

Honoraires versés aux

CHIRURGIENS DENTISTES

aux fins d'indemnisation par la SAAQ

Applicables à compter du 1^{er} février **2021**



ASSOCIATION DES
CHIRURGIENS DENTISTES
DU QUÉBEC

*Société de l'assurance
automobile*

Québec 

Avec vous,
au cœur de votre sécurité

Aux fins de la détermination des montants maximums remboursables par la SAAQ pour les considérations spéciales, un pourcentage de 65 % a été appliqué au tarif des dentistes spécialistes, pour un acte analogue, spécifié au document « Honoraires versés aux dentistes spécialistes aux fins d'indemnisation par la SAAQ ».

Les frais de rendez-vous annulés facturés au client ne sont pas remboursables par la SAAQ.

ABRÉVIATIONS UTILISÉES

« + L » → Travaux de laboratoire (effectués au laboratoire commercial ou en cabinet privé *)

« + C.M. » → Frais supplémentaires pour le coût des matériaux

« + MD » → Coût des médicaments

VU L'ABSENCE DE GUIDES D'HONORAIRES POUR LES DENTISTES SPÉCIALISTES EN ORTHODONTIE, LES FRAIS ENGAGÉS SONT À 150 % DE CEUX DES DENTISTES GÉNÉRALISTES.

* Le coût des travaux de laboratoire effectués au cabinet privé ne doit pas être supérieur à celui pratiqué par un laboratoire commercial.

TABLE DES MATIÈRES

	<u>PAGE</u>
0 — DIAGNOSTIC	4
1 — PRÉVENTION.....	8
2 — DENTISTERIE OPÉRATOIRE.....	10
3 — ENDODONTIE.....	14
4 — PARODONTIE.....	18
5 — PROTHÈSE AMOVIBLE.....	22
6 — PROTHÈSE FIXE.....	27
7 — CHIRURGIE BUCCALE.....	32
8 — ORTHODONTIE.....	38
9 — SERVICES GÉNÉRAUX.....	42

NOMENCLATURE DES ACTES BUCCODENTAIRES		Montant maximum remboursable par la SAAQ
0 — DIAGNOSTIC		
EXAMEN BUCCAL COMPLET		
	Dentition primaire	83 \$
	Dentition mixte	100 \$
	Dentition permanente	146 \$
AUTRES EXAMENS		
	Examen buccal préventif (de rappel ou périodique)	86 \$
	Examen buccal d'enfants de moins de 10 ans, non remboursable par la RAMQ	63 \$
	Examen d'urgence	44 \$
	Examen d'un aspect particulier	44 \$
	Examen parodontal complet	110 \$
	Examen parodontal de contrôle	44 \$
	Examen des dysfonctions du système stomatognathique	110 \$
	Examen prosthodontique	110 \$
	Examen spécifique et diagnostique d'orthodontie	72 \$
	Examen de dépistage de l'apnée du sommeil	100 \$
RADIOGRAPHIES INTRABUCCALES		
Radiographie périapicale		
	Périapicale , un cliché	33 \$
	Radiographie périapicale, deux clichés	41 \$
	Radiographie périapicale, trois clichés	50 \$
	Radiographie périapicale, quatre clichés	63 \$
	Radiographie périapicale, cinq clichés	75 \$
	Radiographie périapicale, six clichés et plus	90 \$
Radiographie occlusale		
	Radiographie occlusale, un cliché	38 \$
	Radiographie occlusale, deux clichés et plus	46 \$
Radiographie interproximale		
	Radiographie interproximale, un cliché	33 \$
	Radiographie interproximale, deux clichés	41 \$
	Radiographie interproximale, trois clichés	50 \$
	Radiographie interproximale, quatre clichés et plus	63 \$
Radiographie des tissus mous		
	Radiographie des tissus mous, un cliché	33 \$
	Radiographie des tissus mous, deux clichés et plus	41 \$
RADIOGRAPHIES EXTRAORALES		
Pellicule extraorale		
	Pellicule extraorale, un cliché	65 \$
	Pellicule extraorale, deux clichés et plus	101 \$
Radiographie, sinus		
	Radiographie, sinus, examen, minimum quatre clichés	176 \$
Radiographie, sialographie		
	Radiographie, sialographie	207 \$
Substance radio-opaque		

NOMENCLATURE DES ACTES BUCCODENTAIRES		Montant maximum remboursable par la SAAQ	
	Utilisation d'une substance radio-opaque	94 \$	
Radiographie, ATM			
	Radiographie, articulation temporo-mandibulaire, quatre clichés	176 \$	
Radiographie panoramique			
	Radiographie panoramique	82 \$	
Radiographie céphalométrique			
	Radiographie céphalométrique, un cliché	78 \$	
	Radiographie céphalométrique, deux clichés et plus	120 \$	
Radiographie main et poignet			
	Radiographie, main et poignet	67 \$	
Tomographie conventionnelle			
	Tomographie conventionnelle, premier cliché	186 \$	
	Tomographie conventionnelle, chaque cliché additionnel	92 \$	
Tomodensitométrie volumétrique			
	Scanographie, maxillaire ou mandibule	369 \$	
	Scanographie, maxillaire et mandibule	475 \$	
EXAMEN DE LABORATOIRE ET TESTS			
Test pulpaire			
	Test pulpaire pouvant inclure: test de vitalité, test thermique, analyse du syndrome de la dent fissurée, test à la percussion et palpation, par séance	50 \$	
	Test salivaire (incluant flot salivaire et pouvoir tampon)	50 \$	
Test bactériologique			
	Culture bactériologique et/ou test génétique (sonde ADN) pour déterminer agents pathologiques	50 \$	+ L
Test de susceptibilité à la carie			
	Culture bactériologique pour déterminer la susceptibilité à la carie	50 \$	+ L
Test histologique			
	Biopsie de tissu mou, par incision	152 \$	+ L
Biopsie de tissu dur			
	Biopsie de tissu dur, par ponction	129 \$	+ L
	Biopsie de tissu dur, par incision ou excision	309 \$	+ L
TEST CYTOLOGIQUE			
	Frottis cytologique de la cavité buccale	61 \$	+ L
	Coloration ou illumination des muqueuses buccales pour évaluer une lésion déjà détectée	61 \$	+ C.M.
	Prélèvement et observation microscopique de plaque bactérienne (microscope à contraste de phase)	67 \$	
ANESTHÉSIE LOCALE			
	Anesthésie locale par blocage régional	31 \$	
	Anesthésie locale, par blocage d'une division du trijumeau	49 \$	
MODÈLE DE DIAGNOSTIC			
	Modèle de diagnostic, non monté, maxillaire	44 \$	+ L
	Modèle de diagnostic, non monté, mandibule	44 \$	+ L
	Modèle de diagnostic, monté	101 \$	+ L
	Modèle de diagnostic, monté sur articulateur ajustable, avec arc facial	152 \$	+ L
	Cirage diagnostique, par cas	71 \$	+ L

NOMENCLATURE DES ACTES BUCCODENTAIRES		Montant maximum remboursable par la SAAQ
PHOTOGRAPHIE DIAGNOSTIQUE		
	Photographie diagnostique, une photo	33 \$
	Photographie diagnostique, deux photos	39 \$
	Photographie diagnostique, trois photos	45 \$
	Photographie diagnostique, quatre photos ou plus	51 \$
PRÉSENTATION DE CAS / PLAN DE TRAITEMENT		
	Présentation de cas/plan de traitement	85 \$
CONSULTATION		
	Patient vu en consultation (à la demande d'un collègue)	62 \$
	Consultation, par le dentiste traitant, d'un collègue ou d'un autre professionnel de la santé, au sujet d'un patient	132 \$

NOMENCLATURE DES ACTES BUCCODENTAIRES		Montant maximum remboursable par la SAAQ	
1 – PRÉVENTION			
PROPHYLAXIE			
	Prophylaxie, dentition primaire (bouche complète)	46 \$	
	Prophylaxie, dentition mixte (bouche complète)	59 \$	
	Prophylaxie, dentition permanente (bouche complète)	67 \$	
FLUORURE, TRAITEMENT			
	Application topique de fluorure	31 \$	
	Application de vernis fluoré, par séance	35 \$	
NUTRITION			
	Analyse du régime alimentaire et recommandations	86 \$	
CONSEILS D'HYGIÈNE			
	Programme de contrôle de plaque dentaire, par séance (maximum cinq séances par année)	30 \$	
FINITION D'OBTURATION			
	Finition d'une obturation si obturation faite par autre dentiste ou si faite depuis plus de 2 ans	22 \$	
	Ablation de surplus de matériau obturateur sous-gingival, nécessitant anesthésie, sans lambeau, par dent, si obturation faite par autre dentiste ou si faite depuis plus de 2 ans	42 \$	
SCELLANTS DES PUIITS ET FISSURES			
	Scellants des puits et fissures, première dent de chaque quadrant	46 \$	
	Scellants des puits et fissures, chaque dent additionnelle (même quadrant, même séance)	38 \$	
PROTECTEUR BUCCAL			
	Protecteur buccal (fabriqué en laboratoire)	140 \$	+ L
GOUTTIÈRE POUR FLUORURE			
	Gouttière pour fluorure, maxillaire	73 \$	+ L
	Gouttière pour fluorure, mandibule	73 \$	+ L
ANTIMICROBIEN			
	Application topique d'un antimicrobien	36 \$	
REMODELAGE DES DENTS			
	Meulage interproximal des dents, par dent	49 \$	
	Améloplastie, par dent	33 \$	

