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

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

Regulation 57/2001
Registered April 23, 2001

Manitoba Regulation 48/93 amended

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

2(1) Division 1 of Part 1 is amended by this section.

2(2) The part before Item 1 is amended by renumbering it as section 1.

2(3) Section 1 is amended by

(a) adding the following after the Item "21. Le Fort II osteotomy":

21.1 Le Fort I with ramus osteotomy.; **and**

(b) repealing Item 48.

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

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

Règlement 57/2001
Date d'enregistrement : le 23 avril 2001

Modification du R.M. 48/93

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

2(1) Le présent article modifie la section 1 de la partie 1.

2(2) Le passage précédant le point 1 devient l'article 1.

2(3) L'article 1 est modifié :

a) par adjonction, après le point 21, de ce qui suit :

21.1 Le Fort I avec ostéotomie de la branche montante de la mandibule;

b) par suppression du point 48.

2(4) The following is added after section 1 and before Division 2:

2 Consultations, hospital care and after hours premiums, as set out in rules 13, 13.1 and 13.2 respectively of Part 2, Rules of Application, are separate insured services that are not included in hospital costs under section 1.

3(1) Division 2 of Part 1 is amended by this section.

3(2) The part before Item 1 is amended by renumbering it as section 1.

3(3) The following is added after section 1 and before Division 3:

2 Hospital care and after hours premiums, as set out in rules 13.1 and 13.2 respectively of Part 2, Rules of Application, are separate insured services that are not included in hospital costs under section 1.

4 Item 1 of Division 1 of Part 2 is amended by striking out "50%" and substituting "75%".

2(4) Il est ajouté, après l'article 1, mais avant la section 2, ce qui suit :

2 Les consultations et les soins hospitaliers que fournit un chirurgien bucco-dentaire et maxillo-facial agréé à l'égard d'une intervention chirurgicale figurant à l'article 1, ainsi que la majoration versée au titre du travail fait après les heures normales, sont des services assurés distincts qui ne sont pas inclus dans les frais d'hospitalisation que vise l'article 1.

3(1) Le présent article modifie la section 2 de la partie 1.

3(2) Le passage précédant le point 1 devient l'article 1.

3(3) Il est ajouté, après l'article 1, ce qui suit :

2 Les soins hospitaliers que fournit un dentiste à l'égard d'une intervention chirurgicale figurant à l'article 1, ainsi que la majoration versée au titre du travail fait après les heures normales, sont des services assurés distincts qui ne sont pas inclus dans les frais d'hospitalisation que vise l'article 1.

4 Le point 1 de la section 1 de la partie 2 est modifié par substitution, à « La moitié », de « Soixante-quinze pour cent ».

5 Division 1 of Part 2 is amended by adding the following after Item 13:

HOSPITAL CARE

- 13.1. Hospital Care applies to the care of registered bed patients formally admitted to hospital by a licensed dentist for the control of infection, benefits for which are listed in Part 2 Division 2 and are claimable from the date of admission to the date of medical discharge. Only one visit per day, per patient will be paid for in-hospital care regardless of the necessity for multiple visits on the same day.

AFTER HOURS PREMIUM

- 13.2. After Hours Premiums shall be payable for urgent or emergent services provided on weekdays, weekend days and statutory holidays as listed in Part 2 Division 2.

6 The Tables in Division 2 of Part 2 are repealed and Schedule A.1 to this regulation is substituted.

7 The Tables in Division 3 of Part 2 are repealed and Schedule A.2 to this regulation is substituted.

Coming into force

8 This Regulation is retroactive and

(a) sections 1, 2, 3, 5, 6 and 7 are deemed to have come into force on April 1, 1998; and

(b) section 4 is deemed to have come into force on October 1, 1999.

5 La section 1 de la partie 2 est modifiée par adjonction, après le point 13, de ce qui suit :

SOINS HOSPITALIERS

- 13.1 Les soins hospitaliers sont les soins fournis aux malades hospitalisés inscrits qui ont été admis officiellement à un hôpital. Le barème de prestations pour ces soins figure à la section 2 de la partie 2. La période assurée commence au moment de l'admission du malade et se termine le jour où le dentiste ou le chirurgien bucco-dentaire et maxillo-facial agréé lui donne son congé. Une seule visite par jour par malade est assurée pour les soins hospitaliers, même si plusieurs visites sont nécessaires pendant la même journée.

MAJORATION — TRAVAIL APRÈS LES HEURES NORMALES

- 13.2 La majoration versée au titre du travail fait après les heures normales est payable pour les soins urgents et très urgents fournis n'importe quel jour de la semaine, y compris les week-ends et les jours fériés, conformément à la section 2 de la partie 2.

6 Les tableaux de la section 2 de la partie 2 sont remplacés par l'annexe A.1 du présent règlement.

7 Les tableaux de la section 3 de la partie 2 sont remplacés par l'annexe A.2 du présent règlement.

Entrée en vigueur

8 Le présent règlement est entré en vigueur :

a) dans le cas des articles 1, 2, 3, 5, 6 et 7, le 1^{er} avril 1998;

b) dans le cas de l'article 4, le 1^{er} octobre 1999.

SCHEDULE A.1

DIVISION 2

ORAL SURGERY BENEFITS

		Effective Date					
		Apr. 1, 1998	Apr. 1, 1999	Jul 1, 2000	Jan. 1, 2001	Apr. 1, 2001	Nov. 1, 2001
Excision of intra-oral cysts							
6850	1 cm. or under	\$116.00	\$118.50	\$121.50	\$124.00	\$127.00	\$128.50
6853	Over 1 cm.	\$251.00	\$256.00	\$262.00	\$267.00	\$274.00	\$278.00
Traumatic injuries to soft tissue in and around the mouth							
6856	Simple suture	\$19.30	\$19.70	\$20.20	\$20.60	\$21.10	\$21.35
6859	Complicated	By Report	By Report	By Report	By Report	By Report	By Report
Incision and drainage of abscess of dental origin (extra-oral or oral)							
6865	Intra-oral	\$38.60	\$39.35	\$40.35	\$41.15	\$42.20	\$42.75
6868	Extra-oral	\$163.50	\$167.00	\$171.00	\$174.50	\$179.00	\$181.50
Excision of benign intra-oral tumors							
6850	1 cm. or under	\$116.00	\$118.50	\$121.50	\$124.00	\$127.00	\$128.50
6853	Over 1 cm.	\$251.00	\$256.00	\$262.00	\$267.00	\$274.00	\$278.00
6871	Caldwell-Luc for removal of root tip or foreign body	\$306.00	\$312.00	\$320.00	\$326.00	\$334.00	\$338.00
6872	Repair and closure of oral-antral fistula by Caldwell-Luc & mucosal or mucoperiosteal flaps	\$404.00	\$412.00	\$422.00	\$430.00	\$441.00	\$447.00

