

As of 2018-06-24, this is the most current version available. It is current for the period set out in the footer below.

Last amendment included: M.R. 163/2015.

Le texte figurant ci-dessous constitue la codification la plus récente en date du 2018-06-24. Son contenu était à jour pendant la période indiquée en bas de page.

Dernière modification intégrée : R.M. 163/2015.

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

**Prosthetic, Orthotic and other Medical
Devices Insurance Regulation**

Regulation 53/93
Registered March 19, 1993

TABLE OF CONTENTS

Section

DEFINITIONS

1 Definitions

INSURED SERVICES

- 1.1 Act applies to prosthetic, orthotic and other medical devices
- 2 Insured prosthetic and orthotic services
- 2.1 Minister to determine purpose of device
- 2.2 Amount of benefit under subclause 2(a)(vi)
- 2.3 Not an insured service if otherwise payable

PROSTHESES AND OTHER PRESCRIBED SERVICES

- 3 Benefits for limb and spinal orthotic devices
- 4 Benefits for limb prosthetic devices
- 4.1 Books and records
- 5 Artificial eye benefits
- 6 Breast prostheses and brassiere benefits

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

**Règlement sur l'assurance relative aux
prothèses, aux orthèses et aux autres
appareils médicaux**

Règlement 53/93
Date d'enregistrement : le 19 mars 1993

TABLE DES MATIÈRES

Article

DÉFINITIONS

1 Définitions

SERVICES ASSURÉS

- 1.1 Application de la *Loi* aux prothèses, aux orthèses et aux autres appareils médicaux
- 2 Prothèses et orthèses assurées
- 2.1 Décision du ministre
- 2.2 Montant des prestations
- 2.3 Prothèses et orthèses non assurées

PROTHÈSES ET AUTRES SERVICES PRESCRITS

- 3 Prestations — orthèses des membres et du tronc
- 4 Prestations — prothèses des membres
- 4.1 Registres et dossiers
- 5 Prestations — yeux artificiels
- 6 Prestations — prothèses mammaires et soutiens-gorge

- 6.1 Breast prostheses and brassieres —
benefits if no mastectomy
7 Orthopaedic shoe benefits

SERVICES PRESCRIBED BY AN
OTOLARYNGOLOGIST
OR AUDIOLOGIST

- 8 Hearing aid benefits
9 Telecommunication device benefits

GLASSES AND CONTACT LENSES
FOR SENIORS

- 10 Benefits

CONTACT LENSES FOR CONGENITAL
EYE DISORDERS IN INFANTS

- 11 Benefits

PAYMENT FOR SERVICES
OUTSIDE MANITOBA

- 12 Payment conditional on receipt or
account
13 Payment for a dependant
14 Coming into force

DEFINITIONS

Definitions

1 In this regulation, "**family registrant**" means a person who has registered with the minister in his or her own name and on behalf of one or more of his or her resident dependants.

INSURED SERVICES

Act applies to prosthetic, orthotic and other medical devices

1.1 For the purpose of section 71 of the Act, the Act applies to the services described in section 2 when provided by a person lawfully entitled to provide them.

M.R. 242/94

- 6.1 Prestations en l'absence d'une
mastectomie — prothèses mammaires
et soutiens-gorge
7 Prestations — chaussures
orthopédiques

SERVICES PRESCRITS PAR UN
OTOLARYNGOLOGISTE OU PAR UN
AUDIOLOGISTE

- 8 Prestations — prothèses auditives
9 Prestations — dispositifs de
télécommunication

LUNETTES ET LENTILLES CORNÉENNES
POUR LES PERSONNES ÂGÉES

- 10 Prestations

LENTILLES CORNÉENNES REQUISES POUR
LES ANOMALIES CONGÉNITALES CHEZ
LES JEUNES ENFANTS

- 11 Prestations

PAIEMENT POUR SERVICES REÇUS
À L'EXTÉRIEUR DE LA PROVINCE

- 12 Versement conditionnel de prestations
13 Prestations pour une personne à
charge
14 Entrée en vigueur

DÉFINITIONS

Définitions

1 Pour l'application du présent règlement, « **chef de famille** » s'entend d'une personne qui s'est inscrite en son nom auprès du ministre ainsi qu'au nom de ses personnes à charge résidentes.

SERVICES ASSURÉS

Application de la Loi aux prothèses, aux orthèses et aux autres appareils médicaux

1.1 Pour l'application de l'article 71 de la *Loi*, celle-ci s'applique aux services visés à l'article 2 lorsqu'ils sont fournis par une personne ayant légalement le droit de les fournir.

R.M. 242/94

Insured prosthetic and orthotic services

2 The following are insured services whether provided in or outside of Manitoba:

(a) when prescribed by a medical practitioner or a registered nurse (extended practice):

(i) artificial eyes,

(ii) breast prostheses and brassieres provided by a supplier approved by the minister,

(iii) orthopaedic shoes for children under 18 years of age,

(iv) limb prosthetic devices and services described in section 4, if required primarily to assist in the basic activities of daily living and not primarily for cosmetic purposes, and if provided by a person certified as a prosthetist by the Canadian Board for Certification of Prosthetists and Orthotists,

(v) limb and spinal orthotic devices and services described in subsection 3(1), if required primarily to assist in the basic activities of daily living and not primarily for cosmetic purposes, and if provided by a person certified as an orthotist by the Canadian Board for Certification of Prosthetists and Orthotists,

(vi) with the approval of the minister, prosthetic or orthotic devices and services other than those described in subsection 3(1) or section 4, for a child, if

(A) the minister is satisfied that the child has a permanent physical disability,

(B) the prosthetic or orthotic device or service is primarily to assist the child in the basic activities of daily living, or for a purpose relating to the social development of the child (which may include a reasonable amount of recreational activity), and

(C) the prosthetic or orthotic device or service is provided by a person certified as a prosthetist or orthotist by the Canadian Board for Certification of Prosthetists and Orthotists;

Prothèses et orthèses assurées

2 Les services suivants, qu'ils soient fournis au Manitoba ou à l'extérieur de la province, sont assurés :

a) lorsqu'ils sont prescrits par un médecin ou une infirmière ayant un champ d'exercice élargi :

(i) les yeux artificiels,

(ii) les prothèses mammaires et les soutiens-gorge fournis par un fournisseur qu'approuve le ministre,

(iii) les chaussures orthopédiques pour les enfants âgés de moins de 18 ans,

(iv) les prothèses des membres et les services y relatifs visés à l'article 4, lorsqu'ils sont nécessaires principalement pour aider à l'exécution des activités quotidiennes et non pour des raisons esthétiques et fournis par un prothésiste agréé par le Conseil canadien de la certification des prothésistes et orthésistes,

(v) les orthèses des membres et du tronc et les services y relatifs visés au paragraphe 3(1), lorsqu'ils sont nécessaires principalement pour aider à l'exécution des activités quotidiennes et non pour des raisons esthétiques et fournis par un orthésiste agréé par le Conseil canadien de la certification des prothésistes et orthésistes,

(vi) avec l'approbation du ministre, les prothèses et les orthèses ainsi que les services y relatifs offerts à un enfant qui ne sont pas visés au paragraphe 3(1) ou à l'article 4 :

(A) si le ministre est convaincu que l'enfant a une incapacité physique permanente,

(B) s'ils sont utilisés principalement pour l'aider à l'exécution de ses activités quotidiennes ou pour son développement social, lequel peut comprendre une quantité raisonnable d'activités récréatives,

(C) s'ils sont fournis par un prothésiste ou un orthésiste agréé par le Conseil canadien de la certification des prothésistes et orthésistes;

(b) when prescribed by a medical practitioner specializing in otolaryngology or an audiologist:

(i) hearing aids and certain related services for children under 18 years of age, and

(ii) telecommunication devices for the deaf;

(c) when prescribed by a medical practitioner or optometrist, for persons 65 years of age and over:

(i) eyeglasses, and

(ii) where medically required, contact lenses;

(d) contact lenses for congenital disorders in infants, when prescribed by an ophthalmologist and when dispensed by an ophthalmologist, optometrist or ophthalmic dispenser.

M.R. 219/96; 58/2010; 31/2012; 163/2015

Minister to determine purpose of device

2.1 If there is a question as to whether

(a) any person, including a child, requires a prosthetic or orthotic device or service primarily to assist in the basic activities of daily living and not primarily for cosmetic purposes; or

(b) a child requires a prosthetic or orthotic device or service primarily to assist in the basic activities of daily living, or for a purpose relating to the social development of the child (which may include a reasonable amount of recreational activity);

that question is to be determined by the minister.

M.R. 58/2010

Amount of benefit under subclause 2(a)(vi)

2.2 The amount of a benefit to be paid in respect of a device or service under subclause 2(a)(vi) is to be determined by the minister.

M.R. 58/2010

b) lorsqu'ils sont prescrits par un otolaryngologiste ou un audiologiste :

(i) les aides auditives et certains services y relatifs, pour les enfants âgés de moins de 18 ans,

(ii) les appareils de télécommunication pour les sourds;

c) lorsqu'ils sont prescrits par un médecin ou un optométriste à des personnes âgées de 65 ans et plus :

(i) les lunettes,

(ii) les lentilles cornéennes médicalement requises;

d) lorsqu'ils sont prescrits par un ophthalmologiste et préparés par un ophthalmologiste, un optométriste ou un opticien d'ordonnance, les lentilles cornéennes requises pour un jeune enfant à la suite d'une maladie congénitale.

R.M. 219/96; 58/2010; 31/2012; 163/2015

Décision du ministre

2.1 En cas de différend, le ministre détermine si :

a) une personne, y compris un enfant, a besoin d'une prothèse, d'une orthèse ou d'un service y relatif principalement pour l'aider à l'exécution des activités quotidiennes et non pour des raisons esthétiques;

b) un enfant a besoin d'une prothèse, d'une orthèse ou d'un service y relatif principalement pour l'aider à l'exécution de ses activités quotidiennes ou pour son développement social, lequel peut comprendre une quantité raisonnable d'activités récréatives.

R.M. 58/2010

Montant des prestations

2.2 Le ministre détermine le montant des prestations payables à l'égard d'un appareil ou d'un service visé au sous-alinéa 2a)(vi).

R.M. 58/2010

Not an insured service if otherwise payable

2.3 Despite section 2, a device or service described or referred to in clauses 2(a) to (d) is not an insured service if the insured person is entitled to have the device or service paid for by

- (a) the government, if the payment is not made under the authority of the Act;
- (b) the Government of Canada;
- (c) the government of another jurisdiction in Canada or elsewhere, including, without limitation, a municipal government in Manitoba; or
- (d) an agent or agency of a government described in any of clauses (a) to (c).

M.R. 58/2010

Prothèses et orthèses non assurées

2.3 Malgré l'article 2, ne sont pas pris en charge les appareils ou les services visés aux alinéas 2a) à d) si les assurés ont le droit de faire payer le coût de ceux-ci par :

- a) le gouvernement, si le paiement n'est pas fait en vertu de la *Loi*;
- b) le gouvernement du Canada;
- c) le gouvernement d'une autre autorité législative du Canada ou d'ailleurs, notamment une administration municipale au Manitoba;
- d) un mandataire ou un organisme d'un gouvernement ou d'une administration que vise l'un des alinéas a) à c).

R.M. 58/2010

PROSTHESES AND OTHER PRESCRIBED SERVICES

PROTHÈSES ET AUTRES SERVICES PRESCRITS

Benefits for limb and spinal orthotic devices

3(1) Subject to subsections (2) to (5), the benefits payable in respect of the cost of limb and spinal orthotic devices and services are as follows:

| O12 | Cervical Collar | Benefit Amount |
|------|---|----------------|
| 1045 | Non-adjustable Foam | \$46.00 |
| 1046 | Plastazote | \$153.00 |
| 1050 | Adjustable, Plastic | \$104.00 |
| 1051 | Adjustable, Plastic Chin Cup | \$366.00 |
| 1055 | Thermoplastic Molded to Model | \$955.00 |
| 1060 | Occipital/Mandibular Adjustable (Two or Four Post) | \$708.00 |
| 1061 | Occipital/Mandibular Adjustable (SOMI, Benjamin Taylor) | \$546.00 |
| 1069 | Unlisted Cervical Procedures | BR |

Prestations — orthèses des membres et du tronc

3(1) Sous réserve des paragraphes (2) à (5), sont payables à l'égard des orthèses des membres et du tronc et des services y relatifs les prestations suivantes :

| O12 | Orthèse cervicale Collier | Montant des prestations |
|------|---|-------------------------|
| 1045 | Non réglable, en mousse | 46,00 \$ |
| 1046 | En plastazote | 153,00 \$ |
| 1050 | Réglable, en plastique | 104,00 \$ |
| 1051 | Réglable, avec mentonnière en plastique | 366,00 \$ |
| 1055 | En thermoplastique, moulé selon un modèle | 955,00 \$ |
| 1060 | Occipito-mandibulaire, réglable (deux ou quatre montants) | 708,00 \$ |
| 1061 | Occipito-mandibulaire, réglable (de S.O.M.I. ou de Benjamin Taylor) | 546,00 \$ |
| 1069 | Autres techniques cervicales | S.R. |

| | | | | | |
|------------|--|------------|------------|--|-------------|
| 016 | Thoracic-Lumbar-Sacral (TLSO) Flexible (Dorso-Lumbar Surgical Support) | | 016 | Orthèse thoraco-lombo-sacrée (O.T.L.S.) souple (corset dorso-lombaire postchirurgical) | |
| 1100 | Custom Fitted (Stock) | \$171.00 | 1100 | Ajustée sur mesure (standard) | 171,00 \$ |
| 1101 | Custom Fabricated | \$235.00 | 1101 | Fabriquée sur mesure | 235,00 \$ |
| | Anterior-Posterior-Control (Taylor Design) | | | Orthèse de contrôle antéro-postérieur (de Taylor) | |
| 1104 | With Apron Front | \$495.00 | 1104 | Avec tablier à l'avant | 495,00 \$ |
| 1106 | With Corset Front | \$544.00 | 1106 | Avec corset à l'avant | 544,00 \$ |
| | Anterior-Posterior-Lateral Control (Taylor Knight) | | | Orthèse de contrôle antéro-postéro-latéral (de Taylor et Knight) | |
| 1111 | With Corset Front | \$690.00 | 1111 | Avec corset à l'avant | 690,00 \$ |
| | Anterior-Posterior-Lateral-Rotary Control (Arnold, Magnuson, Steindler) | | | Orthèse de contrôle antéro-postéro-latéro-rotatoire (d'Arnold, de Magnuson ou de Steindler) | |
| 1117 | With Corset Front | \$938.00 | 1117 | Avec corset à l'avant | 938,00 \$ |
| 1122 | Hyperextension (Jewett, Lennox, Baker) | \$473.00 | 1122 | D'hyperextension (de Jewett, de Lennox ou de Baker) | 473,00 \$ |
| | Anterior-Posterior-Lateral Control (Body Jacket Apron Front) | | | Orthèse de contrôle antéro-postéro-latéral (corset avec tablier à l'avant) | |
| 1125 | Molded to Patient | \$1,821.00 | 1125 | Moulée à la taille du patient | 1 821,00 \$ |
| 1126 | With Interface Material | \$2,031.00 | 1126 | Avec entoilage | 2 031,00 \$ |
| 1135 | Unlisted Thoracic-Lumbar-Sacral Procedures | BR | 1135 | Autres techniques thoraco-lombo-sacrées | S.R. |
| 018 | Lumbar-Sacral (LSO) Flexible (Lumbar-Sacral Surgical Support) | | 018 | Orthèse lombo-sacrée (O.L.S.) souple (corset postchirurgical lombo-sacré) | |
| 1146 | Custom Fitted (Stock) | \$149.00 | 1146 | Ajustée sur mesure (standard) | 149,00 \$ |
| 1147 | Custom Fabricated | \$187.00 | 1147 | Fabriquée sur mesure | 187,00 \$ |
| 1148 | Elastic with Velcro (Nassar) | \$155.00 | 1148 | Orthèse élastique avec velcro (de Nassar) | 155,00 \$ |

| | | | | | |
|---|--|------------|---|--|-------------|
| <p>Anterior-Posterior-Lateral Control (Knight, Wilcox Designs)</p> | | | <p>Orthèse de contrôle antéro-postéro-latéral (de Knight ou de Wilcox)</p> | | |
| 1151 | With Corset Front | \$472.00 | 1151 | Avec corset à l'avant | 472,00 \$ |
| <p>Anterior-Posterior-Control (McCausland Design)</p> | | | <p>Orthèse de contrôle antéro-postérieur (de McCausland)</p> | | |
| 1157 | With Corset Front | \$485.00 | 1157 | Avec corset à l'avant | 485,00 \$ |
| <p>Anterior-Posterior Lateral Control (APL) (Body Jacket)</p> | | | <p>Orthèse de contrôle antéro-postéro-latéral (A.P.L.) (corset)</p> | | |
| 1165 | Boston Overlap Brace | \$969.00 | 1165 | Appareil orthopédique avec bords qui se croisent, de Boston (B.O.B.) | 969,00 \$ |
| 1166 | Boston Overlap Brace with liner | \$1,077.00 | 1166 | Appareil orthopédique avec doublure et bords qui se croisent, de Boston (B.O.B.) | 1 077,00 \$ |
| 1167 | Special Order B.O.B. | \$85.00 | 1167 | B.O.B. obtenu par commande spéciale | 85,00 \$ |
| 1168 | Non Stock Plastic B.O.B. | \$28.00 | 1168 | B.O.B. en plastique, de taille non courante | 28,00 \$ |
| 1170 | A - P Reinforcements | \$77.00 | 1170 | Armature A - P | 77,00 \$ |
| 1171 | Flexaform — Lateral Opening | \$1,561.00 | 1171 | Flexaform — ouverture latérale | 1 561,00 \$ |
| 1172 | Subclavicular Pads — addition | \$448.00 | 1172 | Coussinets sous-claviculaires — ajout | 448,00 \$ |
| 1175 | Unlisted Lumbar/Sacral Procedures | BR | 1175 | Autres techniques lombo-sacrées | S.R. |
| 020 | Sacroiliac Flexible (Sacroiliac Surgical Support) | | 020 | Orthèse sacro-iliaque souple (corset postchirurgical sacro-iliaque) | |
| 1190 | Custom Fitted (Stock) | \$135.00 | 1190 | Ajustée sur mesure (standard) | 135,00 \$ |
| 1191 | Custom Fabricated | \$171.00 | 1191 | Fabriquée sur mesure | 171,00 \$ |
| 1199 | Unlisted Sacroiliac Procedures | BR | 1199 | Autres techniques sacro-iliaques | S.R. |

