

---

THE HEALTH SERVICES INSURANCE ACT  
(C.C.S.M. c. H35)

**Hospital Services Insurance and  
Administration Regulation, amendment**

---

Regulation 128/2004  
Registered June 29, 2004

**Manitoba Regulation 48/93 amended**  
**1 The *Hospital Services Insurance and  
Administration Regulation, Manitoba Regulation  
48/93, is amended by this regulation.***

**2 Subsection 7(2) is amended by striking  
out "\$26.40 per day effective August 1, 2003" and  
substituting "\$27.10 per day effective  
August 1, 2004".**

**3 Subsection 7.1(1) is amended by  
striking out "\$62.10" and substituting "\$63.70".**

**4 Subsection 7.2(3.1) is amended by  
replacing Items 1 and 2 with the following:**

1. If the insured person's net income is between \$13,321.54 and \$27,485.97, that income is to be reduced by 5.66038% for the purpose of calculating the reduction under subsection (1) or (2).
2. If the insured person has a spouse or common-law partner who resides outside of a health facility and the spouses' or common-law partners' combined net income is between \$37,539.54 and \$51,703.97, that income is to be reduced by an amount equal to 5.66038% of the combined net income minus \$24,218. for the purpose of calculating the reduction under subsection (3).

---

LOI SUR L'ASSURANCE-MALADIE  
(c. H35 de la C.P.L.M.)

**Règlement modifiant le Règlement sur  
l'assurance-hospitalisation et l'administration  
des hôpitaux**

---

Règlement 128/2004  
Date d'enregistrement : le 29 juin 2004

**Modification du R.M. 48/93**  
**1 Le présent règlement modifie le  
*Règlement sur l'assurance-hospitalisation et  
l'administration des hôpitaux, R.M. 48/93.***

**2 Le paragraphe 7(2) est modifié par  
substitution, à « 26,40 \$ à compter  
du 1<sup>er</sup> août 2003 », de « 27,10 \$ à compter  
du 1<sup>er</sup> août 2004 ».**

**3 Le paragraphe 7.1(1) est modifié par  
substitution, à « 62,10 \$ », de « 63,70 \$ ».**

**4 Le paragraphe 7.2(3.1) est modifié par  
substitution, aux points 1 et 2, de ce qui suit :**

1. Aux fins du calcul de la réduction que prévoit le paragraphe (1) ou (2), le revenu net de l'assuré est réduit de 5,66038 % s'il se situe entre 13 321,54 \$ et 27 485,97 \$.
2. Si le revenu net combiné de l'assuré et de son conjoint ou de son conjoint de fait se situe entre 37 539,54 \$ et 51 703,97 \$, et que le conjoint ou le conjoint de fait réside en dehors d'un établissement de santé, le revenu est, aux fins du calcul de la réduction que prévoit le paragraphe (3), réduit d'un montant équivalent à 5,66038 % du revenu net combiné, duquel ont été retranchés 24 218 \$.

**5** Clauses 7.3(2)(b) and 7.4(2)(b) are amended by striking out "\$26.40" and substituting "\$27.10".

**6** Clause 8.1(1)(b) is amended by striking out "\$23,355. plus \$7,200." and substituting "\$24,063. plus \$7,200.".

**7** Schedule C is amended by replacing Divisions 2 and 3 of Part 2 with Divisions 2 and 3 of Part 2 attached as the Schedule to this regulation.

**Coming into force**

**8(1)** This regulation, except section 7, comes into force on August 1, 2004.

**8(2)** Section 7 is deemed to have come into force on April 1, 2002.

**5** Les alinéas 7.3(2)(b) et 7.4(2)(b) sont modifiés par substitution, à « 26,40 \$ », de « 27,10 \$ ».

**6** L'alinéa 8.1(1)(b) est modifié par substitution, à « 23 355 \$, plus 7 200 \$ », de « 24 063 \$, plus 7 200 \$ ».

**7** L'annexe C est modifiée par substitution, aux sections 2 et 3 de la partie 2, des sections 2 et 3 de la partie 2 jointes à l'annexe du présent règlement.

**Entrée en vigueur**

**8(1)** Le présent règlement, à l'exception de l'article 7, entre en vigueur le 1<sup>er</sup> août 2004.

**8(2)** L'article 7 s'applique à compter du 1<sup>er</sup> avril 2002.

SCHEDULE  
 DIVISION 2  
 ORAL SURGERY BENEFITS

		Effective Date			
		Apr. 1, 2002	Apr. 1, 2003	Apr. 1, 2004	June 1, 2004
Excision of intra-oral cysts					
6850	1 cm. or under	\$132.50	\$136.00	\$140.00	\$140.00
6853	> 1 cm. to 5 cm.	\$286.00	\$295.00	\$303.00	\$303.00
6855	> than 5 cm.				\$382.00
Traumatic injuries to soft tissue in and around the mouth					
6856	Simple suture	\$22.00	\$22.65	\$23.25	\$23.25
6859	Complicated	By Report	By Report	By Report	By Report
Incision and drainage of abscess of dental origin (extra-oral or oral)					
6865	Intra-oral	\$44.05	\$45.30	\$46.60	\$46.60
6868	Extra-oral	\$187.00	\$193.00	\$198.00	\$198.00
Excision of benign intra-oral tumors					
6850	1 cm. or under	\$132.50	\$136.00	\$140.00	\$140.00
6853	> 1 cm. to 5 cm.	\$286.00	\$295.00	\$303.00	\$303.00
6855	> than 5 cm.				\$382.00
6871	Caldwell-Luc for removal of root tip or foreign body	\$348.00	\$358.00	\$368.00	\$368.00
6872	Repair and closure of oral-antral fistula by Caldwell-Luc & mucosal or mucoperiosteal flaps	\$460.00	\$474.00	\$487.00	\$487.00
Sialolithotomy					
6874	Simple duct	\$28.05	\$28.90	\$29.70	\$29.70
6877	Complicated in gland	By Report	By Report	By Report	By Report