		Effective Date					
		Apr. 1, 1998	Apr. 1, 1999	Jul 1, 2000	Jan. 1, 2001	Apr. 1, 2001	Nov. 1, 2001
Sialolithotomy							
6874	Simple duct	\$24.60	\$25.10	\$25.75	\$26.25	\$26.90	\$27.25
6877	Complicated in gland	By Report	By Report	By Report	By Report	By Report	By Report
Excision of ranula							
6850	1 cm. or under	\$116.00	\$118.50	\$121.50	\$124.00	\$127.00	\$128.50
6853	Over 1 cm.	\$251.00	\$256.00	\$262.00	\$267.00	\$274.00	\$278.00
Open reduction of fractures of mandible or maxilla							
6880	Mandible — open — unilateral	\$357.00	\$364.00	\$373.00	\$380.00	\$390.00	\$395.00
6883	Mandible — open — bilateral	\$457.00	\$466.00	\$478.00	\$488.00	\$500.00	\$507.00
6897	Maxilla — open reduction	\$363.00	\$370.00	\$379.00	\$387.00	\$397.00	\$402.00
Closed reduction of fractures of mandible or maxilla							
6886	Mandible — closed reduction and wiring	\$268.00	\$273.00	\$280.00	\$286.00	\$293.00	\$297.00
6891	Maxilla — simple — closed reduction	\$41.45	\$42.30	\$43.35	\$44.20	\$45.30	\$45.90
6894	Maxilla — simple — closed with wiring of teeth	\$232.00	\$237.00	\$243.00	\$248.00	\$254.00	\$257.00
6906	Temporo-mandibular dislocation	\$35.20	\$35.90	\$36.80	\$37.55	\$38.50	\$39.00
Orthognathic Surgery (correction of prognathic and/or micrognathic defects)							
6970	Subcondylar closed osteotomy — unilateral	\$242.00	\$247.00	\$253.00	\$258.00	\$264.00	\$267.00
6971	Subcondylar closed osteotomy — bilateral	\$482.00	\$492.00	\$504.00	\$514.00	\$527.00	\$534.00

		Effective Date					
		Apr. 1, 1998	Apr. 1, 1999	Jul 1, 2000	Jan. 1, 2001	Apr. 1, 2001	Nov. 1, 2001
6972	Oblique osteotomy of ramus, extra-oral	\$710.00	\$724.00	\$742.00	\$757.00	\$776.00	\$786.00
6973	Oblique osteotomy of ramus, intra-oral	\$710.00	\$724.00	\$742.00	\$757.00	\$776.00	\$786.00
6974	Body Osteotomy or ostectomy	\$710.00	\$724.00	\$742.00	\$757.00	\$776.00	\$786.00
6975	Coronoidectomy	\$242.00	\$247.00	\$253.00	\$258.00	\$264.00	\$267.00
6977	Sagittal split osteotomy, intra-oral	\$710.00	\$724.00	\$742.00	\$757.00	\$776.00	\$786.00
6978	Sagittal split osteotomy, extra-oral	\$710.00	\$724.00	\$742.00	\$757.00	\$776.00	\$786.00
6979	Le Fort I with ramus osteotomy	n/a	\$1,808.00 (effective Oct. 1)	\$1,853.00	\$1,890.00	\$1,937.00	\$1,962.00
6980	Inverted L osteotomy	\$710.00	\$724.00	\$742.00	\$757.00	\$776.00	\$786.00
6981	C osteotomy	\$710.00	\$724.00	\$742.00	\$757.00	\$776.00	\$786.00
6982	Total maxillary osteotomy	\$1,063.00	\$1,084.00	\$1,111.00	\$1,133.00	\$1,161.00	\$1,176.00
6984	Le Fort II osteotomy	\$1,063.00	\$1,084.00	\$1,111.00	\$1,133.00	\$1,161.00	\$1,176.00
6985	Anterior segmental osteotomy of the maxilla	\$710.00	\$724.00	\$742.00	\$757.00	\$776.00	\$786.00
6986	Posterior segmental osteotomy of the maxilla	\$710.00	\$724.00	\$742.00	\$757.00	\$776.00	\$786.00
6987	Midpalatal split, complete	\$354.00	\$361.00	\$370.00	\$377.00	\$386.00	\$391.00
6988	Anterior segmental osteotomy of the mandible	\$710.00	\$724.00	\$742.00	\$757.00	\$776.00	\$786.00
6991	Posterior segmental osteotomy of the mandible	\$710.00	\$724.00	\$742.00	\$757.00	\$776.00	\$786.00
6992	Total dento-alveolar osteotomy of the mandible	\$710.00	\$724.00	\$742.00	\$757.00	\$776.00	\$786.00