NOMENCLATURE DES ACTES BUCCODENTAIRES		Montant maximum remboursable par la SAAQ
2 — DENTISTERIE OPÉRATOIRE		
CARIE / TRAUMA / CONTRÔLE DE LA DOULEUR		
	Pansement sédatif (acte distinct d'obturation finale), par dent	77 \$
	Pansement sédatif avec utilisation de matrice pour rétention et support	118 \$
	Meulage et polissage d'une dent traumatisée	34 \$
	Collage/cimentation d'un fragment de dent brisée	77 \$
TRAITEMENT NON CHIRURGICAL DE LA CARIE		
	Application topique sur les lésions des tissus durs d'un agent antimicrobien ou de reminéralisation, une unité de temps	56 \$
	Application topique sur les lésions des tissus durs d'un agent antimicrobien ou de reminéralisation, deux unités de temps	112 \$
	Application d'une résine infiltrante afin de combler les porosités d'une lésion carieuse débutante non cavitaire dans le but de renforcer, stabiliser et/ou limiter la progression de la carie sur une surface lisse, par dent	114 \$ + C.M.
RESTAURATIONS DENTS PRIMAIRES		
	Amalgame conventionnel, antérieur ou postérieur primaire, une surface	64 \$
	Amalgame conventionnel, antérieur ou postérieur primaire, deux surfaces	128 \$
	Amalgame conventionnel, antérieur ou postérieur primaire, trois surfaces	152 \$
	Amalgame conventionnel, antérieur ou postérieur primaire, quatre surfaces	195 \$
	Amalgame conventionnel, antérieur ou postérieur primaire, cinq surfaces ou reconstitution complète d'une dent	251 \$
	Amalgame lié par mordantage, antérieur ou postérieur primaire, une surface	79 \$
	Amalgame lié par mordantage, antérieur ou postérieur primaire, deux surfaces	144 \$
	Amalgame lié par mordantage, antérieur ou postérieur primaire, trois surfaces	181 \$
	Amalgame lié par mordantage, antérieur ou postérieur primaire, quatre surfaces	218 \$
	Amalgame lié par mordantage, antérieur ou postérieur primaire, cinq surfaces ou reconstitution complète d'une dent	289 \$
	Composite, antérieure primaire, classes I, V et VI	89 \$
	Composite, antérieure primaire, classe III (mésiale ou distale)	99 \$
	Composite, antérieure primaire, classe IV (mésiale ou distale)	176 \$
	Composite, antérieure primaire, classe IV double	245 \$
	Composite, antérieure primaire, tiers incisif complet ou reconstitution complète	245 \$
	Composite, postérieure primaire, restauration préventive en résine	53 \$
	Composite, postérieure primaire, une surface	98 \$
	Composite, postérieure primaire, deux surfaces	160 \$
	Composite, postérieure primaire, trois surfaces	200 \$
	Composite, postérieure primaire, quatre surfaces	244 \$
	Composite, postérieure primaire, cinq surfaces ou reconstitution complète d'une dent	324 \$
DENTS PERMANENTES		
	Amalgame conventionnel, antérieure permanente et prémolaire, une surface	64 \$
	Amalgame conventionnel, antérieure permanente et prémolaire, deux surfaces	132 \$
	Amalgame conventionnel, antérieure permanente et prémolaire, trois surfaces	156 \$
	Amalgame conventionnel, antérieure permanente et prémolaire, quatre surfaces	204 \$

NOMENCLATURE DES ACTES BUCCODENTAIRES		Montant maximum remboursable par la SAAQ
	Amalgame conventionnel, antérieure permanente et prémolaire, cinq surfaces ou reconstitution complète d'une dent	258 \$
	Amalgame conventionnel, molaire permanente, une surface	86 \$
	Amalgame conventionnel, molaire permanente, deux surfaces	149 \$
	Amalgame conventionnel, molaire permanente, trois surfaces	195 \$
	Amalgame conventionnel, molaire permanente, quatre surfaces	238 \$
	Amalgame conventionnel, molaire permanente, cinq surfaces ou reconstitution complète d'une dent	304 \$
	Amalgame lié par mordançage, antérieure permanente et prémolaire, une surface	88 \$
	Amalgame lié par mordançage, antérieure permanente et prémolaire, deux surfaces	157 \$
	Amalgame lié par mordançage, antérieure permanente et prémolaire, trois surfaces	185 \$
	Amalgame lié par mordançage, antérieure permanente et prémolaire, quatre surfaces	245 \$
	Amalgame lié par mordançage, antérieure permanente et prémolaire, cinq surfaces ou reconstitution complète d'une dent	309 \$
	Amalgame lié par mordançage, molaire permanente, une surface	103 \$
	Amalgame lié par mordançage, molaire permanente, deux surfaces	181 \$
	Amalgame lié par mordançage, molaire permanente, trois surfaces	222 \$
	Amalgame lié par mordançage, molaire permanente, quatre surfaces	286 \$
	Amalgame lié par mordançage, molaire permanente, cinq surfaces ou reconstitution complète d'une dent	345 \$
	Composite, antérieure permanente, restauration préventive en résine	60 \$
	Composite, antérieure permanente, classes I, V et VI	124 \$
	Composite, antérieure permanente, classe III (mésiale ou distale)	139 \$
	Composite, antérieure permanente, classe IV (mésiale ou distale)	231 \$
	Composite, antérieure permanente, classe IV double	313 \$
	Composite, antérieure permanente, tiers incisif complet	313 \$
	Composite, antérieure permanente, reconstitution complète d'une dent en composite	414 \$
	Composite, prémolaire, restauration préventive en résine	68 \$
	Composite, prémolaire, une surface	135 \$
	Composite, prémolaire, deux surfaces	211 \$
	Composite, prémolaire, trois surfaces	242 \$
	Composite, prémolaire, quatre surfaces	301 \$
	Composite, prémolaire, cinq surfaces ou reconstitution complète d'une dent	336 \$
	Composite, molaire permanente, restauration préventive en résine	80 \$
	Composite, molaire permanente, une surface	153 \$
	Composite, molaire permanente, deux surfaces	226 \$
	Composite, molaire permanente, trois surfaces	273 \$
	Composite, molaire permanente, quatre surfaces	323 \$
	Composite, molaire permanente, cinq surfaces ou reconstitution complète d'une dent	389 \$
TENON, POUR RESTAURATION (EN AMALGAME OU EN COMPOSITE)		
	Un tenon	33 \$
	Deux tenons	50 \$
	Trois tenons	67 \$
	Quatre tenons et plus	81 \$

NOMENCLATURE DES ACTES BUCCODENTAIRES		Montant maximum remboursable par la SAAQ	
FACETTE (ANTÉRIEURE PERMANENTE ET PRÉMOLAIRE)			
	Facette fabriquée en laboratoire	933 \$	+ L
	Facette fabriquée au fauteuil	413 \$	
	Fermeture de diastème, par dent	265 \$	
AURIFICATION			
	Classe I	321 \$	
	Classe V	480 \$	
INCRUSTATIONS			
	Incrustations, métal, sans recouvrement, une surface, y compris les temporaires	446 \$	+ L
	Incrustations, métal, sans recouvrement, deux surfaces, y compris les temporaires	623 \$	+ L
	Incrustations, métal, sans recouvrement, trois surfaces et plus, y compris les temporaires	714 \$	+ L
	Incrustations, métal, avec recouvrement, trois surfaces et plus avec recouvrement de cuspidés et reconstruction, y compris les temporaires	933 \$	+ L
	Tenon de rétention dans l'incrustation, un tenon	46 \$	
	Tenon de rétention dans l'incrustation, deux tenons	77 \$	
	Tenon de rétention dans l'incrustation, trois tenons	112 \$	
	Tenon de rétention dans l'incrustation, quatre tenons et plus	143 \$	
	Incrustations, sans recouvrement, porcelaine, résine ou céramique, une surface	447 \$	+ L
	Incrustations, sans recouvrement, porcelaine, résine ou céramique, deux surfaces	624 \$	+ L
	Incrustations, sans recouvrement, porcelaine, résine ou céramique, trois surfaces et plus	714 \$	+ L
	Incrustations, avec recouvrement, porcelaine, résine ou céramique, trois surfaces et plus, avec recouvrement de cuspidés et reconstruction	933 \$	+ L
COURONNES COMPLÈTES PRÉFABRIQUÉES			
	Couronne préfabriquée en acier inoxydable, antérieure primaire ou permanente	203 \$	
	Couronne préfabriquée en acier inoxydable, antérieure primaire ou permanente, avec facette	295 \$	
	Couronne préfabriquée en acier inoxydable, postérieure primaire	203 \$	
	Couronne préfabriquée en acier inoxydable, postérieure permanente	231 \$	
	Couronne préfabriquée, autre matériau, antérieure primaire	203 \$	
	Couronne préfabriquée, autre matériau, postérieure primaire	203 \$	
	Couronne préfabriquée, autre matériau, antérieure permanente	257 \$	
	Couronne préfabriquée, autre matériau, postérieure permanente	257 \$	
RESTAURATION, SERVICE COMPLÉMENTAIRE			
	Supplément pour obturation ou incrustation sous la structure d'un appareil ou d'une prothèse partielle amovible existant, par restauration	88 \$	
MICROABRASION			
	Microabrasion, par séance, chaque dent	77 \$	

NOMENCLATURE DES ACTES BUCCODENTAIRES		Montant maximum remboursable par la SAAQ
3 — ENDODONTIE		
URGENCE ENDODONTIQUE — PULPOTOMIE		
	Pulpotomie, dent primaire	113 \$
	Pulpotomie, antérieure permanente ou prémolaire	113 \$
	Pulpotomie, molaire permanente	189 \$
OUVERTURE ET DRAINAGE		
	Antérieure et prémolaire	57 \$
	Molaire	133 \$
PULPECTOMIE		
	Pulpectomie, dent primaire	113 \$
	Pulpectomie, 1 canal, dent permanente	113 \$
	Pulpectomie, 2 canaux, dent permanente	150 \$
	Pulpectomie, 3 canaux et plus, dent permanente	189 \$
TRAUMATISME OCCLUSAL		
	Meulage sélectif pour soulager occlusion traumatique, par séance, acte distinct	60 \$
RÉIMPLANTATION / REPOSITION		
	Réimplantation d'une dent avulsée	78 \$
	Reposition d'une dent déplacée par traumatisme	78 \$
ENDODONTIQUE, SERVICES COMPLÉMENTAIRES		
	Supplément pour un traitement endodontique à travers une couronne métal et/ou porcelaine	84 \$
	Excision de tissu gingival pour permettre la pose d'une digue	73 \$
	Excision de tissu osseux pour exposer davantage la racine d'une dent fracturée ou cariée	161 \$
	Isolement d'une dent avec l'aide d'une bande de cuivre, d'un matériau obturateur ou d'une couronne préfabriquée	146 \$
THÉRAPIE CANALAIRE		
	Tentative infructueuse de compléter un traitement de canal dû à une complexité, nécessitant renvoi du patient à un collègue ou un changement de plan de traitement	230 \$
TRAITEMENT ET RETRAITEMENT DE CANAL		
	Traitement de canal, un canal, dent permanente ou dent primaire retenue	554 \$
	Traitement de canal, un canal, nettoyage et mise en forme (compris dans 33100)	311 \$
	Traitement de canal, un canal, obturation canalaire (compris dans 33100)	243 \$
	Retraitement d'un canal, déjà traité endodontiquement	669 \$
	Retraitement d'un canal, nettoyage et mise en forme (compris dans 33110)	426 \$
	Retraitement d'un canal, obturation canalaire (compris dans le 33110)	243 \$
	Traitement de canal, deux canaux, dent permanente ou dent primaire retenue	789 \$
	Traitement de canal, deux canaux, nettoyage et mise en forme (compris dans 33200)	468 \$
	Traitement de canal, deux canaux, obturation canalaire (compris dans 33200)	321 \$
	Retraitement, deux canaux, déjà traités endodontiquement	939 \$
	Retraitement, deux canaux, nettoyage et mise en forme (compris dans 33210)	618 \$
	Retraitement, deux canaux, obturation canalaire (compris dans 33210)	321 \$
	Traitement de canal, trois canaux, dent permanente ou dent primaire retenue	1 011 \$
	Traitement de canal, trois canaux, nettoyage et mise en forme (compris dans 33300)	613 \$
	Traitement de canal, trois canaux, obturation canalaire (compris dans 33300)	398 \$