		Effective Date			
		Apr. 1, 2002	Apr. 1, 2003	Apr. 1, 2004	June 1, 2004
Excision of ranula					
6850	1 cm. or under	\$132.50	\$136.00	\$140.00	\$140.00
6853	> 1 cm. to 5 cm.	\$286.00	\$295.00	\$303.00	\$303.00
6855	> than 5 cm.				\$382.00
Open reduction of fractures of mandible or maxilla					
6880	Mandible — open — unilateral	\$407.00	\$419.00	\$431.00	\$431.00
6883	— open — bilateral	\$522.00	\$537.00	\$553.00	\$553.00
6897	Maxilla — open — unilateral	\$414.00	\$426.00	\$438.00	\$438.00
6898	— open — bilateral				\$600.00
Closed reduction of fractures of mandible or maxilla					
6886	Mandible — closed reduction and wiring	\$306.00	\$315.00	\$324.00	\$324.00
6891	Maxilla — simple — closed reduction	\$47.30	\$48.65	\$50.00	\$0.00
6894	Maxilla — simple — closed with wiring of teeth	\$265.00	\$272.00	\$280.00	\$280.00
6906	Temporo-mandibular dislocation	\$40.15	\$41.35	\$42.50	\$42.50
6901	Removal of interdental fixation (wires, arch bars, or external plates) at any time post op				\$99.50
Cranio-facial separation (Le Fort III)					
6910	Stabilization of cranio-facial fractures (two fronto-zygomatic & one naso-frontal suture) with plates or wires				\$763.00
6912	Open reduction and fixation of the anterior wall of the frontal sinus by plates or wires (when performed as an independent procedure)				\$1,090.00
Zygoma (treatment — fractures of the zygoma)					
6961	Temporal or cheek lift fracture of the malar				\$324.00
6963	One fracture (fronto-zygomatic, orbital rim and maxillo-malar buttress)				\$438.00
6965	Two or three fractures (fronto-zygomatic, orbital rim and maxillo-malar buttress)				\$600.00
6967	Exploration of the orbital floor with or without implantation of an alloplast				\$763.00

		Effective Date			
		Apr. 1, 2002	Apr. 1, 2003	Apr. 1, 2004	June 1, 2004
Orthognathic Surgery (correction of prognathic and/or micrognathic defects)					
6970	Subcondylar closed osteotomy — unilateral	\$275.00	\$283.00	\$291.00	\$0.00
6971	— bilateral	\$550.00	\$566.00	\$582.00	\$0.00
6972	Ramus osteotomy	\$810.00	\$833.00	\$857.00	\$857.00
6973	Oblique osteotomy of ramus, intra oral	\$810.00	\$833.00	\$857.00	\$0.00
6974	Body Osteotomy or ostectomy	\$810.00	\$833.00	\$857.00	\$857.00
6975	Coronoidectomy	\$275.00	\$283.00	\$291.00	\$291.00
6977	Sagittal split osteotomy	\$810.00	\$833.00	\$857.00	\$857.00
6978	Sagittal split osteotomy, extra oral	\$810.00	\$833.00	\$857.00	\$0.00
6979	Le Fort I with ramus osteotomy	\$2,021.00	\$2,080.00	\$2,139.00	\$2,139.00
6980	Inverted L osteotomy	\$810.00	\$833.00	\$857.00	\$0.00
6981	"C" osteotomy	\$810.00	\$833.00	\$857.00	\$0.00
6982	Total maxillary osteotomy	\$1,211.00	\$1,247.00	\$1,282.00	\$1,282.00
6984	Le Fort II osteotomy	\$1,211.00	\$1,247.00	\$1,282.00	\$1,282.00
6985	Anterior segmental osteotomy of the maxilla	\$810.00	\$833.00	\$857.00	\$857.00
6986	Posterior segmental osteotomy of the maxilla	\$810.00	\$833.00	\$857.00	\$857.00
6987	Midpalatal split, complete	\$403.00	\$414.00	\$426.00	\$426.00
6988	Anterior segmental osteotomy of the mandible	\$810.00	\$833.00	\$857.00	\$857.00
6991	Posterior segmental osteotomy of the mandible	\$810.00	\$833.00	\$857.00	\$0.00
6992	Total dento alveolar osteotomy of the mandible	\$810.00	\$833.00	\$857.00	\$0.00
6993	Genioplasty	\$365.00	\$375.00	\$386.00	\$386.00
6915	Temporo-mandibular arthroplasty	\$400.00	\$411.00	\$423.00	\$423.00
Avulsion of peripheral nerve					
6933	Mental of infra orbital	\$169.00	\$174.00	\$179.00	\$0.00
6937	Inferior alveolar	\$187.50	\$193.00	\$198.50	\$0.00
Alveoloplasty					
6918	Per quadrant	\$66.25	\$68.00	\$70.00	\$70.00
6921	Per arch	\$132.50	\$136.00	\$140.00	\$140.00
Pre-Prosthetic Surgery					
6830	Excision of torus palatinus	\$286.00	\$295.00	\$303.00	\$303.00
6831	Excision of torus mandibularis	\$132.50	\$136.00	\$140.00	\$140.00

		Effective Date			
		Apr. 1, 2002	Apr. 1, 2003	Apr. 1, 2004	June 1, 2004
6832	Mylohyoid ridge reduction	\$132.50	\$136.00	\$140.00	\$140.00
6833	Reduction tuberoplasty	\$132.50	\$136.00	\$140.00	\$140.00
6834	Removal hyperplastic tissue (per quadrant)	\$132.50	\$136.00	\$140.00	\$140.00
6835	Removal hyperplastic tissue (per arch)	\$266.00	\$273.00	\$281.00	\$281.00
6836	Submucous vestibuloplasty	\$399.00	\$410.00	\$422.00	\$422.00
6837	Vestibuloplasty	\$399.00	\$410.00	\$422.00	\$422.00
6838	Lowering floor of mouth	\$810.00	\$833.00	\$857.00	\$857.00
6839	Augmentation pterygo maxillary tuberoplasty	\$286.00	\$295.00	\$303.00	\$303.00
6840	Skin or mucosal graft (up to 16 sq. inches)	\$132.50	\$136.00	\$140.00	\$140.00
6841	Augmentation bone graft (major)	\$576.00	\$593.00	\$609.00	\$609.00
6842	Augmentation bone graft (minor)	\$288.00	\$297.00	\$305.00	\$305.00
Intra-oral biopsy					
6949	Soft tissue	\$25.50	\$26.25	\$27.00	\$27.00
6952	Hard tissue	\$66.25	\$68.00	\$70.00	\$70.00
6930	Therapeutic or diagnostic alcohol nerve block	\$22.00	\$22.65	\$23.25	\$23.25
6953	Peridontal Surgery — per quadrant (including post-operative care)	\$132.50	\$136.00	\$140.00	\$140.00
8559	Consultation	\$46.70	\$48.05	\$49.45	\$49.45
Surgical removal of impacted teeth					
6940	Soft tissue coverage — per tooth Impaction that requires incision of overlying soft tissue and the removal of the tooth	\$63.50	\$65.50	\$67.25	\$67.25
6944	Partial bone coverage — per tooth Impaction that requires incision of overlying soft tissue, elevation of a flap and either removal of bone and tooth or sectioning and removal of tooth	\$96.50	\$99.50	\$102.00	\$102.00
6943	Complete bone coverage — per tooth Impaction that requires incision of overlying soft tissue, elevation of a flap, removal of bone and sectioning of tooth for removal	\$136.50	\$140.50	\$144.50	\$144.50
6945	Unusually complicated	By Report	By Report	By Report	By Report