		Effective Date					
		Apr. 1, 1998	Apr. 1, 1999	Jul 1, 2000	Jan. 1, 2001	Apr. 1, 2001	Nov. 1, 2001
6993	Genioplasty	\$319.00	\$325.00	\$333.00	\$340.00	\$349.00	\$354.00
6915	Temporo-mandibular arthroplasty	\$351.00	\$358.00	\$367.00	\$374.00	\$383.00	\$388.00
Avulsion of peripheral nerve							
6933	Mental or infra-orbital	\$148.00	\$151.00	\$155.00	\$158.00	\$162.00	\$164.00
6937	Inferior alveolar	\$164.00	\$167.50	\$171.50	\$175.00	\$179.50	\$182.00
Alveoloplasty							
6918	Per quadrant	\$58.00	\$59.25	\$60.75	\$62.00	\$63.50	\$64.25
6921	Per arch	\$116.00	\$118.50	\$121.50	\$124.00	\$127.00	\$128.50
Pre-Prosthetic Surgery							
6830	Excision of torus palatinus	\$251.00	\$256.00	\$262.00	\$267.00	\$274.00	\$278.00
6831	Excision of torus mandibularis	\$116.00	\$118.50	\$121.50	\$124.00	\$127.00	\$128.50
6832	Mylohyoid ridge reduction	\$116.00	\$118.50	\$121.50	\$124.00	\$127.00	\$128.50
6833	Reduction tuberoplasty	\$116.00	\$118.50	\$121.50	\$124.00	\$127.00	\$128.50
6834	Removal hyperplastic tissue (per quadrant)	\$116.00	\$118.50	\$121.50	\$124.00	\$127.00	\$128.50
6835	Removal hyperplastic tissue (per arch)	\$233.00	\$238.00	\$244.00	\$249.00	\$255.00	\$258.00
6836	Submucous vestibuloplasty	\$350.00	\$357.00	\$366.00	\$373.00	\$382.00	\$387.00
6837	Vestibuloplasty	\$350.00	\$357.00	\$366.00	\$373.00	\$382.00	\$387.00
6838	Lowering floor of mouth	\$710.00	\$724.00	\$742.00	\$757.00	\$776.00	\$786.00
6839	Augmentation pterygo maxillary tuberoplasty	\$251.00	\$256.00	\$262.00	\$267.00	\$274.00	\$278.00

		Effective Date					
		Apr. 1, 1998	Apr. 1, 1999	Jul 1, 2000	Jan. 1, 2001	Apr. 1, 2001	Nov. 1, 2001
6840	Skin or mucosal graft (up to 16 sq. inches)	\$116.00	\$118.50	\$121.50	\$124.00	\$127.00	\$128.50
6841	Augmentation bone graft (major)	\$505.00	\$515.00	\$528.00	\$539.00	\$552.00	\$559.00
6842	Augmentation bone graft (minor)	\$253.00	\$258.00	\$264.00	\$269.00	\$276.00	\$280.00
Intra-oral biopsy							
6949	Soft tissue	\$22.40	\$22.85	\$23.40	\$23.85	\$24.45	\$24.75
6952	Hard tissue	\$58.00	\$59.25	\$60.75	\$62.00	\$63.50	\$64.25
6930	Therapeutic or diagnostic alcohol nerve block	\$19.30	\$19.70	\$20.20	\$20.60	\$21.10	\$21.35
6953	Peridontal Surgery — per quadrant (including post-operative care)	\$116.00	\$118.50	\$121.50	\$124.00	\$127.00	\$128.50
8559	Consultation	\$40.95	\$41.75	\$42.80	\$43.65	\$44.75	\$45.35
Surgical removal of impacted teeth							
6940	Soft tissue coverage — per tooth Impaction that requires incision of overlying soft tissue and the removal of the tooth	\$55.75	\$56.75	\$58.25	\$59.50	\$61.00	\$61.75
6944	Partial bone coverage — per tooth Impaction that requires incision of overlying soft tissue, elevation of a flap and either removal of bone and tooth or sectioning and removal of tooth	\$84.50	\$86.25	\$88.50	\$90.25	\$92.50	\$93.75

		Effective Date				
		Oct. 1, 1999	Jul 1, 2000	Jan. 1, 2001	Apr. 1, 2001	Nov. 1, 2001
Hospital Care						
8519	For the 1st and 2nd week of hospitalization, per day	\$15.50	\$15.90	\$16.20	\$16.60	\$16.80
8525	For the 3rd and 4th week of hospitalization, per day	\$11.25	\$11.55	\$11.80	\$12.10	\$12.25
The following is payable in addition to that payable for the 1st and 2nd week of hospitalization:						
8518	For the 1st to 5th day of patient's stay, per visit	\$5.00	\$5.00	\$5.00	\$5.00	\$5.00

After Hours Premiums

Effective Date
Oct. 1, 1999

After Hours Premiums shall be payable for urgent or emergent services provided on Weekdays and Weekend Days and Statutory Holidays as prescribed below.

Weekdays

5555	5:00 P.M. to 12:00 A.M. (Midnight), add	30% to payable fee
5553	12:01 A.M. to 7:00 A.M., add	50% to payable fee

Weekend Days and Statutory Holidays

Effective Date
February 1, 2000

5550	7:01 A.M. to 12:00 A.M. (Midnight), add	30% to payable fee
5553	12:01 A.M. to 7:00 A.M., add	50% to payable fee

Assistant's Fees
 April 1, 1998 — March 31, 1999

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

When Benefit Under Surgical Procedure is:	Benefit for Surgical Assistance Shall be:
Less than \$158.50	\$ —
\$158.51 to \$190.00	\$63.50
\$190.01 to \$286.00	\$85.00
\$286.01 to \$381.00	\$106.00
\$381.01 to \$477.00	\$127.00
\$477.01 to \$572.00	\$148.50
\$572.01 to \$668.00	\$170.00
\$668.01 to \$764.00	\$191.50
\$764.01 to \$860.00	\$212.00
\$860.01 to \$955.00	\$234.00
\$955.01 to \$1,051.00	\$255.00
\$1,051.01 to \$1,146.00	\$276.00
\$1,146.01 to \$1,241.00	\$297.00
\$1,241.01 to \$1,337.00	\$319.00
\$1,337.01 to \$1,433.00	\$340.00
\$1,433.01 to \$1,529.00	\$361.00
\$1,529.01 to \$1,624.00	\$383.00
\$1,624.01 to \$1,720.00	\$404.00
\$1,720.01 to \$1,816.00	\$425.00
\$1,816.01 to \$1,911.00	\$446.00
\$1,911.01 to \$2,006.00	\$467.00
\$2,006.01 to \$2,102.00	\$490.00
\$2,102.01 to \$2,198.00	\$510.00
\$2,198.01 to \$2,293.00	\$531.00
\$2,293.01 to \$2,389.00	\$553.00
\$2,389.01 to \$2,485.00	\$573.00
\$2,485.01 to \$2,581.00	\$595.00
\$2,581.01 to \$2,675.00	\$617.00
\$2,675.01 to \$2,771.00	\$638.00
\$2,771.01 to \$2,867.00	\$659.00
\$2,867.01 to \$2,963.00	\$680.00
\$2,963.01 to \$3,058.00	\$701.00
\$3,058.01 to \$3,154.00	\$723.00
\$3,154.01 to \$3,250.00	\$745.00
\$3,250.01 to \$3,346.00	\$765.00