| | | | | | |
|------------|---|------------|------------|---|-------------|
| 022 | Cervical-Thoracic-Lumbar Sacral (CTLSO) Anterior-Posterior-Lateral Control | | 022 | Orthèse cervico-thoraco-lombo-sacrée (O.C.T.L.S.) Orthèse de contrôle antéro-postéro-latéral | |
| 1216 | Soft Body Jacket | \$1,578.00 | 1216 | Corset souple | 1 578,00 \$ |
| 1220 | Molded to Patient Model (Body Jacket) RIGID | \$2,453.00 | 1220 | Modèle moulé à la taille du patient (corset) rigide | 2 453,00 \$ |
| 1229 | Unlisted CTLSO Procedures | BR | 1229 | Autres techniques C.T.L.S. | S.R. |
| 024 | Halo Procedures | | 024 | Techniques de Halo | |
| 1260 | Unlisted Halo Procedures | BR | 1260 | Autres techniques de Halo | S.R. |
| 028 | Cervical-Thoracic-Lumbar-Sacral (CTLSO) (Milwaukee) | | 028 | Orthèse cervico-thoraco-lombo-sacrée (O.C.T.L.S.) (corset de Milwaukee) | |
| 1300 | Brace Initial Orthosis Only | \$2,950.00 | 1300 | Appareil orthopédique de base seulement | 2 950,00 \$ |
| 1301 | Axilla Sling | \$147.00 | 1301 | Sangle axillaire | 147,00 \$ |
| 1302 | Kyphosis Pads (Pair) | \$295.00 | 1302 | Coussins au niveau de la cyphose (la paire) | 295,00 \$ |
| 1303 | Lumbar Bolster Pad | \$160.00 | 1303 | Coussin de pression lombaire | 160,00 \$ |
| 1304 | Lumbar or Lumbar Rib Pads | \$205.00 | 1304 | Coussins lombaires ou thoraco-lombaires | 205,00 \$ |
| 1305 | Sternal Pads | \$202.00 | 1305 | Coussins sternaux | 202,00 \$ |
| 1306 | Thoracic Pads | \$209.00 | 1306 | Coussins thoraciques | 209,00 \$ |
| 1310 | Ring Flange, Plastic or Leather | \$206.00 | 1310 | Têtière, en plastique ou en cuir | 206,00 \$ |
| 1311 | Ring Flange, Molded to Model Plastic or Leather | \$513.00 | 1311 | Têtière, moulée selon un modèle, en plastique ou en cuir | 513,00 \$ |
| 1313 | Pressure Bars | \$192.00 | 1313 | Barres de pression | 192,00 \$ |
| 1329 | Unlisted Milwaukee Procedures | BR | 1329 | Autres techniques de Milwaukee | S.R. |
| | Thoracic-Lumbar-Sacral (TLS) (Boston) | | | Orthèse thoraco-lombo-sacrée (O.T.L.S.) (de Boston) | |
| 1330 | Brace Initial Orthosis (Boston) | \$2,132.00 | 1330 | Appareil orthopédique de base (de Boston) | 2 132,00 \$ |
| 1331 | Lateral Thoracic Extension Brace | \$127.00 | 1331 | Appareil d'extension thoracique latérale | 127,00 \$ |
| 1332 | Anterior Thoracic Extension Brace | \$476.00 | 1332 | Appareil d'extension thoracique antérieure | 476,00 \$ |
| 1333 | Milwaukee Type Super-Structure (Boston) | \$1,213.00 | 1333 | Armature de genre Milwaukee (de Boston) | 1 213,00 \$ |

| | | | | | |
|-----------------------------------|---|------------|---|---|-------------|
| 1334 | Boston Module — Special Order Module | \$83.00 | 1334 | Module de Boston — à obtenir par commande spéciale | 83,00 \$ |
| 1345 | Unlisted "Boston Hall" Procedures | BR | 1345 | Autres techniques de « Boston Hall » | S.R. |
| Other Scoliosis Procedures | | | Autres techniques de traitement de la scoliose | | |
| 1346 | Body Jacket Molded to Model (Scoliosis) | \$2,882.00 | 1346 | Corset moulé selon un modèle (pour scoliose) | 2 882,00 \$ |
| 1349 | McQueen Jacket Molded to Patient | \$3,364.00 | 1349 | Corset de McQueen moulé à la taille du patient | 3 364,00 \$ |
| 1355 | Other Unlisted Scoliosis Procedures | BR | 1355 | Autres techniques de traitement de la scoliose | S.R. |
| 030 | Thoracic-Hip-Knee-Ankle (THKA) | | 030 | Orthèse thoraco-pédieuse (O.T.P.) | |
| 1370 | Small Size Parapodium | \$2,880.00 | 1370 | Parapodium (petit) | 2 880,00 \$ |
| 1371 | Large Size Parapodium | \$3,273.00 | 1371 | Parapodium (grand) | 3 273,00 \$ |
| 1372 | Teenage Size Parapodium | \$4,037.00 | 1372 | Parapodium (adolescent) | 4 037,00 \$ |
| 1373 | A-Frame | \$2,121.00 | 1373 | À cadre en A | 2 121,00 \$ |
| 1380 | Unlisted Thoracic-Hip-Knee-Ankle Procedures | BR | 1380 | Autres techniques thoraco-pédiées | S.R. |
| 032 | Hip Abduction Control of Hip Joints | | 032 | Orthèse de la hanche limitant l'abduction des articulations de la hanche | |
| 1400 | Frejka-Type with Cover Hip Abduction (Flexible) | \$135.00 | 1400 | De genre Frejka avec mécanisme d'abduction de la hanche recouvert (souple) | 135,00 \$ |
| 1402 | Pavlik Harness-Hip Abduction (Flexible) | \$141.00 | 1402 | Harnais de Pavlik pour abduction de la hanche (souple) | 141,00 \$ |
| 1407 | Hip Spreader Bar (Stock) | \$364.00 | 1407 | Barre d'abduction de la hanche (standard) | 364,00 \$ |
| 1408 | Hip Spreader Bar Plastic (Stock) | \$211.00 | 1408 | Barre d'abduction de la hanche en plastique (standard) | 211,00 \$ |
| 1410 | Hip Abduction Orthosis — ADJ FLEX/EXT | \$840.00 | 1410 | Orthèse d'abduction de la hanche — flex./ext. réglable | 840,00 \$ |
| 1411 | Hip Abduction Orthosis — ADJ FLEX/EXT/ABD | \$1,022.00 | 1411 | Orthèse d'abduction de la hanche — flex./ext. réglable | 1 022,00 \$ |
| 1419 | Unlisted Hip Procedures ABD | BR | 1419 | Autres techniques d'abduction de la hanche | S.R. |

| | | | | | |
|------------|--|------------|------------|---|-------------|
| 034 | Knee | | 034 | Orthèse du genou | |
| 1420 | Knee Elastic with Stays | \$84.00 | 1420 | Orthèse élastique à baleines | 84,00 \$ |
| 1421 | Knee Elastic with Joints | \$106.00 | 1421 | Orthèse élastique articulée | 106,00 \$ |
| 1422 | Knee Elastic with Condyle Pads and Joints | \$119.00 | 1422 | Orthèse élastique à coussinets condyliens et articulations | 119,00 \$ |
| 1423 | Dynamic Patellar Orthosis | \$105.00 | 1423 | Orthèse dynamique de la rotule | 105,00 \$ |
| 1424 | Lennox Hill Knee Brace | \$1,103.00 | 1424 | Orthèse du genou de Lennox Hill | 1 103,00 \$ |
| 1425 | Zimmer Knee Brace | \$147.00 | 1425 | Orthèse du genou de Zimmer | 147,00 \$ |
| 1426 | Generation II Polyaxial | \$1,122.00 | 1426 | Orthèse polyaxiale Generation II | 1 122,00 \$ |
| 1427 | Above Knee Resting Splint | \$703.00 | 1427 | Gouttière fémorale de repos | 703,00 \$ |
| 1428 | Generation II OA Unloader | \$1,196.00 | 1428 | Réducteur OA Generation II | 1 196,00 \$ |
| | Hyperextension Control | | | Orthèse limitant l'hyperextension | |
| 1430 | Swedish Design (Knee) | \$318.00 | 1430 | De type suédois (genou) | 318,00 \$ |
| 1431 | Knee Lock for Gen II — Addition to 1426 or 1428 | \$338.00 | 1431 | Verrou pour l'orthèse du genou Generation II — ajout au code 1426 ou 1428 | 338,00 \$ |
| 1432 | Neoprene Sleeve with Patellar Pad | \$95.00 | 1432 | Manchon en néoprène avec coussinet rotulien | 95,00 \$ |
| 1433 | Neoprene with Joints and Pads | \$119.00 | 1433 | Orthèse en néoprène avec articulations et coussinets | 119,00 \$ |
| 1434 | Knee, Thigh and Calf Plastic Molded | \$1,933.00 | 1434 | Genou, cuissards et bandes molletières, moulés en plastique | 1 933,00 \$ |
| 1435 | Knee Non-molded, Thigh and Calf Lacers (Leather) | \$1,565.00 | 1435 | Genou non moulé, cuissards et bandes molletières lacés (en cuir) | 1 565,00 \$ |
| 1436 | Knee Immobilizer (Other than Zimmer) | \$100.00 | 1436 | Orthèse d'immobilisation du genou (autre que le modèle Zimmer) | 100,00 \$ |
| 1437 | Four Point Knee Orthosis | \$947.00 | 1437 | Orthèse du genou à quatre points | 947,00 \$ |
| 1438 | Neoprene with Adjustable Joints and Pads | \$183.00 | 1438 | Orthèse en néoprène, avec articulations réglables et coussinets | 183,00 \$ |
| 1439 | Unlisted Knee Procedure | BR | 1439 | Autres techniques pour le genou | S.R. |
| 1440 | Knee, Thigh and Calf Molded Leather Lacer | \$2,105.00 | 1440 | Genou, cuissards et bandes molletières, lacés et moulés, en cuir | 2 105,00 \$ |

036 Ankle-Foot (AF)

| | | | |
|------|-----------------------------------|------------|----|
| 1450 | Spring Wire Dorsi Assist | \$583.00 | |
| 1451 | Position Splint | \$552.00 | |
| 1455 | Custom Fitted (Stock) | \$301.00 | |
| 1456 | Molded to Patient Model | \$885.00 | |
| 1458 | Floor Reaction (Plastic) | \$1,240.00 | |
| 1459 | Single Side Bar | \$731.00 | |
| 1460 | Double Side Bar | \$880.00 | |
| 1461 | Anklet Lacer Molded | \$810.00 | |
| 1462 | Anklet Lacer (Stock) | \$102.00 | |
| 1469 | Unlisted Ankle-Foot Procedures | | BR |

038 Hip-Knee-Ankle-Foot (or any combination)

| | | | |
|------|--|------------|----|
| 1470 | KAFO — Single, Upright Brace | \$1,737.00 | |
| 1471 | KAFO — Plastic, Molded, No Knee Joint | \$1,097.00 | |
| 1472 | KAFO — Double Upright Brace | \$2,470.00 | |
| 1475 | KAFO — Plastic, Molded to Patient Model, Free Knee | \$2,675.00 | |
| 1476 | Generation II KAFO | \$2,208.00 | |
| 1477 | Articulation Ankle — add to 1476 | \$311.00 | |
| 1478 | Knee Lock for Gen II — Add to 1476 | \$290.00 | |
| 1480 | HKA Bilateral Rotation Straps, Pelvic Band/Belt | \$511.00 | |
| 1492 | Winnipeg Design Legg Perthes (HKA) | \$1,065.00 | |
| 1493 | Unlisted Hip-Knee- Ankle Procedures | | BR |

036 Orthèse jambio-pédieuses (O.J.P.)

| | | |
|------|--|-------------|
| 1450 | En corde à piano permettant la dorsiflexion | 583,00 \$ |
| 1451 | Gouttière de position | 552,00 \$ |
| 1455 | Ajustée sur mesure (standard) | 301,00 \$ |
| 1456 | Modèle moulé à la taille du patient | 885,00 \$ |
| 1458 | À facteur d'absorption de choc (en plastique) | 1 240,00 \$ |
| 1459 | Barre latérale simple | 731,00 \$ |
| 1460 | Barre latérale double | 880,00 \$ |
| 1461 | Chevillère lacée, moulée | 810,00 \$ |
| 1462 | Chevillère lacée (standard) | 102,00 \$ |
| 1469 | Autres techniques jambo-pédieuses | S.R. |

038 Orthèse de la hanche, du genou, de la cheville et du pied (ou toute combinaison)

| | | |
|------|---|-------------|
| 1470 | O.G.C.P. à montant unique | 1 737,00 \$ |
| 1471 | O.G.C.P. moulée en plastique, sans articulation de genou | 1 097,00 \$ |
| 1472 | O.G.C.P. à double montant | 2 470,00 \$ |
| 1475 | O.G.C.P. en plastique, moulée à la taille du patient, à genou libre (O.H.G.C.) | 2 675,00 \$ |
| 1476 | O.G.C.P. Generation II | 2 208,00 \$ |
| 1477 | Articulation à la cheville — ajout au code 1476 | 311,00 \$ |
| 1478 | Verrou pour l'orthèse du genou Generation II — ajout au code 1476 | 290,00 \$ |
| 1480 | O.H.G.C. à sangles de rotation bilatérales, avec bande ou ceinture pelvienne | 511,00 \$ |
| 1492 | Legg-Perthes, genre Winnipeg (O.H.G.C.) | 1 065,00 \$ |
| 1493 | Autres techniques pour la hanche, le genou et la cheville | S.R. |

039 Fracture Brace

| | | |
|------|--|----|
| 1495 | Hip Spica | BR |
| 1496 | Above Knee Fracture Brace | BR |
| 1497 | Tibial Fracture Brace | BR |
| 1498 | Hip Flexion Abduction Stabilizer Similar to Spica Cast | BR |
| 1499 | Forearm Fracture Brace | BR |
| 1500 | Humeral Fracture Brace | BR |
| 1501 | Unlisted Fracture Brace Procedures | BR |

040 Shoe-Ankle-Shin (Modifications)

| | | |
|------|--|----------|
| 1511 | Stainless Sidebar, each Joint | \$60.00 |
| 1512 | Dorsiflexion Assist Each Joint | \$47.00 |
| 1513 | Bichannel Each Joint | \$82.00 |
| 1514 | Split Flat Caliper Stirrups, and Plate Attachment Each Joint | \$80.00 |
| 1516 | Foot Plate, Mold to Patient Model, Stirrup Attachment | \$600.00 |

Standard: or Malleolus Pad

| | | |
|------|---|----------|
| 1518 | Varus/Valgus Correction ("T") Strap, Padded/Lined | \$124.00 |
| 1522 | Non-Molded Lacer | \$224.00 |
| 1523 | Lacer, Molded to Patient Model | \$446.00 |

039 Appareils orthopédiques pour fractures

| | | |
|------|--|------|
| 1495 | Spica de la hanche | S.R. |
| 1496 | Appareil orthopédique pour fracture du fémur | S.R. |
| 1497 | Appareil orthopédique pour fracture du tibia | S.R. |
| 1498 | Orthèse de stabilisation de la flexion ou abduction de la hanche, semblable à un plâtre en spica | S.R. |
| 1499 | Appareil orthopédique pour fracture de l'avant-bras | S.R. |
| 1500 | Appareil orthopédique pour fracture de l'humérus | S.R. |
| 1501 | Autres appareils orthopédiques pour fractures | S.R. |

040 Orthèse du pied, de la cheville et du segment jambier (modifications)

| | | |
|------|---|-----------|
| 1511 | Barre latérale en acier inoxydable, chaque articulation | 60,00 \$ |
| 1512 | Articulation permettant la dorsiflexion, chaque articulation | 47,00 \$ |
| 1513 | Articulation à deux canaux, chaque articulation | 82,00 \$ |
| 1514 | Étriers amovibles à tourillon plat, fixation au niveau de la semelle, chaque articulation | 80,00 \$ |
| 1516 | Semelle, moulée à la taille du patient, étrier | 600,00 \$ |