		Effective Date			
		<b>Apr. 1, 2002</b>	<b>Apr. 1, 2003</b>	<b>Apr. 1, 2004</b>	<b>June 1, 2004</b>
6960	Surgical removal of any teeth and/or other oral/dental surgical procedure in hospital where such treatment is an integral part of the management or treatment of a specific systemic condition or trauma, and such oral/dental surgical procedure has been requested by the patient's attending medical practitioner	By Report	By Report	By Report	By Report
<b>Hospital Care</b>					
8520	Hospital visit, per day				\$23.75
8519	For the 1 <sup>st</sup> and 2 <sup>nd</sup> week of hospitalization, per day	\$17.30	\$17.80	\$18.30	\$0.00
8525	For the 3 <sup>rd</sup> and 4 <sup>th</sup> week of hospitalization, per day	\$12.60	\$13.00	\$13.35	\$0.00
The following is payable in addition to that payable for the 1 <sup>st</sup> and 2 <sup>nd</sup> week of hospitalization:					
8518	For the 1 <sup>st</sup> to 5 <sup>th</sup> day of patient's stay, per visit	\$5.00	\$5.00	\$5.00	\$0.00
<b>After Hours Premiums</b>					
After Hours Premiums shall be payable for urgent or emergent services provided on Weekdays and Weekend Days and Statutory Holidays as prescribed below:					
<b>Weekdays</b>					
5555	5:00 P.M. to 12:00 A.M. (Midnight), add to payable fee	30%	30%	30%	40%
5553	12:01 A.M. to 7: 00 A.M., add to payable fee	50%	50%	50%	60%
<b>Weekend Days and Statutory Holidays</b>					
5550	7:01 A.M. to 12:00 A.M. (Midnight), add to payable fee	30%	30%	30%	40%
5553	12:01 A.M. to 7:00 A.M., add to payable fee	50%	50%	50%	60%

**ASSISTANT'S FEES**  
**Effective April 1, 2002**

Assistant is defined as a certified oral and maxillofacial surgeon who assists the operating surgeon throughout the duration of the operation.

**When Benefit Under  
Surgical Procedure is:**

**Benefit for Surgical  
Assistance Shall be:**

Less than	\$180.50	\$0.00
\$180.51 to	\$217.00	\$72.25
\$217.01 to	\$327.00	\$97.00
\$327.01 to	\$435.00	\$120.50
\$435.01 to	\$545.00	\$144.50
\$545.01 to	\$652.00	\$169.50
\$652.01 to	\$761.00	\$194.00
\$761.01 to	\$870.00	\$218.00
\$870.01 to	\$981.00	\$241.00
\$981.01 to	\$1,089.00	\$267.00
\$1,089.01 to	\$1,199.00	\$291.00
\$1,199.01 to	\$1,307.00	\$315.00
\$1,307.01 to	\$1,416.00	\$339.00
\$1,416.01 to	\$1,525.00	\$365.00
\$1,525.01 to	\$1,635.00	\$388.00
\$1,635.01 to	\$1,745.00	\$412.00
\$1,745.01 to	\$1,851.00	\$437.00
\$1,851.01 to	\$1,961.00	\$460.00
\$1,961.01 to	\$2,070.00	\$485.00
\$2,070.01 to	\$2,179.00	\$508.00
\$2,179.01 to	\$2,288.00	\$533.00
\$2,288.01 to	\$2,398.00	\$559.00
\$2,398.01 to	\$2,507.00	\$582.00
\$2,507.01 to	\$2,615.00	\$607.00
\$2,615.01 to	\$2,725.00	\$631.00
\$2,725.01 to	\$2,834.00	\$653.00
\$2,834.01 to	\$2,945.00	\$678.00
\$2,945.01 to	\$3,051.00	\$703.00
\$3,051.01 to	\$3,160.00	\$727.00
\$3,160.01 to	\$3,269.00	\$752.00
\$3,269.01 to	\$3,379.00	\$776.00
\$3,379.01 to	\$3,488.00	\$800.00
\$3,488.01 to	\$3,597.00	\$823.00
\$3,597.01 to	\$3,707.00	\$851.00
\$3,707.01 to	\$3,816.00	\$872.00



**ASSISTANT'S FEES**  
**Effective April 1, 2003**

Assistant is defined as a certified oral and maxillofacial surgeon who assists the operating surgeon throughout the duration of the operation.

<b>When Benefit Under Surgical Procedure is:</b>	<b>Benefit for Surgical Assistance Shall be:</b>
Less than \$186.00	\$0.00
\$186.51 to \$224.00	\$74.50
\$224.01 to \$336.00	\$100.00
\$336.01 to \$447.00	\$124.00
\$447.01 to \$561.00	\$149.00
\$561.01 to \$671.00	\$174.50
\$671.01 to \$783.00	\$200.00
\$783.01 to \$896.00	\$225.00
\$896.01 to \$1,009.00	\$248.00
\$1,009.01 to \$1,120.00	\$275.00
\$1,120.01 to \$1,234.00	\$300.00
\$1,234.01 to \$1,345.00	\$324.00
\$1,345.01 to \$1,458.00	\$349.00
\$1,458.01 to \$1,570.00	\$376.00
\$1,570.01 to \$1,682.00	\$400.00
\$1,682.01 to \$1,796.00	\$424.00
\$1,796.01 to \$1,905.00	\$449.00
\$1,905.01 to \$2,018.00	\$474.00
\$2,018.01 to \$2,131.00	\$499.00
\$2,131.01 to \$2,243.00	\$523.00
\$2,243.01 to \$2,354.00	\$548.00
\$2,354.01 to \$2,468.00	\$576.00
\$2,468.01 to \$2,580.00	\$599.00
\$2,580.01 to \$2,691.00	\$624.00
\$2,691.01 to \$2,805.00	\$650.00
\$2,805.01 to \$2,916.00	\$672.00
\$2,916.01 to \$3,031.00	\$697.00
\$3,031.01 to \$3,140.00	\$724.00
\$3,140.01 to \$3,252.00	\$748.00
\$3,252.01 to \$3,364.00	\$774.00
\$3,364.01 to \$3,478.00	\$798.00
\$3,478.01 to \$3,589.00	\$824.00
\$3,589.01 to \$3,702.00	\$847.00
\$3,702.01 to \$3,815.00	\$876.00
\$3,815.01 to \$3,927.00	\$898.00

**ASSISTANT'S FEES**  
**Effective April 1, 2004**

Assistant is defined as a certified oral and maxillofacial surgeon who assists the operating surgeon throughout the duration of the operation.

