



# **SASKATCHEWAN**

## **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.



SASKATCHEWAN  
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		127,61 \$
<b>Examen spécifique</b>		
1 par période de 12 mois.		
01204		37,40 \$
<b>Examen d'urgence</b>		
1 par période de 12 mois.		
01205		45,90 \$
<b>Examen et diagnostic d'un spécialiste - Limité</b>		
1 par période de 12 mois.		
01402		27,34 \$
01602		87,07 \$
<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		65,02 \$
02102		129,81 \$
02121		92,73 \$
02122		100,14 \$
02123		107,56 \$
02124		114,98 \$
02125		122,40 \$
<b>Radiographies intraorales (1 à 10 pellicules)</b>		
Comprend des radiographies périapicales, interproximales et occlusales		
10 par période de 12 mois.		
02111		20,40 \$
02112		26,88 \$
02113		35,26 \$
02114		42,98 \$
02115		52,89 \$
02116		58,41 \$
02117		63,97 \$
02118		71,39 \$
02119		77,89 \$
02120		85,30 \$
02131		25,27 \$
02132		36,38 \$
02141		20,40 \$

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

ANNEXE A

Code	Labo	Chirur
02142		26,88 \$
02143		35,26 \$
02144		42,98 \$
<b>Radiographie panoramique</b>		
02601		74,00 \$
<b>Radiographies céphalométriques</b>		
02701		68,00 \$
02702		73,83 \$
<b>Radiographies tomographies</b>		
02801		65,60 \$
02802		65,60 \$
02931		53,69 \$
02932		95,99 \$
02933		95,99 \$
02934		95,99 \$
<b>0.3 TESTS DE LABORATOIRE</b>		
04311	L	118,57 \$
04312	L	118,57 \$
04313	L	118,57 \$
04321	L	245,03 \$
04322	L	245,03 \$
04323	L	245,03 \$
<b>4.0 PARODONTIE</b>		
42831		120,17 \$
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE</b>		
71101		143,82 \$
71109		106,00 \$
71201		257,88 \$
71209		201,52 \$
71211		219,73 \$
71219		177,95 \$
72111		257,88 \$
72119		202,30 \$
72211		331,56 \$
72219		294,10 \$
72221		453,95 \$
72229		392,70 \$
72231		499,57 \$
72239		429,25 \$
72311		127,68 \$
72319		98,80 \$
72321		238,00 \$
72329		203,00 \$
72331		321,00 \$
72339		238,00 \$
74111		287,89 \$
74112		313,65 \$

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

ANNEXE A

Code	Labo	Chirur
74121		315,28 \$
74122		347,00 \$
74211		400,35 \$
74212		429,25 \$
74221		395,25 \$
74222		490,32 \$
74611		414,00 \$
74612		495,00 \$
74621		519,54 \$
74631		302,20 \$
74632		372,26 \$
75111		214,88 \$
75112		174,85 \$
75113		264,35 \$
75121		242,72 \$
75122		297,50 \$
75123		326,40 \$
75211		317,90 \$
75212		496,26 \$
75221		329,00 \$
75301		336,93 \$
75303		1 068,15 \$
76941		438,00 \$
76949		157,00 \$
76951		154,00 \$
76952		308,00 \$
76961		203,00 \$
76962		269,77 \$
79601		79,90 \$
79602		110,66 \$
79605		81,36 \$
79606		100,14 \$
79701		804,24 \$
79702		579,20 \$
<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		216,75 \$
92213		274,15 \$
92214		328,96 \$
92215		328,96 \$
92216		328,96 \$
92217		328,96 \$
92218		328,96 \$
92222		95,00 \$

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

ANNEXE A

Code	Labo	Chirur
92223		145,00 \$
92224		220,24 \$
92225		220,24 \$
92226		220,24 \$
92227		220,24 \$
92228		220,24 \$
92301		95,36 \$
92302		211,65 \$
92303		261,80 \$
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		71,13 \$
92412		102,75 \$
92413		129,44 \$
92414		155,12 \$
92415		155,12 \$
92416		155,12 \$
92417		155,12 \$
92418		155,12 \$
92421		80,92 \$
92431		89,25 \$
92432		145,00 \$
92433		204,00 \$
92434		263,00 \$
92435		263,00 \$
92436		263,00 \$
92437		263,00 \$
92438		263,00 \$
92441		105,72 \$
92442		163,20 \$
92443		211,77 \$
92444		282,36 \$
92445		282,36 \$
92446		282,36 \$
92447		282,36 \$
92448		282,36 \$
92451		105,10 \$

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

ANNEXE A

Code	Labo	Chirur
92452		210,12 \$
92453		282,54 \$
92454		348,00 \$
92455		348,00 \$
92456		348,00 \$
92457		348,00 \$
92458		348,00 \$

SASKATCHEWAN  
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		71,79 \$
<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	39,64 \$
04401	L	60,50 \$
<b>0.3 MOULAGES DIAGNOSTICS NON MONTÉS</b>		
04911		34,00 \$
04913		56,00 \$
<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		656,88 \$
33125		926,16 \$
33135		1 118,94 \$
33145		1 272,96 \$
33601		151,98 \$
33602		189,72 \$
33603		470,05 \$
33604		518,50 \$
33605		86,45 \$
33611		95,88 \$
33612		105,06 \$
33613		160,66 \$
33614		188,70 \$
33621		513,06 \$
33622		747,66 \$
33623		898,62 \$
33624		1 047,54 \$
34111		314,16 \$
34112		418,20 \$
34121		422,28 \$
34122		528,36 \$
34123		816,00 \$



SASKATCHEWAN  
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		496,74 \$
34132		684,42 \$
34133		866,15 \$
34134		866,15 \$
34141		405,96 \$
34142		486,54 \$
34151		512,04 \$
34152		676,26 \$
34153		916,30 \$
34161		618,12 \$
34162		750,72 \$
34163		897,60 \$
34164		1 130,50 \$
34211		83,64 \$
34212		139,74 \$
34221		83,64 \$
34222		139,74 \$
34223		351,90 \$
34224		341,70 \$
34231		83,64 \$
34232		139,74 \$
34233		300,90 \$
34234		368,05 \$
34241		83,64 \$
34242		139,74 \$
34251		83,64 \$
34252		139,74 \$
34253		269,45 \$
34254		334,06 \$
34261		83,64 \$
34262		139,74 \$
34263		180,54 \$
34264		368,05 \$
<b>4.0 PARODONTIE</b>		
<b>Traitements reliés à des pathologies buccales</b>		
1 par période de 12 mois.		
41211		93,59 \$
41221		93,59 \$
41231		93,59 \$
<b>Jumelage ou attelle parodontale, provisoire, extracronaire</b>		
43211		77,88 \$
43221		108,04 \$
43231		58,17 \$
43241		77,88 \$
43281		77,88 \$

SASKATCHEWAN  
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		264,48 \$
72519		122,04 \$
72521		342,55 \$
72529		261,23 \$
72531		533,54 \$
72539		292,40 \$
72541		377,60 \$
72551		622,74 \$
73121		232,55 \$
73411		567,00 \$
75302		429,77 \$
75401		431,80 \$
75403		396,39 \$
75411		667,78 \$
75412		800,36 \$
76201		816,94 \$
76301		778,00 \$
79603		156,67 \$
79604		157,25 \$
<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		54,40 \$
99222		C.S.