NOMENCLATURE DES ACTES BUCCODENTAIRES		Montant maximum remboursable par la SAAQ
	Retraitement, trois canaux, déjà traités endodontiquement	1 199 \$
	Retraitement, trois canaux, nettoyage et mise en forme (compris dans 33310)	801 \$
	Retraitement, trois canaux, obturation canalaire (compris dans 33310)	398 \$
	Traitement de canal, quatre canaux, dent permanente ou dent primaire retenue	1 173 \$
	Traitement de canal, quatre canaux, nettoyage et mise en forme (compris dans 33400)	716 \$
	Traitement de canal, quatre canaux, obturation canalaire (compris dans 33400)	457 \$
	Retraitement, quatre canaux, déjà traités endodontiquement	1 362 \$
	Retraitement, quatre canaux, nettoyage et mise en forme (compris dans 33410)	905 \$
	Retraitement, quatre canaux, obturation canalaire (compris dans 33410)	457 \$
	Chaque canal additionnel, au-delà de quatre, dent permanente	163 \$
APEXIFICATION / DENTINOGENÈSE		
	Un canal, nettoyage et mise en forme	311 \$
	Un canal, insertion ou réinsertion de média dentinogénique, par séance	155 \$
	Un canal, obturation canalaire finale	243 \$
	Deux canaux, nettoyage et mise en forme	468 \$
	Deux canaux, insertion ou réinsertion de média dentinogénique, par séance	198 \$
	Deux canaux, obturation canalaire finale	321 \$
	Trois canaux, nettoyage et mise en forme	613 \$
	Trois canaux, insertion ou réinsertion de média dentinogénique, par séance	240 \$
	Trois canaux, obturation canalaire finale	398 \$
	Quatre canaux ou plus, nettoyage et mise en forme	717 \$
	Quatre canaux ou plus, insertion ou réinsertion de média dentinogénique, par séance	281 \$
	Quatre canaux ou plus, obturation canalaire finale	457 \$
RÉPARATION DE PERFORATION		
	Réparation de perforation de chambre pulpaire, de racine ou d'un défaut de résorption, approche non chirurgicale, par dent	243 \$
	Réparation de perforation de chambre pulpaire, de racine ou d'un défaut de résorption par une approche chirurgicale, par dent	428 \$
REVASCULARISATION		
	Traitement d'une dent non-vitale avec apex ouvert, visant la régénération et nécessitant un minimum de deux rendez-vous et l'utilisation de matériau barrière / Un canal	554 \$
	Traitement d'une dent non-vitale avec apex ouvert, visant la régénération et nécessitant un minimum de deux rendez-vous et l'utilisation de matériau barrière / Deux canaux	789 \$
	Traitement d'une dent non-vitale avec apex ouvert, visant la régénération et nécessitant un minimum de deux rendez-vous et l'utilisation de matériau barrière / Trois canaux	1 011 \$
	Traitement d'une dent non-vitale avec apex ouvert, visant la régénération et nécessitant un minimum de deux rendez-vous et l'utilisation de matériau barrière / Quatre canaux	1 173 \$
CHIRURGIE ENDODONTIQUE PÉRIAPICALE — APECTOMIE		
	Une racine traitée, sans complication	541 \$
	Une racine traitée, compliquée par un problème anatomique et/ou pathologique	605 \$
	Deux racines traitées, même dent	704 \$
	Trois racines traitées et plus, même dent	837 \$

NOMENCLATURE DES ACTES BUCCODENTAIRES		Montant maximum remboursable par la SAAQ
APECTOMIE ET TRAITEMENT DE CANAL CONJOINTS, AVEC OU SANS OBTURATION RÉTROGRADE		
	Une racine traitée, sans complication	903 \$
	Une racine traitée, compliquée par sa position anatomique	963 \$
	Deux racines traitées	1 220 \$
	Trois racines traitées et plus	1 508 \$
APECTOMIE ET RETRAITEMENT DE CANAL CONJOINTS, AVEC OU SANS OBTURATION RÉTROGRADE		
	Une racine traitée, sans complication	1 018 \$
	Une racine traitée, compliquée	1 078 \$
	Deux racines traitées	1 370 \$
	Trois racines traitées et plus	1 696 \$
APECTOMIE ET OBTURATION RÉTROGRADE		
	Apectomie et obturation rétrograde, une racine traitée, sans complication	648 \$
	Apectomie et obturation rétrograde, une racine traitée, compliquée	755 \$
	Obturation rétrograde sur une surface latérale de la racine traitée	755 \$
	Apectomie et obturation rétrograde, deux racines traitées	755 \$
	Apectomie et obturation rétrograde, trois racines traitées et plus	954 \$
AMPUTATION DE RACINE		
	Amputation de racine, une racine	281 \$
	Amputation de racine, deux racines	327 \$
HÉMISECTION		
	Hémisection, molaire, inférieure	281 \$
RÉIMPLANTATION INTENTIONNELLE		
	Réimplantation intentionnelle, dent à une seule racine	238 \$
	Réimplantation intentionnelle, dent à deux racines	281 \$
	Réimplantation intentionnelle, dent à trois racines	327 \$
BLANCHIMENT — DENT DÉVITALISÉE		
	Blanchiment (dent dévitalisée), par séance, chaque dent	156 \$

NOMENCLATURE DES ACTES BUCCODENTAIRES		Montant maximum remboursable par la SAAQ	
4 – PARODONTIE			
URGENCE – TRAITEMENT D'INFECTION OU D'INFLAMMATION AIGUË			
	Gestion ou traitement d'une inflammation, d'une infection aiguë ou d'autres affections	81 \$	
SERVICES PARODONTAUX, NON CHIRURGICAUX			
	Désensibilisation, chaque dent (maximum 75 \$, par séance, peu importe le nombre de dents)	32 \$	
	Séance de contrôle postopératoire pour changer un pansement, effectué par un dentiste autre que le dentiste traitant	83 \$	
TRAITEMENTS INITIAUX – DÉTARTRAGE PARODONTAL			
	Une unité de temps	61 \$	
	Deux unités de temps	104 \$	
	Trois unités de temps	147 \$	
	Quatre unités de temps	190 \$	
	Une demi-unité	35 \$	
	Chaque unité de temps additionnelle, au-delà de quatre	46 \$	
ÉQUILIBRAGE DE L'OCCLUSION			
	Équilibrage mineur de l'occlusion (une ou deux dents), par séance	100 \$	
	Équilibrage majeur de l'occlusion (bouche complète), par séance	425 \$	
SERVICES PARODONTAUX, CHIRURGICAUX / SURFAÇAGE RADICULAIRE SOUS ANESTHÉSIE LOCALE			
	Surfaçage radiculaire, sous anesthésie locale, première dent d'un quadrant par approche fermée ou ouverte	183 \$	
	Surfaçage radiculaire, sous anesthésie locale, chaque dent additionnelle (même quadrant) par approche fermée ou ouverte	46 \$	
GINGIVOPLASTIE ET/OU GINGIVECTOMIE			
	Excision de tissu gingival en vue d'une restauration, par dent	46 \$	
	Gingivoplastie et/ou gingivectomie, par sextant	405 \$	
	Gingivoplastie et/ou gingivectomie, trois dents adjacentes et moins	260 \$	
	Gingivoplastie et/ou gingivectomie, par implant	110 \$	
FIBROTOMIE			
	Résection des fibres gingivales (fibrotomie), première dent	140 \$	
	Résection des fibres gingivales (fibrotomie), chaque dent additionnelle	74 \$	
GREFFE AUTOGÈNE, TISSU MOU			
	Lambeau pédiculé déplacé latéralement, apicalement ou coronalement	601 \$	
	Greffe gingivale libre, 1 dent ou 2 dents adjacentes (+L = frais reliés à la fabrication d'une plaque palatine, le cas échéant)	601 \$	+ L
	Greffe gingivale libre, chaque dent additionnelle adjacente	240 \$	
	Greffe gingivale libre reliée à un site implantaire, 1 implant ou 2 implants adjacents	601 \$	+ L
	Greffe gingivale libre reliée à un site implantaire, chaque implant additionnel adjacent	240 \$	
	Greffe de tissu conjonctif libre, pour recouvrement de racines, 1 dent ou 2 dents adjacentes	670 \$	
	Greffe de tissu conjonctif libre, pour recouvrement de racines, chaque dent additionnelle adjacente	268 \$	
	Greffe de tissu conjonctif libre relié à un site implantaire, 1 implant ou 2 implants adjacents	670 \$	

NOMENCLATURE DES ACTES BUCCODENTAIRES		Montant maximum remboursable par la SAAQ	
	Greffe de tissu conjonctif libre relié à un site implantaire, chaque implant additionnel adjacent	268 \$	
	Greffe de tissu conjonctif libre (augmentation de la crête alvéolaire), pour pontique(s) par site	637 \$	
GREFFE GINGIVALE AU MOYEN D'UN GREFFON ALLOGÈNE OU XÉNOGÈNE			
	Une dent ou deux dents adjacentes	601 \$	+ C.M.
	Chaque dent additionnelle adjacente	240 \$	+ C.M.
GREFFE GINGIVALE AU MOYEN D'UN GREFFON ALLOGÈNE OU XÉNOGÈNE RELIÉE À UN SITE IMPLANTAIRE			
	Un implant ou deux implants adjacents	601 \$	+ C.M.
	Chaque implant additionnel adjacent	240 \$	+ C.M.
CHIRURGIE PARODONTALE, APPROCHE PAR LAMBEAU			
	Approche par lambeau avec ostéoplastie et/ou ostéoectomie, (incluant le curetage de défauts osseux), par sextant	848 \$	
	Wedge proximal (mésial ou distal)	463 \$	
	Chirurgie exploratoire (à des fins diagnostiques) avec approche par lambeau, par site	392 \$	
	Allongement de la couronne clinique, avec approche par lambeau et correction par ostéoplastie et/ou ostéoectomie, par site	603 \$	
GREFFE OU RÉGÉNÉRATION DE TISSU OSSEUX			
	Prélèvement d'os autogène provenant d'un site intra-oral distant (greffe osseuse autogène), par site	371 \$	
	Régénération du parodonte selon la méthode guidée, (y compris ablation de la membrane), par site	325 \$	+C.M.
	Greffe d'os allogène et autre matériau de comblement, par site	111 \$	+C.M.
TRAITEMENT PARODONTAUX D'APPOINT — JUMELAGE OU LIGATURE			
	Jumelage intracoronaire, par lien	179 \$	+C.M.
	Jumelage interproximal par mordançage à l'acide, avec ou sans treillis préfabriqué, par lien	130 \$	+C.M.
	Jumelage par mordançage à l'acide, avec fil métallique, par dent	89 \$	+ L
	Jumelage avec bande ou boîtier orthodontique, par dent	89 \$	
	Jumelage avec appui métallique coulé lié par la méthode du mordançage à l'acide, par dent	237 \$	+ L
ABLATION OU RECIMENTATION DE JUMELAGE			
	Ablation ou recimentation de jumelage, par dent	89 \$	
APPAREILS PARODONTAUX			
	Déprogrammeur (de type appareil NTI)	335 \$	+ L
	Appareil intra-oral pour contrôler une para fonction, maxillaire	494 \$	+ L ou C.M.
	Appareil intra-oral pour contrôler une para fonction, mandibulaire	494 \$	+ L ou C.M.
	Appareil intra-oral pour contrôler une para fonction, réparation, ajustement ou entretien (après trois mois)	146 \$	+ L
	Appareil intra-oral pour contrôler une para fonction, regarnissage	175 \$	+ L
	Appareil intra-oral pour les désordres temporo-mandibulaires, maxillaire	633 \$	+ L ou C.M.
	Appareil intra-oral pour les désordres temporo-mandibulaires, mandibulaire	633 \$	+ L ou C.M.
	Appareil intra-oral pour les désordres temporo-mandibulaires, réparation, ajustement ou entretien (après trois mois)	146 \$	+ L
	Appareil intra-oral pour les désordres temporo-mandibulaires, regarnissage	175 \$	+ L
IRRIGATION PARODONTALE SOUS-GINGIVALE			
	Irrigation des poches parodontales, par séance	81 \$	