<b>When Benefit Under Surgical Procedure is:</b>	<b>Benefit for Surgical Assistance Shall be:</b>
Less than \$191.50	\$0.00
\$191.51 to \$230.00	\$76.50
\$230.01 to \$346.00	\$102.50
\$346.01 to \$460.00	\$127.50
\$460.01 to \$577.00	\$153.00
\$577.01 to \$690.00	\$179.00
\$690.01 to \$806.00	\$205.00
\$806.01 to \$921.00	\$231.00
\$921.01 to \$1,038.00	\$255.00
\$1,038.01 to \$1,152.00	\$282.00
\$1,152.01 to \$1,269.00	\$308.00
\$1,269.01 to \$1,383.00	\$334.00
\$1,383.01 to \$1,499.00	\$359.00
\$1,499.01 to \$1,614.00	\$386.00
\$1,614.01 to \$1,730.00	\$411.00
\$1,730.01 to \$1,846.00	\$436.00
\$1,846.01 to \$1,959.00	\$462.00
\$1,959.01 to \$2,075.00	\$487.00
\$2,075.01 to \$2,191.00	\$513.00
\$2,191.01 to \$2,306.00	\$537.00
\$2,306.01 to \$2,421.00	\$564.00
\$2,421.01 to \$2,538.00	\$592.00
\$2,538.01 to \$2,653.00	\$616.00
\$2,653.01 to \$2,768.00	\$642.00
\$2,768.01 to \$2,884.00	\$668.00
\$2,884.01 to \$2,999.00	\$691.00
\$2,999.01 to \$3,116.00	\$717.00
\$3,116.01 to \$3,229.00	\$744.00
\$3,229.01 to \$3,344.00	\$770.00
\$3,344.01 to \$3,460.00	\$796.00
\$3,460.01 to \$3,576.00	\$821.00
\$3,576.01 to \$3,691.00	\$847.00
\$3,691.01 to \$3,806.00	\$871.00
\$3,806.01 to \$3,923.00	\$900.00
\$3,923.01 to \$4,038.00	\$923.00

DIVISION 3

CLEFT LIP/PALATE BENEFITS

1. The amount of the benefit to be paid in respect of the cost of insured orthodontic services in cases of cleft lip and/or palate for persons registered under the program by their 18<sup>th</sup> birthdate, when provided by a registered orthodontist, shall be:

		Effective Date			
		<b>Apr. 1, 2002</b>	<b>Apr. 1, 2003</b>	<b>Apr. 1, 2004</b>	<b>June 1, 2004</b>
CARE FOR NEWBORN:					
8590	Initial examination — at Cleft Palate Centre- includes clinical photographs, intra-oral photographs, study models, parental counseling (this would be required for registration in Cleft Palate Registry).	\$106.00	\$109.00	\$112.00	\$112.00
8591	Initial examination (in hospital — special visit to hospital required), includes filling out consultation form, if requested.	\$53.50	\$55.00	\$56.75	\$56.75
6800	Preparation and fitting of an orthodontic feeding appliance for child under three years of age.	\$133.00	\$136.50	\$140.50	\$140.50
8592	Hospital visit required for adjustment of appliance.	\$35.45	\$36.45	\$37.50	\$37.50
6801	Surgical procedure to insert appliance under general anaesthesia.	\$443.00	\$456.00	\$469.00	\$469.00
MULTIBANDED ORTHODONTICS					
8593	Initial examination — to include clinical orthodontic examination and discussion of the nature of the problem, treatment procedures and anticipated treatment timing.  Should radiographs or other diagnostic aids be necessary, either for this examination or for future reference and comparison, see the Manitoba Dental Association fee schedule, numbers 02100 to 04604.	\$44.35	\$45.65	\$46.90	\$46.90
6802	Diagnostic Phase — If active treatment is contemplated, further information will be required. In addition to the initial examination, a complete orthodontic diagnosis is necessary and will include facial photos, study models and radiographs.	\$204.00	\$210.00	\$216.00	\$216.00

		Effective Date			
		Apr. 1, 2002	Apr. 1, 2003	Apr. 1, 2004	June 1, 2004
	Upon completion of the diagnosis and treatment planning, a case presentation will be made to the patient and/or parents or guardians.				
	Treatment Phase — MIXED DENTITION Fabrication and placement of orthodontic appliances in the mixed dentition. Includes alignment of dental units, tooth guidance and adjustment or change of orthodontic appliances and retainers.				
6803	Simple — Malocclusion involving the need for appliances in only the maxillary arch.	\$1,064.00	\$1,095.00	\$1,126.00	\$1,126.00
6804	Complex — Malocclusion involving the need for appliances in both dental arches.	\$1,416.00	\$1,458.00	\$1,499.00	\$1,499.00
	Treatment Phase — PERMANENT DENTITION Note: Initial examination and Diagnostic Phase — refer to tariffs 8593 and 6802.				
6805	Simple — Malocclusion requiring multibanded treatment and retention in only the maxillary arch.	\$1,770.00	\$1,821.00	\$1,873.00	\$1,873.00
6806	Moderate — Malocclusion requiring multibanded treatment and retention in both dental arches but where no unusual complication can be anticipated.	\$3,281.00	\$3,376.00	\$3,472.00	\$3,472.00
6807	Complex — Malocclusion requiring multibanded treatment and retention in both dental arches and where unusual or lengthy treatment procedures can be anticipated.	\$3,813.00	\$3,924.00	\$4,035.00	\$4,035.00

Note: All above treatment procedures will include a reasonable period of retention.

FEES FOR ALL OTHER TREATMENT services not involving multibanded therapy will follow the Manitoba Dental Association Fee Guide (see code numbers: 80000-89999).

2. The amount of the benefit to be paid in respect of the cost of insured dental services in cases of cleft lip and/or palate for persons registered under the program by their 18th birthdate, when provided by a licensed dentist shall be the Fee Guide approved by the Manitoba Dental Association and Manitoba Health.
3. The amount of the benefit to be paid in respect of the cost of insured services in cases of significant congenital or hereditary dysplasia involving teeth and/or supporting structures, for persons registered under the Cleft Lip/Palate Treatment and Rehabilitation Program by their 18<sup>th</sup> birthday when provided by or under the direction of a dental specialist registered with the Manitoba Dental Association, shall be the same as the fees provided under sections 1 and 2 of this Division.