Coussinets normaux ou malléolaires

| | | |
|------|--|-----------|
| 1518 | Sangle en T pour correction du varus ou du valgus du pied, rembourrée ou doublée | 124,00 \$ |
| 1522 | Embrasse lacée non moulée | 224,00 \$ |
| 1523 | Embrasse lacée, moulée à la taille du patient | 446,00 \$ |

| | | | | | |
|------------|---|------------|------------|---|-------------|
| 1524 | Pre-tibial Shell, Molded to Patient Model | \$580.00 | 1524 | Coque pré-tibiale, moulée à la taille du patient | 580,00 \$ |
| 1525 | BK Socket, Molded to Patient Model | \$1,455.00 | 1525 | Emboîture tibiale, moulée à la taille du patient | 1 455,00 \$ |
| 1527 | AFO Articulation Free Motion or Posterior Stop | \$334.00 | 1527 | O.C.P. à articulations sans limitation de mouvement ou avec butée postérieure | 334,00 \$ |
| 1528 | AFO Articulation Motion Control Joints | \$505.00 | 1528 | O.C.P. à articulations contrôlant le mouvement | 505,00 \$ |
| 1536 | Unlisted Shoe-Ankle-Shin Modification | BR | 1536 | Autres modifications pour pied — cheville — segment jambier | S.R. |
| 042 | Knee (Modifications) Straight Knee Joint | | 042 | Orthèse du genou (modifications) Articulation droite du genou | |
| 1551 | Drop Lock, each Joint | \$55.00 | 1551 | Verrou à bagues, chaque articulation | 55,00 \$ |
| 1552 | Cam Lock (Swiss, French, Bail Design), each Joint | \$159.00 | 1552 | Verrou à came (de genre suisse, français ou Bail), chaque articulation | 159,00 \$ |
| 1553 | Disc or Dial Lock for Adjustable Knee Flexion, each Joint | \$472.00 | 1553 | Verrou à disque ou à cadran pour le réglage de la flexion du genou, chaque articulation | 472,00 \$ |
| | Offset Knee Joint | | | Articulations de genou déportées | |
| 1558 | Free, Each Joint | \$25.00 | 1558 | Libres, chaque articulation | 25,00 \$ |
| 1559 | Drop Lock, Each Joint | \$231.00 | 1559 | Verrou à bagues, chaque articulation | 231,00 \$ |
| 1560 | Bail Lock, Each Joint | \$145.00 | 1560 | Verrou de Bail, chaque articulation | 145,00 \$ |
| 1561 | Front Bail Lock | \$208.00 | 1561 | Verrou antérieur de Bail | 208,00 \$ |
| 1562 | Joint Protector Single | \$33.00 | 1562 | Protecteur d'articulation, simple | 33,00 \$ |
| 1565 | Lift Loop for Drop Lock Ring | \$267.00 | 1565 | Levier pour verrou à bagues | 267,00 \$ |
| 1566 | Knee Control Strap or Pad | \$197.00 | 1566 | Sangle ou coussinet de maintien du genou | 197,00 \$ |
| 1567 | Offset Knee Joints Polycentric | \$209.00 | 1567 | Articulations de genou polycentriques déportées | 209,00 \$ |
| 1575 | Unlisted Knee Modifications | BR | 1575 | Autres modifications du genou | S.R. |

| | | | | | |
|------------|---|------------|------------|--|-------------|
| 044 | Thigh/Weight Bearing (Modifications) Gluteal/Ischial Weight Bearing | | 044 | Orthèse de la cuisse ou de mise en charge (modifications) Mise en charge au niveau du gluteus et de l'ischion | |
| 1584 | Modified Proximal Metal Band | \$354.00 | 1584 | Bande métallique proximale modifiée | 354,00 \$ |
| 1586 | Ischial Ring | \$513.00 | 1586 | Anneau ischiatique | 513,00 \$ |
| | Quadrilateral Brim | | | Appui quadrangulaire | |
| 1587 | Molded to Patient Model | \$1,711.00 | 1587 | Moulé à la taille du patient | 1 711,00 \$ |
| 1589 | Lacer, Non-molded | \$336.00 | 1589 | Embrasse lacée, non moulée | 336,00 \$ |
| 1590 | Lacer, Molded to Patient Model | \$1,016.00 | 1590 | Embrasse lacée, moulée à la taille du patient | 1 016,00 \$ |
| 1591 | High Roll Cuff | \$145.00 | 1591 | Embrasse haute | 145,00 \$ |
| 1599 | Unlisted Thigh/Weight Bearing Modification | BR | 1599 | Autres modifications aux orthèses de la cuisse ou de mise en charge | S.R. |
| 046 | Pelvic Control (Modifications) | | 046 | Orthèse de contrôle pelvien (modifications) | |
| 1611 | Hip Joint, Clevis Type, or Thrust Bearing Lock, each | \$235.00 | 1611 | Articulation de hanche à chape ou à verrou à levier automatique, chacune | 235,00 \$ |
| 1613 | Band and Belt Unilateral | \$519.00 | 1613 | Bande et ceinture, unilatérales | 519,00 \$ |
| 1614 | Band and Belt Bilateral | \$834.00 | 1614 | Bande et ceinture, bilatérales | 834,00 \$ |
| 1620 | Unlisted Pelvic Control Modifications | BR | 1620 | Autres modifications d'orthèses de contrôle pelvien | S.R. |
| 048 | Thoracic Control (Modifications) | | 048 | Orthèse de contrôle thoracique (modifications) | |
| 1625 | Unlisted Thoracic Control Procedures | BR | 1625 | Autres techniques de contrôle thoracique | S.R. |
| | Modifications — Due to Changes in Musculoskeletal System (i.e. Growth) | | | Modifications en raison de changements du système musculosquelettique (c.-à-d. croissance) | |
| 1649 | Other Unlisted Modifications | BR | 1649 | Autres modifications | S.R. |

| | | | | | |
|------------|---|----------|------------|--|-----------|
| 052 | Foot Insert, Removable, Molded to Patient Model (Metal, Leather, Plastic) (Each) | | 052 | Orthèse du pied Semelle amovible, moulée à la taille du patient (en métal, en cuir ou en plastique) (chacune) | |
| 1660 | Insert UCB Type Berkley Shell Longitudinal Arch Support | \$452.00 | 1660 | Semelle de genre U.C.B. avec coque Berkley et support plantaire longitudinal | 452,00 \$ |
| 1662 | Insert, Molded | \$389.00 | 1662 | Semelle moulée | 389,00 \$ |
| 1663 | Insert, Removable, Formed to Patient's Foot | \$255.00 | 1663 | Semelle amovible, formée au pied du patient | 255,00 \$ |
| | Arch Supports Non-Removable, Attached to Shoe (Each) | | | Supports plantaires nonamovibles, attachés à la chaussure (chacun) | |
| 1667 | Longitudinal Arch Support | \$51.00 | 1667 | Support plantaire longitudinal | 51,00 \$ |
| 1668 | Metatarsal Arch Support | \$49.00 | 1668 | Support plantaire métatarsien | 49,00 \$ |
| 1669 | Longitudinal and Metatarsal Arch Support | \$73.00 | 1669 | Support plantaire longitudinal et métatarsien | 73,00 \$ |
| 1673 | Hallux Valgus Night or Dynamic Splint | \$72.00 | 1673 | Attelle pour hallux valgus, de nuit ou dynamique | 72,00 \$ |
| | Abduction Rotation Bars (Dennis Browne Design) | | | Barres d'abduction et de rotation (attelle de Dennis Browne) | |
| 1677 | Attached to Shoe Dennis Browne | \$100.00 | 1677 | Fixées à une chaussure de Dennis Browne | 100,00 \$ |
| 1678 | Clamped to Shoe Dennis Browne | \$95.00 | 1678 | Fixées à l'aide d'une pince à une chaussure de Dennis Browne | 95,00 \$ |
| 1685 | Unlisted Foot Procedure | BR | 1685 | Autres techniques du pied | S.R. |
| 056 | Shoe Modifications | | 056 | Modifications à la chaussure | |
| 1700 | Cushion Heel/Steel Shank with Roller Bar | \$359.00 | 1700 | Talon rembouré ou cambrion d'acier et barre métatarsienne de roulement | 359,00 \$ |

| | | | | | |
|---|--|----------|--|--|-----------|
| Elevation/Build-Up, Sole and Heel (Neuprene or Similar) | | | Semelles et talons de rehaussement et de compensation (en néoprène ou en matériau semblable) | | |
| 1705 | 1/3" to 1 1/2" | \$165.00 | 1705 | 1/3 po à 1 1/2 po | 165,00 \$ |
| 1706 | 1 5/8" to 2" | \$189.00 | 1706 | 1 5/8 po à 2 po | 189,00 \$ |
| 1707 | 2 1/8" to 2 5/8" | \$214.00 | 1707 | 2 1/8 po à 2 5/8 po | 214,00 \$ |
| 1708 | 2 3/4" to 3 1/4" | \$238.00 | 1708 | 2 3/4 po à 3 1/4 po | 238,00 \$ |
| 1709 | Over 3 1/4", Add to Above | \$44.00 | 1709 | Plus de 3 1/4 po, ajouter | 44,00 \$ |
| 1710 | Cork or Similar, Add to Above | \$31.00 | 1710 | En liège ou en matériau semblable, ajouter | 31,00 \$ |
| Shoe Modifications- Transfers Modification, General (Including but not Limited to such Procedures as: Heel or Sole, Wedge, Metatarsal Bar, Heels, Soles, Spur or Cuboid Releafs, Counter Stiffening, Insoles, Straps, Shanks, Sole Plates, etc.) | | | Modifications générales à la chaussure et aux transferts (notamment les techniques suivantes : talon ou semelle, coin talonnier, barre métatarsienne, talons, semelles, dégagement des saillies ou du cuboïde, renforcement du contrefort, première semelle de montage, sangles, cambrions, plaques de semelle, etc.) | | |
| 1712 | Scott Craig Modification | \$146.00 | 1712 | Modification de Scott Craig | 146,00 \$ |
| 1721 | Unlisted Shoe Modification | BR | 1721 | Autres modifications à la chaussure | S.R. |
| 058 | Transfers Transfers of an Orthosis from one shoe to another | | 058 | Transferts Transferts d'une orthèse d'une chaussure à une autre | |
| 1731 | Caliper Plate | \$230.00 | 1731 | Tourillon | 230,00 \$ |
| 1732 | Solid Stirrup | \$209.00 | 1732 | Étrier solide | 209,00 \$ |
| 1733 | Dennis Browne Splint (Rivet-On) Both Shoes | \$101.00 | 1733 | Attelle de Dennis Browne (fixe), les deux chaussures | 101,00 \$ |
| 1734 | Solid Stirrup (With New Stirrup) | \$234.00 | 1734 | Étrier solide (avec nouvel étrier) | 234,00 \$ |
| 1735 | Caliper Plate (With New Stirrup) | \$264.00 | 1735 | Tourillon (avec nouvel étrier) | 264,00 \$ |
| 1739 | Unlisted Transfers | BR | 1739 | Autres transferts | S.R. |
| 060 | Shoulder | | 060 | Orthèse de l'épaule | |
| 1750 | Figure of "8" Design | \$117.00 | 1750 | En forme de huit | 117,00 \$ |

| | | | | | |
|---|---|----------|--|--|-----------|
| Abduction Restrainer | | | Orthèse empêchant l'abduction | | |
| 1751 | Canvas and Webbing | \$284.00 | 1751 | En toile avec sangles | 284,00 \$ |
| 1752 | Acromio/Clavicular (Canvas and Webbing) | \$156.00 | 1752 | Acromio — claviculaire (en toile avec sangles) | 156,00 \$ |
| 1759 | Unlisted Shoulder Procedures | BR | 1759 | Autres techniques de l'épaule | S.R. |
| 062 Elbow | | | 062 Orthèse du coude | | |
| 1770 | Elastic with Stays (Elbow) | \$67.00 | 1770 | En tissu élastique avec baleines (coude) | 67,00 \$ |
| Double Upright with Forearm/Arm Cuffs | | | Orthèse à montant double avec embrasses du bras et de l'avant-bras | | |
| 1785 | Unlisted Elbow Procedures | BR | 1785 | Autres techniques pour le coude | S.R. |
| 064 Wrist-Hand-Finger (or any combination) | | | 064 Orthèse du poignet, de la main et du doigt (ou toute combinaison) | | |
| 1795 | WHO Plastic Molded to Patient Wrist Control | \$286.00 | 1795 | O.P.M. en plastique, moulée à la taille du patient, avec contrôle du poignet | 286,00 \$ |
| 1796 | Short Opponents, No Attachments | \$411.00 | 1796 | Orthèse d'opposition courte, sans fixations | 411,00 \$ |
| 1797 | Long Opponents, No Attachments | \$449.00 | 1797 | Orthèse d'opposition longue, sans fixations | 449,00 \$ |
| Additions to 1796 and 1797 | | | Composantes additionnelles aux codes 1796 et 1797 | | |
| 1814 | Wrist (Gauntlet) Molded to Patient Model | \$591.00 | 1814 | Poignet (en forme de gantelet), moulé à la taille du patient | 591,00 \$ |
| 1815 | Wrist Extension Control (Futuro) OTC | \$45.00 | 1815 | O.C.O.P. limitant l'extension du poignet (de Futuro) | 45,00 \$ |
| 1816 | Swanson Design (Post-op) | \$735.00 | 1816 | Attelle de Swanson (postopératoire) | 735,00 \$ |
| 1819 | D.I.P. Extension Splint (Static) | \$59.00 | 1819 | Attelle d'extension de l'IPD (statique) | 59,00 \$ |
| Bunnell Design | | | Orthèse de Bunnell | | |
| 1824 | Wrist Extension (Cock-Up) | \$175.00 | 1824 | Orthèse d'extension du poignet | 175,00 \$ |

| Flexor Hinge | | | Articulation de flexion | | |
|---------------------|--|------------|--------------------------------|--|-------------|
| 1846 | Wrist Driven | \$1,543.00 | 1846 | Actionnée au moyen | |
| 1847 | Ratchet Component | | | du poignet | 1 543,00 \$ |
| | for 1846, Add | \$465.00 | 1847 | Composants à cliquet | |
| 1849 | Unlisted Wrist-Hand- Finger Procedures | BR | | pour le code 1846, | 465,00 \$ |
| | | | 1849 | ajouter | |
| | | | | Autres techniques — | S.R. |
| | | | | poignet, main et doigt | |
| 066 | Shoulder-Elbow-Wrist- Hand (or any combination) Abduction Positioning | | 066 | Orthèse de l'épaule, du coude, du poignet et de la main (ou toute combinaison) — mise en position d'abduction | |
| 1860 | Airplane Design | \$934.00 | 1860 | Orthèse de genre | |
| 1879 | Unlisted Shoulder Elbow Wrist Hand Procedures | BR | | aéroplane | 934,00 \$ |
| | | | 1879 | Autres techniques de | |
| | | | | l'épaule, du coude, du | S.R. |
| | | | | poignet et de la main | |
| 068 | Specific (Repairs) | | 068 | Réparations précises | |
| 1890 | Girdle with Milwaukee Orthosis | BR | 1890 | Coque pelvienne avec corset de Milwaukee | S.R. |
| | | | | | |
| | Quadrilateral Socket Brim | | | Disque à emboîture quadrangulaire | |
| 1892 | Molded to Patient Model | \$1,868.00 | 1892 | Modèle moulé à la | 1 868,00 \$ |
| 1894 | Molded Thigh Lacer | \$1,194.00 | | taille du patient | |
| 1895 | Molded Calf Lacer | \$584.00 | 1894 | Cuissard lacé moulé | 1 194,00 \$ |
| 1896 | High Roll Cuff | \$282.00 | 1895 | Bande molletière | |
| 1897 | Proximal and Distal Upright for AKO | BR | | lacée moulée | 584,00 \$ |
| | | | 1896 | Embrasse haute | 282,00 \$ |
| | | | 1897 | Montant proximal et distal pour O.C.G. | S.R. |
| | | | | | |
| | Replace Metal Bands KAFO-AFO | | | Remplacement des bandes métalliques sur les O.G.C.P.-O.C.P. | |
| 1898 | Proximal Thigh | \$222.00 | 1898 | Bande proximale de | |
| 1899 | Calf or Distal Thigh | \$208.00 | | la cuisse | 222,00 \$ |
| | | | 1899 | Bande du mollet ou | |
| | | | | bande distale de la cuisse | 208,00 \$ |

| | | | | | |
|--|---|----------|---|---|-----------|
| Replace Leather Cuff KAFO-AFO | | | Remplacement de l'embrasse de cuir sur une O.G.C.P.-O.C.P. | | |
| 1900 | Proximal Thigh | \$200.00 | 1900 | Embrasse proximale de la cuisse | 200,00 \$ |
| 1901 | Calf or Distal Thigh | \$195.00 | 1901 | Embrasse du mollet ou embrasse distale de la cuisse | 195,00 \$ |
| 1902 | Replace Pretibial Shell | BR | 1902 | Remplacement de la coque prétiibiale | S.R. |
| 1903 | Recover Metal Band | \$65.00 | 1903 | Recouvrement de la bande métallique | 65,00 \$ |
| Replace AFO Side Bar | | | Remplacement d'une barre latérale sur une O.C.P. | | |
| 1912 | Recover Milwaukee Brace | BR | 1912 | Recouvrement du corset de Milwaukee | S.R. |
| 1913 | Joint Protector Single | \$70.00 | 1913 | Protecteur d'articulation, simple | 70,00 \$ |
| 1914 | Knee Control Strap or Pad | \$216.00 | 1914 | Sangle ou coussinet de maintien du genou | 216,00 \$ |
| 1915 | Varus or Valgus Correction (T) Strap, Padded or Lined | \$181.00 | 1915 | Sangle en T pour correction de varus ou de valgus du pied, rembourée ou doublée | 181,00 \$ |
| 1916 | Lift Loop for Drop Lock Ring | \$209.00 | 1916 | Levier pour verrou à bagues | 209,00 \$ |
| 1919 | Unlisted Specific Repairs | BR | 1919 | Autres réparations précises | S.R. |
| 070 | General Minor Repairs and Replacement Services Not Listed Under "068 Specific" | | 070 | Réparations générales Réparations mineures et services de remplacement non énumérés sous le titre « Réparations précises » au numéro 068 | |
| 1959 | Unlisted General Repairs | BR | 1959 | Autres réparations générales | S.R. |

M.R. 219/96; 182/2000; 58/2010

3(2) A second orthotic device of the same type for the same body area within two years after the insured person receives an orthotic device is not insured except with the prior written approval of the minister.