NOMENCLATURE DES ACTES BUCCODENTAIRES		Montant maximum remboursable par la SAAQ	
APPLICATION INTRASULCULAIRE D'AGENT ANTIMICROBIEN ET/OU CHIMIOTHÉRAPEUTIQUE À DÉGRADATION LENTE			
	Application intrasulculaire d'agent antimicrobien et/ou chimiothérapeutique à dégradation lente, première dent	53 \$	+ MD
	Application intrasulculaire d'agent antimicrobien et/ou chimiothérapeutique à dégradation lente, chaque dent additionnelle	22 \$	+ MD
TRAITEMENT DE PÉRI-IMPLANTITE			
	Gingivoplastie et/ou gingivectomie en vue d'une réduction de la profondeur du sulcus gingival péri-implantaire, par site	261 \$	
	Traitement non chirurgical d'une péri-implantite, par implant	54 \$	+ C.M.

NOMENCLATURE DES ACTES BUCCODENTAIRES

**Montant maximum
remboursable
par la SAAQ**

5 – PROTHÈSE AMOVIBLE

PROTHÈSE COMPLÈTE STANDARD

	Maxillaire	877 \$	+ L
	Mandibule	1 130 \$	+ L
	Maxillaire et mandibule	1 645 \$	+ L

PROTHÈSE COMPLÈTE ÉQUILBRÉE

	Maxillaire	1 081 \$	+ L
	Mandibule	1 353 \$	+ L
	Maxillaire et mandibule	1 995 \$	+ L

PROTHÈSE COMPLÈTE IMMÉDIATE

	Maxillaire	820 \$	+ L
	Mandibule	922 \$	+ L
	Maxillaire et mandibule	1 428 \$	+ L

PROTHÈSE COMPLÈTE IMMÉDIATE (DE TRANSITION)

	Maxillaire	529 \$	+ L
	Mandibule	594 \$	+ L
	Maxillaire et mandibule	920 \$	+ L

PROTHÈSE COMPLÈTE HYBRIDE STANDARD

	Maxillaire	898 \$	+ L
	Mandibule	1 157 \$	+ L
	Maxillaire et mandibule	1 685 \$	+ L

PROTHÈSE COMPLÈTE HYBRIDE ÉQUILBRÉE

	Maxillaire	1 108 \$	+ L
	Mandibule	1 386 \$	+ L
	Maxillaire et mandibule	2 045 \$	+ L

PROTHÈSE COMPLÈTE AMOVIBLE SUR IMPLANTS

	Maxillaire	1 305 \$	+ L + C.M.
	Mandibule	1 088 \$	+ L + C.M.

MÉCANISME DE SUPPORT

	Avec attache individuelle, par attache	163 \$	+ L + C.M.
	Avec barre, par implant	350 \$	+ L + C.M.

PROTHÈSE PARTIELLE, ACRYLIQUE

	Prothèse partielle, base en acrylique, immédiate ou de transition, avec ou sans crochet, maxillaire (comprenant le premier contrôle et le premier garnissage temporaire)	489 \$	+ L
	Prothèse partielle, base en acrylique, immédiate ou de transition, avec ou sans crochet, mandibule (comprenant le premier contrôle et le premier garnissage temporaire)	489 \$	+ L
	Prothèse partielle, base en acrylique, immédiate ou de transition, avec ou sans crochet, maxillaire et mandibule (comprenant le premier contrôle et le premier garnissage temporaire)	802 \$	+ L

PROTHÈSE PARTIELLE, DE TRANSITION, DE TYPE GOUTTIÈRE AVEC DENT(S)

	Maxillaire	283 \$	+ L
	Mandibule	283 \$	+ L

PROTHÈSE PARTIELLE, PERMANENTE

	Prothèse partielle, permanente, base en acrylique, avec ou sans crochet, maxillaire	457 \$	+ L
	Prothèse partielle, permanente, base en acrylique, avec ou sans crochet, mandibule	457 \$	+ L

NOMENCLATURE DES ACTES BUCCODENTAIRES		Montant maximum remboursable par la SAAQ	
	Prothèse partielle, permanente, base en acrylique, avec ou sans crochet, maxillaire et mandibule	749 \$	+ L
PROTHÈSE PARTIELLE, BASE EN ACRYLIQUE AVEC ANCRAGE ÉLASTIQUE			
	Maxillaire	632 \$	+ L
	Mandibule	632 \$	+ L
	Maxillaire et mandibule	1 036 \$	+ L
PROTHÈSE PARTIELLE, BASE EN ACRYLIQUE AVEC CROCHETS COULÉS ET APPUIS			
	Maxillaire	659 \$	+ L
	Mandibule	659 \$	+ L
	Maxillaire et mandibule	1 080 \$	+ L
PROTHÈSE PARTIELLE, ACRYLIQUE, SUR IMPLANTS			
	Maxillaire	914 \$	+ L + C.M.
	Mandibule	914 \$	+ L + C.M.
PROTHÈSE PARTIELLE, BASE COULÉE			
	Prothèse partielle, base coulée, avec selle libre, standard, maxillaire	1 130 \$	+ L
	Prothèse partielle, base coulée, avec selle libre, standard, mandibule	1 130 \$	+ L
	Prothèse partielle, base coulée, avec selle libre, standard, maxillaire et mandibule (même si seulement une des deux prothèses porte une selle libre)	1 853 \$	+ L
	Prothèse partielle, base coulée, avec selle libre, équilibrée, maxillaire	1 331 \$	+ L
	Prothèse partielle, base coulée, avec selle libre, équilibrée, mandibule	1 331 \$	+ L
	Prothèse partielle, base coulée, avec selle libre, équilibrée, maxillaire et mandibule (même si seulement une des deux prothèses porte une selle libre)	2 182 \$	+ L
	Empreinte pour modèle réfractaire (empreinte tertiaire) pour selle libre (nouvelle prothèse)	163 \$	+ L
	Prothèse partielle, base coulée, sans selle libre, standard, maxillaire	1 057 \$	+ L
	Prothèse partielle, base coulée, sans selle libre, standard, mandibule	1 057 \$	+ L
	Prothèse partielle, base coulée, sans selle libre, standard, maxillaire et mandibule	1 733 \$	+ L
	Prothèse partielle, base coulée, sans selle libre, équilibrée, maxillaire	1 258 \$	+ L
	Prothèse partielle, base coulée, sans selle libre, équilibrée, mandibule	1 258 \$	+ L
	Prothèse partielle, base coulée, sans selle libre, équilibrée, maxillaire et mandibule	2 063 \$	+ L
PROTHÈSE COMPLÈTE AVEC PROTHÈSE PARTIELLE AMOVIBLE SUR ARCADE OPPOSÉE, BASE COULÉE, ALLIAGE CHROME-COBALT			
	Sans selles libre, standard	1 637 \$	+ L
	Sans selle libre, équilibrée	2 055 \$	+ L
	Avec selle libre, standard	1 753 \$	+ L
	Avec selle libre, équilibrée	2 187 \$	+ L
PROTHÈSE PARTIELLE AMOVIBLE COULÉE AVEC ATTACHES DE PRÉCISION			
	Maxillaire	1 384 \$	+ L
	Mandibule	1 384 \$	+ L
	Maxillaire et mandibule	2 270 \$	+ L
PROTHÈSE PARTIELLE COULÉE DE TYPE SEMI-PRÉCISION			
	Maxillaire	1 384 \$	+ L
	Mandibule	1 384 \$	+ L
	Maxillaire et mandibule	2 270 \$	+ L
PROTHÈSE PARTIELLE HYBRIDE, BASE COULÉE			
	Maxillaire	1 704 \$	+ L

NOMENCLATURE DES ACTES BUCCODENTAIRES		Montant maximum remboursable par la SAAQ	
	Mandibule	1 704 \$	+ L
PROTHÈSE PARTIELLE, BASE COULÉE, SUR IMPLANTS			
	Maxillaire	1 348 \$	+ L + C.M.
	Mandibule	1 348 \$	+ L + C.M.
PROTHÈSE, SERVICES COMPLÉMENTAIRES — AJUSTEMENT			
	Prothèse amovible, ajustement mineur, maxillaire, si fait 3 mois après la mise en bouche ou si fait par autre dentiste	61 \$	
	Prothèse amovible, ajustement mineur, mandibule, si fait 3 mois après la mise en bouche ou si fait par autre dentiste	61 \$	
REMONTAGE ET ÉQUILIBRAGE			
	Prothèse amovible, remontage et équilibrage, maxillaire et mandibule	341 \$	+ L
	Prothèse amovible, remontage et équilibrage, maxillaire	208 \$	+ L
	Prothèse amovible, remontage et équilibrage, mandibule	208 \$	+ L
RÉPARATION SANS EMPREINTE			
	Prothèse complète, maxillaire	70 \$	+ L
	Prothèse complète, mandibule	70 \$	+ L
	Prothèse partielle, maxillaire	70 \$	+ L
	Prothèse partielle, mandibule	70 \$	+ L
RÉPARATION AVEC EMPREINTE			
	Prothèse complète, maxillaire	149 \$	+ L
	Prothèse complète, mandibule	149 \$	+ L
	Prothèse partielle, maxillaire	149 \$	+ L
	Prothèse partielle, mandibule	149 \$	+ L
AJOUT DE STRUCTURE À UNE PROTHÈSE PARTIELLE			
	Maxillaire	149 \$	+ L
	Mandibule	149 \$	+ L
NETTOYAGE			
	Nettoyage et polissage d'une prothèse	78 \$	
DUPLICATA D'UNE PROTHÈSE			
	Duplicata d'une prothèse, maxillaire	57 \$	+ L
	Duplicata d'une prothèse, mandibule	57 \$	+ L
REGARNISSAGE À L'AUTOPOLYMÉRISANT OU PHOTOPOLYMÉRISANT, PROTHÈSE COMPLÈTE			
	Prothèse complète, maxillaire	238 \$	
	Prothèse complète, mandibule	238 \$	
REGARNISSAGE À L'AUTOPOLYMÉRISANT OU PHOTOPOLYMÉRISANT, (UNILATÉRAL OU BILATÉRAL) PROTHÈSE PARTIELLE			
	Prothèse partielle, maxillaire	238 \$	
	Prothèse partielle, mandibule	238 \$	
REGARNISSAGE EFFECTUÉ EN LABORATOIRE, PROTHÈSE COMPLÈTE			
	Prothèse complète, maxillaire	277 \$	+ L
	Prothèse complète, mandibule	277 \$	+ L
	Prothèse complète, maxillaire et mandibule	454 \$	+ L
REGARNISSAGE EFFECTUÉ EN LABORATOIRE, PROTHÈSE PARTIELLE			
	Prothèse partielle, maxillaire	277 \$	+ L
	Prothèse partielle, mandibule	277 \$	+ L
	Prothèse partielle, maxillaire et mandibule	454 \$	+ L