Assistant's Fees
April 1, 1999 — June 30, 2000

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

When Benefit Under Surgical Procedure is:	Benefit for Surgical Assistance Shall be:
Less than \$161.50	\$ —
\$161.51 to \$194.00	\$64.75
\$194.01 to \$292.00	\$86.75
\$292.01 to \$389.00	\$108.00
\$389.01 to \$487.00	\$129.50
\$487.01 to \$583.00	\$151.50
\$583.01 to \$681.00	\$173.50
\$681.01 to \$779.00	\$195.50
\$779.01 to \$877.00	\$216.00
\$877.01 to \$974.00	\$239.00
\$974.01 to \$1,072.00	\$260.00
\$1,072.01 to \$1,169.00	\$282.00
\$1,169.01 to \$1,266.00	\$303.00
\$1,266.01 to \$1,364.00	\$325.00
\$1,364.01 to \$1,462.00	\$347.00
\$1,462.01 to \$1,560.00	\$368.00
\$1,560.01 to \$1,656.00	\$391.00
\$1,656.01 to \$1,754.00	\$412.00
\$1,754.01 to \$1,852.00	\$434.00
\$1,852.01 to \$1,949.00	\$455.00
\$1,949.01 to \$2,046.00	\$476.00
\$2,046.01 to \$2,144.00	\$500.00
\$2,144.01 to \$2,242.00	\$520.00
\$2,242.01 to \$2,339.00	\$542.00
\$2,339.01 to \$2,437.00	\$564.00
\$2,437.01 to \$2,535.00	\$584.00
\$2,535.01 to \$2,633.00	\$607.00
\$2,633.01 to \$2,729.00	\$629.00
\$2,729.01 to \$2,826.00	\$651.00
\$2,826.01 to \$2,924.00	\$672.00
\$2,924.01 to \$3,022.00	\$694.00
\$3,022.01 to \$3,119.00	\$715.00
\$3,119.01 to \$3,217.00	\$737.00
\$3,217.01 to \$3,315.00	\$760.00
\$3,315.01 to \$3,413.00	\$780.00

Assistant's Fees
July 1, 2000 — December 31, 2000

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

When Benefit Under Surgical Procedure is:	Benefit for Surgical Assistance Shall be:
Less than \$165.50	\$ —
\$165.51 to \$199.00	\$66.25
\$199.01 to \$299.00	\$89.00
\$299.01 to \$399.00	\$110.50
\$399.01 to \$499.00	\$132.50
\$499.01 to \$598.00	\$155.50
\$598.01 to \$698.00	\$178.00
\$698.01 to \$798.00	\$200.00
\$798.01 to \$899.00	\$221.00
\$899.01 to \$998.00	\$245.00
\$998.01 to \$1,099.00	\$267.00
\$1,099.01 to \$1,198.00	\$289.00
\$1,198.01 to \$1,298.00	\$311.00
\$1,298.01 to \$1,398.00	\$333.00
\$1,398.01 to \$1,499.00	\$356.00
\$1,499.01 to \$1,599.00	\$377.00
\$1,599.01 to \$1,697.00	\$401.00
\$1,697.01 to \$1,798.00	\$422.00
\$1,798.01 to \$1,898.00	\$445.00
\$1,898.01 to \$1,998.00	\$466.00
\$1,998.01 to \$2,097.00	\$488.00
\$2,097.01 to \$2,198.00	\$513.00
\$2,198.01 to \$2,298.00	\$533.00
\$2,298.01 to \$2,397.00	\$556.00
\$2,397.01 to \$2,498.00	\$578.00
\$2,498.01 to \$2,598.00	\$599.00
\$2,598.01 to \$2,699.00	\$622.00
\$2,699.01 to \$2,797.00	\$645.00
\$2,797.01 to \$2,897.00	\$667.00
\$2,897.01 to \$2,997.00	\$689.00
\$2,997.01 to \$3,098.00	\$711.00
\$3,098.01 to \$3,197.00	\$733.00
\$3,197.01 to \$3,297.00	\$755.00
\$3,297.01 to \$3,398.00	\$779.00
\$3,398.01 to \$3,498.00	\$800.00

Assistant's Fees
January 1, 2001 — March 31, 2001

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

When Benefit Under Surgical Procedure is:	Benefit for Surgical Assistance Shall be:
Less than \$169.00	\$ —
\$169.01 to \$203.00	\$67.50
\$203.01 to \$305.00	\$90.75
\$305.01 to \$407.00	\$112.50
\$407.01 to \$509.00	\$135.00
\$509.01 to \$610.00	\$158.50
\$610.01 to \$712.00	\$181.50
\$712.01 to \$814.00	\$204.00
\$814.01 to \$917.00	\$225.00
\$917.01 to \$1,018.00	\$250.00
\$1,018.01 to \$1,121.00	\$272.00
\$1,121.01 to \$1,222.00	\$295.00
\$1,222.01 to \$1,324.00	\$317.00
\$1,324.01 to \$1,426.00	\$340.00
\$1,426.01 to \$1,529.00	\$363.00
\$1,529.01 to \$1,631.00	\$385.00
\$1,631.01 to \$1,731.00	\$409.00
\$1,731.01 to \$1,834.00	\$430.00
\$1,834.01 to \$1,936.00	\$454.00
\$1,936.01 to \$2,038.00	\$475.00
\$2,038.01 to \$2,139.00	\$498.00
\$2,139.01 to \$2,242.00	\$523.00
\$2,242.01 to \$2,344.00	\$544.00
\$2,344.01 to \$2,445.00	\$567.00
\$2,445.01 to \$2,548.00	\$590.00
\$2,548.01 to \$2,650.00	\$611.00
\$2,650.01 to \$2,753.00	\$634.00
\$2,753.01 to \$2,853.00	\$658.00
\$2,853.01 to \$2,955.00	\$680.00
\$2,955.01 to \$3,057.00	\$703.00
\$3,057.01 to \$3,160.00	\$725.00
\$3,160.01 to \$3,261.00	\$748.00
\$3,261.01 to \$3,363.00	\$770.00
\$3,363.01 to \$3,466.00	\$795.00
\$3,466.01 to \$3,568.00	\$816.00