M.R. 219/96

R.M. 219/96; 182/2000; 58/2010

3(2) Ne sont pas assurées les deuxièmes orthèses que les assurés reçoivent dans les deux ans qui suivent la réception d'une première orthèse identique et destinée à la même partie du corps, à moins que le ministre n'ait d'abord donné son autorisation par écrit.

R.M. 219/96

3(3) A "By Report" (BR) claim for an orthotic device must be accompanied by a detailed written description of the orthotic device and requires the prior written approval of the minister.

M.R. 219/96

3(4) Unless the minister gives prior written approval otherwise, the following conditions apply to modifications to an orthotic device:

(a) a benefit is payable only

(i) after 90 days has elapsed after the insured person receives the device, or

(ii) if there is a significant change in condition or growth;

(b) the total benefits payable for modifications to a device may not exceed 25% of the benefit payable for the device itself;

(c) a benefit for a modification to a custom-fitted device is not payable if the modification is made during the initial fitting or within 90 days after the insured person receives the device.

M.R. 219/96

3(5) Unless the minister gives prior written approval otherwise, the following conditions apply to repairs to an orthotic device:

(a) a benefit is payable only after 90 days has elapsed after the insured person receives the device and only for repairs not required because of abuse to the device;

(b) a benefit for any repair may not exceed 25% of the benefit payable for the device itself.

M.R. 219/96

3(3) Les réclamations sur rapport (S.R.) pour orthèses doivent comprendre une description détaillée de l'orthèse.

R.M. 219/96

3(4) À moins d'autorisation écrite contraire du ministre, les conditions suivantes s'appliquent aux modifications apportées à une orthèse :

a) les prestations ne sont versées :

(i) que 90 jours après l'installation de l'orthèse,

(ii) que si d'importants changements surviennent dans l'état de santé ou la taille de l'assuré;

b) le total des prestations à verser pour les modifications apportées à l'orthèse ne doit pas dépasser 25 % des prestations à verser pour l'orthèse elle-même;

c) les prestations à verser pour une modification apportée à une orthèse faite sur mesure ne sont pas payées si la modification est apportée au cours de l'ajustage initial ou dans les 90 jours qui suivent l'installation de l'orthèse.

R.M. 219/96

3(5) À moins d'autorisation écrite contraire du ministre, les conditions suivantes s'appliquent aux réparations effectuées à une orthèse :

a) les prestations ne sont versées que 90 jours après l'installation de l'orthèse pour autant que les réparations n'aient pas été occasionnées par de mauvais traitements infligés à l'orthèse;

b) les prestations à verser pour les réparations effectuées à une orthèse ne doivent pas dépasser 25 % des prestations à verser pour l'orthèse elle-même.

R.M. 219/96

Benefits for limb prosthetic devices

4 The benefits payable in respect of the cost of limb prosthetic devices and services are as follows:

Prestations — prothèses des membres

4 Sont payables à l'égard des prothèses des membres et des services y relatifs les prestations suivantes :

| Code | Prosthetic, Orthotic and Other Medical Devices | Benefit Amount | Code | Prothèses, orthèses et autres appareils médicaux | Montant des prestations |
|-------------|---|-----------------------|-------------|--|--------------------------------|
| 72 | Partial Foot | | 72 | Prothèse pour amputation partielle du pied | |
| 2000 | Shoe Insert With Longitudinal Arch, Toe Filler | \$1,116.00 | 2000 | Semelle interne à faux bout avec arche longitudinale | 1 116,00 \$ |
| 2001 | Molded Socket, Ankle Height, Toe Filler | \$1,686.00 | 2001 | Emboîture moulée à hauteur de la cheville, à faux bout | 1 686,00 \$ |
| 2002 | Molded Socket PTB Height, Toe Filler | \$2,849.00 | 2002 | Emboîture moulée à hauteur de l'appui sous-rotulien, à faux bout | 2 849,00 \$ |
| 2003 | Molded Socket (Plastic), Ankle Height, Toe Filler | \$1,775.00 | 2003 | Emboîture moulée (en plastique), à hauteur de la cheville, à faux bout | 1 775,00 \$ |
| 2009 | Unlisted Partial Foot Procedures | BR | 2009 | Autres techniques pour amputation partielle du pied | S.R. |
| 74 | Ankle (SYME) | | 74 | Prothèse de la cheville (Syme) | |
| 2022 | Molded Socket, fitting, alignment Exoskeletal finish, & follow-up | \$2,662.00 | 2022 | Emboîture moulée, ajustement, alignement, type exosquelettique, suivi | 2 662,00 \$ |
| 2025 | Unlisted Ankle Procedures | BR | 2025 | Autres techniques pour la cheville | S.R. |

| Code | Prosthetic, Orthotic and Other Medical Devices | Benefit Amount | Code | Prothèses, orthèses et autres appareils médicaux | Montant des prestations |
|-------------|--|-----------------------|-------------|--|--------------------------------|
| 76 | Below Knee | | 76 | Prothèse tibiale | |
| 2037 | Trans-tibial – Molded Socket only, fitting, alignment and follow-up | \$2,254.00 | 2037 | Emboîture moulée transtibiale seulement, ajustement, alignement et suivi | 2 254,00 \$ |
| 2045 | Unlisted Below Knee Procedures | BR | 2045 | Autres techniques tibiales | S.R. |
| 78 | Knee Disarticulation | | 78 | Prothèse tibio-fémorale | |
| 2058 | Molded Socket only, fitting, alignment and follow-up | \$3,167.00 | 2058 | Emboîture moulée transtibiale seulement, ajustement, alignement et suivi | 3 167,00 \$ |
| 2026 | Unlisted Knee Procedures | BR | 2026 | Autres techniques tibio-fémorales | S.R. |
| 80 | Above Knee | | 80 | Prothèse fémorale | |
| 2074 | Trans-femoral Molded Socket only, fitting, alignment and follow-up | \$2,774.00 | 2074 | Emboîture moulée transfémorale seulement, ajustement, alignement et suivi | 2 774,00 \$ |
| 2085 | Unlisted Above Knee Procedures | BR | 2085 | Autres techniques fémorales | S.R. |
| 82 | Hip Disarticulation | | 82 | Prothèse coxo-fémorale | |
| 2097 | Hip Disarticulation — molded Socket Only, fitting, alignment and follow-up | \$4,246.00 | 2097 | Désarticulation de la hanche — emboîture moulée seulement, ajustement, alignement et suivi | 4 246,00 \$ |
| 2105 | Unlisted Hip Procedures | BR | 2105 | Autres techniques coxo-fémorales | S.R. |

| Code | Prosthetic, Orthotic and Other Medical Devices | Benefit Amount | Code | Prothèses, orthèses et autres appareils médicaux | Montant des prestations |
|-------------|---|-----------------------|-------------|---|--------------------------------|
| 84 | Hemipelvectomy | | 084 | Prothèse pour hémipelvectomie | |
| 2116 | Hemipelvectomy — Molded Socket only, fitting, alignment and follow up | \$4,799.00 | 2116 | Hémipelvectomie — emboîture moulée seulement, ajustement, alignement et suivi | 4 799,00 \$ |
| 2119 | Unlisted Hemipelvectomy Procedures | BR | 2119 | Autres techniques pour hémipelvectomie | S.R. |
| 96 | Immediate Post Surgical/Early Fitting Procedure | | 96 | Techniques postopératoires immédiates ou techniques d'ajustement précoce | |
| 2222 | Unlisted Immediate Post Surgical Procedures or Early Fitting Procedures | BR | 2222 | Autres techniques postopératoires immédiates ou techniques d'ajustement précoce | S.R. |
| 97 | Prefabricated Socket Changes | | 97 | Changements d'emboîtures préfabriquées | |
| 2228 | Trans-tibial Prefabricated Socket only, fitting and alignment | \$1,149.00 | 2228 | Emboîture de jambe préfabriquée seulement, ajustement et alignement | 1 149,00 \$ |
| 2229 | Trans-femoral Prefabricated Socket Only, fitting and alignment | \$1,341.00 | 2229 | Emboîture de cuisse préfabriquée seulement, ajustement et alignement | 1 341,00 \$ |
| 2235 | Unlisted Immediate Post-surgical or Early Fitting Procedures/Unlisted Prefabricated Socket Change | BR | 2235 | Autres techniques postopératoires immédiates ou techniques d'ajustement précoce — autres changements d'emboîtures préfabriquées | S.R. |

| Code | Prosthetic, Orthotic and Other Medical Devices | Benefit Amount | Code | Prothèses, orthèses et autres appareils médicaux | Montant des prestations |
|-------------|--|-----------------------|-------------|--|--------------------------------|
| 98 | Below Knee Preparatory Procedures (Delayed Healing) | | 98 | Techniques préparatoires tibiales (guérison retardée) | |
| 2251 | Unlisted Below Knee / Trans-tibial Preparatory Procedures | BR | 2251 | Autres techniques préparatoires tibiales et transtibiales | S.R. |
| 99 | Above Knee Preparatory Procedures (Delayed Healing) | | 99 | Techniques préparatoires fémorales (guérison retardée) | |
| 2264 | Unlisted Preparatory Procedures Above Knee/Trans-femoral | BR | 2264 | Autres techniques préparatoires fémorales et transfémorales | S.R. |
| 100 | Prosthetic Additions | | 100 | Composantes additionnelles | |
| 2275 | Ankle Disarticulation / Symes Check Socket | \$513.00 | 2275 | Désarticulation de la cheville — emboîture d'essayage Syme | 513,00 \$ |
| 2276 | Trans-tibial / Below Knee Check Socket | \$456.00 | 2276 | Emboîture d'essayage tibiale | 456,00 \$ |
| 2277 | Knee Disarticulation Check Socket | \$647.00 | 2277 | Emboîture d'essayage tibio-fémorale | 647,00 \$ |
| 2278 | Above Knee Check Socket | \$601.00 | 2278 | Emboîture d'essayage fémorale | 601,00 \$ |
| 2279 | Hip Disarticulation Check Socket | \$793.00 | 2279 | Emboîture d'essayage coxo-fémorale | 793,00 \$ |
| 2280 | Hemipelvectomy Check Socket | \$723.00 | 2280 | Emboîture d'essayage pour hémipelvectomie | 723,00 \$ |
| 2284 | Expandable Wall Socket Symes Procedure | \$557.00 | 2284 | Emboîture extensible pour prothèse Syme | 557,00 \$ |
| 2285 | PTB Brim Design Symes Procedure | \$396.00 | 2285 | Appui sous-rotulien pour prothèse Syme | 396,00 \$ |
| 2286 | Posterior Opening (Canadian) Symes Procedure | \$395.00 | 2286 | Composant à fenêtre postérieure (de genre canadien) pour prothèse Syme | 395,00 \$ |

| Code | Prosthetic, Orthotic and Other Medical Devices | Benefit Amount | Code | Prothèses, orthèses et autres appareils médicaux | Montant des prestations |
|-------------|---|-----------------------|-------------|--|--------------------------------|
| 2287 | Arch Filler and Elastic Foot Cover | \$157.00 | 2287 | Faux bout et recouvrement élastique du pied | 157,00 \$ |
| 2290 | Leather Insert Below Knee | \$506.00 | 2290 | Manchon tibial en cuir | 506,00 \$ |
| 2300 | Suction Suspension | \$392.00 | 2300 | Suspension à succion | 392,00 \$ |
| 2308 | Below Knee (Kemblo, Pelite, Alipast, Plastazote or equal) | \$297.00 | 2308 | Composant tibial (en kemblo, pelite, alipast, plastazote ou l'équivalent) | 297,00 \$ |
| 2309 | Above Knee (Kemblo, Pelite, Alipast, Plastazote or equal) | \$336.00 | 2309 | Composant fémoral (en kemblo, pelite, alipast, plastazote ou l'équivalent) | 336,00 \$ |
| 2310 | Trans-femoral flexible thermo-plastic Socket liner (ISNY Thermlyn or equal) | \$537.00 | 2310 | Revêtement d'emboîture transfémorale flexible en thermo-plastique (ISNY en Thermlyn ou l'équivalent) | 537,00 \$ |
| 2311 | Above Knee / Below Knee (Silicone Gel or equal) | \$711.00 | 2311 | Fémorale — tibiale (en gel de silicone ou l'équivalent) | 711,00 \$ |
| 2312 | Urethane Socket Liner | \$1,016.00 | 2312 | Revêtement d'emboîture en uréthane | 1 016,00 \$ |
| 2313 | Trans-tibial flexible thermo-plastic Socket liner (ISNY Thermlyn or equal) | \$368.00 | 2313 | Revêtement d'emboîture trans-tibiale flexible en thermo-plastique (ISNY en Thermlyn ou l'équivalent) | 368,00 \$ |
| 2314 | Molded Distal Cushion | \$200.00 | 2314 | Coussin distal moulé | 200,00 \$ |
| 2316 | Molded Supracondylar Suspension PTS or Similar | \$297.00 | 2316 | Suspension sous-condylienne moulée, P.T.S. ou semblable | 297,00 \$ |
| 2318 | Neoprene Sleeve Suspension | \$232.00 | 2318 | Revêtement de suspension en latex | 232,00 \$ |
| 2319 | PTB Cuff Suspension (Prefab. Installed) | \$175.00 | 2319 | Embrasse de suspension P.T.B. (préfabriquée — installée) | 175,00 \$ |
| 2320 | Knee Joints single axis (Pair) | \$915.00 | 2320 | Articulations de genou (la paire) | 915,00 \$ |
| 2322 | Joint Covers (Pair) | \$145.00 | 2322 | Recouvrements d'articulations (la paire) | 145,00 \$ |

| Code | Prosthetic, Orthotic and Other Medical Devices | Benefit Amount | Code | Prothèses, orthèses et autres appareils médicaux | Montant des prestations |
|-------------|---|-----------------------|-------------|---|--------------------------------|
| 2324 | Thigh Lacer Non Molded | \$562.00 | 2324 | Cuissard lacé non moulé | 562,00 \$ |
| 2326 | Thigh Lacer Gluteal/Ischial Molded | \$1,126.00 | 2326 | Cuissard lacé pour le gluteus et l'ischion, moulé | 1 126,00 \$ |
| 2328 | Trans-tibial Fork Strap | \$175.00 | 2328 | Sangle à bretelles | 175,00 \$ |
| 2330 | Back Check Strap (Extension Control) | \$195.00 | 2330 | Sangle de blocage d'extension | 195,00 \$ |
| 2332 | Trans-tibial Waist Belt Webbing | \$180.00 | 2332 | Ceinture pelvienne tissée | 180,00 \$ |
| 2334 | Trans-tibial Waist Belt Padded and Lined | \$195.00 | 2334 | Ceinture pelvienne rembourée et doublée | 195,00 \$ |
| 2336 | Pelvic Control Belt Light | \$226.00 | 2336 | Ceinture de contrôle pelvien, légère | 226,00 \$ |
| 2338 | Pelvic Control Belt Padded and Lined | \$238.00 | 2338 | Ceinture de contrôle pelvien, rembourée et doublée | 238,00 \$ |
| 2340 | Pelvic Joint | \$624.00 | 2340 | Articulation pelvienne | 624,00 \$ |
| 2342 | Pelvic Band | \$152.00 | 2342 | Bande pelvienne | 152,00 \$ |
| 2344 | Silesian Bandage | \$223.00 | 2344 | Ceinture silésienne | 223,00 \$ |
| 2345 | Shoulder Harness | \$348.00 | 2345 | Harnais à l'épaule | 348,00 \$ |
| 2346 | External Keel, Sach Foot | \$1,869.00 | 2346 | Âme externe, pied S.A.C.H. | 1 869,00 \$ |
| 2347 | Standard SACH Foot or equal | \$188.00 | 2347 | Pied S.A.C.H. standard ou l'équivalent | 188,00 \$ |
| 2348 | Single Axis Ankle/Foot only, or equal | \$241.00 | 2348 | Cheville ou pied articulé monoaxial seulement ou l'équivalent | 241,00 \$ |
| 2349 | Dynamic Foot or equal | \$1,096.00 | 2349 | Pied dynamique ou l'équivalent | 1 096,00 \$ |
| 2350 | Multiaxial Ankle/Foot only Gressinger, or equal | \$898.00 | 2350 | Cheville ou pied articulé multiaxial seulement, de Gressinger ou l'équivalent | 898,00 \$ |
| 2351 | Hip Disarticulation Joint, with Lock, or equal | \$893.00 | 2351 | Articulation coxo-fémorale à verrou ou l'équivalent | 893,00 \$ |