NOMENCLATURE DES ACTES BUCCODENTAIRES		Montant maximum remboursable par la SAAQ	
REGARNISSAGE À L'AUTOPOLYMÉRISANT, PROTHÈSE SUR IMPLANTS			
	Prothèse complète, maxillaire	449 \$	
	Prothèse complète, mandibule	449 \$	
	Prothèse partielle, maxillaire	449 \$	
	Prothèse partielle, mandibule	449 \$	
REGARNISSAGE EFFECTUÉ EN LABORATOIRE, PROTHÈSE SUR IMPLANTS			
	Prothèse complète, maxillaire	449 \$	+ L
	Prothèse complète, mandibule	449 \$	+ L
	Prothèse partielle, maxillaire	449 \$	+ L
	Prothèse partielle, mandibule	449 \$	+ L
REBASAGE, PROTHÈSE COMPLÈTE			
	Prothèse complète, maxillaire	277 \$	+ L
	Prothèse complète, mandibule	277 \$	+ L
	Prothèse complète, maxillaire et mandibule	454 \$	+ L
REBASAGE, PROTHÈSE PARTIELLE			
	Prothèse partielle, maxillaire	277 \$	+ L
	Prothèse partielle, mandibule	277 \$	+ L
	Prothèse partielle, maxillaire et mandibule	454 \$	+ L
GARNISSAGE TEMPORAIRE THÉRAPEUTIQUE			
	Prothèse complète, maxillaire, par séance	112 \$	
	Prothèse complète, mandibule, par séance	112 \$	
	Prothèse partielle, maxillaire, par séance	112 \$	
	Prothèse partielle, mandibule, par séance	112 \$	
RÉFECTION, PROTHÈSE PARTIELLE			
	Maxillaire	557 \$	+ L
	Mandibule	557 \$	+ L
	Maxillaire et mandibule	911 \$	+ L
REPLACEMENT DES DENTS			
	Remplacement des dents d'une prothèse	281 \$	+ L
REPLACEMENT D'ATTACHE(S) D'UNE PROTHÈSE			
	Prothèse, maxillaire	98 \$	+ L + C.M.
	Prothèse, mandibule	98 \$	+ L + C.M.
AUTRE SERVICE			
	Récupération de hauteur verticale par l'ajout d'acrylique à une prothèse existante, par séance	278 \$	
PROTHÈSE MAXILLOFACIALE			
	Obtuteur palatin	1930 \$	
PROTHÈSE PARTIELLE			
	Analyse en vue de la fabrication d'une prothèse amovible partielle (conjointement avec autre professionnel de la santé), y compris préparation des dents, maxillaire	144 \$	
	Analyse en vue de la fabrication d'une prothèse amovible partielle (conjointement avec autre professionnel de la santé), y compris préparation des dents, mandibule	144 \$	

NOMENCLATURE DES ACTES BUCCODENTAIRES		Montant maximum remboursable par la SAAQ	
6 – PROTHÈSE FIXE			
COURONNE INDIVIDUELLE			
	Acrylique cuit	753 \$	+ L
	Temporaire en acrylique, au fauteuil, direct (de transition)	256 \$	
	Temporaire en acrylique, au fauteuil, direct avec rétention radiculaire (de transition)	297 \$	
	Temporaire en acrylique, au laboratoire (de transition)	184 \$	+ L
	Porcelaine, porcelaine sur alumine ou zircon ou autre, céramique ou résine	933 \$	+ L
	Porcelaine, acrylique ou résine sur métal	933 \$	+ L
	Métal précieux ou non	933 \$	+ L
	Couronne 3/4, porcelaine, céramique, résine ou métal (précieux ou non)	933 \$	+ L
COURONNE, ACTES COMPLÉMENTAIRES — ABLATION, COURONNE			
	Ablation d'une incrustation, d'une couronne non préfabriquée ou d'une facette, première unité de temps	74 \$	
	Ablation d'une incrustation, d'une couronne non préfabriquée ou d'une facette, chaque unité de temps additionnelle	74 \$	
RECIMENTATION, COURONNE			
	Recimentation d'une incrustation, d'une couronne, d'une facette ou d'un pivot	102 \$	+ L
	Recimentation d'une couronne temporaire effectué par un dentiste autre que le dentiste traitant	72 \$	
	Supplément pour mordantage de la restauration (incrustation de porcelaine, couronne de porcelaine, facette), si nécessaire	52 \$	
RÉPARATION, COURONNE / FACETTE			
	Réparation d'une couronne ou d'une facette, au fauteuil, par dent	388 \$	
	Réparation de porcelaine ou de céramique, couronne individuelle ou facette, indirecte, recimentation en sus	126 \$	+ L
	Réparation de porcelaine ou de céramique d'une couronne non décimentée, indirecte (avec prise d'empreinte)	525 \$	+ L
AUTRES SERVICES			
	Supplément pour la fabrication d'une couronne ou d'un pilier sous la structure d'un appareil ou d'une prothèse partielle amovible existant	88 \$	
	Chape de transfert, métal/acrylique, comme acte distinct	292 \$	+ L
	Chape de transfert, métal/acrylique, en même temps que l'empreinte de la couronne	74 \$	+ L
	Capuchon, métal précieux ou non	542 \$	+ L
RECONSTITUTION D'UNE DENT EN VUE D'UNE COURONNE OU D'UN PONT			
	Reconstitution d'une dent (pour fabriquer une pile) en vue d'une couronne ou d'un pont, y compris tenons, dent vivante ou dévitalisée	194 \$	
PIVOT RADICULAIRE — CORPS COULÉ			
	Corps coulé, faisant corps avec la couronne (en sus de la couronne), (p. ex. : couronne Richmond)	214 \$	+ L
	Corps coulé, pour couronne ou prothèse hybride, fabriqué en laboratoire au cours d'une visite autre que celle de la prise d'empreinte de la couronne	416 \$	+ L
	Corps coulé (deux sections), pour couronne ou prothèse hybride, fabriqué en laboratoire au cours d'une visite autre que celle de la prise d'empreinte de couronne	516 \$	+ L
	Fabrication d'un corps coulé à partir d'une couronne déjà existante (n'inclus pas le coût de la couronne de transition)	416 \$	+ L
	Corps coulé fabriqué en même temps que la couronne à partir de la même empreinte que celle servant à la confection de la couronne	214 \$	+ L

NOMENCLATURE DES ACTES BUCCODENTAIRES		Montant maximum remboursable par la SAAQ	
	Corps coulé (deux sections) fabriqué en même temps que la couronne à partir de la même empreinte que celle servant à la confection de la couronne	342 \$	+ L
PIVOT PRÉFABRIQUÉ			
	Un pivot	212 \$	
	Deux pivots (même dent)	265 \$	
	Trois pivots (même dent)	325 \$	
ABLATION D'UN PIVOT OU D'UN CORPS COULÉ CIMENTÉ			
	Une unité de temps	91 \$	
	Deux unités de temps	182 \$	
	Trois unités de temps	273 \$	
	Quatre unités de temps	364 \$	
	Chaque unité additionnelle	91 \$	
PONTIQUES			
	Pontique, acrylique cuit, en laboratoire	460 \$	+ L
	Pontique, métal coulé	569 \$	+ L
	Pontique, porcelaine, porcelaine sur alumine ou zircon ou autre, céramique ou résine	569 \$	+ L
	Pontique, porcelaine, acrylique ou résine sur métal	569 \$	+ L
	Pontique, en acrylique, au laboratoire, de transition	151 \$	+ L
	Pontique, en acrylique, au fauteuil, direct, de transition	211 \$	
	Pontique, acrylique ou composite, lié aux dents adjacentes par mordançage (de transition) (jumelage inclus)	375 \$	+ L
	Pontique, dent naturelle, aux dents adjacentes par mordançage (de transition) (jumelage inclus)	375 \$	
PILIER DE PONT — PONT PAPILLON (ROCHETTE) OU MARYLAND			
	Appui (aileron), lié par la méthode de mordançage à l'acide, par dent	237 \$	+ L
PONT MONARCH			
	Appui métallique servant d'attache au pont Monarch, par pilier	237 \$	+ L
PONT CONVENTIONNEL			
	Pilier de pont, acrylique cuit, en laboratoire	802 \$	+ L
	Pilier de pont, acrylique (de transition)	225 \$	+ L
	Pilier de pont, acrylique, au fauteuil, direct (de transition)	304 \$	
	Pilier de pont, acrylique, au fauteuil, direct, avec rétention radiculaire (de transition)	342 \$	
	Pilier de pont, porcelaine, porcelaine sur alumine ou zircon ou autre, céramique ou résine	990 \$	+ L
	Pilier de pont, porcelaine, acrylique ou résine sur métal	990 \$	+ L
	Pilier de pont, métal, complet	990 \$	+ L
PILIER, INCRUSTATION			
	Pilier de pont, incrustation, métal, deux surfaces	817 \$	+ L
	Pilier de pont, incrustation, métal, trois surfaces	817 \$	+ L
	Pilier de pont, incrustation, métal, avec recouvrement	918 \$	+ L
	Pilier de pont, incrustation, porcelaine, céramique ou résine, deux surfaces	817 \$	+ L
	Pilier de pont, incrustation, porcelaine, céramique ou résine, trois surfaces	817 \$	+ L
	Pilier de pont, incrustation, porcelaine, céramique ou résine, avec recouvrement	918 \$	+ L
PONT, ACTES COMPLÉMENTAIRES — ABLATION, PONT			
	Sectionnement d'un pilier de pont ou d'un pontique, et polissage de partie restante (pont existant), par unité	125 \$	

