



# YUKON

## 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.



YUKON  
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		101,38 \$
<b>Examen spécifique</b> 1 par période de 12 mois.		
01204		42,17 \$
<b>Examen d'urgence</b> 1 par période de 12 mois.		
01205		42,17 \$
<b>Examen et diagnostic d'un spécialiste - Limité</b> 1 par période de 12 mois.		
01402		56,98 \$
01602		50,57 \$
<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		114,99 \$
02102		123,92 \$
02121		107,33 \$
02122		114,99 \$
02123		123,92 \$
02124		123,92 \$
02125		128,11 \$
<b>Radiographies intraorales (1 à 10 pellicules)</b> Comprend des radiographies périapicales, interproximales et occlusales 10 par période de 12 mois.		
02111		20,43 \$
02112		30,69 \$
02113		38,32 \$
02114		47,26 \$
02115		54,95 \$
02116		63,87 \$
02117		71,53 \$
02118		81,77 \$
02119		90,69 \$
02120		98,38 \$
02131		30,69 \$
02132		43,44 \$
02141		20,43 \$

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

ANNEXE A

Code	Labo	Chirur
02142		30,69 \$
02143		38,32 \$
02144		47,26 \$
<b>Radiographie panoramique</b>		
02601		85,84 \$
<b>Radiographies céphalométriques</b>		
02701		71,42 \$
02702		73,83 \$
<b>Radiographies tomographies</b>		
02801		43,07 \$
02802		43,07 \$
02931		53,69 \$
02932		95,99 \$
02933		95,99 \$
02934		95,99 \$
<b>0.3 TESTS DE LABORATOIRE</b>		
04311	L	131,82 \$
04312	L	213,12 \$
04313	L	87,28 \$
04321	L	116,87 \$
04322	L	427,73 \$
04323	L	116,87 \$
<b>4.0 PARODONTIE</b>		
42831		62,14 \$
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE</b>		
71101		144,11 \$
71109		98,27 \$
71201		289,76 \$
71209		198,13 \$
71211		299,56 \$
71219		191,65 \$
72111		198,13 \$
72119		99,83 \$
72211		344,96 \$
72219		177,48 \$
72221		508,97 \$
72229		263,10 \$
72231		531,46 \$
72239		337,22 \$
72311		96,68 \$
72319		47,53 \$
72321		170,17 \$
72329		88,74 \$
72331		317,34 \$
72339		141,07 \$
74111		435,42 \$
74112		847,80 \$

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

ANNEXE A

Code	Labo	Chirur
74121		429,26 \$
74122		841,64 \$
74211		435,42 \$
74212		847,80 \$
74221		429,26 \$
74222		841,64 \$
74611		429,26 \$
74612		841,64 \$
74621		444,58 \$
74631		452,26 \$
74632		847,80 \$
75111		115,00 \$
75112		115,00 \$
75113		254,70 \$
75121		213,12 \$
75122		223,10 \$
75123		275,99 \$
75211		210,05 \$
75212		496,26 \$
75221		455,34 \$
75301		197,78 \$
75303		197,78 \$
76941		536,58 \$
76949		200,81 \$
76951		91,98 \$
76952		183,98 \$
76961		203,88 \$
76962		280,56 \$
79601		82,78 \$
79602		82,78 \$
79605		82,78 \$
79606		93,53 \$
79701		560,26 \$
79702		560,26 \$
<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		208,72 \$
92213		274,15 \$
92214		328,96 \$
92215		328,96 \$
92216		328,96 \$
92217		328,96 \$
92218		328,96 \$
92222		110,08 \$

YUKON  
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		146,66 \$
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		46,45 \$
92412		84,46 \$
92413		122,46 \$
92414		160,46 \$
92415		160,46 \$
92416		160,46 \$
92417		160,46 \$
92418		160,46 \$
92421		31,73 \$
92431		130,91 \$
92432		182,64 \$
92433		234,36 \$
92434		286,09 \$
92435		286,09 \$
92436		286,09 \$
92437		286,09 \$
92438		286,09 \$
92441		86,62 \$
92442		129,92 \$
92443		173,23 \$
92444		216,53 \$
92445		216,53 \$
92446		216,53 \$
92447		216,53 \$
92448		216,53 \$
92451		105,10 \$

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

ANNEXE A

Code	Labo	Chirur
92452		157,66 \$
92453		275,08 \$
92454		342,50 \$
92455		342,50 \$
92456		342,50 \$
92457		342,50 \$
92458		342,50 \$

YUKON  
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	72,08 \$
04401	L	82,78 \$
<b>0.3 MOULAGES DIAGNOSTICS NON MONTÉS</b>		
04911		105,89 \$
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		774,96 \$
33125		1 108,43 \$
33135		1 280,12 \$
33145		1 273,61 \$
33601		221,34 \$
33602		312,12 \$
33603		410,04 \$
33604		424,32 \$
33605		204,00 \$
33611		74,46 \$
33612		104,04 \$
33613		146,88 \$
33614		167,28 \$
33621		555,90 \$
33622		819,06 \$
33623		943,50 \$
33624		1 048,56 \$
34111		475,32 \$
34112		667,08 \$
34121		475,32 \$
34122		667,08 \$
34123		761,94 \$



YUKON  
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		672,18 \$
34132		795,60 \$
34133		910,86 \$
34134		991,44 \$
34141		475,32 \$
34142		667,08 \$
34151		571,20 \$
34152		761,94 \$
34153		855,78 \$
34161		571,20 \$
34162		761,94 \$
34163		855,78 \$
34164		920,04 \$
34211		68,34 \$
34212		137,70 \$
34221		70,38 \$
34222		150,96 \$
34223		220,32 \$
34224		288,66 \$
34231		70,38 \$
34232		150,96 \$
34233		220,32 \$
34234		288,66 \$
34241		70,38 \$
34242		150,96 \$
34251		70,38 \$
34252		150,96 \$
34253		220,32 \$
34254		288,66 \$
34261		70,38 \$
34262		150,96 \$
34263		220,32 \$
34264		288,66 \$
<b>4.0 PARODONTIE</b>		
<b>Traitements reliés à des pathologies buccales</b>		
1 par période de 12 mois.		
41211		85,90 \$
41221		112,57 \$
41231		112,57 \$
<b>Jumelage ou attelle parodontale, provisoire, extracronaire</b>		
43211		129,60 \$
43221		78,02 \$
43231		82,00 \$
43241		89,92 \$
43281		89,92 \$

YUKON  
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		300,48 \$
72519		155,34 \$
72521		444,58 \$
72529		229,81 \$
72531		454,80 \$
72539		224,83 \$
72541		224,83 \$
72551		350,48 \$
73121		195,72 \$
73411		183,91 \$
75302		197,78 \$
75401		170,30 \$
75403		157,66 \$
75411		420,40 \$
75412		525,50 \$
76201		924,38 \$
76301		798,92 \$
79603		91,98 \$
79604		91,98 \$
<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		102,20 \$
99222		C.S.