Assistant's Fees
 April 1, 2001 — October 31, 2001

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

When Benefit Under Surgical Procedure is:	Benefit for Surgical Assistance Shall be:
Less than \$173.00	\$ —
\$173.01 to \$208.00	\$69.25
\$208.01 to \$313.00	\$93.00
\$313.01 to \$417.00	\$115.50
\$417.01 to \$522.00	\$138.50
\$522.01 to \$625.00	\$162.50
\$625.01 to \$730.00	\$186.00
\$730.01 to \$834.00	\$209.00
\$834.01 to \$940.00	\$231.00
\$940.01 to \$1,043.00	\$256.00
\$1,043.01 to \$1,149.00	\$279.00
\$1,149.01 to \$1,253.00	\$302.00
\$1,253.01 to \$1,357.00	\$325.00
\$1,357.01 to \$1,462.00	\$349.00
\$1,462.01 to \$1,567.00	\$372.00
\$1,567.01 to \$1,672.00	\$395.00
\$1,672.01 to \$1,774.00	\$419.00
\$1,774.01 to \$1,880.00	\$441.00
\$1,880.01 to \$1,984.00	\$465.00
\$1,984.01 to \$2,089.00	\$487.00
\$2,089.01 to \$2,192.00	\$510.00
\$2,192.01 to \$2,298.00	\$536.00
\$2,298.01 to \$2,403.00	\$558.00
\$2,403.01 to \$2,506.00	\$581.00
\$2,506.01 to \$2,612.00	\$605.00
\$2,612.01 to \$2,716.00	\$626.00
\$2,716.01 to \$2,822.00	\$650.00
\$2,822.01 to \$2,924.00	\$674.00
\$2,924.01 to \$3,029.00	\$697.00
\$3,029.01 to \$3,133.00	\$721.00
\$3,133.01 to \$3,239.00	\$743.00
\$3,239.01 to \$3,343.00	\$767.00
\$3,343.01 to \$3,447.00	\$789.00
\$3,447.01 to \$3,553.00	\$815.00
\$3,553.01 to \$3,657.00	\$836.00

Assistant's Fees
November 1, 2001 and following

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

When Benefit Under Surgical Procedure is:	Benefit for Surgical Assistance Shall be:
Less than \$175.50	\$ —
\$175.51 to \$211.00	\$70.25
\$211.01 to \$317.00	\$94.25
\$317.01 to \$422.00	\$117.00
\$422.01 to \$529.00	\$140.50
\$529.01 to \$633.00	\$164.50
\$633.01 to \$739.00	\$188.50
\$739.01 to \$845.00	\$212.00
\$845.01 to \$952.00	\$234.00
\$952.01 to \$1,057.00	\$259.00
\$1,057.01 to \$1,164.00	\$283.00
\$1,164.01 to \$1,269.00	\$306.00
\$1,269.01 to \$1,375.00	\$329.00
\$1,375.01 to \$1,481.00	\$354.00
\$1,481.01 to \$1,587.00	\$377.00
\$1,587.01 to \$1,694.00	\$400.00
\$1,694.01 to \$1,797.00	\$424.00
\$1,797.01 to \$1,904.00	\$447.00
\$1,904.01 to \$2,010.00	\$471.00
\$2,010.01 to \$2,116.00	\$493.00
\$2,116.01 to \$2,221.00	\$517.00
\$2,221.01 to \$2,328.00	\$543.00
\$2,328.01 to \$2,434.00	\$565.00
\$2,434.01 to \$2,539.00	\$589.00
\$2,539.01 to \$2,646.00	\$613.00
\$2,646.01 to \$2,751.00	\$634.00
\$2,751.01 to \$2,859.00	\$658.00
\$2,859.01 to \$2,962.00	\$683.00
\$2,962.01 to \$3,068.00	\$706.00
\$3,068.01 to \$3,174.00	\$730.00
\$3,174.01 to \$3,281.00	\$753.00
\$3,281.01 to \$3,386.00	\$777.00
\$3,386.01 to \$3,492.00	\$799.00
\$3,492.01 to \$3,599.00	\$826.00
\$3,599.01 to \$3,705.00	\$847.00

SCHEDULE A.2

DIVISION 3

CLEFT LIP/PALATE BENEFITS

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

		Effective Date					
		Apr. 1, 1998	Apr. 1, 1999	Jul 1, 2000	Jan. 1, 2001	Apr. 1, 2001	Nov. 1, 2001
CARE FOR NEWBORN							
8590	Initial examination — at Cleft Palate Centre- includes clinical photographs, intra-oral photographs, study models, parental counselling (this would be required for registration in Cleft Palate Registry).	\$93.00	\$94.75	\$98.00	\$99.00	\$101.50	\$102.75
8591	Initial examination (in hospital — special visit to hospital required), includes filling out consultation form, if requested.	\$46.85	\$47.80	\$49.00	\$50.00	\$51.25	\$52.00
6800	Preparation and fitting of an orthodontic feeding appliance for child under three years of age.	\$116.50	\$119.00	\$122.00	\$124.50	\$127.50	\$129.00
8592	Hospital visit required for adjustment of appliance	\$31.05	\$31.65	\$32.45	\$33.10	\$33.95	\$34.40
6801	Surgical Procedure to insert appliance under general anaesthesia	\$388.00	\$396.00	\$406.00	\$414.00	\$424.00	\$430.00

		Effective Date					
		Apr. 1, 1998	Apr. 1, 1999	Jul 1, 2000	Jan. 1, 2001	Apr. 1, 2001	Nov. 1, 2001
MULTIBANDED ORTHODONTICS							
8593	Initial examination — to include clinical orthodontic examination and discussion of the nature of the problem, treatment procedures and anticipated treatment timing. Should radiographs or other diagnostic aids be necessary, either for this examination or for future reference and comparison, see the Manitoba Dental Association fee schedule, numbers 02100 to 04604.	\$38.85	\$39.65	\$40.65	\$41.45	\$42.50	\$43.05
6802	Diagnostic Phase — If active treatment is contemplated, further information will be required. In addition to the initial examination, a complete orthodontic diagnosis is necessary and will include facial photos, study models and radiographs. Upon completion of the diagnosis and treatment planning, a case presentation will be made to the patient and/or parents or guardians.	\$179.00	\$182.50	\$187.00	\$190.50	\$195.50	\$198.00