| Code | Prosthetic, Orthotic and Other Medical Devices | Benefit Amount | Code | Prothèses, orthèses et autres appareils médicaux | Montant des prestations |
|-------------|---|-----------------------|-------------|--|--------------------------------|
| 2352 | Hip Disarticulation Joint, Titanium or equal | \$1,990.00 | 2352 | Articulation coxo-fémorale en titane ou l'équivalent | 1 990,00 \$ |
| 2353 | Hip Disarticulation Joint, Free Motion, or equal | \$779.00 | 2353 | Articulation coxo-fémorale à flexion libre ou l'équivalent | 779,00 \$ |
| 2354 | Locking Rotator Adaptor or equal | \$843.00 | 2354 | Dispositif rotatif à verrou ou l'équivalent | 843,00 \$ |
| 2355 | Axial Torsion/ Rotation Adaptor, or equal | \$756.00 | 2355 | Dispositif rotatif axial ou l'équivalent | 756,00 \$ |
| 2356 | Socket Attachment Block, or equal | \$99.00 | 2356 | Pièce de fixation d'emboîture ou l'équivalent | 99,00 \$ |
| 2357 | Socket Adaptor with Lamination Anchor Pyramid or equal | \$133.00 | 2357 | Adapteur d'emboîture avec pyramide d'ancrage laminée ou l'équivalent | 133,00 \$ |
| 2358 | Rotatable Socket Adaptor, Lam. Anchor Pyramid, or equal | \$221.00 | 2358 | Adapteur d'emboîture orientable avec pyramide d'ancrage laminée ou l'équivalent | 221,00 \$ |
| 2359 | Tube Adaptor, Aluminum or equal | \$211.00 | 2359 | Adapteur pour tuyau en aluminium ou l'équivalent | 211,00 \$ |
| 2360 | Tube Clamp Adaptor, Aluminum, or equal | \$218.00 | 2360 | Adapteur de pince pour tuyau en aluminium ou l'équivalent | 218,00 \$ |
| 2361 | Socket Adaptor with Pyramid, Aluminum or equal | \$141.00 | 2361 | Adapteur d'emboîture avec pyramide en aluminium ou l'équivalent | 141,00 \$ |
| 2362 | Socket Adaptor with Screw Attachment to accept Pyramid or equal | \$168.00 | 2362 | Adapteur d'emboîture avec support fileté pour recevoir la pyramide ou l'équivalent | 168,00 \$ |
| 2363 | Rotatable Socket Adaptor, or equal | \$205.00 | 2363 | Adapteur d'emboîture orientable ou l'équivalent | 205,00 \$ |
| 2364 | SACH Foot Ankle Adaptor, Modular or Exo. Block | \$156.00 | 2364 | Adapteur de pied S.A.C.H. à la cheville, modulaire ou palier exosquelettique | 156,00 \$ |

| Code | Prosthetic, Orthotic and Other Medical Devices | Benefit Amount | Code | Prothèses, orthèses et autres appareils médicaux | Montant des prestations |
|-------------|--|-----------------------|-------------|---|--------------------------------|
| 2365 | Single Axis Foot Adaptor, Modular or Exo. Block | \$349.00 | 2365 | Adapteur de pied articulé monoaxial, modulaire ou palier exosquelettique | 349,00 \$ |
| 2366 | Multi-Axial Foot Adaptor, Modular or Exo. Block | \$461.00 | 2366 | Adapteur de pied articulé monoaxial, modulaire ou palier exosquelettique | 461,00 \$ |
| 2367 | Shuttle Lock for Liner or equal | \$433.00 | 2367 | Taquet pour revêtement ou l'équivalent | 433,00 \$ |
| 2368 | Thermoplastic Socket Adaptor, or equal | \$319.00 | 2368 | Adapteur d'emboîture en thermo-plastique ou l'équivalent | 319,00 \$ |
| 2369 | Single Axis Knee/ Shin with Friction Control, or equal | \$609.00 | 2369 | Genou ou segment jambier à axe simple avec réglage à friction ou l'équivalent | 609,00 \$ |
| 2370 | Single Axis Knee/Shin with Manual Lock, or equal | \$757.00 | 2370 | Genou et segment jambier à axe simple et à verrouillage manuel ou l'équivalent | 757,00 \$ |
| 2371 | Single Axis Variable Friction Swing and Stance Safe Knee, or equal | \$959.00 | 2371 | Genou de sécurité à axe simple et à friction variable, avec mécanisme de régulation de la phase d'oscillation et de la phase de sustentation du pas ou l'équivalent | 959,00 \$ |
| 2372 | Single Axis Variable Friction Swing Phase Control or equal | \$974.00 | 2372 | Genou à axe simple et à friction variable, avec mécanisme de régulation de la phase d'oscillation du pas ou l'équivalent | 974,00 \$ |
| 2375 | Single Axis Pneumatic or Hydra Pneumatic Swing Phase Control | \$2,962.00 | 2375 | Genou pneumatique ou hydra-pneumatique à axe simple, mécanisme de régulation de la phase d'oscillation du pas | 2 962,00 \$ |
| 2376 | Single Axis Pneumatic Swing Friction Stance Phase Control | \$1,145.00 | 2376 | Genou pneumatique à axe simple, mécanisme de régulation de la friction, de la phase d'oscillation et de la phase de sustentation du pas | 1 145,00 \$ |

| Code | Prosthetic, Orthotic and Other Medical Devices | Benefit Amount | Code | Prothèses, orthèses et autres appareils médicaux | Montant des prestations |
|-------------|--|-----------------------|-------------|--|--------------------------------|
| 2380 | Polycentric 4 Bar Linkage Knee or equal | \$1,538.00 | 2380 | Genou polycentrique à quatre biellettes ou l'équivalent | 1 538,00 \$ |
| 2381 | Polycentric Friction S-N-S Knee with Extension Assist or equal | \$1,793.00 | 2381 | Genou polycentrique, mécanisme de régulation de la friction (S-N-S) avec dispositif facilitant l'extension ou l'équivalent | 1 793,00 \$ |
| 2382 | Aluminum Modular Knee Frame only or equal (add control) | \$2,863.00 | 2382 | Cadre de genou modulaire en aluminium seulement ou l'équivalent (plus mécanisme de régulation) | 2 863,00 \$ |
| 2383 | Single Axis Knee Shin, Wood, Durathane or equal | \$559.00 | 2383 | Genou ou segment jambier à axe simple, bois, de Durathane ou l'équivalent | 559,00 \$ |
| 2384 | Hydraulic Swing Stance Knee Control only, or equal | \$2,422.00 | 2384 | Régulation hydraulique de la phase d'oscillation et de la phase de sustentation du pas seulement ou l'équivalent | 2 422,00 \$ |
| 2385 | Polycentric 4 Bar Linkage Knee with Manual Lock | \$1,860.00 | 2385 | Genou polycentrique à quatre biellettes à verrou manuel | 1 860,00 \$ |
| 2399 | Unlisted Prosthetic Additions | BR | 2399 | Autres composantes additionnelles | S.R. |
| 2400 | Trans-Tibial Exoskeletal Finish | \$870.00 | 2400 | Prothèse transtibiale exosquelettique | 870,00 \$ |
| 2401 | Trans-Tibial Endoskeletal Mod. Finish | \$732.00 | 2401 | Prothèse transtibiale endosquelettique modulaire | 732,00 \$ |
| 2402 | Knee Disarticulation Exoskeletal Finish | \$1,115.00 | 2402 | Prothèse du genou exosquelettique | 1 115,00 \$ |
| 2403 | Knee Disarticulation Endoskeletal Modular Finish | \$904.00 | 2403 | Prothèse du genou endosquelettique modulaire | 904,00 \$ |
| 2404 | Trans-Femoral Exoskeletal Finish | \$1,112.00 | 2404 | Prothèse transfémorale exosquelettique | 1 112,00 \$ |
| 2405 | Trans-Femoral Endoskeletal Modular Finish | \$931.00 | 2405 | Prothèse transfémorale endosquelettique modulaire | 931,00 \$ |

| Code | Prosthetic, Orthotic and Other Medical Devices | Benefit Amount | Code | Prothèses, orthèses et autres appareils médicaux | Montant des prestations |
|-------------|--|-----------------------|-------------|--|--------------------------------|
| 2406 | Hip Disarticulation/ Hemipelvectomy Endoskeletal Modular Finish | \$1,345.00 | 2406 | Désarticulation de la hanche — hémipelvectomie, prothèse endosquelettique modulaire | 1 345,00 \$ |
| 2407 | Cosmetic Foam Connection Cap/Plate or equal | \$52.00 | 2407 | Pièce de raccordement esthétique en mousse synthétique ou l'équivalent | 52,00 \$ |
| 2408 | Cosmetic Foam Cover Trans-Tibial, or equal | \$158.00 | 2408 | Revêtement esthétique transtibial en mousse synthétique ou l'équivalent | 158,00 \$ |
| 2409 | Endoskeletal Cosmetic Foam Cover Trans-Femoral or equal | \$307.00 | 2409 | Revêtement esthétique transfémoral endosquelettique ou l'équivalent | 307,00 \$ |
| 102 | Specific Replacements | | 102 | Remplacements précis | |
| 2421 | Molded Distal Cushion | \$233.00 | 2421 | Coussin distal moulé | 233,00 \$ |
| 2422 | Arch Filler with Elastic Foot Cover | \$272.00 | 2422 | Faux bout avec recouvrement élastique du pied | 272,00 \$ |
| 2423 | Knee Joint Covers (Pair) | \$240.00 | 2423 | Recouvrement des articulations du genou (la paire) | 240,00 \$ |
| 2424 | Shoulder Harness | \$424.00 | 2424 | Harnais à l'épaule | 424,00 \$ |
| 2425 | Back Check Strap (knee ext. control) | \$262.00 | 2425 | Courroie de blocage d'extension (réglage de l'extension du genou) | 262,00 \$ |
| 2426 | Standard Sach Foot, or equal | \$385.00 | 2426 | Pied S.A.C.H. standard ou l'équivalent | 385,00 \$ |
| 2428 | Single Axis Foot only, or equal | \$467.00 | 2428 | Pied uniaxial seulement ou l'équivalent | 467,00 \$ |
| 2430 | Multiaxial Foot only, Gressinger or equal | \$1,123.00 | 2430 | Pied multiaxial seulement, de Gressinger ou l'équivalent | 1 123,00 \$ |

| Code | Prosthetic, Orthotic and Other Medical Devices | Benefit Amount | Code | Prothèses, orthèses et autres appareils médicaux | Montant des prestations |
|-------------|--|-----------------------|-------------|--|--------------------------------|
| 2434 | Tran-Tibial Socket Liner (Kemblo, Pelite, Alipast, Plastazote, or equal) | \$549.00 | 2434 | Revêtement d'emboîture transtibiale (en kemblo, pelite, alipast, plastazote ou l'équivalent) | 549,00 \$ |
| 2435 | Trans-Femoral (Kemblo, Pelite, Alipast, Plastazote, or equal) | \$606.00 | 2435 | Transfémorale (en kemblo, pelite, alipast, plastazote ou l'équivalent) | 606,00 \$ |
| 2439 | Above Knee/Below Knee (Silicone Gel, or equal) | \$831.00 | 2439 | Fémorale — tibiale (en gel de silicone ou l'équivalent) | 831,00 \$ |
| 2440 | Urethane Socket Liner or equal | \$1,106.00 | 2440 | Revêtement d'emboîture en uréthane ou l'équivalent | 1 106,00 \$ |
| 2444 | Thigh Lacer, (corset) Non Molded | \$724.00 | 2444 | Cuissard lacé, non moulé | 724,00 \$ |
| 2445 | Thigh Lacer, Gluteal/Ishial Weight Bearing, Molded | \$1,568.00 | 2445 | Cuissard lacé, support fessier ou ischiatique du poids corporel, moulé | 1 568,00 \$ |
| 2447 | Knee Joint, Upper Bar only (each) | \$560.00 | 2447 | Articulation de genou, bielle supérieure seulement (chacune) | 560,00 \$ |
| 2448 | Knee Joint, Lower Bar only (each) | \$900.00 | 2448 | Articulation de genou, bielle inférieure seulement (chacune) | 900,00 \$ |
| 2449 | Knee Joint, Complete (each) | \$998.00 | 2449 | Articulation complète de genou (chacune) | 998,00 \$ |
| 2455 | Pelvic Band | \$388.00 | 2455 | Bande pelvienne | 388,00 \$ |
| 2456 | Pelvic Joint, Upper Bar only (each) | \$718.00 | 2456 | Articulation pelvienne, bielle supérieure seulement (chacune) | 718,00 \$ |
| 2457 | Pelvic Joint, Lower Bar only (each) | \$961.00 | 2457 | Articulation pelvienne, bielle inférieure seulement (chacune) | 961,00 \$ |
| 2460 | Pelvic Control Belt (padded and lined) | \$322.00 | 2460 | Ceinture de contrôle pelvien rembourrée et doublée | 322,00 \$ |
| 2462 | Silesian Bandage | \$343.00 | 2462 | Ceinture silésienne | 343,00 \$ |

| Code | Prosthetic, Orthotic and Other Medical Devices | Benefit Amount | Code | Prothèses, orthèses et autres appareils médicaux | Montant des prestations |
|-------------|--|-----------------------|-------------|---|--------------------------------|
| 2463 | Trans-Tibial Waist Belt (padded and lined) | \$316.00 | 2463 | Ceinture pelvienne de suspension pour prothèse tibiale (rembourrée et doublée) | 316,00 \$ |
| 2464 | Single Axis Ankle Joint, or equal | \$580.00 | 2464 | Articulation monoaxiale de la cheville ou l'équivalent | 580,00 \$ |
| 2470 | Endoskeletal Cosmetic Foam Cover Trans-Tibial, or equal | \$770.00 | 2470 | Revêtement esthétique tibial endosquelettique, en mousse synthétique ou l'équivalent | 770,00 \$ |
| 2471 | Endoskeletal Cosmetic Foam Cover Trans-Femoral, or equal | \$1,124.00 | 2471 | Revêtement esthétique fémoral endosquelettique, en mousse synthétique ou l'équivalent | 1 124,00 \$ |
| 2472 | Endoskeletal Cosmetic Foam Cover Hip Disarticulation | \$1,298.00 | 2472 | Revêtement esthétique endosquelettique pour prothèse de hanche, en mousse synthétique | 1 298,00 \$ |
| 2473 | Endoskeletal Cosmetic Foam Cover Hemi-pelvectomy | \$1,301.00 | 2473 | Revêtement esthétique endosquelettique pour héli-pelvectomie, en mousse synthétique | 1 301,00 \$ |
| 2475 | Pre-Formed (Hydracadence Design) Cover | \$427.00 | 2475 | Revêtement préformé (de genre hydra-cadence) | 427,00 \$ |
| 2476 | PTB Cuff Suspension | \$256.00 | 2476 | Embrasse de suspension — appui sous-rotulien | 256,00 \$ |
| 2477 | Neoprene or Latex Sleeve Suspension | \$300.00 | 2477 | Revêtement de suspension en latex | 300,00 \$ |
| 2478 | Hip Disartic Joint, Free Motion or equal | \$1,350.00 | 2478 | Articulation coxo-fémorale normale à flexion libre ou l'équivalent | 1 350,00 \$ |
| 2479 | Hip Disartic Joint with Lock or equal | \$1,464.00 | 2479 | Articulation coxo-fémorale à verrou ou l'équivalent | 1 464,00 \$ |
| 2480 | Hip Disartic Joint with Titanium or equal | \$2,560.00 | 2480 | Articulation coxo-fémorale en titane ou l'équivalent | 2 560,00 \$ |

| Code | Prosthetic, Orthotic and Other Medical Devices | Benefit Amount | Code | Prothèses, orthèses et autres appareils médicaux | Montant des prestations |
|-------------|---|-----------------------|-------------|--|--------------------------------|
| 2481 | Trans-Tibial Fork Straps | \$301.00 | 2481 | Sangles tibiales à bretelles | 301,00 \$ |
| 2487 | Unlisted Specific Lower Extremity Replacements | BR | 2487 | Autres remplacements spécifiques aux membres inférieurs | S.R. |
| 104 | General Repairs | | 104 | Réparations générales | |
| 2493 | Brief | \$127.00 | 2493 | Brèves | 127,00 \$ |
| 2494 | Minimal | \$194.00 | 2494 | Minimes | 194,00 \$ |
| 2495 | Limited | \$258.00 | 2495 | Limitées | 258,00 \$ |
| 2496 | Intermediate | \$383.00 | 2496 | Intermédiaires | 383,00 \$ |
| 2497 | Extensive | \$512.00 | 2497 | Importantes | 512,00 \$ |
| 2498 | Comprehensive | \$605.00 | 2498 | Complètes | 605,00 \$ |
| 2499 | Unlisted General Repair Procedures | BR | 2499 | Autres réparations générales | S.R. |
| 106 | Partial Hand | | 106 | Prothèse pour amputation partielle de la main | |
| 2513 | Functional Partial Hand Molded Socket, fitting, alignment and follow up | \$2,050.00 | 2513 | Amputation partielle de la main, emboîture moulée fonctionnelle, ajustement, alignement et suivi | 2 050,00 \$ |
| 2514 | Functional Opposition Post/Spatula | \$1,338.00 | 2514 | Dispositif d'opposition fonctionnel | 1 338,00 \$ |
| 2519 | Unlisted Partial Hand Procedures | BR | 2519 | Autres techniques pour amputation partielle de la main | S.R. |
| 108 | Wrist Disarticulation | | 108 | Prothèse pour désarticulation du poignet | |
| 2531 | W/D Molded Socket, fitting, alignment exoskeletal finish and follow-up | \$2,142.00 | 2531 | Emboîture moulée exosquelettique, ajustement, alignement et suivi | 2 142,00 \$ |