## ANNEXE

## SECTION 2

## BARÈME DE PRESTATIONS DES ACTES DE CHIRURGIE BUCCO-DENTAIRE

		Date d'entrée en vigueur			
		1 <sup>er</sup> avril 2002	1 <sup>er</sup> avril 2003	1 <sup>er</sup> avril 2004	1 <sup>er</sup> juin 2004
Excision d'un kyste intra-buccal					
6850	1 cm ou moins	132,50 \$	136,00 \$	140,00 \$	140,00 \$
6853	plus de 1 cm jusqu'à 5 cm	286,00 \$	295,00 \$	303,00 \$	303,00 \$
6855	plus de 5 cm				382,00 \$
Traumatismes des tissus mous à l'intérieur et autour de la bouche					
6856	suture simple	22,00 \$	22,65 \$	23,25 \$	23,25 \$
6859	suture compliquée	Suivant le rapport	Suivant le rapport	Suivant le rapport	Suivant le rapport
Incision et drainage d'un abcès d'origine dentaire (à l'extérieur ou à l'intérieur de la bouche)					
6865	intra-buccal	44,05 \$	45,30 \$	46,60 \$	46,60 \$
6868	extra-buccal	187,00 \$	193,00 \$	198,00 \$	198,00 \$
Excision de tumeurs bénignes intra-buccales					
6850	1 cm ou moins	132,50 \$	136,00 \$	140,00 \$	140,00 \$
6853	plus de 1 cm jusqu'à 5 cm	286,00 \$	295,00 \$	303,00 \$	303,00 \$
6855	plus de 5 cm				382,00 \$
6871	opération de Caldwell-Luc dans le but d'extraire un bout de racine ou un corps étranger	348,00 \$	358,00 \$	368,00 \$	368,00 \$
6872	fermeture d'une fistule bucco-antrale au moyen de l'opération de Caldwell-Luc et de lambeaux muqueux ou muco-périostiques	460,00 \$	474,00 \$	487,00 \$	487,00 \$
Sialolithotomie					
6874	simple, dans un canal	28,05 \$	28,90 \$	29,70 \$	29,70 \$
6877	compliquée, dans une glande	Suivant le rapport	Suivant le rapport	Suivant le rapport	Suivant le rapport

		Date d'entrée en vigueur			
		1 <sup>er</sup> avril 2002	1 <sup>er</sup> avril 2003	1 <sup>er</sup> avril 2004	1 <sup>er</sup> juin 2004
Excision d'une grenouillette					
6850	1 cm ou moins	132,50 \$	136,50 \$	140,00 \$	140,00 \$
6853	plus de 1 cm jusqu'à 5 cm	286,00 \$	295,00 \$	303,00 \$	303,00 \$
6855	plus de 5 cm				382,00 \$
Réduction chirurgicale d'une fracture de la mandibule ou du maxillaire					
6880	mandibule — unilatérale	407,00 \$	419,00 \$	431,00 \$	431,00 \$
6883	mandibule — bilatérale	552,00 \$	537,00 \$	553,00 \$	553,00 \$
6897	maxillaire — unilatérale	414,00 \$	426,00 \$	438,00 \$	438,00 \$
6898	maxillaire — bilatérale				600,00 \$
Réduction orthopédique d'une fracture de la mandibule ou du maxillaire					
6886	mandibule — réduction et pose de fils métalliques	306,00 \$	315,00 \$	324,00 \$	324,00 \$
6891	maxillaire — réduction simple	47,30 \$	48,65 \$	50,00 \$	0,00 \$
6894	maxillaire — réduction simple et pose de fils métalliques	265,00 \$	272,00 \$	280,00 \$	280,00 \$
6906	luxation temporo-mandibulaire	40,15 \$	41,35 \$	42,50 \$	42,50 \$
6901	enlèvement d'un élément de contention interdenteaire (fil métallique, arc, plaque externe) à quelque moment que ce soit après l'intervention				99,50 \$
Fractures crano-faciales (Le Fort III)					
6910	stabilisation de fractures crano-faciales (deux sutures fronto-zygomatiques et une suture naso-frontale) avec plaques ou fils métalliques				763,00 \$
6912	réduction et contention chirurgicale de la paroi antérieure du sinus frontal, par des plaques ou des fils métalliques				1 090,00 \$
Zygoma (traitement de fractures du zygoma)					
6961	fracture du malaire avec soulèvement de la pommette ou du temporal				324,00 \$
6963	une fracture (fronto-zygomatique, rebord orbitaire et cintre maxillo-malaire)				438,00 \$
6965	deux ou trois fractures (fronto-zygomatique, rebord orbitaire et cintre maxillo-malaire)				600,00 \$
6967	exploration du plancher orbitaire avec ou sans alloplastie				763,00 \$

		Date d'entrée en vigueur			
		1 <sup>er</sup> avril 2002	1 <sup>er</sup> avril 2003	1 <sup>er</sup> avril 2004	1 <sup>er</sup> juin 2004
Chirurgie pour orthognathisme (correction d'un prognathisme ou d'une micrognathie)					
6970	ostéotomie orthopédique sous-condylienne — unilatérale	275,00 \$	283,00 \$	291,00 \$	0,00 \$
6971	ostéotomie orthopédique sous-condylienne — bilatérale	550,00 \$	566,00 \$	582,00 \$	0,00 \$
6972	ostéotomie oblique de la branche montante de la mandibule, extra-buccale	810,00 \$	833,00 \$	857,00 \$	857,00 \$
6973	ostéotomie oblique de la branche montante de la mandibule, intra-buccale	810,00 \$	833,00 \$	857,00 \$	0,00 \$
6974	ostéotomie du corps de la mandibule ou ostectomie	810,00 \$	833,00 \$	857,00 \$	857,00 \$
6975	ostéotomie du processus coronoïde	275,00 \$	283,00 \$	291,00 \$	291,00 \$
6977	ostéotomie sagittale par clivage	810,00 \$	833,00 \$	857,00 \$	857,00 \$
6978	ostéotomie sagittale par clivage, extra-buccale	810,00 \$	833,00 \$	857,00 \$	0,00 \$
6979	le Fort I avec ostéotomie de la branche montante de la mandibule	2 021,00 \$	2 080,00 \$	2 139,00 \$	2 139,00 \$
6980	ostéotomie en L inversé	810,00 \$	833,00 \$	857,00 \$	0,00 \$
6981	ostéotomie « C »	810,00 \$	833,00 \$	857,00 \$	0,00 \$
6982	ostéotomie maxillaire totale	1 211,00 \$	1 247,00 \$	1 282,00 \$	1 282,00 \$
6984	ostéotomie Le Fort II	1 211,00 \$	1 247,00 \$	1 282,00 \$	1 282,00 \$
6985	ostéotomie du segment antérieur du maxillaire	810,00 \$	833,00 \$	857,00 \$	857,00 \$
6986	ostéotomie du segment postérieur du maxillaire	810,00 \$	833,00 \$	857,00 \$	857,00 \$
6987	division médiopalatale, complète	403,00 \$	414,00 \$	426,00 \$	426,00 \$
6988	ostéotomie du segment antérieur de la mandibule	810,00 \$	833,00 \$	857,00 \$	857,00 \$
6991	ostéotomie du segment postérieur de la mandibule	810,00 \$	833,00 \$	857,00 \$	0,00 \$
6992	ostéotomie dento-alvéolaire totale de la mandibule	810,00 \$	833,00 \$	857,00 \$	0,00 \$
6993	généoplastie	365,00 \$	375,00 \$	386,00 \$	386,00 \$
6915	arthroplastie temporo-mandibulaire	400,00 \$	411,00 \$	423,00 \$	423,00 \$
Avulsion d'un nerf périphérique					
6933	mentonnier ou sous-orbitaire	169,00 \$	174,00 \$	179,00 \$	0,00 \$
6937	dentaire inférieure	187,50 \$	193,00 \$	198,50 \$	0,00 \$
Alvéoplastie					
6918	par demi-arcade	66,25 \$	68,00 \$	70,00 \$	70,00 \$
6921	par arcade	132,00 \$	136,00 \$	140,00 \$	140,00 \$
Chirurgie pré-prothétique					
6830	excision d'un torus palatinus	286,00 \$	295,00 \$	303,00 \$	303,00 \$
6831	excision d'un torus mandibularis	132,50 \$	136,00 \$	140,00 \$	140,00 \$