NOMENCLATURE DES ACTES BUCCODENTAIRES		Montant maximum remboursable par la SAAQ	
	Décimentation d'un pont devant être recimenté, par unité de pilier de pont	125 \$	
	Immobilisation de pont pour souder une fracture. Pour ablation initiale d'un pont cf. code 66600	180 \$	+ L
	Ablation d'un pont ne devant pas être recimenté, (en supplément de la préparation d'un nouveau pilier de pont), première unité de temps	89 \$	
	Ablation d'un pont ne devant pas être recimenté, (en supplément de la préparation d'un nouveau pilier de pont), chaque unité de temps additionnelle	89 \$	
RECIMENTATION, PONT			
	Recimentation d'un pont, par pilier de pont, y compris pont Papillon (Maryland, Rochette ou autre)	102 \$	+ L
RÉPARATION, PONT			
	Réparation, au fauteuil, par unité	388 \$	
	Réparation de porcelaine ou de céramique, indirecte, par unité	91 \$	+ L
	Réparation de porcelaine ou de céramique, pont non décimenté, indirect (avec prise d'empreinte), par unité	526 \$	+ L
AUTRES SERVICES DE PROTHÈSE			
	Barre de rétention (Dolder ou autre), pour fixer à des restaurations sur dents naturelles	768 \$	
	Couronne télescopique	601 \$	+ L
	Attache de semi-précision ou de précision, par dent	329 \$	+ L
	Obturation temporaire pour augmenter la DVO, par dent	117 \$	
IMPLANTOLOGIE — COURONNE SUR IMPLANT			
	Couronne, permanente, vissée ou cimentée à un implant	933 \$	+ L + C.M.
	Couronne intermédiaire (de transition), sur implant, en laboratoire	258 \$	+ C.M.
	Couronne intermédiaire (de transition), sur implant, au fauteuil	351 \$	+ L + C.M.
PILIER SUR IMPLANT			
	Pilier transépithélial vissé à un implant, par pilier	204 \$	+ L + C.M.
	Pilier transépithélial cimenté à un implant, fabriqué en laboratoire, suite à une empreinte de l'implant à l'aide d'une couronne transfert, par pilier	372 \$	
	Pilier transépithélial (avec préparation intra-orale) vissé ou cimenté à un implant, par pilier	396 \$	+ C.M.
	Pilier transépithélial, de guérison, par pilier	60 \$	+ C.M.
PONTIQUES RELIÉS À DES PILIERS SUR IMPLANTS			
	Pontique, permanent, relié à des implants	569 \$	+ L
	Pontique, en acrylique, au laboratoire, de transition, relié à des implants	150 \$	+ L
	Pontique, en acrylique, au fauteuil, direct, de transition, relié à des implants	210 \$	
PILIER DE PONT SUR IMPLANTS			
	Pilier de pont, vissé ou cimenté à un implant	990 \$	+ L + C.M.
	Pilier de pont sur implant, de transition, au laboratoire	282 \$	+ L
	Pilier de pont sur implant, de transition, au fauteuil	276 \$	+ C.M.
BARRE D'ANCRAGE			
	Barre rétentive (Dolder ou autre), préfabriquée ou personnalisée, attachée à des pivots sur implants, pour retenir une prothèse amovible, chaque barre, maxillaire	2 523 \$	
	Barre rétentive (Dolder ou autre), préfabriquée ou personnalisée, attachée à des pivots sur implants, pour retenir une prothèse amovible, chaque barre, mandibule	2 523 \$	
CONVERSION DE PROTHÈSE			
	Conversion de prothèse complète conventionnelle, existante, en prothèse fixe (de transition), sur implants	471 \$	+ L

NOMENCLATURE DES ACTES BUCCODENTAIRES		Montant maximum remboursable par la SAAQ	
PROTHÈSE COMPLÈTE FIXE SUR IMPLANTS			
	Prothèse complète immédiate (de transition) fixe sur implants, maxillaire	1 631 \$	+ L + C.M.
	Prothèse complète immédiate (de transition) fixe sur implants, mandibule	1 304 \$	+ L + C.M.
	Prothèse complète immédiate (de transition) fixe sur implants, par implants supplémentaires	218 \$	+ L + C.M.
	Prothèse complète finale fixe sur implants, maxillaire	5 438 \$	+ L + C.M.
	Prothèse complète finale fixe sur implants, mandibule	4 346 \$	+ L + C.M.
	Prothèse complète finale fixe sur implants, par implant supplémentaire	380 \$	+ L + C.M.
ABLATION D'UNE PROTHÈSE OU D'UN PILIER SUR IMPLANT(S)			
	Ablation et réinsertion d'une prothèse ou d'un pilier vissé sur implant(s) au cours d'une même visite, par vis	90 \$	+ C.M
	Ablation d'une prothèse ou d'un pilier vissé sur implant(s), par vis	63 \$	+ L
	Ablation d'une couronne ou d'un pont cimenté sur implant, par implant	150 \$	
RÉINSERTION D'UNE PROTHÈSE OU D'UN PILIER VISSÉ SUR IMPLANT(S)			
	Réinsertion d'une prothèse ou d'un pilier vissé sur implant(s) dont l'ablation a été faite à une visite antérieure, par vis	63 \$	+ C.M
RECIMENTATION D'UNE COURONNE OU D'UN PONT SUR IMPLANT(S)			
	Recimentation d'une couronne ou d'un pont sur implant, par implant	102 \$	+ L
RÉPARATION DE PROTHÈSE FIXE SUR IMPLANT			
	Réparation d'une couronne sur implant, au fauteuil, par implant	388 \$	
	Réparation de porcelaine ou de céramique, couronne individuelle sur implant, indirecte, remise en place en sus	124 \$	+ L
	Réparation d'un pont sur implant, au fauteuil, par unité	388 \$	
	Réparation de porcelaine ou de céramique, pont sur implant, indirecte, par unité, remise en place en sus	91 \$	+ L
	Remplacement du matériau obturateur dans la cavité d'accès d'un pilier d'implant	116 \$	
	Réparation de porcelaine ou de céramique, couronne sur implant non décimentée, indirecte (avec prise d'empreinte)	525 \$	+ L
	Réparation de porcelaine ou de céramique, pont sur implant non décimenté, indirecte (avec prise d'empreinte), par unité	525 \$	+ L

NOMENCLATURE DES ACTES BUCCODENTAIRES		Montant maximum remboursable par la SAAQ	
7 – CHIRURGIE BUCCALE			
ABLATION DE DENTS AYANT FAIT ÉRUPTION (SANS COMPLICATION)			
	Première dent, par quadrant	130 \$	
	Toute autre dent du même quadrant, même visite	90 \$	
	Supplément pour points de suture, par séance	33 \$	
ABLATION CHIRURGICALE — DENT AYANT FAIT ÉRUPTION (COMPLEXE)			
	Avec lambeau et/ou avec odontectomie ou ostéoectomie	234 \$	
	Avec lambeau et avec odontectomie et ostéoectomie	324 \$	
DENT INCLUSE			
	Ablation chirurgicale, dent incluse, sous-muqueuse	210 \$	
	Ablation chirurgicale, dent incluse, sous-muqueuse nécessitant ostéoectomie ou odontectomie (sectionnement de la dent)	301 \$	
	Ablation chirurgicale, dent incluse, sous-muqueuse nécessitant ostéoectomie et odontectomie (sectionnement de la dent)	401 \$	
	Ablation chirurgicale, dent incluse, sous-muqueuse nécessitant ostéoectomie et odontectomie (sectionnement de la dent) et présentant des difficultés non usuelles (position inhabituelle, état de santé particulier, etc.)	448 \$	
	Coronectomie- ablation partielle intentionnelle d'une dent incluse	301 \$	
RACINES RÉSIDUELLES			
	Ablation de racines résiduelles, sans complication, par dent	130 \$	
	Autres racines résiduelles du même quadrant, sans complication, même	90 \$	
	Ablation chirurgicale, racines résiduelles recouvertes de tissu mou, par dent	164 \$	
	Ablation chirurgicale, racines résiduelles recouvertes de tissu osseux, par dent	234 \$	
FRAGMENT DE DENT, EXÉRÈSE			
	Exérèse d'une ou de plusieurs portions d'une dent fracturée, par dent	53 \$	
EXPOSITION CHIRURGICALE D'UNE DENT			
	Exposition chirurgicale d'une dent complètement ou partiellement recouverte de tissu mou, y compris operculectomie	79 \$	
	Exposition chirurgicale d'une dent recouverte de tissu osseux	330 \$	
	Exposition chirurgicale d'une dent, y compris l'attache orthodontique	762 \$	
DÉPLACEMENT CHIRURGICAL D'UNE DENT			
	Transplantation d'une dent, y compris l'immobilisation	601 \$	
	Repositionnement d'une dent par chirurgie	601 \$	
ÉNUCLÉATION			
	Énucléation d'une dent n'ayant pas fait éruption et de son follicule	376 \$	
CORRECTION ET REMODELAGE DES TISSUS BUCCAUX			
	Création d'une niche en vue d'un pontique, par pontique	68 \$	
ALVÉOLECTOMIE			
	Alvéolectomie, par sextant	401 \$	+ L
ALVÉOLOPLASTIE			
	En même temps que des ablations multiples de dents	0	
	Acte indépendant, par sextant	242 \$	
STOMATOPLASTIE			
	Ablation chirurgicale d'une papillomatose palatine	313 \$	
OSTÉOPLASTIE			
	Excision d'un <i>torus palatinus</i>	638 \$	+ L
	Excision unilatérale d'un <i>torus mandibularis</i> , simple ou multiple	530 \$	+ L

NOMENCLATURE DES ACTES BUCCODENTAIRES		Montant maximum remboursable par la SAAQ	
	Excision bilatérale d'un <i>tori mandibulari</i> , simples ou multiples	747 \$	+ L
	Ablation d'exostoses multiples, par sextant	242 \$	+ L
	Exérèse de séquestres osseux	53 \$	
TUBÉROPLASTIE			
	Unilatérale	328 \$	
	Bilatérale	585 \$	
ABLATION DE TISSU HYPERPLASIQUE			
	Moins de 1 cm	143 \$	
	1 cm à 3 cm	163 \$	
	4 cm à 6 cm	238 \$	
	7 cm à 9 cm	305 \$	
	10 cm à 12 cm	383 \$	
	13 cm et plus	449 \$	
ABLATION DE SURPLUS DE MUQUEUSE			
	Moins de 1 cm	143 \$	
	1 cm à 3 cm	163 \$	
	4 cm à 6 cm	217 \$	
	7 cm à 9 cm	285 \$	
	10 cm à 12 cm	362 \$	
	13 cm et plus	427 \$	
FRÉNECTOMIE			
	Frénectomie, labiale supérieure	265 \$	
	Frénectomie, labiale inférieure	265 \$	
	Frénectomie, linguale inférieure	281 \$	
RECONSTRUCTION DU PROCÈS ALVÉOLAIRE			
	Reconstruction du procès alvéolaire avec un matériau synthétique biocompatible, maxillaire	1 289 \$	+ C.M.
	Reconstruction du procès alvéolaire avec un matériau synthétique biocompatible, mandibule	1 289 \$	+ C.M.
PRÉSERVATION DE LA CRÊTE, SUITE À UNE EXTRACTION, AVEC OS ALLOGÈNE OU AUTRE MATÉRIAU DE COMPLEMENT			
	Par dent	211 \$	+ C.M.
MÉTHODE D'AUGMENTATION GUIDÉE DE LA CRÊTE ALVÉOLAIRE			
	Augmentation guidée de la crête alvéolaire, avec matériau autogène et/ou allogène visant à la régénération (n'inclus pas le greffon), par site	1 289 \$	+ C.M.
PRÉLÈVEMENT DE GREFFON			
	Prélèvement d'un greffon autogène provenant de la symphyse mentonnière	544 \$	
	Prélèvement d'un greffon autogène provenant de la branche montante de la mandibule	870 \$	
	Prélèvement d'un greffon autogène provenant d'une tubérosité	217 \$	
EXTENSION DES REPLIS MUQUEUX AVEC ÉPITHÉLIALISATION SECONDAIRE (INCLUANT VESTIBULOPLASTIE)			
	1 cm à 3 cm	257 \$	
	4 cm à 6 cm	362 \$	
	7 cm à 9 cm	502 \$	
	10 cm et plus	714 \$	
EXTENSION DES REPLIS MUQUEUX AVEC GREFFE MUQUEUSE OU ÉPIDERMIQUE			
	1 cm à 3 cm	362 \$	
	4 cm à 6 cm	502 \$	