		Effective Date					
		Apr. 1, 1998	Apr. 1, 1999	Jul 1, 2000	Jan. 1, 2001	Apr. 1, 2001	Nov. 1, 2001
Treatment Phase — MIXED DENTITION							
Fabrication and placement of orthodontic appliances in the mixed dentition. Includes alignment of dental units, tooth guidance and adjustment or change of orthodontic appliances and retainers.							
6803	Simple — Malocclusion involving the need for appliances in only the maxillary arch.	\$932.00	\$951.00	\$975.00	\$995.00	\$1,020.00	\$1,033.00
6804	Complex — Malocclusion involving the need for appliances in both dental arches.	\$1,241.00	\$1,266.00	\$1,298.00	\$1,324.00	\$1,357.00	\$1,375.00
Treatment Phase — PERMANENT DENTITION							
Note: Initial examination and Diagnostic Phase — refer to tariffs 8593 and 6802.							
6805	Simple — Malocclusion requiring multibanded treatment and retention in only the maxillary arch.	\$1,552.00	\$1,583.00	\$1,623.00	\$1,655.00	\$1,696.00	\$1,718.00

		Effective Date					
		Apr. 1, 1998	Apr. 1, 1999	Jul 1, 2000	Jan. 1, 2001	Apr. 1, 2001	Nov. 1, 2001
6806	Moderate — Malocclusion requiring multibanded treatment and retention in both dental arches but where no unusual complication can be anticipated.	\$2,876.00	\$2,934.00	\$3,007.00	\$3,067.00	\$3,144.00	\$3,185.00
6807	Complex — Malocclusion requiring multibanded treatment and retention in both dental arches and where unusual or lengthy treatment procedures can be anticipated.	\$3,343.00	\$3,410.00	\$3,495.00	\$3,565.00	\$3,654.00	\$3,702.00

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

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

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

ANNEXE A.1

SECTION 2

BARÈME DE PRESTATIONS DES ACTES DE CHIRURGIE BUCCO-DENTAIRE

		Date d'entrée en vigueur					
		1 ^{er} avr. 1998	1 ^{er} avr. 1999	1 ^{er} juill. 2000	1 ^{er} janv. 2001	1 ^{er} avr. 2001	1 ^{er} nov. 2001
Excision d'un kyste intra-buccal							
6850	1 cm ou moins	116,00 \$	118,50 \$	121,50 \$	124,00 \$	127,00 \$	128,50 \$
6853	plus de 1 cm	251,00 \$	256,00 \$	262,00 \$	267,00 \$	274,00 \$	278,00 \$
Traumatismes des tissus mous à l'intérieur et autour de la bouche							
6856	suture simple	19,30 \$	19,70 \$	20,20 \$	20,60 \$	21,10 \$	21,35 \$
6859	suture compliquée	Suivant le rapport	Suivant le rapport	Suivant le rapport	Suivant le rapport	Suivant le rapport	Suivant le rapport
Incision et drainage d'un abcès d'origine dentaire (à l'extérieur ou à l'intérieur de la bouche)							
6865	intra-buccal	38,60 \$	39,35 \$	40,35 \$	41,15 \$	42,20 \$	42,75 \$
6868	extra-buccal	163,50 \$	167,00 \$	171,00 \$	174,50 \$	179,00 \$	181,50 \$
Excision de tumeurs bénignes intra-buccales							
6850	1 cm ou moins	116,00 \$	118,50 \$	121,50 \$	124,00 \$	127,00 \$	128,50 \$
6853	plus de 1 cm	251,00 \$	256,00 \$	262,00 \$	267,00 \$	274,00 \$	278,00 \$
6871	opération de Caldwell-Luc dans le but d'extraire un bout de racine ou un corps étranger	306,00 \$	312,00 \$	320,00 \$	326,00 \$	334,00 \$	338,00 \$
6872	fermeture d'une fistule bucco-antrale au moyen de l'opération de Caldwell-Luc et de lambeaux muqueux ou muco-périostiques	404,00 \$	412,00 \$	422,00 \$	430,00 \$	441,00 \$	447,00 \$

		Date d'entrée en vigueur					
		1 ^{er} avr. 1998	1 ^{er} avr. 1999	1 ^{er} juill. 2000	1 ^{er} janv. 2001	1 ^{er} avr. 2001	1 ^{er} nov. 2001
Sialolithotomie							
6874	simple, dans un canal	24,60 \$	25,10 \$	25,75 \$	26,25 \$	26,90 \$	27,25 \$
6877	compliquée, dans une glande	Suivant le rapport	Suivant le rapport	Suivant le rapport	Suivant le rapport	Suivant le rapport	Suivant le rapport
Excision d'une grenouillette							
6850	1 cm ou moins	116,00 \$	118,50 \$	121,50 \$	124,00 \$	127,00 \$	128,50 \$
6853	plus de 1 cm	251,00 \$	256,00 \$	262,00 \$	267,00 \$	274,00 \$	278,00 \$
Réduction chirurgicale d'une fracture de la mandibule ou du maxillaire							
6880	mandibule — unilatérale	357,00 \$	364,00 \$	373,00 \$	380,00 \$	390,00 \$	395,00 \$
6883	mandibule — bilatérale	457,00 \$	466,00 \$	478,00 \$	488,00 \$	500,00 \$	507,00 \$
6897	maxillaire	363,00 \$	370,00 \$	379,00 \$	387,00 \$	397,00 \$	402,00 \$
Réduction orthopédique d'une fracture de la mandibule ou du maxillaire							
6886	mandibule — réduction et pose de fils métalliques	268,00 \$	273,00 \$	280,00 \$	286,00 \$	293,00 \$	297,00 \$
6891	maxillaire — réduction simple	41,45 \$	42,30 \$	43,35 \$	44,20 \$	45,30 \$	45,90 \$
6894	maxillaire — réduction simple et pose de fils métalliques	232,00 \$	237,00 \$	243,00 \$	248,00 \$	254,00 \$	257,00 \$
6906	luxation temporo-mandibulaire	35,20 \$	35,90 \$	36,80 \$	37,55 \$	38,50 \$	39,00 \$
Chirurgie pour orthognathisme (correction d'un prognathisme ou d'une micrognathie)							
6970	ostéotomie orthopédique sous-condylienne — unilatérale	242,00 \$	247,00 \$	253,00 \$	258,00 \$	264,00 \$	267,00 \$
6971	ostéotomie orthopédique sous-condylienne — bilatérale	482,00 \$	492,00 \$	504,00 \$	514,00 \$	527,00 \$	534,00 \$