		Date d'entrée en vigueur			
		1 <sup>er</sup> avril 2002	1 <sup>er</sup> avril 2003	1 <sup>er</sup> avril 2004	1 <sup>er</sup> juin 2004
6832	réduction de la ligne oblique interne	132,50 \$	136,00 \$	140,00 \$	140,00 \$
6833	tubéroplastie de réduction	132,50 \$	136,00 \$	140,00 \$	140,00 \$
6834	ablation de tissu hyperplasique (chaque quadrant)	132,50 \$	136,00 \$	140,00 \$	140,00 \$
6835	ablation de tissu hyperplasique (chaque arcade)	266,00 \$	273,00 \$	281,00 \$	281,00 \$
6836	vestibuloplastie sous-muqueuse	399,00 \$	410,00 \$	422,00 \$	422,00 \$
6837	vestibuloplastie	399,00 \$	410,00 \$	422,00 \$	422,00 \$
6838	abaissement du plancher buccal	810,00 \$	833,00 \$	857,00 \$	857,00 \$
6839	tubéroplastie ptérygo-maxillaire d'accroissement	286,00 \$	295,00 \$	303,00 \$	303,00 \$
6840	greffe de peau ou de muqueuse (jusqu'à 16 po <sup>2</sup> )	132,50 \$	136,00 \$	140,00 \$	140,00 \$
6841	greffe osseuse d'accroissement (grosse)	576,00 \$	593,00 \$	609,00 \$	609,00 \$
6842	greffe osseuse d'accroissement (petite)	288,00 \$	297,00 \$	305,00 \$	305,00 \$
Biopsie intra-buccale					
6949	tissu mou	25,50 \$	26,25 \$	27,00 \$	27,00 \$
6952	tissu osseux	66,25 \$	68,00 \$	70,00 \$	70,00 \$
6930	alcoolisation thérapeutique ou diagnostique d'une branche nerveuse	22,00 \$	22,65 \$	23,25 \$	23,65 \$
6953	chirurgie périodontique — chaque quadrant (soins postopératoires compris)	132,50 \$	136,00 \$	140,00 \$	140,00 \$
8559	consultation	46,70 \$	48,05 \$	49,45 \$	49,45 \$
Extraction chirurgicale d'une dent incluse					
6940	chaque dent recouverte de tissu mou — enclavement nécessitant l'incision du tissu mou et l'extraction de la dent	63,50 \$	65,50 \$	67,25 \$	67,25 \$
6944	chaque dent partiellement recouverte de tissu osseux— enclavement nécessitant l'incision du tissu mou, l'écartement d'un lambeau et soit l'extraction d'un fragment d'os et de la dent, soit le sectionnement et l'extraction de la dent	96,50 \$	99,50 \$	102,00 \$	102,00 \$
6943	chaque dent complètement recouverte de tissu osseux— enclavement nécessitant l'incision du tissu mou, l'écartement d'un lambeau, l'extraction d'un fragment d'os et le sectionnement de la dent en vue de l'extraire	136,50 \$	140,50 \$	144,50 \$	144,50 \$
6945	complications inhabituelles	Suivant le rapport	Suivant le rapport	Suivant le rapport	Suivant le rapport



		Date d'entrée en vigueur			
		<b>1<sup>er</sup> avril 2002</b>	<b>1<sup>er</sup> avril 2003</b>	<b>1<sup>er</sup> avril 2004</b>	<b>1<sup>er</sup> juin 2004</b>
6960	extraction chirurgicale d'une dent ou autre intervention chirurgicale bucco-dentaire pratiquée dans un hôpital, pourvu que l'intervention fasse partie intégrante du traitement d'une affection systémique ou d'un traumatisme donné et que l'intervention chirurgicale bucco-dentaire ait été faite à la demande du médecin traitant de l'assuré	Suivant le rapport	Suivant le rapport	Suivant le rapport	Suivant le rapport
<b>Soins hospitaliers</b>					
8520	Visite à l'hôpital, par jour				23,75 \$
8519	pour les deux premières semaines d'hospitalisation, par jour	17,30 \$	17,80 \$	18,30 \$	0,00 \$
8525	pour la troisième et la quatrième semaines d'hospitalisation, par jour	12,60 \$	13,00 \$	13,35 \$	0,00 \$
<b>Montant payable en plus du montant payable pour les deux premières semaines d'hospitalisation :</b>					
8518	pour les cinq premiers jours d'hospitalisation, par visite	5,00 \$	5,00 \$	5,00 \$	0,00 \$
<b>Majoration — travail après les heures normales</b>					
La majoration versée au titre du travail fait après les heures normales pour les soins urgents et très urgents fournis n'importe quel jour de la semaine, y compris les week-ends et les jours fériés est la suivante :					
<b>Semaine</b>					
5555	de 17 heures à 24 heures, ajouter	30 %	30 %	30 %	40 %
5553	de 0 h 1 à 7 heures, ajouter	50 %	50 %	50 %	60 %
<b>Week-ends et jours fériés</b>					
5550	de 7 h 1 à 24 heures, ajouter	30 %	30 %	30 %	40 %
5553	de 0 h 1 à 7 heures, ajouter	50 %	50 %	50 %	60 %

PRESTATIONS VERSÉES À L'ASSISTANT  
**Entre en vigueur le 1<sup>er</sup> avril 2002**

Assistant s'entend d'un chirurgien bucco-dentaire et maxillo-facial agréé qui assiste le chirurgien principal durant toute l'opération.

