1 402,49 \$
53416	L							1 098,18 \$
53417	L							1 590,12 \$
53419	L							974,12 \$
7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE								
72210		167,51 \$						
72220		241,34 \$						
72230		320,69 \$						
72240		359,28 \$						
72310		132,24 \$						
72320		187,36 \$						
72410		63,90 \$						
72411		264,47 \$						
72412		610,54 \$						
72510						74,93 \$		
72515						204,85 \$		
72525						298,66 \$		
73110		193,96 \$						
76210		986,33 \$						
76310		986,33 \$						
77920							543,15 \$	
77922							631,47 \$	
8.0 ORTHODONTIE								
<p>Les dispositions de la Politique orthodontique 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. Notez: les frais approuvés pour le P1500 sont basés sur le plan de traitement fourni. Veuillez voir Annexe A – Section 8.0 Orthodontie pour codes de procédures P1000 et P1100.</p>								
80610						57,09 \$		
80671		84,86 \$						
80672		35,70 \$						

QUÉBEC
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes

ANNEXE B

Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination. Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo	DG	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho
80675						87,73 \$		
81101	L					628,89 \$		
81102	L	608,32 \$						
81103	L	608,32 \$						
81104	L					628,89 \$		
81105	L	674,46 \$						
81106	L	674,46 \$						
81107	L					697,27 \$		
81108	L					697,27 \$		
81109	L					628,89 \$		
81110	L	608,32 \$						
81111	L	608,32 \$						
81115	L	608,32 \$						
81116	L	608,32 \$						
81119	L					628,89 \$		
81136	L					628,89 \$		
81137	L					628,89 \$		
81171	L	973,12 \$						
81172	L	973,12 \$						
81173	L	973,12 \$						
81174	L	763,72 \$						
81175	L	575,26 \$						
81201	L	730,64 \$						
81202	L	730,64 \$						
81203	L	581,40 \$						
81204	L	581,40 \$						
81205	L	581,40 \$						
81206	L	581,40 \$						
81207	L	549,92 \$						
81208	L	549,92 \$						
81209	L	533,39 \$						
81210	L	608,32 \$						
81215	L					755,35 \$		
81216	L					755,35 \$		
81221	L	629,00 \$						
81222	L	629,00 \$						
81223	L					\$260,91		
81233	L					595,26 \$		
81234	L					595,26 \$		
81244	L					595,26 \$		
81247	L					595,26 \$		
81261	L	315,18 \$						
81271	L	252,37 \$						
81283	L					325,84 \$		
P0500		44,10 \$			44,10 \$	44,10 \$		

QUÉBEC
Grille régionale des soins dentaires du Programme des SSNA
Dentistes généralistes et spécialistes
ANNEXE B

Tous les actes dentaires de l'Annexe B nécessitent une prédétermination. Pour les bénéficiaires de moins de dix (10) ans, certains services dentaires sont couverts par la RAMQ.								
Code	Labo	DG	Endo	Méd. bucc.	Ortho	Pédo	Paro	Prostho
P1200		2 284,17 \$			2 284,17 \$	2 284,17 \$		
P1300		1 903,48 \$			1 903,48 \$	1 903,48 \$		
P1400		1 522,76 \$			1 522,76 \$	1 522,76 \$		
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.								
92224		235,84 \$						
92331		81,60 \$						
92332		134,30 \$						
92333		187,00 \$						
92334		239,70 \$						
92335		239,70 \$						
92336		239,70 \$						
92337		239,70 \$						
92338		239,70 \$						
92355						336,14 \$		
94200		72,73 \$						
94400		72,73 \$						
99111		C.S.						