		Date d'entrée en vigueur					
		1^{er} avr. 1998	1^{er} avr. 1999	1^{er} juill. 2000	1^{er} janv. 2001	1^{er} avr. 2001	1^{er} nov. 2001
6972	ostéotomie oblique de la branche montante de la mandibule, extra-buccale	710,00 \$	724,00 \$	742,00 \$	757,00 \$	776,00 \$	786,00 \$
6973	ostéotomie oblique de la branche montante de la mandibule, intra-buccale	710,00 \$	724,00 \$	742,00 \$	757,00 \$	776,00 \$	786,00 \$
6974	ostéotomie du corps de la mandibule ou ostectomie	710,00 \$	724,00 \$	742,00 \$	757,00 \$	776,00 \$	786,00 \$
6975	ostéotomie du processus coronoïde	242,00 \$	247,00 \$	253,00 \$	258,00 \$	264,00 \$	267,00 \$
6977	ostéotomie sagittale par clivage, intra-buccale	710,00 \$	724,00 \$	742,00 \$	757,00 \$	776,00 \$	786,00 \$
6978	ostéotomie sagittale par clivage, extra-buccale	710,00 \$	724,00 \$	742,00 \$	757,00 \$	776,00 \$	786,00 \$
6979	le Fort I avec ostéotomie de la branche montante de la mandibule	n/a	1 808,00 \$ (entrée en vigueur le 1 ^{er} oct.)	1 853,00 \$	1 890,00 \$	1 937,00 \$	1 962,00 \$
6980	ostéotomie en L inversé	710,00 \$	724,00 \$	742,00 \$	757,00 \$	776,00 \$	786,00 \$
6981	ostéotomie « C »	710,00 \$	724,00 \$	742,00 \$	757,00 \$	776,00 \$	786,00 \$
6982	ostéotomie maxillaire totale	1 063,00 \$	1 084,00 \$	1 111,00 \$	1 133,00 \$	1 161,00 \$	1 176,00 \$
6984	ostéotomie Le Fort II	1 063,00 \$	1 084,00 \$	1 111,00 \$	1 133,00 \$	1 161,00 \$	1 176,00 \$
6985	ostéotomie du segment antérieur du maxillaire	710,00 \$	724,00 \$	742,00 \$	757,00 \$	776,00 \$	786,00 \$
6986	ostéotomie du segment postérieur du maxillaire	710,00 \$	724,00 \$	742,00 \$	757,00 \$	776,00 \$	786,00 \$
6987	division médiopalatale, complète	354,00 \$	361,00 \$	370,00 \$	377,00 \$	386,00 \$	391,00 \$
6988	ostéotomie du segment antérieur de la mandibule	710,00 \$	724,00 \$	742,00 \$	757,00 \$	776,00 \$	786,00 \$
6991	ostéotomie du segment postérieur de la mandibule	710,00 \$	724,00 \$	742,00 \$	757,00 \$	776,00 \$	786,00 \$
6992	ostéotomie dento-alvéolaire totale de la mandibule	710,00 \$	724,00 \$	742,00 \$	757,00 \$	776,00 \$	786,00 \$

		Date d'entrée en vigueur					
		1 ^{er} avr. 1998	1 ^{er} avr. 1999	1 ^{er} juill. 2000	1 ^{er} janv. 2001	1 ^{er} avr. 2001	1 ^{er} nov. 2001
6993	génioplastie	319,00 \$	325,00 \$	333,00 \$	340,00 \$	349,00 \$	354,00 \$
6915	arthroplastie temporo-mandibulaire	351,00 \$	358,00 \$	367,00 \$	374,00 \$	383,00 \$	388,00 \$
Avulsion d'un nerf périphérique							
6933	mentonnier ou sous-orbitaire	148,00 \$	151,00 \$	155,00 \$	158,00 \$	162,00 \$	164,00 \$
6937	dentaire inférieure	164,00 \$	167,50 \$	171,50 \$	175,00 \$	179,50 \$	182,00 \$
Alvéoplastie							
6918	chaque quadrant	58,00 \$	59,25 \$	60,75 \$	62,00 \$	63,50 \$	64,25 \$
6921	chaque arcade dentaire	116,00 \$	118,50 \$	121,50 \$	124,00 \$	127,00 \$	128,50 \$
Chirurgie pré-prothétique							
6830	excision d'un torus palatinus	251,00 \$	256,00 \$	262,00 \$	267,00 \$	274,00 \$	278,00 \$
6831	excision d'un torus mandibularis	116,00 \$	118,50 \$	121,50 \$	124,00 \$	127,00 \$	128,50 \$
6832	réduction de la ligne oblique interne	116,00 \$	118,50 \$	121,50 \$	124,00 \$	127,00 \$	128,50 \$
6833	tubéroplastie de réduction	116,00 \$	118,50 \$	121,50 \$	124,00 \$	127,00 \$	128,50 \$
6834	ablation de tissu hyperplasique (chaque quadrant)	116,00 \$	118,50 \$	121,50 \$	124,00 \$	127,00 \$	128,50 \$
6835	ablation de tissu hyperplasique (chaque arcade)	233,00 \$	238,00 \$	244,00 \$	249,00 \$	255,00 \$	258,00 \$
6836	vestibuloplastie sous-muqueuse	350,00 \$	357,00 \$	366,00 \$	373,00 \$	382,00 \$	387,00 \$
6837	vestibuloplastie	350,00 \$	357,00 \$	366,00 \$	373,00 \$	382,00 \$	387,00 \$
6838	abaissement du plancher buccal	710,00 \$	724,00 \$	742,00 \$	757,00 \$	776,00 \$	786,00 \$
6839	tubéroplastie ptérygo- maxillaire d'accroissement	251,00 \$	256,00 \$	262,00 \$	267,00 \$	274,00 \$	278,00 \$

