



# **NOUVELLE-ÉCOSSE**

## **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> 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.



NOUVELLE ÉCOSSE  
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		45,19 \$
<b>Examen d'urgence</b>		
1 par période de 12 mois.		
01205		45,19 \$
<b>Examen et diagnostic d'un spécialiste - Limité</b>		
1 par période de 12 mois.		
01402		55,11 \$
01602		60,15 \$
<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		68,85 \$
02102		89,25 \$
02121		64,60 \$
02122		68,85 \$
02123		73,95 \$
02124		79,05 \$
02125		84,15 \$
<b>Radiographies intraorales (1 à 10 pellicules)</b>		
Comprend des radiographies périapicales, interproximales et occlusales 10 par période de 12 mois.		
02111		14,45 \$
02112		19,37 \$
02113		24,65 \$
02114		29,70 \$
02115		34,00 \$
02116		39,10 \$
02117		44,20 \$
02118		49,30 \$
02119		54,40 \$
02120		59,44 \$
02131		25,97 \$
02132		36,35 \$
02141		14,45 \$

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

ANNEXE A

Code	Labo	Chirur
02142		19,37 \$
02143		24,65 \$
02144		29,70 \$
<b>Radiographie panoramique</b>		
02601		70,15 \$
<b>Radiographies céphalométriques</b>		
02701		72,25 \$
02702		74,20 \$
<b>Radiographies tomographies</b>		
02801		39,23 \$
02802		39,23 \$
02931		53,68 \$
02932		95,99 \$
02933		95,99 \$
02934		95,99 \$
<b>0.3 TESTS DE LABORATOIRE</b>		
04311	L	149,19 \$
04312	L	149,19 \$
04313	L	153,85 \$
04321	L	129,88 \$
04322	L	129,88 \$
04323	L	129,88 \$
<b>4.0 PARODONTIE</b>		
42831		118,57 \$
<b>7.0 CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLOFACIALE</b>		
71101		131,00 \$
71109		87,00 \$
71201		272,42 \$
71209		229,23 \$
71211		272,42 \$
71219		229,23 \$
72111		272,42 \$
72119		229,23 \$
72211		340,43 \$
72219		337,91 \$
72221		456,24 \$
72229		377,43 \$
72231		541,40 \$
72239		530,58 \$
72311		106,64 \$
72319		94,86 \$
72321		192,75 \$
72329		178,84 \$
72331		373,00 \$
72339		259,25 \$
74111		248,99 \$
74112		306,29 \$

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

Code	Labo	Chirur
74121		384,00 \$
74122		467,00 \$
74211		331,71 \$
74212		380,18 \$
74221		367,74 \$
74222		490,32 \$
74611		395,41 \$
74612		447,00 \$
74621		385,43 \$
74631		388,00 \$
74632		447,00 \$
75111		210,45 \$
75112		210,45 \$
75113		254,70 \$
75121		267,76 \$
75122		262,49 \$
75123		303,55 \$
75211		453,05 \$
75212		496,26 \$
75221		455,34 \$
75301		453,05 \$
75303		228,89 \$
76941		442,98 \$
76949		224,40 \$
76951		106,64 \$
76952		213,29 \$
76961		216,88 \$
76962		267,13 \$
79601		93,00 \$
79602		99,00 \$
79605		62,02 \$
79606		71,50 \$
79701		609,45 \$
79702		358,00 \$
<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		289,85 \$
92214		386,75 \$
92215		386,75 \$
92216		386,75 \$
92217		386,75 \$
92218		386,75 \$
92222		236,30 \$

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

ANNEXE A

Code	Labo	Chirur
92223		355,30 \$
92224		474,30 \$
92225		474,30 \$
92226		474,30 \$
92227		474,30 \$
92228		474,30 \$
92301		75,52 \$
92302		146,66 \$
92303		238,36 \$
92304		326,38 \$
92305		326,38 \$
92306		326,38 \$
92307		326,38 \$
92308		326,38 \$
92321		52,22 \$
92322		96,30 \$
92323		144,71 \$
92324		190,99 \$
92325		190,99 \$
92326		190,99 \$
92327		190,99 \$
92328		190,99 \$
92411		39,65 \$
92412		79,28 \$
92413		118,94 \$
92414		153,40 \$
92415		153,40 \$
92416		153,40 \$
92417		153,40 \$
92418		153,40 \$
92421		43,33 \$
92431		69,70 \$
92432		137,70 \$
92433		207,40 \$
92434		277,10 \$
92435		277,10 \$
92436		277,10 \$
92437		277,10 \$
92438		277,10 \$
92441		42,00 \$
92442		63,04 \$
92443		84,06 \$
92444		105,02 \$
92445		105,02 \$
92446		105,02 \$
92447		105,02 \$
92448		105,02 \$
92451		105,10 \$

NOUVELLE ÉCOSSE  
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 \$

NOUVELLE-ÉCOSSE  
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		165,32 \$
<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	50,39 \$
04401	L	58,29 \$
<b>0.3 MOULAGES DIAGNOSTICS NON MONTÉS</b>		
04911		58,17 \$
04913		81,86 \$
<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		564,80 \$
33125		792,54 \$
33135		1 046,20 \$
33145		1 227,06 \$
33601		178,41 \$
33602		233,31 \$
33603		294,54 \$
33604		525,74 \$
33605		86,45 \$
33611		74,95 \$
33612		74,95 \$
33613		74,95 \$
33614		74,95 \$
33621		396,78 \$
33622		581,40 \$
33623		688,50 \$
33624		765,00 \$
34111		264,98 \$
34112		379,00 \$
34121		302,99 \$
34122		401,17 \$
34123		493,01 \$



NOUVELLE-ÉCOSSE  
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		338,88 \$
34132		450,78 \$
34133		569,02 \$
34134		779,80 \$
34141		263,93 \$
34142		377,94 \$
34151		302,99 \$
34152		401,17 \$
34153		502,51 \$
34161		373,72 \$
34162		495,12 \$
34163		623,92 \$
34164		1 071,00 \$
34211		97,12 \$
34212		116,13 \$
34221		116,13 \$
34222		145,69 \$
34223		160,47 \$
34224		173,13 \$
34231		141,46 \$
34232		175,25 \$
34233		193,19 \$
34234		204,81 \$
34241		96,07 \$
34242		116,13 \$
34251		115,07 \$
34252		141,46 \$
34253		157,30 \$
34254		169,97 \$
34261		141,46 \$
34262		175,25 \$
34263		193,19 \$
34264		204,81 \$
<b>4.0 PARODONTIE</b>		
<b>Traitements reliés à des pathologies buccales</b>		
1 par période de 12 mois.		
41211		50,40 \$
41221		50,40 \$
41231		50,40 \$
<b>Jumelage ou attelle parodontale, provisoire, extracronaire</b>		
43211		88,93 \$
43221		88,93 \$
43231		196,00 \$
43241		269,00 \$
43281		80,52 \$

NOUVELLE-ÉCOSSE  
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		227,25 \$
72519		227,25 \$
72521		377,43 \$
72529		377,43 \$
72531		503,90 \$
72539		503,90 \$
72541		232,43 \$
72551		362,33 \$
73121		232,75 \$
73411		701,50 \$
75302		810,90 \$
75401		707,20 \$
75403		157,66 \$
75411		1 223,15 \$
75412		1 243,14 \$
76201		1 246,95 \$
76301		1 246,95 \$
79603		103,09 \$
79604		102,53 \$
<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		92,36 \$
99222		C.S.