**Prestation versée pour  
l'acte chirurgical :**

**Prestation versée à  
l'assistant chirurgien :**

Moins de	180,50 \$	0,00 \$
De 180,51 \$ à	217,00 \$	72,25 \$
De 217,01 \$ à	327,00 \$	97,00 \$
De 327,01 \$ à	435,00 \$	120,50 \$
De 435,01 \$ à	545,00 \$	144,50 \$
De 545,01 \$ à	652,00 \$	169,50 \$
De 652,01 \$ à	761,00 \$	194,00 \$
De 761,01 \$ à	870,00 \$	218,00 \$
De 870,01 \$ à	981,00 \$	241,00 \$
De 981,01 \$ à	1 089,00 \$	267,00 \$
De 1 089,01 \$ à	1 199,00 \$	291,00 \$
De 1 199,01 \$ à	1 307,00 \$	315,00 \$
De 1 307,01 \$ à	1 416,00 \$	339,00 \$
De 1 416,01 \$ à	1 525,00 \$	365,00 \$
De 1 525,01 \$ à	1 635,00 \$	388,00 \$
De 1 635,01 \$ à	1 745,00 \$	412,00 \$
De 1 745,01 \$ à	1 851,00 \$	437,00 \$
De 1 851,01 \$ à	1 961,00 \$	460,00 \$
De 1 961,01 \$ à	2 070,00 \$	485,00 \$
De 2 070,01 \$ à	2 179,00 \$	508,00 \$
De 2 179,01 \$ à	2 288,00 \$	533,00 \$
De 2 288,01 \$ à	2 398,00 \$	559,00 \$
De 2 398,01 \$ à	2 507,00 \$	582,00 \$
De 2 507,01 \$ à	2 615,00 \$	607,00 \$
De 2 615,01 \$ à	2 725,00 \$	631,00 \$
De 2 725,01 \$ à	2 834,00 \$	653,00 \$
De 2 834,01 \$ à	2 945,00 \$	678,00 \$
De 2 945,01 \$ à	3 051,00 \$	703,00 \$
De 3 051,00 \$ à	3 160,00 \$	727,00 \$
De 3 160,01 \$ à	3 269,00 \$	752,00 \$
De 3 269,01 \$ à	3 379,00 \$	776,00 \$
De 3 379,01 \$ à	3 488,00 \$	800,00 \$
De 3 488,01 \$ à	3 597,00 \$	823,00 \$
De 3 597,01 \$ à	3 707,00 \$	851,00 \$
De 3 707,01 \$ à	3 816,00 \$	872,00 \$

PRESTATIONS VERSÉES À L'ASSISTANT  
**Entre en vigueur le 1<sup>er</sup> avril 2003**

Assistant s'entend d'un chirurgien bucco-dentaire et maxillo-facial agréé qui assiste le chirurgien principal durant toute l'opération.

**Prestation versée pour  
l'acte chirurgical :**

**Prestation versée à  
l'assistant chirurgien :**

Moins de	186,00 \$	0,00 \$
De 186,51 \$ à	224,00 \$	74,50 \$
De 224,01 \$ à	336,00 \$	100,00 \$
De 336,01 \$ à	447,00 \$	124,00 \$
De 447,01 \$ à	561,00 \$	149,00 \$
De 561,01 \$ à	671,00 \$	174,50 \$
De 671,01 \$ à	783,00 \$	200,00 \$
De 783,01 \$ à	896,00 \$	225,00 \$
De 896,01 \$ à	1 009,00 \$	248,00 \$
De 1 009,01 \$ à	1 120,00 \$	275,00 \$
De 1 120,01 \$ à	1 234,00 \$	300,00 \$
De 1 234,01 \$ à	1 345,00 \$	324,00 \$
De 1 345,01 \$ à	1 458,00 \$	349,00 \$
De 1 458,01 \$ à	1 570,00 \$	376,00 \$
De 1 570,01 \$ à	1 682,00 \$	400,00 \$
De 1 682,01 \$ à	1 796,00 \$	424,00 \$
De 1 796,01 \$ à	1 905,00 \$	449,00 \$
De 1 905,01 \$ à	2 018,00 \$	474,00 \$
De 2 018,01 \$ à	2 131,00 \$	499,00 \$
De 2 131,01 \$ à	2 243,00 \$	523,00 \$
De 2 243,01 \$ à	2 354,00 \$	548,00 \$
De 2 354,01 \$ à	2 468,00 \$	576,00 \$
De 2 468,01 \$ à	2 580,00 \$	599,00 \$
De 2 580,01 \$ à	2 691,00 \$	624,00 \$
De 2 691,01 \$ à	2 805,00 \$	650,00 \$
De 2 805,01 \$ à	2 916,00 \$	672,00 \$
De 2 916,01 \$ à	3 031,00 \$	697,00 \$
De 3 031,01 \$ à	3 140,00 \$	724,00 \$
De 3 140,01 \$ à	3 252,00 \$	748,00 \$
De 3 252,01 \$ à	3 364,00 \$	774,00 \$
De 3 364,01 \$ à	3 478,00 \$	798,00 \$
De 3 478,01 \$ à	3 589,00 \$	824,00 \$
De 3 589,01 \$ à	3 702,00 \$	847,00 \$
De 3 702,01 \$ à	3 815,00 \$	876,00 \$
De 3 815,01 \$ à	3 927,00 \$	898,00 \$

PRESTATIONS VERSÉES À L'ASSISTANT  
**Entre en vigueur le 1<sup>er</sup> avril 2004**

Assistant s'entend d'un chirurgien bucco-dentaire et maxillo-facial agréé qui assiste le chirurgien principal durant toute l'opération.

**Prestation versée pour  
l'acte chirurgical :**

**Prestation versée à  
l'assistant chirurgien :**

Moins de	191,50 \$	0,00 \$
De 191,51 \$ à	230,00 \$	76,50 \$
De 230,01 \$ à	346,00 \$	102,50 \$
De 346,01 \$ à	460,00 \$	127,50 \$
De 460,01 \$ à	577,00 \$	153,00 \$
De 577,01 \$ à	690,00 \$	179,00 \$
De 690,01 \$ à	806,00 \$	205,00 \$
De 806,01 \$ à	921,00 \$	231,00 \$
De 921,01 \$ à	1 038,00 \$	255,00 \$
De 1 038,01 \$ à	1 152,00 \$	282,00 \$
De 1 152,01 \$ à	1 269,00 \$	308,00 \$
De 1 269,01 \$ à	1 383,00 \$	334,00 \$
De 1 383,01 \$ à	1 499,00 \$	359,00 \$
De 1 499,01 \$ à	1 614,00 \$	386,00 \$
De 1 614,01 \$ à	1 730,00 \$	411,00 \$
De 1 730,01 \$ à	1 846,00 \$	436,00 \$
De 1 846,01 \$ à	1 959,00 \$	462,00 \$
De 1 959,01 \$ à	2 075,00 \$	487,00 \$
De 2 075,01 \$ à	2 191,00 \$	513,00 \$
De 2 191,01 \$ à	2 306,00 \$	537,00 \$
De 2 306,01 \$ à	2 421,00 \$	564,00 \$
De 2 421,01 \$ à	2 538,00 \$	592,00 \$
De 2 538,01 \$ à	2 653,00 \$	616,00 \$
De 2 653,01 \$ à	2 768,00 \$	642,00 \$
De 2 768,01 \$ à	2 884,00 \$	668,00 \$
De 2 884,01 \$ à	2 999,00 \$	691,00 \$
De 2 999,01 \$ à	3 116,00 \$	717,00 \$
De 3 116,01 \$ à	3 229,00 \$	744,00 \$
De 3 229,01 \$ à	3 344,00 \$	770,00 \$
De 3 344,01 \$ à	3 460,00 \$	796,00 \$
De 3 460,01 \$ à	3 576,00 \$	821,00 \$
De 3 576,01 \$ à	3 691,00 \$	847,00 \$
De 3 691,01 \$ à	3 806,00 \$	871,00 \$
De 3 806,01 \$ à	3 923,00 \$	900,00 \$
De 3 923,01 \$ à	4 038,00 \$	923,00 \$