NOMENCLATURE DES ACTES BUCCODENTAIRES		Montant maximum remboursable par la SAAQ	
	7 cm à 9 cm	714 \$	
	10 cm et plus	933 \$	
ABLATION D'UNE LÉSION DE TISSU MOU			
	Tissu mou, 1 cm et moins, incluant biopsie	279 \$	+ L
	Chaque cm additionnel	141 \$	
ABLATION ET CURETAGE D'UN KYSTE OU D'UN GRANULOME INTRAOSSEUX			
	1 cm et moins	266 \$	+ L
	Chaque cm additionnel	141 \$	
	Par l'alvéole	78 \$	
INCISION ET DRAINAGE CHIRURGICAUX			
	Incision intrabuccale au niveau alvéolaire ou palatin, avec ou sans drain	78 \$	
	Incision intra ou extraorale dans un espace anatomique majeur et mise en place d'un drain	321 \$	
	Trépanation et drainage, tissu osseux, intra-oral	180 \$	
CORPS ÉTRANGER, ABLATION			
	Ablation d'un corps étranger dans le tissu osseux	286 \$	
	Ablation d'un corps étranger dans le tissu mou	171 \$	
TRAUMA BUCCODENTAIRE — FRACTURE SIMPLE DE LA MANDIBULE, RÉDUCTION			
	Fracture simple de la mandibule, réduction fermée. <i>Cette réduction comprend les soins postopératoires dans les 60 jours suivant le traitement.</i>	1 233 \$	
FRACTURE SIMPLE DU MAXILLAIRE, RÉDUCTION			
	Fracture simple du maxillaire, réduction fermée. <i>Cette réduction comprend les soins postopératoires dans les 60 jours suivant le traitement.</i>	1 233 \$	
FRACTURE DE L'OS ALVÉOLAIRE, RÉDUCTION			
	1 cm à 3 cm (inclus le débridement, les extractions nécessaires et l'immobilisation)	569 \$	
	4 cm à 6 cm (inclus le débridement, les extractions nécessaires et l'immobilisation)	781 \$	
	7 cm à 9 cm	956 \$	
	10 cm et plus	1 157 \$	
LACÉRATION DE TISSU MOU, RÉPARATION			
	1 cm et moins	93 \$	
	Chaque cm additionnel	50 \$	
LACÉRATION DE PART EN PART, RÉPARATION			
	1 cm et moins	195 \$	
	Chaque cm additionnel	93 \$	
DYSFONCTION TEMPORO-MANDIBULAIRE, TRAITEMENT — DISLOCATION DE LA MANDIBULE			
	Réduction fermée, sans anesthésie	140 \$	
	Réduction fermée, sous anesthésie	281 \$	
ACTE CHIRURGICAL, AUTRE — GLANDE SALIVAIRE, TRAITEMENT			
	Dilatation de canal salivaire, par visite	233 \$	
	Sialolithotomie, par approche intra-orale, 1/3 antérieur	281 \$	
	Sialolithotomie par approche intra-orale, 2/3 postérieur	788 \$	
	Sialolithotomie, par approche extra-orale	1 119 \$	
	Exérèse d'une mucocèle	165 \$	
	Exérèse d'une grenouillette (ranule)	436 \$	
SINUS MAXILLAIRE, RETRAIT D'UN CORPS ÉTRANGER			
	Retrait immédiat d'une racine dentaire ou d'un corps étranger dans le sinus maxillaire, fermeture comprise	286 \$	

NOMENCLATURE DES ACTES BUCCODENTAIRES		Montant maximum remboursable par la SAAQ	
	Retrait non immédiat d'une racine dentaire ou d'un corps étranger dans le sinus maxillaire, acte distinct, par anarthrostomie	569 \$	
SINUS MAXILLAIRE, LAVAGE			
	Par voie orale	192 \$	
	Par voie nasale	192 \$	
FISTULE ORO-ANTRALE, FERMETURE			
	Par lambeau buccal	297 \$	
	Par plaque d'or	297 \$	
	Par lambeau palatin	297 \$	
HÉMORRAGIE, CONTRÔLE			
	Traitement d'une hémorragie par un dentiste autre que dentiste traitant	159 \$	
	Traitement d'une hémorragie par le dentiste traitant au cours d'une visite subséquente	78 \$	
TRAITEMENT POSTCHIRURGICAL			
	Traitement postchirurgical, sans anesthésie, par séance	45 \$	
	Traitement postchirurgical, sans anesthésie, effectué par autre dentiste, par séance	92 \$	
INJECTIONS THÉRAPEUTIQUES			
	Injection thérapeutique intramusculaire	33 \$	+ MD
	Injection thérapeutique intraveineuse	57 \$	+ MD
ANCRAGE OSSEUX			
	Ancrage osseux, (y compris le retrait), vis, première	536 \$	
	Ancrage osseux (y compris le retrait), vis supplémentaire, chacun, même séance	469 \$	
	Ancrage osseux, retrait, si effectué par un autre dentiste, par vis	134 \$	
IMPLANTOLOGIE — GUIDE CHIRURGICAL			
	Guide chirurgical perforé, pour implant(s), maxillaire	242 \$	+ L
	Guide chirurgical perforé, pour implant(s), mandibule	242 \$	+ L
	Guide chirurgical pour implant(s), avec tiges métalliques, maxillaire	278 \$	+ L
	Guide chirurgical pour implant(s), avec tiges métalliques, mandibule	278 \$	+ L
	Guide radiologique pour implant(s), avec repères radio-opaques, maxillaire	278 \$	+ L
	Guide radiologique pour implant(s), avec repères radio-opaques, mandibule	278 \$	+ L
GREFFE OSSEUSE EN VUE D'IMPLANT(S)			
	Greffe d'os autogène et/ou allogène au niveau du sinus (n'inclut pas le prélèvement du greffon), par approche crestale	108 \$	+ C.M.
	Greffe d'os autogène et/ou allogène au niveau du sinus (n'inclut pas le prélèvement du greffon), par approche latérale, par sinus (acte distinct de la pose d'implants)	1 468 \$	+ C.M.
	Greffe d'os autogène et/ou allogène au niveau du sinus (n'inclut pas le prélèvement du greffon), par approche latérale, par sinus (en même temps que la pose d'implants)	924 \$	+ C.M.
IMPLANT LAMELLAIRE			
	Maxillaire	1 373 \$	
	Mandibule	1 373 \$	
IMPLANT SOUSPÉRIOSTÉ			
	Mise en bouche d'un implant souspériosté, par sextant	1 287 \$	
	Mise en bouche d'un implant souspériosté, arcade complète	1 287 \$	
IMPLANT CYLINDRIQUE, OSSÉOINTÉGRÉ			
	Étape chirurgicale de placement, par implant, maxillaire ou mandibule	1 615 \$	+ C.M.

NOMENCLATURE DES ACTES BUCCODENTAIRES		Montant maximum remboursable par la SAAQ	
	Étape d'exposition et de temporisation, par implant, maxillaire ou mandibule	268 \$	+ C.M.
AUTRES SERVICES D'IMPLANTOLOGIE — IMPLANT, ABLATION			
	Ablation d'un implant, sans complication	180 \$	
	Ablation d'un implant, complexe	539 \$	

NOMENCLATURE DES ACTES BUCCODENTAIRES		Montant maximum remboursable par la SAAQ	
8 — ORTHODONTIE			
ORTHODONTIE, SERVICES GÉNÉRAUX			
	Examen complet d'orthodontie (ceph., pan., photos, modèles, etc.), présentation du cas comprise	279 \$	
AJUSTEMENT, MODIFICATION OU RECIMENTATION			
	Réparation d'un appareil orthodontique fixe ou amovible	78 \$	+ L
	Modification d'un appareil orthodontique fixe ou amovible	70 \$	+ L
	Recimentation, par dent, d'un appareil orthodontique fixe ou amovible	78 \$	+ L
	Ablation d'un appareil orthodontique fixe effectuée par un dentiste autre que le dentiste traitant, par dent	100 \$	
	Ablation d'un fil de rétention orthodontique, par dent	47 \$	
	Mise en place d'un séparateur à la demande d'un collègue, par séparateur	27 \$	
URGENCES ORTHODONTIQUES			
	Traitement orthodontique d'urgence, effectué par un dentiste autre que le dentiste traitant	78 \$	
CORRECTION DES HABITUDES BUCCALES — DIAGNOSTIC			
	Évaluation myofonctionnelle pour corriger les respirations buccale, déglutition anormale, propulsion linguale, déséquilibre musculaire, etc.	187 \$	
APPAREIL AMOVIBLE			
	Appareil amovible, contrôle des habitudes buccales (p.ex. : écran buccal)	306 \$	+ L
	Correction des habitudes buccales, appareil amovible, maxillaire (p.ex. : écran maxillaire)	483 \$	+ L
	Correction des habitudes buccales, appareil amovible, mandibule (p.ex. : écran mandibulaire)	483 \$	+ L
APPAREIL FIXE			
	Correction des habitudes buccales, appareil fixe, maxillaire	483 \$	+ L
	Correction des habitudes buccales, appareil fixe, mandibule	483 \$	+ L
MYOTHÉRAPIE			
	Myothérapie pour corriger les respirations buccales, déglutition anormale, propulsion linguale, lèvre hypotonique, etc., par séance	125 \$	
APPAREILS DE MAINTIEN D'ESPACE — SUR BAGUE			
	Appareil de maintien sur bague, fixe, unilatéral, avec attache intra alvéolaire	247	+ L
	Appareil de maintien préfabriqué, sur bagues, fixe, unilatéral	184 \$	
	Appareil de maintien, fixe, unilatéral	247 \$	+ L
	Appareil de maintien, fixe, bilatéral (arc lingual soudé)	339 \$	+ L
	Appareil de maintien, pontiques attachés à un arc lingual pour remplacer les incisives manquantes	495 \$	+ L
	Appareil de maintien, arc lingual amovible (avec tubes et fermoirs), arc d'Ellis	339 \$	+ L
	Appareil de maintien préfabriqué, sur bague, fixe, avec attache intra-alvéolaire	184 \$	
SUR COURONNE EN ACIER			
	Appareil de maintien, couronne en acier inoxydable avec attache unilatérale	339 \$	+ L
	Appareil de maintien, couronne en acier inoxydable avec attache intra-alvéolaire	398 \$	+ L
APPAREIL AMOVIBLE			
	Appareil de maintien amovible, acrylique	212 \$	+ L
	Appareil de maintien amovible, acrylique, avec dent(s)	283 \$	+ L
AVEC MORDANÇAGE À L'ACIDE			
	Appareil de maintien, pontique lié par mordançage à l'acide	376 \$	+ L
ORTHODONTIE CORRECTIVE — APPAREILS AMOVIBLES			