| Code | Prosthetic, Orthotic and Other Medical Devices | Benefit Amount | Code | Prothèses, orthèses et autres appareils médicaux | Montant des prestations |
|-------------|--|-----------------------|-------------|--|--------------------------------|
| 2535 | Unlisted Wrist Procedures | BR | 2535 | Autres techniques pour le poignet | S.R. |
| 110 | Below Elbow | | 110 | Prothèse cubitale | |
| 2550 | Trans-Radial Molded Socket only, fitting, alignment and follow-up | \$1,742.00 | 2550 | Emboîture moulée transradiale seulement, ajustement, alignement et suivi | 1 742,00 \$ |
| 2555 | Unlisted Below Elbow Procedure | BR | 2555 | Autres techniques cubitales | S.R. |
| 112 | Elbow Disarticulation | | 112 | Prothèse cubito-humérale | |
| 2567 | Elbow Disarticulation — Molded Socket only, fitting, alignment and follow-up | \$2,429.00 | 2567 | Désarticulation du coude — emboîture moulée seulement, ajustement, alignement et suivi | 2 429,00 \$ |
| 2569 | Unlisted Elbow Procedures | BR | 2569 | Autres techniques cubito-humérales | S.R. |
| 114 | Above Elbow | | 114 | Prothèse humérale | |
| 2581 | Trans-Humeral Molded Socket Only, fitting, alignment and follow-up | \$2,300.00 | 2581 | Emboîture moulée transhumérale seulement, ajustement, alignement et suivi | 2 300,00 \$ |
| 2586 | Unlisted Above Elbow Procedures | BR | 2586 | Autres techniques humérales | S.R. |

| Code | Prosthetic, Orthotic and Other Medical Devices | Benefit Amount | Code | Prothèses, orthèses et autres appareils médicaux | Montant des prestations |
|-------------|---|-----------------------|-------------|---|--------------------------------|
| 116 | Shoulder Disarticulation | | 116 | Prothèse gléno-humérale | |
| 2597 | Shoulder Disarticulation Molded Socket only, fitting, alignment and follow-up | \$3,253.00 | 2597 | Désarticulation de l'épaule — emboîture moulée seulement, ajustement, alignement et suivi | 3 253,00 \$ |
| 2599 | Unlisted Shoulder Procedures | BR | 2599 | Autres techniques gléno-humérales | S.R. |
| 118 | Interscapular Thoracic | | 118 | Prothèse interscapulothoracique | |
| 2612 | Interscapular-Thoracic Molded Socket only, fitting, alignment and follow-up | \$3,583.00 | 2612 | Emboîture moulée interscapulothoracique seulement, ajustement, alignement et suivi | 3 583,00 \$ |
| 2619 | Unlisted Interscapular Procedures | BR | 2619 | Autres techniques interscapulaires | S.R. |
| 130 | Immediate Post Surgical Or Early Fitting Procedures | | 130 | Techniques postopératoires immédiates ou techniques d'ajustement précoce | |
| 2660 | Unlisted Upper Extremity Post-Surgical / Early Fitting Procedures | BR | 2660 | Autres techniques d'ajustement postchirurgical et précoce aux membres supérieurs | S.R. |
| 132 | Preparatory Procedures | | 132 | Techniques préparatoires | |
| 2661 | Unlisted Upper Extremity Preparatory Procedures | BR | 2661 | Autres techniques préparatoires aux membres supérieurs | S.R. |

| Code | Prosthetic, Orthotic and Other Medical Devices | Benefit Amount | Code | Prothèses, orthèses et autres appareils médicaux | Montant des prestations |
|-------------|---|-----------------------|-------------|--|--------------------------------|
| 134 | Upper Extremity Additions | | 134 | Composantes additionnelles pour les membres supérieurs | |
| 2662 | Diagnostic Check Socket partial hand, wrist disarticulation, trans-radial | \$391.00 | 2662 | Emboîture d'essayage diagnostique pour amputation partielle de la main, désarticulation du poignet, amputation transradiale | 391,00 \$ |
| 2663 | Diagnostic Check Socket, elbow disarticulation, trans-humeral, shoulder disarticulation, inter-scapular | \$451.00 | 2663 | Emboîture d'essayage diagnostique pour désarticulation du coude, amputation transhumérale, désarticulation de l'épaule, désarticulation inter-scapulaire | 451,00 \$ |
| 2664 | Wrist disarticulation Supra-styloid Suspension, Expandable wall socket | \$419.00 | 2664 | Suspension sus-styloïde pour désarticulation du poignet, emboîture extensible | 419,00 \$ |
| 2665 | Muenster or NW Supracondylar Suspension | \$383.00 | 2665 | Suspension sus-condylienne de Muenster ou de NW | 383,00 \$ |
| 2666 | Suction Suspension | \$311.00 | 2666 | Suspension à succion | 311,00 \$ |
| 2667 | Elbow Cable Lock Control | \$278.00 | 2667 | Régulation du verrou à câble au coude | 278,00 \$ |
| 2668 | Triceps Cuff/Pad with Flexible Dacron Hinges | \$382.00 | 2668 | Embrasse et coussin tricipitaux avec articulation charnière flexible en Dacron | 382,00 \$ |
| 2669 | Standard Control Cable, Dual Action (E/D, Trans-humeral, S/D, Inter S/T) | \$322.00 | 2669 | Câble de régulation standard, à double action (désarticulation du coude, amputation transhumérale, désarticulation de l'épaule, désarticulation interscapulaire) | 322,00 \$ |
| 2670 | Universal Shoulder Joint, Exoskeletal or equal (each) | \$406.00 | 2670 | Articulation universelle de l'épaule, exosquelettique ou l'équivalent (chacune) | 406,00 \$ |

| Code | Prosthetic, Orthotic and Other Medical Devices | Benefit Amount | Code | Prothèses, orthèses et autres appareils médicaux | Montant des prestations |
|-------------|---|-----------------------|-------------|---|--------------------------------|
| 2671 | Standard Control Cable (add 134-2676) | \$254.00 | 2671 | Câble de régulation normal (ajout au code 134-2676) | 254,00 \$ |
| 2672 | Heavy Duty Control Cable (add to 134-2671 or 134-2669) | \$18.00 | 2672 | Câble de régulation très résistant (ajout au code 134-2671 ou 134-2669) | 18,00 \$ |
| 2673 | Teflon, or Equal, Cable Lining | \$33.00 | 2673 | Revêtement de câble en téflon ou l'équivalent | 33,00 \$ |
| 2674 | Hook to Hand, Cable Adapter | \$150.00 | 2674 | Adaptateur de câble pour transformation de la main au crochet | 150,00 \$ |
| 2675 | Chest or Shoulder Saddle Type Harness (unilateral) | \$338.00 | 2675 | Courroie de suspension thoracique ou à l'épaule en forme de selle (unilatérale) | 338,00 \$ |
| 2676 | Internal Locking Elbow Unit Exoskeletal, or equal | \$947.00 | 2676 | Système de verrouillage interne au coude, exosquelettique ou l'équivalent | 947,00 \$ |
| 2677 | Friction Elbow Unit, Exoskeletal or equal | \$728.00 | 2677 | Unité de friction au coude, exosquelettique ou l'équivalent | 728,00 \$ |
| 2678 | Friction Wrist Unit, round, oval or Wrist disarticulation, aluminum or delrin | \$146.00 | 2678 | Unité de friction au poignet, ronde, ovale ou désarticulation du poignet, en aluminium ou en Delrin | 146,00 \$ |
| 2679 | Friction Wrist Unit, round, oval or laminating ring version | \$217.00 | 2679 | Unité de friction au poignet, ronde, ovale ou avec anneau laminé | 217,00 \$ |
| 2680 | Step-Up Elbow Hinge | \$816.00 | 2680 | Articulation du coude à surmultiplication | 816,00 \$ |
| 2681 | Sliding Step-Up Elbow Hinge | \$914.00 | 2681 | Articulation du coude à surmultiplication coulissante | 914,00 \$ |
| 2682 | Stump Activated Locking Elbow Hinge | \$1,478.00 | 2682 | Charnière de blocage commandée par moignon — au coude | 1 478,00 \$ |
| 2683 | Outside Locking Elbow Hinge, regular | \$1,300.00 | 2683 | Charnière de blocage externe au coude, normale | 1 300,00 \$ |

| Code | Prosthetic, Orthotic and Other Medical Devices | Benefit Amount | Code | Prothèses, orthèses et autres appareils médicaux | Montant des prestations |
|-------------|---|-----------------------|-------------|---|--------------------------------|
| 2684 | Northwestern Ring Harness, Unilateral, Fig. 9 Design | \$257.00 | 2684 | Courroie de suspension à anneau de Northwestern, unilatérale, modèle fig. 9 | 257,00 \$ |
| 2685 | Unlisted Upper Extremity Additions | BR | 2685 | Autres composantes additionnelles pour les membres supérieurs | S.R. |
| 2686 | Northwestern Ring Harness Unilateral Fig. 8, Trans-radial | \$342.00 | 2686 | Courroie de suspension à anneau de Northwestern, unilatérale, modèle fig. 8 | 342,00 \$ |
| 2687 | Northwestern Ring Harness Bilateral | \$467.00 | 2687 | Courroie de suspension à anneau de Northwestern, bilatérale | 467,00 \$ |
| 2688 | Shoulder Saddle Unilateral-Singular | \$476.00 | 2688 | Courroie de suspension unilatérale simple en forme de selle | 476,00 \$ |
| 2690 | Polycentric Elbow Hinge (Pair) | \$806.00 | 2690 | Articulations polycentriques (la paire) | 806,00 \$ |
| 2691 | Single Axis Elbow Hinge (Pair) | \$761.00 | 2691 | Articulations à pivot unique (la paire) | 761,00 \$ |
| 2692 | Flexible Metal Elbow Hinge (Pair) | \$654.00 | 2692 | Articulations métalliques flexibles (la paire) | 654,00 \$ |
| 2693 | Disconnect Locking Wrist Unit | \$219.00 | 2693 | Poignet à désengagement et à verrou | 219,00 \$ |
| 2694 | Flexion-Friction Wrist Unit | \$344.00 | 2694 | Poignet permettant la flexion et la friction | 344,00 \$ |
| 2696 | Stainless Steel, Any Wrist, Add | \$431.00 | 2696 | Poignet en acier inoxydable, ajouter | 431,00 \$ |
| 2697 | Lift Assist for Elbow Unit | \$297.00 | 2697 | Mécanisme de flexion pour le coude | 297,00 \$ |
| 2698 | Shoulder Abduction Joint (Pair) | \$583.00 | 2698 | Articulations gléno-humérales permettant l'abduction (la paire) | 583,00 \$ |
| 2699 | Shoulder Flexion-Abduction Joint (Each) | \$450.00 | 2699 | Articulation gléno-humérale permettant la flexion et l'abduction (chacune) | 450,00 \$ |

| Code | Prosthetic, Orthotic and Other Medical Devices | Benefit Amount | Code | Prothèses, orthèses et autres appareils médicaux | Montant des prestations |
|-------------|--|-----------------------|-------------|---|--------------------------------|
| 2700 | Wrist Insert, Stainless Steel, for Quick Disconnect Unit | \$92.00 | 2700 | Renfort au poignet, en acier inoxydable, pour unité à dégagement rapide | 92,00 \$ |
| 2701 | Shoulder Bulkhead Joint | \$378.00 | 2701 | Articulation à cloison de l'épaule | 378,00 \$ |
| 2702 | Modular Wrist Adaptor | \$123.00 | 2702 | Adaptateur modulaire — poignet | 123,00 \$ |
| 2703 | Modular Wrist Adaptor with Flexion | \$379.00 | 2703 | Adaptateur modulaire — poignet — flexion | 379,00 \$ |
| 2704 | Modular Forearm Tube | \$108.00 | 2704 | Tuyau modulaire — avant-bras | 108,00 \$ |
| 2705 | Modular Upper Arm Tube | \$100.00 | 2705 | Tuyau modulaire — bras | 100,00 \$ |
| 2706 | Modular Rotation Adaptor for Hand and Upper Arm | \$96.00 | 2706 | Dispositif rotatif modulaire — main et bras | 96,00 \$ |
| 2707 | Modular Lamination Collar | \$71.00 | 2707 | Collier modulaire laminé | 71,00 \$ |
| 2708 | Modular Lamination Collar Adaptor | \$159.00 | 2708 | Adaptateur pour collier modulaire laminé | 159,00 \$ |
| 2709 | Modular Elbow Joint with Passive Lock | \$368.00 | 2709 | Articulation modulaire du coude avec système de verrouillage passif | 368,00 \$ |
| 2710 | Modular Joint Lock, add to elbow | \$892.00 | 2710 | Verrou modulaire, ajout au coude | 892,00 \$ |
| 2711 | Modular Universal Ball Friction Shoulder Joint | \$507.00 | 2711 | Articulation universelle de l'épaule, à rotule, modulaire | 507,00 \$ |
| 2712 | Modular Pre-shaped Cosmetic Cover | \$131.00 | 2712 | Revêtement esthétique modulaire préformé | 131,00 \$ |
| 2713 | Modular Connection Ring or Flange for cover | \$65.00 | 2713 | Anneau d'engagement modulaire ou collerette pour revêtement | 65,00 \$ |
| 2714 | Trans-Radial Exoskeletal Finish | \$633.00 | 2714 | Transradial, exosquelettique | 633,00 \$ |

| Code | Prosthetic, Orthotic and Other Medical Devices | Benefit Amount | Code | Prothèses, orthèses et autres appareils médicaux | Montant des prestations |
|-------------|---|-----------------------|-------------|--|--------------------------------|
| 2715 | Trans-Radial Endoskeletal Modular Finish (add modular components) | \$507.00 | 2715 | Transradial, endosquelettique modulaire (ajouter composantes modulaires) | 507,00 \$ |
| 2716 | Elbow Disarticulation Exoskeletal Finish | \$782.00 | 2716 | Désarticulation du coude, exosquelettique | 782,00 \$ |
| 2717 | Modular Finish (add modular components) | \$605.00 | 2717 | Modulaire (ajouter composantes modulaires) | 605,00 \$ |
| 2718 | Trans-Humeral Exoskeletal Finish | \$876.00 | 2718 | Transhuméral, exosquelettique | 876,00 \$ |
| 2719 | Trans-Humeral Endoskeletal Modular Finish (add modular components) | \$694.00 | 2719 | Transhuméral, endosquelettique modulaire (ajouter composantes modulaires) | 694,00 \$ |
| 2720 | Shoulder Disarticulation Exoskeletal Finish | \$1,231.00 | 2720 | Désarticulation de l'épaule, exosquelettique | 1 231,00 \$ |
| 2721 | Shoulder Disarticulation Endoskeletal Modular Finish (add modular components) | \$965.00 | 2721 | Désarticulation de l'épaule, endosquelettique modulaire (ajouter composantes modulaires) | 965,00 \$ |
| 2722 | Interscapular-Thoracic Exoskeletal Finish | \$1,313.00 | 2722 | Interscapulo-thoracique, exosquelettique | 1 313,00 \$ |
| 2723 | Interscapular-Thoracic Endoskeletal Modular Finish (add components) | \$1,048.00 | 2723 | Interscapulo-thoracique, endosquelettique modulaire (ajouter composantes) | 1 048,00 \$ |
| 136 | Terminal Devices Hooks | | 136 | Pièce terminale — crochets | |
| 2700 | Model #3 | \$987.00 | 2700 | Modèle n° 3 | 987,00 \$ |
| 2701 | Model #5 | \$501.00 | 2701 | Modèle n° 5 | 501,00 \$ |
| 2702 | Model #5X | \$492.00 | 2702 | Modèle n° 5X | 492,00 \$ |
| 2703 | Model #5XA | \$501.00 | 2703 | Modèle n° 5XA | 501,00 \$ |
| 2704 | Model #6 | \$1,680.00 | 2704 | Modèle n° 6 | 1 680,00 \$ |
| 2705 | Model #7 | \$576.00 | 2705 | Modèle n° 7 | 576,00 \$ |

| Code | Prosthetic, Orthotic and Other Medical Devices | Benefit Amount | Code | Prothèses, orthèses et autres appareils médicaux | Montant des prestations |
|-------------|---|-----------------------|-------------|--|--------------------------------|
| 2706 | Model #7LO | \$926.00 | 2706 | Modèle n° 7LO | 926,00 \$ |
| 2707 | Model #8 | \$501.00 | 2707 | Modèle n° 8 | 501,00 \$ |
| 2708 | Model #8X | \$611.00 | 2708 | Modèle n° 8X | 611,00 \$ |
| 2709 | Model #88X | \$511.00 | 2709 | Modèle n° 88X | 511,00 \$ |
| 2710 | Model #10P | \$508.00 | 2710 | Modèle n° 10P | 508,00 \$ |
| 2711 | Model #10X | \$509.00 | 2711 | Modèle n° 10X | 509,00 \$ |
| 2713 | Model #12P | \$548.00 | 2713 | Modèle n° 12P | 548,00 \$ |
| 2714 | Model #99X | \$506.00 | 2714 | Modèle n° 99X | 506,00 \$ |
| 2715 | Model #555 | \$598.00 | 2715 | Modèle n° 555 | 598,00 \$ |
| 2716 | Model #SS 555 | \$646.00 | 2716 | Modèle n° SS 555 | 646,00 \$ |
| 2720 | "2" Load | \$1,737.00 | 2720 | À charge double (« 2 ») | 1 737,00 \$ |
| 2721 | American Prosthetic Research Laboratory VC | \$1,554.00 | 2721 | Crochet à fermeture active (F.A.) de l'American Prosthetic Research Laboratory | 1 554,00 \$ |
| 2722 | Wrist Flexion Unit | \$473.00 | 2722 | Poignet permettant la flexion | 473,00 \$ |
| | Hands | | | Main | |
| 2730 | Dorrance, VO | \$1,456.00 | 2730 | Main Dorrance à ouverture active (O.A.) | 1 456,00 \$ |
| 2731 | American Prosthetic Research Laboratory VC | \$2,074.00 | 2731 | Main à fermeture active (F.A.) de l'American Prosthetic Research Laboratory | 2 074,00 \$ |
| 2732 | Sierra VO | \$1,796.00 | 2732 | Main Sierra à ouverture active (O.A.) | 1 796,00 \$ |
| 2733 | Becker, Imperial | \$1,099.00 | 2733 | Main Becker Imperial | 1 099,00 \$ |
| 2734 | Becker, Lock Grip | \$946.00 | 2734 | Main Becker avec prise à verrou | 946,00 \$ |
| 2738 | Passive | \$278.00 | 2738 | Main passive | 278,00 \$ |
| 2739 | Child Mitt | \$237.00 | 2739 | Moufle pour enfants | 237,00 \$ |
| 2740 | Bock, VC | \$1,234.00 | 2740 | Main Bock à fermeture active (F.A.) | 1 234,00 \$ |