## SECTION 3

## BARÈME DE PRESTATIONS POUR FISSURE LABIALE OU FENTE PALATINE

- 1 Dans les cas de fissure labiale, de fente palatine ou des deux, les services d'orthodontie assurés fournis par un orthodontiste à une personne inscrite au régime avant l'âge de 18 ans donnent droit aux prestations suivantes :

		Date d'entrée en vigueur			
		1 <sup>er</sup> avril 2002	1 <sup>er</sup> avril 2003	1 <sup>er</sup> avril 2004	1 <sup>er</sup> juin 2004
SOINS AUX NOUVEAUX-NÉS					
8590	Examen initial — au centre de traitement des fissures labiales — comprend les photos prises en clinique, les photos intra-buccales, les maquettes de travail, les conseils donnés aux parents (ces renseignements sont exigés lors de l'inscription au registre des fissures labiales).	106,00 \$	109,00 \$	112,00 \$	112,00 \$
8591	Examen initial (dans un hôpital — exige une visite spéciale à l'hôpital), une formule de consultation doit être remplie, s'il y a lieu.	53,50 \$	55,80 \$	56,75 \$	56,75 \$
6800	Préparation et pose d'un appareil orthodontique d'alimentation pour enfant âgé de moins de 3 ans.	133,50 \$	136,50 \$	140,50 \$	140,50 \$
8592	Visite à l'hôpital pour régler l'appareil.	35,45 \$	36,45 \$	37,50 \$	37,50 \$
6801	Intervention chirurgicale dans le but de poser un appareil sous anesthésie générale.	443,00 \$	456,00 \$	469,00 \$	469,00 \$
ORTHODONTIE — PLUSIEURS BAGUES					
8593	Examen initial — comprend un examen orthodontique en clinique et une discussion de la nature du problème, des modalités de traitement et de sa durée probable.  Se reporter aux codes n <sup>os</sup> 02100 à 04604 du Barème de l'Association dentaire manitobaine s'il est nécessaire de prendre des radiographies ou d'avoir recours à d'autres épreuves diagnostiques aux fins de consultation ultérieure ou pour faire le présent examen.	44,35 \$	45,65 \$	46,90 \$	46,90 \$
6802	Diagnostic — de plus amples renseignements sont exigés si un traitement actif est prévu. L'examen initial doit comprendre un diagnostic orthodontique complet, des photos du visage, des maquettes de travail et des radiographies.	204,00 \$	210,00 \$	216,00 \$	216,00 \$

## Date d'entrée en vigueur

		<b>1<sup>er</sup> avril 2002</b>	<b>1<sup>er</sup> avril 2003</b>	<b>1<sup>er</sup> avril 2004</b>	<b>1<sup>er</sup> juin 2004</b>
	Une fois le diagnostic posé et le plan de traitement élaboré, un exposé de la situation est présenté au client, à ses parents ou à ses tuteurs.				
	Traitement — DENTURE MIXTE — fabrication et mise en place d'appareils orthodontiques sur la denture mixte; le traitement comprend l'alignement de la denture, le guidage des dents ainsi que le réglage ou le remplacement des appareils orthodontiques et des ancrages.				
6803	Traitement simple — malocclusion nécessitant des appareils uniquement sur l'arcade maxillaire.	1 064,00 \$	1 095,00 \$	1 126,00 \$	1 126,00 \$
6804	Traitement complexe — malocclusion nécessitant des appareils sur les deux arcades dentaires.	1 416,00 \$	1 458,00 \$	1 499,00 \$	1 499,00 \$
	Traitement — DENTURE PERMANENTE				
	Remarque : se reporter aux codes 8593 et 6802 pour l'examen initial et le diagnostic.				
6805	Traitement simple — malocclusion nécessitant plusieurs bagues et des ancrages uniquement sur l'arcade maxillaire.	1 770,00 \$	1 821,00 \$	1 873,00 \$	1 873,00 \$
6806	Traitement ordinaire — malocclusion nécessitant plusieurs bagues et des ancrages sur les deux arcades dentaires, mais qui ne devrait pas entraîner de complications inhabituelles.	3 281,00 \$	3 376,00 \$	3 472,00 \$	3 472,00 \$
6807	Traitement complexe — malocclusion nécessitant plusieurs bagues et des ancrages sur les deux arcades dentaires et qui pourrait entraîner un traitement long et complexe.	3 813,00 \$	3 924,00 \$	4 035,00 \$	4 035,00 \$

Remarque : Tous les actes figurant ci-dessus prévoient le port d'ancrages pendant une période de temps raisonnable.

LES HONORAIRES POUR LES AUTRES TRAITEMENTS qui ne nécessitent pas la pose de plusieurs bagues figurent dans le Barème des honoraires de l'Association dentaire manitobaine (voir les codes n<sup>os</sup> 80000 à 89999).

- 2 Le dentiste titulaire d'une licence qui donne des soins dentaires assurés à une personne ayant une fissure labiale ou une fente palatine et qui est inscrite au régime le jour de son 18<sup>e</sup> anniversaire de naissance a droit aux prestations inscrites au Barème des honoraires approuvé par l'Association dentaire manitobaine et par le Conseil de santé du Manitoba.
- 3 Les personnes qui, en raison de dysplasie congénitale ou héréditaire grave mettant en cause les dents ou les éléments de soutien, reçoivent des services assurés d'un dentiste spécialiste inscrit au registre de l'Association dentaire du Manitoba, ont droit aux prestations indiquées aux points 1 et 2 si elles sont inscrites, au plus tard le jour de leur 18<sup>e</sup> anniversaire de naissance, au régime de soins pour fissure labiale et fente palatine.