NOMENCLATURE DES ACTES BUCCODENTAIRES		Montant maximum remboursable par la SAAQ	
	Mise en place d'un séparateur sans mise en place d'un appareil	275 \$	
	Appareil orthodontique amovible, récupération d'espace, unilatérale, maxillaire	760 \$	+ L
	Appareil orthodontique amovible, récupération d'espace unilatérale, mandibule	760 \$	+ L
	Appareil orthodontique amovible, récupération d'espace bilatérale, maxillaire	844 \$	+ L
	Appareil orthodontique amovible, récupération d'espace bilatérale, mandibule	844 \$	+ L
	Appareil orthodontique amovible, correction de l'articulé croisé antérieur ou postérieur, maxillaire	760 \$	+ L
	Appareil orthodontique amovible, correction de l'articulé croisé antérieur ou postérieur, mandibule	760 \$	+ L
	Appareil orthodontique amovible, expansion de l'arcade, maxillaire	760 \$	+ L
	Appareil orthodontique amovible, expansion de l'arcade, mandibule	760 \$	+ L
	Appareil orthodontique amovible, fermeture de diastèmes, maxillaire	606 \$	+ L
	Appareil orthodontique amovible, fermeture de diastèmes, mandibule	606 \$	+ L
	Appareil orthodontique amovible, alignement des incisives, maxillaire	606 \$	+ L
	Appareil orthodontique amovible, alignement des incisives, mandibule	606 \$	+ L
	Appareil orthodontique amovible, éruption forcée, dent incluse, maxillaire	606 \$	+ L
	Appareil orthodontique amovible, éruption forcée, dent incluse, mandibule	606 \$	+ L
	Appareil orthodontique amovible, éruption forcée, dent non incluse, maxillaire	606 \$	+ L
	Appareil orthodontique amovible, éruption forcée, dent non incluse, mandibule	606 \$	+ L
APPAREILS ORTHOPÉDIQUES			
	Bionator, Activator	1 216 \$	+ L
	Frankel	1 216 \$	+ L
	Twin Block	1 216 \$	+ L
	Masque facial (Château, Petit)	954 \$	+ L
	Guide d'éruption	718 \$	+ L
APPAREILS FIXES			
	Appareil orthodontique fixe, bilatéral, récupération d'espace (arc labial ou lingual avec bagues molaires, boîtiers, crochets, etc.), maxillaire	914 \$	+ L
	Appareil orthodontique fixe, bilatéral, récupération d'espace (arc labial ou lingual avec bagues molaires, boîtiers, crochets, etc.), mandibule	914 \$	+ L
	Appareil orthodontique fixe, bilatéral, correction de l'articulé croisé antérieur, maxillaire	760 \$	+ L
	Appareil orthodontique fixe, bilatéral, correction de l'articulé croisé antérieur, mandibule	760 \$	+ L
	Appareil orthodontique fixe, bilatéral, correction d'articulé croisé postérieur, maxillaire	760 \$	+ L
	Appareil orthodontique fixe, bilatéral, correction d'articulé croisé postérieur, mandibule	760 \$	+ L
	Appareil orthodontique fixe, bilatéral, expansion de l'arcade, appareil en « W », maxillaire	687 \$	+ L
	Appareil orthodontique fixe, bilatéral, expansion de l'arcade, appareil en « W », mandibule	687 \$	+ L
	Appareil orthodontique fixe, bilatéral, traction extraorale	667 \$	+ L
	Appareil orthodontique fixe, bilatéral, expansion palatine rapide	760 \$	+ L
	Appareil orthodontique fixe, bilatéral, fermeture de diastèmes, maxillaire	1 110 \$	+ L
	Appareil orthodontique fixe, bilatéral, fermeture de diastèmes, mandibule	1 110 \$	+ L
	Appareil orthodontique fixe, bilatéral, alignement des incisives (6 ou 8 bagues et arc labial), maxillaire	1 110 \$	+ L
	Appareil orthodontique fixe, bilatéral, alignement des incisives (6 ou 8 bagues et arc labial), mandibule	1 110 \$	+ L

NOMENCLATURE DES ACTES BUCCODENTAIRES		Montant maximum remboursable par la SAAQ	
	Appareil orthodontique fixe, unilatéral, récupération d'espace, maxillaire	822 \$	+ L
	Appareil orthodontique fixe, unilatéral, récupération d'espace, mandibule	822 \$	+ L
	Appareil orthodontique fixe, unilatéral, correction de l'articulé croisé postérieur (2 bagues, crochets et élastiques)	394 \$	+ L
	Appareil orthodontique fixe, unilatéral, correction de l'articulé croisé d'une dent antérieure ou postérieure par la création d'un plan guidant inversé en résine composite, compris la pose, le suivi et le retrait	314 \$	
	Appareil orthodontique fixe, unilatéral, éruption forcée, dent incluse, maxillaire	606 \$	+ L
	Appareil orthodontique fixe, unilatéral, éruption forcée, dent incluse, mandibule	606 \$	+ L
	Appareil orthodontique fixe, unilatéral, éruption forcée, dent non incluse, maxillaire	497 \$	+ L
	Appareil orthodontique fixe, unilatéral, éruption forcée, dent non incluse, mandibule	497 \$	+ L
APPAREILS DE RÉTENTION – APPAREILS AMOVIBLES			
	Appareil de rétention, amovible de type positionneur	448 \$	+ L
	Appareil de rétention, amovible de type Hawley, maxillaire	448 \$	+ L
	Appareil de rétention, amovible de type Hawley, mandibule	448 \$	+ L
	Appareil de rétention, de type gouttière (acrylique), maxillaire	212 \$	+ L
	Appareil de rétention, de type gouttière (acrylique), mandibule	212 \$	+ L
APPAREILS DE RÉTENTION – APPAREILS FIXES			
	Appareil de rétention, fixe, cimenté ou avec acide liant, (p. ex. : fil lingual), maxillaire	182 \$	+ L
	Appareil de rétention, fixe, cimenté ou avec acide liant, (p. ex. : fil lingual), mandibule	182 \$	+ L
ORTHODONTIE MAJEURE — TRAITEMENT D'ORTHODONTIE COMPLET MAJEUR			
	Traitement complet d'une malocclusion dentaire (comprenant le traitement, l'installation et le retrait des composantes, s'il y a lieu, les appareils de rétention et le suivi de tout autre appareil), y compris tout traitement orthopédique	7 807 \$	
TRAITEMENT D'ORTHODONTIE COMPLET MAJEUR EN DEUX PHASES			
	Première phase (interceptive)	4 208 \$	
	Deuxième phase (appareils fixes)	4 123 \$	
TRAITEMENT DU RONFLEMENT ET DE L'APNÉE DU SOMMEIL			
	Évaluation de cas en vue du traitement du ronflement et/ou de l'apnée du sommeil	212 \$	
	Appareil dentaire pour traiter le ronflement et/ou l'apnée du sommeil	1 976 \$	+ L
	Appareil dentaire préfabriqué pour traiter le ronflement et/ou l'apnée du sommeil	1 336 \$	+ C.M.
	Appareil dentaire pour traiter le ronflement et/ou l'apnée du sommeil en présence de crête(s) édentée(s)	2 503 \$	+ L
	Réparation, ajustement ou entretien (après trois mois)	146 \$	+ L
	Regarnissage	175 \$	+ L

NOMENCLATURE DES ACTES BUCCODENTAIRES		Montant maximum remboursable par la SAAQ	
9 – SERVICES GÉNÉRAUX			
TRAITEMENTS NON CLASSIFIÉS			
	Traitement palliatif de douleurs buccodentaires	69 \$	
	Traitement non spécifié ailleurs dans le document	Détails nécessaires avant autorisation	
	Responsabilité et durée requises en sus d'un acte courant	90 \$	
SÉDATION CONSCIENTE PAR INHALATION			
	Une unité de temps	53 \$	
	Deux unités de temps	92 \$	
	Trois unités de temps	131 \$	
	Quatre unités de temps	170 \$	
	Cinq unités de temps	209 \$	
	Six unités de temps	248 \$	
	Sept unités de temps	287 \$	
	Huit unités de temps	326 \$	
	Chaque unité additionnelle	39 \$	
SÉDATION CONSCIENTE PAR INTRAVEINEUSE			
	Une unité de temps	107 \$	
	Deux unités de temps	176 \$	
	Trois unités de temps	245 \$	
	Quatre unités de temps	313 \$	
	Cinq unités de temps	382 \$	
	Six unités de temps	451 \$	
	Sept unités de temps	520 \$	
	Huit unités de temps	589 \$	
	Chaque unité additionnelle	69 \$	
SÉDATION CONSCIENTE PAR VOIE ORALE OU PERCUTANÉE NÉCESSITANT LA SURVEILLANCE DES SOINS			
	Une unité de temps	53 \$	
	Deux unités de temps	92 \$	
	Trois unités de temps	131 \$	
	Quatre unités de temps	170 \$	
	Cinq unités de temps	209 \$	
	Six unités de temps	248 \$	
	Sept unités de temps	287 \$	
	Huit unités de temps	326 \$	
	Chaque unité additionnelle	39 \$	
HYPNOSE			
	Première unité de temps	41 \$	
	Chaque unité additionnelle	33 \$	
TÂCHE ADMINISTRATIVE			
	Frais d'envoi de modèles d'étude	44 \$	
BLANCHIMENT			
	Blanchiment au cabinet, chaque séance, maxillaire	230 \$	+ C.M.
	Blanchiment au cabinet, chaque séance, mandibule	230 \$	+ C.M.
	Blanchiment à domicile, maxillaire	299 \$	+ L + C.M.
	Blanchiment à domicile, mandibule	299 \$	+ L + C.M.

NOMENCLATURE DES ACTES BUCCODENTAIRES		Montant maximum remboursable par la SAAQ	
	Blanchiment à domicile, maxillaire et mandibule	595 \$	+ L + C.M.
	Contrôle du maintien / renouvellement du blanchiment	32 \$	+ C.M.
GOUTTIÈRES POUR BLANCHIMENT			
	Gouttière pour blanchiment, maxillaire	73 \$	+ L
	Gouttière pour blanchiment, mandibule	73 \$	+ L
AUTRES SERVICES GÉNÉRAUX			
	Travaux de laboratoire (effectués au laboratoire commercial ou au cabinet dentaire)		
	Frais supplémentaires pour le coût des matériaux		
	Autre médicament		