| Code | Prosthetic, Orthotic and Other Medical Devices | Benefit Amount | Code | Prothèses, orthèses et autres appareils médicaux | Montant des prestations |
|-------------|---|-----------------------|-------------|--|--------------------------------|
| 2741 | Bock, VO | \$631.00 | 2741 | Main Bock à ouverture active (O.A.) | 631,00 \$ |
| 2743 | Production Glove | \$276.00 | 2743 | Gant commercial | 276,00 \$ |
| 2744 | Custom Glove | \$523.00 | 2744 | Gant sur mesure | 523,00 \$ |
| 2746 | TRS Adept B1 Terminal Device | \$996.00 | 2746 | Pièce terminale TRS Adept B1 | 996,00 \$ |
| 2747 | TRS Adept C2 Terminal Device | \$996.00 | 2747 | Pièce terminale TRS Adept C2 | 996,00 \$ |
| 2748 | TRS Adept E4 Terminal Device | \$932.00 | 2748 | Pièce terminale TRS Adept E4 | 932,00 \$ |
| 2749 | TRS Adept F3 Terminal Device | \$932.00 | 2749 | Pièce terminale TRS Adept F3 | 932,00 \$ |
| 2750 | TRS Adept Grip1 Terminal Device | \$1,556.00 | 2750 | Pièce terminale TRS Adept Grip1 | 1 556,00 \$ |
| 2751 | TRS Adept Grip2S Terminal Device | \$1,556.00 | 2751 | Pièce terminale TRS Adept Grip2S | 1 556,00 \$ |
| 2752 | TRS Adept Grip3 Terminal Device | \$1,612.00 | 2752 | Pièce terminale TRS Adept Grip3 | 1,612,00 \$ |
| 2759 | Unlisted Terminal Devices | BR | 2759 | Autres pièces terminales | S.R. |
| 138 | Hand Restoration | | 138 | Reconstitution cosmétique de la main | |
| 2774 | Partial Hand with Glove – all levels | \$2,053.00 | 2774 | Main partielle avec gant — tous les degrés | 2 053,00 \$ |
| 2779 | Unlisted Hand Restoration Procedures | BR | 2779 | Autres techniques de reconstitution cosmétique de la main | S.R. |
| 145 | General Modifications/Additions | | 145 | Modifications générales ou composantes additionnelles | |
| 2340 | Brief | \$127.00 | 2340 | Brèves | 127,00 \$ |
| 2341 | Minimal | \$194.00 | 2341 | Minimes | 194,00 \$ |
| 2342 | Limited | \$258.00 | 2342 | Limitées | 258,00 \$ |
| 2344 | Intermediate | \$383.00 | 2344 | Intermédiaires | 383,00 \$ |
| 2345 | Extensive | \$512.00 | 2345 | Importantes | 512,00 \$ |

| Code | Prosthetic, Orthotic and Other Medical Devices | Benefit Amount | Code | Prothèses, orthèses et autres appareils médicaux | Montant des prestations |
|-------------|---|-----------------------|-------------|--|--------------------------------|
| 2346 | Comprehensive | \$605.00 | 2346 | Complètes | 605,00 \$ |
| 146 | Specific (Replacement) | | 146 | Remplacements précis | |
| 2860 | Humeral Section for Shoulder Disarticulation | \$882.00 | 2860 | Section humérale d'une prothèse gléno-humérale | 882,00 \$ |
| 2861 | Internal Locking Elbow | \$1,237.00 | 2861 | Coude à verrou interne | 1 237,00 \$ |
| 2862 | Internal Locking Elbow with Lift Assist | \$1,510.00 | 2862 | Coude à verrou interne avec mécanisme de flexion | 1 510,00 \$ |
| 2863 | Outside Locking Hinges | \$1,505.00 | 2863 | Articulations à verrou externe | 1 505,00 \$ |
| 2864 | Control Cable, Complete | \$417.00 | 2864 | Câble de contrôle, au complet | 417,00 \$ |
| 2865 | Northwestern Ring Harness Unilateral | \$492.00 | 2865 | Courroie de suspension de Northwestern, unilatérale | 492,00 \$ |
| 2866 | Northwestern Ring Harness Bilateral | \$523.00 | 2866 | Courroie de suspension de Northwestern, bilatérale | 523,00 \$ |
| 2867 | Lift Assist for Elbow | \$459.00 | 2867 | Mécanisme de flexion pour le coude | 459,00 \$ |
| 2870 | Unilateral Figure Eight Harness | \$480.00 | 2870 | Courroie de suspension unilatérale en forme de huit | 480,00 \$ |
| 2871 | Bilateral Figure Eight Harness | \$516.00 | 2871 | Courroie de suspension bilatérale en forme de huit | 516,00 \$ |
| 2874 | Unilateral Figure Eight Dual Control | \$517.00 | 2874 | Courroie de suspension unilatérale à contrôle double en forme de huit | 517,00 \$ |
| 2875 | Bilateral Figure Eight Dual Control | \$702.00 | 2875 | Courroie de suspension bilatérale à contrôle double en forme de huit | 702,00 \$ |
| 2877 | Unilateral Shoulder Saddle Single Control | \$572.00 | 2877 | Courroie de suspension unilatérale à contrôle simple en forme de selle | 572,00 \$ |
| 2880 | Unilateral Shoulder Saddle Dual Control | \$630.00 | 2880 | Courroie de suspension unilatérale à contrôle double en forme de selle | 630,00 \$ |

| Code | Prosthetic, Orthotic and Other Medical Devices | Benefit Amount | Code | Prothèses, orthèses et autres appareils médicaux | Montant des prestations |
|-------------|---|-----------------------|-------------|---|--------------------------------|
| 2881 | Tricep Cuff | \$539.00 | 2881 | Embrasse tricipitale | 539,00 \$ |
| 2882 | Chest Strap (Shoulder Disarticulation) | \$441.00 | 2882 | Sangle thoracique (prothèse gléno-humérale) | 441,00 \$ |
| 2889 | Unlisted Specified Replacements | BR | 2889 | Autres remplacements précis | S.R. |
| 148 | General Repairs (Replacements) | | 148 | Réparations générales (remplacements) | |
| 2900 | Brief | \$127.00 | 2900 | Brèves | 127,00 \$ |
| 2901 | Minimal | \$194.00 | 2901 | Minimes | 194,00 \$ |
| 2902 | Limited | \$258.00 | 2902 | Limitées | 258,00 \$ |
| 2903 | Intermediate | \$383.00 | 2903 | Intermédiaires | 383,00 \$ |
| 2904 | Extensive | \$512.00 | 2904 | Importantes | 512,00 \$ |
| 2905 | Comprehensive | \$605.00 | 2905 | Complètes | 605,00 \$ |
| 2909 | Unlisted General Repair Procedures | BR | 2909 | Autres réparations générales | S.R. |
| 156 | Miscellaneous Supplies | | 156 | Matériel divers | |
| 2970 | Prosthetic Socks (Lower or Upper Limb) Wool (Each) | \$27.00 | 2970 | Bas prothétiques en laine (membres inférieurs ou supérieurs) (chacun) | 27,00 \$ |
| 2971 | Prosthetic Sheath (Each) | \$15.00 | 2971 | Gaine prothétique (chacune) | 15,00 \$ |
| 2972 | Hip Disarticulate (Wool) | \$41.00 | 2972 | Revêtement pour désarticulation de la hanche (en laine) | 41,00 \$ |
| 2973 | Daw Socks Wool (Each) | \$67.00 | 2973 | Bas Daw en laine (chacun) | 67,00 \$ |
| 2974 | Prosthetic Underhose (Pair) | \$59.00 | 2974 | Sous-bas prothétiques (la paire) | 59,00 \$ |
| 2975 | Shrinker Sock Below Knee or Above Knee | \$120.00 | 2975 | Bas de compression en-dessous ou au-dessus du genou | 120,00 \$ |
| 2977 | 6 Cotton Socks | \$49.00 | 2977 | 6 bas de coton | 49,00 \$ |

| Code | Prosthetic, Orthotic and Other Medical Devices | Benefit Amount | Code | Prothèses, orthèses et autres appareils médicaux | Montant des prestations |
|-------------|--|-----------------------|-------------|--|--------------------------------|
| 2978 | Cosmetic Stockings for Trans-Femoral Endoskeletal Prosthesis | \$88.00 | 2978 | Bas esthétiques pour prothèse transfémorale endosquelettique | 88,00 \$ |
| 2989 | Unlisted Miscellaneous Supplies | BR | 2989 | Autre matériel | S.R. |

M.R. 182/2000; 58/2010

R.M. 182/2000; 58/2010

Books and records

4.1(1) A certified prosthetist or orthotist who provides prosthetic or orthotic devices and services that are insured services must make and maintain, in accordance with established and recognized accounting procedures and practices, books and records respecting the devices and services, including any particular books and records that the minister may in writing require.

M.R. 58/2010

4.1(2) A book or record made under subsection (1) must be maintained for at least two years after the device or service was provided.

M.R. 58/2010

Artificial eye benefits

5 The amounts to be paid in respect of artificial eyes are as follows:

| | |
|--|----------|
| Stock eye fitted to patient: | \$175.00 |
| Custom eye fitted to patient: | \$352.00 |
| Personalized custom fitted to patient: | \$411.00 |
| Cosmetic shell eye fitted to patient: | \$527.00 |
| Building-up and refitting | |
| in areas not visible: | \$ 70.50 |
| in areas visible: | \$117.00 |
| Revein and resurface | |
| revein and resurface: | \$ 82.40 |
| build-up revein and resurface | \$117.00 |
| Repolishing | \$ 11.70 |

Registres et dossiers

4.1(1) Tout prothésiste ou orthésiste agréé qui fournit des prothèses ou des orthèses ou des services y relatifs qui sont assurés tient, selon les méthodes comptables établies et reconnues, des registres et des dossiers à cet égard, y compris ceux que peut exiger le ministre par écrit.

R.M. 58/2010

4.1(2) Les registres et les dossiers sont conservés pendant au moins deux ans après la fourniture de l'appareil ou du service.

R.M. 58/2010

Prestations — yeux artificiels

5 Sont payables pour des yeux artificiels les prestations suivantes :

| | |
|---|-----------|
| Oeil stock ajusté au patient : | 175,00 \$ |
| Oeil fait sur mesure ajusté au patient : | 352,00 \$ |
| Oeil personnalisé ajusté au patient : | 411,00 \$ |
| Oeil capsule cosmétique ajusté au patient : | 527,00 \$ |
| Construction et réajustement | |
| dans les zones invisibles : | 70,50 \$ |
| dans les zones visibles : | 117,00 \$ |
| Réfection des veines et des surfaces | |
| réfection des veines et des surfaces : | 82,40 \$ |
| réfection des veines et des surfaces par recouvrement : | 117,00 \$ |
| Repolissage : | 11,70 \$ |

Breast prostheses and brassiere benefits

6(1) An insured person who has had a single or bilateral mastectomy is to be paid, at the insured person's option, either of the following amounts (as set out in clause (a) and clause (b)) in respect of breast prostheses and brassieres:

(a) a benefit of

(i) an amount not exceeding \$400.00 per prosthesis as reimbursement for

(A) one prosthesis every two years in the case of a single mastectomy, or

(B) two prostheses every two years in the case of a bilateral mastectomy, and

(ii) an amount not exceeding \$50.00 every two years towards the purchase of a brassiere;

(b) a benefit of

(i) an amount not exceeding \$800.00 per prosthesis as reimbursement for

(A) one prosthesis every four years in the case of a single mastectomy, or

(B) two prostheses every four years in the case of a bilateral mastectomy, and

(ii) an amount not exceeding \$100.00 every four years towards the purchase of a brassiere.

6(2) Despite subsection (1), the minister may approve the provision of a benefit specified in that subsection for the purchase or replacement of a prosthesis or a brassiere, other than in accordance with the time frame chosen by the insured person under that subsection, if that purchase or replacement is recommended by CancerCare Manitoba.

M.R. 163/2015

Prestations — prothèses mammaires et soutiens-gorge

6(1) L'assurée qui a subi une mastectomie simple ou bilatérale a droit, selon son choix, à l'une ou l'autre des prestations indiquées aux alinéas a) et b) ci-dessous à titre de remboursement pour l'achat de prothèses mammaires et de soutiens-gorge :

a) une prestation maximale de :

(i) 400 \$ par prothèse pour l'achat d'une ou de deux prothèses tous les deux ans, selon qu'il s'agit d'une mastectomie simple ou bilatérale,

(ii) 50 \$ tous les deux ans pour l'achat d'un soutien-gorge;

b) une prestation maximale de :

(i) 800 \$ par prothèse pour l'achat d'une ou de deux prothèses tous les quatre ans, selon qu'il s'agit d'une mastectomie simple ou bilatérale,

(ii) 100 \$ tous les quatre ans pour l'achat d'un soutien-gorge.

6(2) Malgré le paragraphe (1), le ministre peut approuver le paiement d'une prestation indiquée à ce paragraphe en vue de l'achat ou du remplacement d'une prothèse mammaire ou d'un soutien-gorge à un autre intervalle que celui qu'a choisi l'assurée en vertu de cette disposition si Action cancer Manitoba le recommande.

R.M. 163/2015

Breast prostheses and brassieres — benefits if no mastectomy

6.1 The minister may approve the provision of a benefit specified in subsection 6(1) to a person who has not had a mastectomy if CancerCare Manitoba recommends that such a benefit be provided.

M.R. 163/2015

Orthopaedic shoe benefits

7 The amounts to be paid in respect of orthopaedic shoes and alterations for orthopaedic shoes for children under 18 years of age are as follows:

- (a) 50% of the cost of stock shoes to a maximum of \$27.80 per pair, plus \$5.55 per pair for shoe alterations, to a total of two pairs of shoes and alterations within a 12 month period;
- (b) 50% of the cost of shoes for children with different size feet to a maximum of \$41.80 per pair, plus \$5.55 per pair for shoe alterations, to a total of two pairs of shoes and alterations within a 12 month period; and
- (c) 50% of the cost of custom made shoes to a maximum of \$139.50 per pair, to a total of two pairs within a 12 month period.

SERVICES PRESCRIBED BY AN
OTOLARYNGOLOGIST
OR AUDIOLOGIST

Hearing aid benefits

8(1) Subject to this section, the maximum amounts to be paid in respect of hearing aids for children under 18 years of age are the usual and customary prices up to the amounts set out as follows when provided by a licensed hearing aid dealer:

Prestations en l'absence d'une mastectomie — prothèses mammaires et soutiens-gorge

6.1 Le ministre peut approuver le paiement d'une prestation indiquée au paragraphe 6(1) à une personne qui n'a pas subi une mastectomie si Action cancer Manitoba le recommande.

R.M. 163/2015

Prestations — chaussures orthopédiques

7 Les montants indiqués ci-après sont payables relativement aux chaussures orthopédiques pour enfants de moins de 18 ans et aux modifications apportées à de telles chaussures :

- a) 50 % du coût des chaussures de magasin, jusqu'à concurrence de 27,80 \$ la paire, plus 5,55 \$ la paire pour les modifications pour un total de deux paires de chaussures et deux modifications pendant toute période de 12 mois;
- b) 50 % du coût des chaussures pour enfants ayant des pieds de tailles différentes, jusqu'à concurrence de 41,80 \$ la paire, plus 5,55 \$ la paire pour les modifications pour un total de deux paires de chaussures et deux modifications pendant toute période de 12 mois;
- c) 50 % du coût des chaussures faites sur mesure, jusqu'à concurrence de 139,50 \$ la paire, pour un total de deux paires pendant toute période de 12 mois.

SERVICES PRESCRITS PAR UN
OTOLARYNGOLOGISTE
OU PAR UN AUDIOLOGISTE

Prestations — prothèses auditives

8(1) Sous réserve du présent article, les montants maximaux payables relativement aux prothèses auditives pour les enfants de moins de 18 ans sont les prix qu'un détaillant de prothèses auditives titulaire d'un permis exige couramment pour la vente de telles prothèses, jusqu'à concurrence des montants indiqués ci-après :

(a) hearing aid: landed invoice cost to a maximum of

(i) \$500.00 per analog hearing aid, and

(ii) \$1800.00 per digital/programmable hearing aid;

(b) dispensing fee: \$250.00 (in the case of binaural hearing aids, the dispensing fee for the second hearing aid is \$150.00);

(c) taking ear impression: \$20.00;

(d) ear mold: landed invoice cost to a maximum of \$48.00 per ear mold (including checking the fit and efficacy of the ear mold);

(e) hearing examination if requested by an audiologist or otolaryngologist:

| | |
|--|----------|
| air and bone conduction audiogram: | \$ 7.45 |
| speech tests (including air and bone): | \$11.80 |
| suprathreshold test: Add | \$ 1.80; |

(f) impedance audiometry: \$14.85;

(g) hearing aid selection if requested by an audiologist or otolaryngologist (includes testing and recommendation for amplification, electroacoustical modification, etc.)

| | |
|-----------|----------|
| monaural: | \$14.85 |
| binaural: | \$22.40; |

(h) hearing aid orientation visit: \$14.85 (includes instructions on the proper use and maintenance of the hearing aid, adapting to amplification and the provision of informational brochures and other printed material);

(i) follow-up visits for fitting checks, etc.: up to two visits within 90 days of purchase of hearing aid: \$7.45 per visit;

(j) validation testing where appropriate sound field test equipment or other accepted means are available: \$29.85;

a) prothèse auditive : coût facturé en magasin, jusqu'à concurrence de :

(i) 500 \$ par prothèse analogique,

(ii) 1800 \$ par prothèse numérique/programmable;

b) honoraires de préparation : 250 \$ et dans le cas de prothèses auditives binaurales, les honoraires de préparation de la deuxième prothèse sont de 150 \$;

c) prise d'empreinte de l'oreille : 20 \$;

d) embout : coût facturé en magasin, jusqu'à concurrence de 48 \$ par embout, y compris la vérification de l'ajustement et de l'efficacité de l'embout;

e) examen auditif demandé par un audiologiste ou un otolaryngologiste :

| | |
|---|----------|
| audiogramme de conduction aérienne et osseuse : | 7,45 \$ |
| épreuves d'orthophonie, notamment aérienne et osseuse | 11,80 \$ |
| épreuve supraliminaire : | |
| Ajouter | 1,80 \$; |

f) audiométrie d'impédance : 14,85 \$;

g) sélection de la prothèse auditive, si cela est demandé par un audiologiste ou un otolaryngologiste, y compris les essais et les recommandations en vue de l'amplification, de la modification électro-acoustique, etc. :

| | |
|-------------------|-----------|
| monoauriculaire : | 14,85 \$ |
| binauriculaire : | 22,40 \$; |

h) visite de familiarisation aux prothèses auditives : 14,85 \$, y compris les directives sur l'utilisation et l'entretien appropriés de la prothèse, l'adaptation à l'amplification et les brochures d'information et autres imprimés;

i) visites de rappel pour vérification de l'ajustement, etc. pour un total de deux visites dans les 90 jours qui suivent l'achat de la prothèse auditive : 7,45 \$ par visite;

j) épreuve de validation lorsqu'il est possible d'utiliser du matériel approprié d'épreuve du son sur place ou d'autres moyens reconnus : 29,85 \$;

(k) electroacoustic test

| | |
|-----------|----------|
| monaural: | \$14.85 |
| binaural: | \$28.75. |

M.R. 34/95; 87/99

8(2) Regular servicing and cleaning, instrument warranty, providing a suitable hearing aid while a hearing aid is away for repair, and CROS or bi-CROS aids are included in the amounts set out in clauses (1)(a) to (k).

M.R. 34/95

8(3) The amount to be paid under this section to each family registrant or single person is 80% of the amounts set out in clauses (1)(a) to (k) that is in excess of \$75.

M.R. 34/95

8(4) It is a condition of payment under this section that the medical practitioner specializing in otolaryngology or audiologist who provides the service provide the minister with a report in the form and containing the information requested by the minister.

M.R. 34/95

8(5) The following are not insured services:

(a) replacement of a hearing aid during the 48 month period following purchase, unless an additional hearing aid is medically required and supported by an otolaryngologist and audiologist;

(b) repairs after the expiration of a warranty period;

(c) replacement batteries;

(d) replacement ear molds or additional ear molds.

M.R. 34/95

Telecommunication device benefits

9(1) The amounts to be paid in respect of a telecommunication device for persons assessed as profoundly deaf or speech impaired is 80% in excess of \$75., to a maximum of \$428.

M.R. 4/96

k) épreuve électro-acoustique :

| | |
|-------------------|-----------|
| monoauriculaire : | 14,85 \$ |
| biauriculaire : | 28,75 \$. |

R.M. 34/95; 87/99

8(2) Les frais relatifs à l'entretien et au nettoyage courants, à la garantie des appareils, à la fourniture d'une prothèse auditive convenable en cas de réparation d'une autre prothèse et aux appareils C.R.O.S. ou Bicros sont inclus dans les montants indiqués aux alinéas (1)a) à k).

R.M. 34/95

8(3) Les montants payables en vertu du présent article à chaque chef de famille ou à chaque personne correspondent à 80 % des montants indiqués aux alinéas (1)a) à k) en sus de 75 \$.

R.M. 34/95

8(4) Afin de recevoir les paiements prévus au présent article, l'otolaryngologiste ou l'audiologiste qui fournit des services est tenu de remettre au ministre un rapport revêtant la forme et contenant les renseignements que celui-ci demande.

R.M. 34/95

8(5) Ne sont pas des services assurés :

a) le remplacement d'une prothèse auditive dans les 48 mois qui suivent son achat, sauf si une prothèse auditive additionnelle est médicalement nécessaire et que ce fait soit attesté par un otolaryngologiste et un audiologiste;

b) les réparations faites après l'expiration d'une période de garantie;

c) les piles de rechange;

d) les embouts de rechange ou additionnels.

R.M. 34/95

Prestations — dispositifs de télécommunication

9(1) Les montants payables à l'égard d'un dispositif de télécommunication pour les sourds profonds et les mal-parlants profonds sont de 80 % de la somme en sus de 75 \$, jusqu'à concurrence de 428 \$.

R.M. 4/96

9(2) The following are not insured services:

- (a) replacement of a telecommunication device during the 60 month period following purchase unless a replacement is medically required and supported by an otolaryngologist or audiologist; and
- (b) repairs.

GLASSES AND CONTACT LENSES
FOR SENIORS**Benefits**

10(1) The amount to be paid in respect of persons 65 years of age and over for eyeglasses or contact lenses or both is 80% in excess of a \$50. deductible in accordance with the maximum amounts set out in this section, calculated on the basis of the lesser of the maximum amounts set out or the amount of the actual charges.

Eyeglasses

10(2) The amount to be paid in respect of eyeglasses is as follows:

- (1) Optical Dispensing Fees (Eyeglasses)
 - (a) Unifocal Lenses with
 - (i) new frame: max. \$29.50
 - (ii) own frame: max. \$17.50
 - (b) Bifocal Lenses with
 - (i) new frame: max. \$35.50
 - (ii) own frame: max. \$22.50
 - (c) Trifocal Lenses with
 - (i) new frame: max. \$40.
 - (ii) own frame: max. \$27.

9(2) Les services suivants ne sont pas des services assurés :

- a) le remplacement d'un dispositif de télécommunication dans les 60 mois qui suivent son achat, sauf si le remplacement est médicalement nécessaire et est attesté par un otolaryngologiste ou un audiologiste;
- b) les réparations.

LUNETTES ET LENTILLES CORNÉENNES
POUR LES PERSONNES ÂGÉES**Prestations**

10(1) Les montants payables à l'égard des personnes âgées de 65 ans et plus pour des lunettes ou des lentilles cornéennes ou les deux correspondent à 80 % de la somme qui excède la franchise de 50 \$. Cette somme est déterminée en prenant le montant maximal applicable indiqué ci-après ou le montant des frais réels, selon le moins élevé des deux.

Lunettes

10(2) Les montants payables à l'égard des lunettes sont les suivants :

- (1) Honoraires d'ordonnances optiques (lunettes)
 - a) lentilles à simple foyer :
 - (i) avec monture neuve : un maximum de 29,50 \$,
 - (ii) avec leur propre monture : un maximum de 17,50 \$;
 - b) lentilles à double foyer :
 - (i) avec monture neuve : un maximum de 35,50 \$,
 - (ii) avec leur propre monture : un maximum de 22,50 \$;
 - c) lentilles à triple foyer :
 - (i) avec monture neuve : un maximum de 40,00 \$,
 - (ii) avec leur propre monture : un maximum de 27,00 \$;

(d) Post Cataract Lenses: max. \$45.

d) lentilles post-cataractes : un maximum de 45,00 \$;

(e) Aspheric Microscopic or Telescopic Spectacle: max. \$45.

e) lunette asphérique microscopique ou télescopique : un maximum de 45,00 \$.

(2) Materials

(2) Matériaux

(a) Frames

a) montures :

(i) Standard: max. \$18.

(i) ordinaires : un maximum de 18,00 \$,

(ii) Non standard (Medically required for post cataract, high plus or minus, facial irregularities): max. \$28.

(ii) spéciales, médicalement nécessaires pour traitement post-cataractes, plus ou moins haut, irrégularités faciales : un maximum de 28,00 \$;

(b) Lenses, per lense

b) lentilles, chacune :

(i) Single Vision
Sphere

(i) simple foyer :

| | Cylinder | |
|-----------|-----------|-------|
| (A) Plano | -4.00 | 6.00 |
| | 0.25-2.00 | 8.00 |
| | 2.25-4.00 | 10.00 |
| | 4.25-6.00 | 15.50 |
| (B) 4.25 | -8.00 | 9.00 |
| | 0.25-2.00 | 13.50 |
| | 2.25-4.00 | 16.00 |
| | 4.25-6.00 | 20.00 |

Sphère Cylindre

| | | |
|-----------|-----------|-------|
| (A) Plane | — 4,00 | 6,00 |
| | 0,25-2,00 | 8,00 |
| | 2,25-4,00 | 10,00 |
| | 4,25-6,00 | 15,50 |
| (B) 4,25 | — 8,00 | 9,00 |
| | 0,25-2,00 | 13,50 |
| | 2,25-4,00 | 16,00 |
| | 4,25-6,00 | 20,00 |

(C) For sphere over 8.00 add 6.00(1)

(C) pour une sphère supérieure à 8,00, ajouter 6,00(1)

(D) For cylinder over 6.00 add 5.00(2)

(D) pour un cylindre supérieur à 6,00, ajouter 5,00(2)

(ii) Flat Segment Bifocals add 12.00(3)
Over 3.00 power add 4.00

(ii) double foyer à segment arrondi, ajouter 12,00(3)
puissance supérieure à 3,00, ajouter 4,00

(iii) Round Segment Bifocals add 7.50(3)
Over 3.00 power add 4.00

(iii) double foyer à segment arrondi, ajouter 7,50(3)
puissance supérieure à 3,00, ajouter 4,00

(iv) Flat Segment Trifocals add 18.50(3)

(iv) triple foyer à segment rectiligne, ajouter 18,50(3)

(c) Post Cataract Lenses, per lense

c) lentilles post-cataractes, chacune :

(i) Single Vision

(i) vision simple :

(A) Aspheric Lenticular 28.00

(A) lenticulaire asphérique, 28,00

| | |
|---|----------------|
| (B) Hyperaspheric, Full Diameter | 43.50 |
| (ii) Flat Top Bifocal | add 11.00(3) |
| (iii) Round Segment Bifocal | add 6.50(3) |
| NOTE: | |
| Fee includes material and dispensing. | |
| (1) Add to price of lense with appropriate cylinder and 4.25–8.00 D sphere. | |
| (2) Add to price of lense with appropriate sphere and 4.25–6.00 D cylinder. | |
| (3) Add to price for corresponding single vision lense. | |
| (d) Aspheric Microscopic or Telescopic Spectacle (By Prior Report) | Wholesale Cost |
| (e) Other Medically Required Features Tint | 3.50 |

Contact lenses

10(3) The amount to be paid in respect of contact lenses is as follows:

Contact Lenses (for other than post cataract, claims for reimbursement must be supported by a prescription verifying the medical necessity for contact lenses), per lense

- (a) Medical Practitioner: \$120.
- (b) Other Practitioners: \$140.

Items not insured

10(4) The following are not insured:

- (a) a second pair of eyeglasses during the three year period following purchase of the first pair of eyeglasses unless
 - (i) there has been a change in vision, or
 - (ii) they have been damaged beyond repair;

| | |
|--|------------------|
| (B) diamètre complet, hyperasphérique, | 43.50 |
| (ii) double foyer, à segments rectilignes, | ajouter 11,00(3) |
| (iii) double foyer, à segment arrondi, | ajouter 6,50(3) |

REMARQUE :

Les honoraires comprennent les matériaux et l'ordonnance.

- (1) Ajouter au prix d'une lentille de cylindre approprié et de sphère de 4,25 - 8 D.
- (2) Ajouter au prix d'une lentille de sphère appropriée et de cylindre de 4,25 - 6 D.
- (3) Ajouter au prix d'une lentille de vision simple correspondante.

- d) lunette asphérique microscopique ou télescopique, selon un rapport antérieur prix de gros
- e) autres caractéristiques médicalement nécessaires : teinte, 3,50

Lentilles cornéennes

10(3) Le montant payable à l'égard de lentilles cornéennes est le suivant :

Dans les cas autres que les post-cataractes, les demandes de remboursement doivent être appuyées d'une prescription attestant de la nécessité médicale des lentilles cornéennes.

Pour chaque lentille cornéenne :

- a) médecin : 120,00 \$;
- b) autres professionnels : 140,00 \$.

Articles non assurés

10(4) Les articles suivants ne sont pas assurés :

- a) une seconde paire de lunettes dans les trois ans qui suivent l'achat de la première, sauf dans les cas suivants :
 - (i) il y a eu un changement dans la vue,
 - (ii) les lunettes ont été endommagées et sont irréparables;

(b) more than one contact lense per eye in any three year period unless

(i) the original lense has been accidentally damaged beyond repair (evidence required), or

(ii) after the first 12 months following purchase of the original lense, a new lense is required because of a change in vision;

(c) contact lenses for cosmetic purposes;

(d) tinted lenses unless medically required;

(e) sunglasses; and

(f) repairs.

b) plus d'une lentille cornéenne par oeil par période de trois ans, sauf dans les cas suivants :

(i) la lentille originale a été endommagée accidentellement et est irréparable — preuve requise,

(ii) une nouvelle lentille est nécessaire par suite d'un changement dans la vue plus de 12 mois après l'achat de la lentille originale;

c) les lentilles cornéennes à des fins cosmétiques;

d) les lentilles teintées, sauf si elles sont médicalement nécessaires;

e) les lunettes de soleil;

f) les réparations.

CONTACT LENSES FOR CONGENITAL EYE DISORDERS IN INFANTS

LENTILLES CORNÉENNES REQUISES POUR LES ANOMALIES CONGÉNITALES CHEZ LES JEUNES ENFANTS

Benefits

11 The amount to be paid in respect of contact lenses for congenital eye defects in infants is:

(a) initial fitting of contact lenses within six months of congenital cataract surgery (benefit includes the cost of the lenses and services for six months)

Unilateral, up to: \$190.

Bilateral, up to: \$380.

(b) initial fitting of contact lenses for congenital aniridia, congenital nerve palsy (benefit includes the cost of the lenses and services for six months)

Unilateral, up to: \$190.

Bilateral, up to: \$380.

Prestations

11 Les montants payables relativement aux lentilles cornéennes requises par suite d'anomalies congénitales chez les jeunes enfants sont les suivants :

a) pour l'ajustement initial des lentilles cornéennes dans les six mois de l'acte chirurgical effectué en cas de cataracte congénitale — la prestation comprend le coût des lentilles et les services pendant six mois :

unilatéral, jusqu'à concurrence de 190 \$

bilatéral, jusqu'à concurrence de 380 \$;

b) pour l'ajustement initial des lentilles cornéennes en cas d'aniridie congénitale ou de paralysie nerveuse congénitale — la prestation comprend le coût des lentilles et les services pendant six mois :

unilatéral, jusqu'à concurrence de 190 \$

bilatéral, jusqu'à concurrence de 380 \$;

(c) initial fitting of contact lenses for other congenital defects requiring contact lenses in infancy (benefit includes the cost of the lenses and services for six months): By report.

c) pour l'ajustement initial de lentilles cornéennes pour d'autres anomalies congénitales nécessitant le port de ces lentilles par de jeunes enfants — la prestation comprend le coût des lentilles et les services pendant six mois : suivant le rapport.

**PAYMENT FOR SERVICES OUTSIDE
OF MANITOBA**

**PAIEMENT POUR SERVICES REÇUS
À L'EXTÉRIEUR DE LA PROVINCE**

Payment conditional on receipt or account

12(1) It is a condition of payment for insured services under this regulation that are provided outside of Manitoba that within six months from the date upon which the services were provided the insured person submit to the minister an itemized receipt or account that shows the services provided and the fees paid or payable.

12(2) The minister may extend the time referred to in subsection (1) if in the minister's opinion there are extenuating circumstances that prevented the filing of the claim within the six month period.

12(3) Rather than making payment directly to an insured person for insured services provided outside Manitoba, the minister may pay the person who provided the services if the insured person has not paid the fees for the services provided.

Payment for a dependant

13 Where an insured person is a dependant who is entitled to payment under this regulation, payment may be made to the family registrant.

Coming into force

14 This regulation comes into force on March 31, 1993.

Versement conditionnel de prestations

12(1) S'il veut recevoir des prestations relativement aux services visés au présent règlement qui ont été reçus à l'extérieur de la province, l'assuré doit soumettre au ministre, au plus tard six mois après que les services en question lui ont été fournis, un reçu ou un compte détaillé qui fait état de ces services ainsi que des honoraires ou des frais payés ou à payer.

12(2) Le ministre peut proroger le délai prévu au paragraphe (1) s'il considère que, en raison de circonstances atténuantes, le dépôt de la demande de règlement n'a pu être fait dans le délai de six mois.

12(3) Le ministre peut verser les prestations directement à la personne qui a fourni des services à l'extérieur de la province plutôt qu'à l'assuré qui n'a pas payé directement la personne en question pour les services reçus.

Prestation pour une personne à charge

13 Si l'assuré est une personne à charge, les prestations auxquelles il a droit en application du présent règlement peuvent être versées au chef de famille.

Entrée en vigueur

14 Le présent règlement entre en vigueur le 31 mars 1993.