		Date d'entrée en vigueur					
		1 ^{er} avr. 1998	1 ^{er} avr. 1999	1 ^{er} juill. 2000	1 ^{er} janv. 2001	1 ^{er} avr. 2001	1 ^{er} nov. 2001
6840	greffe de peau ou de muqueuse (jusqu'à 16 po ²)	116,00 \$	118,50 \$	121,50 \$	124,00 \$	127,00 \$	128,50 \$
6841	greffe osseuse d'accroissement (grosse)	505,00 \$	515,00 \$	528,00 \$	539,00 \$	552,00 \$	559,00 \$
6842	greffe osseuse d'accroissement (petite)	253,00 \$	258,00 \$	264,00 \$	269,00 \$	276,00 \$	280,00 \$
Biopsie intra-buccale							
6949	tissu mou	22,40 \$	22,85 \$	23,40 \$	23,85 \$	24,45 \$	24,75 \$
6952	tissu osseux	58,00 \$	59,25 \$	60,75 \$	62,00 \$	63,50 \$	64,25 \$
6930	alcoolisation thérapeutique ou diagnostique d'une branche nerveuse	19,30 \$	19,70 \$	20,20 \$	20,60 \$	21,10 \$	21,35 \$
6953	chirurgie périodontique — chaque quadrant (soins postopératoires compris)	116,00 \$	118,50 \$	121,50 \$	124,00 \$	127,00 \$	128,50 \$
8559	consultation	40,95 \$	41,75 \$	42,80 \$	43,65 \$	44,75 \$	45,35 \$
Extraction chirurgicale d'une dent incluse							
6940	chaque dent recouverte de tissu mou — enclavement nécessitant l'incision du tissu mou et l'extraction de la dent	55,75 \$	56,75 \$	58,25 \$	59,50 \$	61,00 \$	61,75 \$
6944	chaque dent partiellement recouverte de tissu osseux — enclavement nécessitant l'incision du tissu mou, l'écartement d'un lambeau et soit l'extraction d'un fragment d'os et de la dent, soit le sectionnement et l'extraction de la dent	84,50 \$	86,25 \$	88,50 \$	90,25 \$	92,50 \$	93,75 \$

Date d'entrée en vigueur

1^{er} oct. 1999 **1^{er} juill. 2000** **1^{er} janv. 2001** **1^{er} avr. 2001** **1^{er} nov. 2001**

Soins hospitaliers

8519	pour les deux premières semaines d'hospitalisation, par jour	15,50 \$	15,90 \$	16,20 \$	16,60 \$	16,80 \$
8525	pour la troisième et la quatrième semaines d'hospitalisation, par jour	11,25 \$	11,55 \$	11,80 \$	12,10 \$	12,25 \$

Montant payable en plus du montant payable pour les deux premières semaines d'hospitalisation :

8518	pour les cinq premiers jours d'hospitalisation, par visite	5,00 \$	5,00 \$	5,00 \$	5,00 \$	5,00 \$
------	--	---------	---------	---------	---------	---------

Majoration — travail après les heures normales

Entrée en vigueur
1^{er} oct. 1999

La majoration versée au titre du travail fait après les heures normales pour les soins urgents et très urgents fournis n'importe quel jour de la semaine, y compris les week-ends et les jours fériés est la suivante :

Semaine

5555 de 17 heures à 24 heures,
ajouter

30 % aux
prestations payables

5553 de 0 h 1 à 7 heures, ajouter

50 % aux
prestations payables

Week-ends et jours fériés

Entrée en vigueur
1^{er} fév.2000

5550 de 7 h 1 à 24 heures, ajouter

30 % aux
prestations payables

5553 de 0 h 1 à 7 heures, ajouter

50 % aux
prestations payables

Prestations versées à l'assistant
Du 1^{er} avril 1998 au 31 mars 1999

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

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

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

Moins de	158,50 \$	NÉANT
De 158,51 \$ à	190,00 \$	63,50 \$
De 190,01 \$ à	286,00 \$	85,00 \$
De 286,01 \$ à	381,00 \$	106,00 \$
De 381,01 \$ à	477,00 \$	127,00 \$
De 477,01 \$ à	572,00 \$	148,50 \$
De 572,01 \$ à	668,00 \$	170,00 \$
De 668,01 \$ à	764,00 \$	191,50 \$
De 764,01 \$ à	860,00 \$	212,00 \$
De 860,01 \$ à	955,00 \$	234,00 \$
De 955,01 \$ à	1 051,00 \$	255,00 \$
De 1 051,01 \$ à	1 146,00 \$	276,00 \$
De 1 146,01 \$ à	1 241,00 \$	297,00 \$
De 1 241,01 \$ à	1 337,00 \$	319,00 \$
De 1 337,01 \$ à	1 433,00 \$	340,00 \$
De 1 433,01 \$ à	1 529,00 \$	361,00 \$
De 1 529,01 \$ à	1 624,00 \$	383,00 \$
De 1 624,01 \$ à	1 720,00 \$	404,00 \$
De 1 720,01 \$ à	1 816,00 \$	425,00 \$
De 1 816,01 \$ à	1 911,00 \$	446,00 \$
De 1 911,01 \$ à	2 006,00 \$	467,00 \$
De 2 006,01 \$ à	2 102,00 \$	490,00 \$
De 2 102,01 \$ à	2 198,00 \$	510,00 \$
De 2 198,01 \$ à	2 293,00 \$	531,00 \$
De 2 293,01 \$ à	2 389,00 \$	553,00 \$
De 2 389,01 \$ à	2 485,00 \$	573,00 \$
De 2 485,01 \$ à	2 581,00 \$	595,00 \$
De 2 581,01 \$ à	2 675,00 \$	617,00 \$
De 2 675,01 \$ à	2 771,00 \$	638,00 \$
De 2 771,01 \$ à	2 867,00 \$	659,00 \$
De 2 867,01 \$ à	2 963,00 \$	680,00 \$
De 2 963,01 \$ à	3 058,00 \$	701,00 \$
De 3 058,01 \$ à	3 154,00 \$	723,00 \$
De 3 154,01 \$ à	3 250,00 \$	745,00 \$
De 3 250,01 \$ à	3 346,00 \$	765,00 \$

Prestations versées à l'assistant
Du 1^{er} avril 1999 au 30 juin 2000

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

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

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

Moins de	161,50 \$	NÉANT
De 161,51 \$ à	194,00 \$	64,75 \$
De 194,01 \$ à	292,00 \$	86,75 \$
De 292,01 \$ à	389,00 \$	108,00 \$
De 389,01 \$ à	487,00 \$	129,50 \$
De 487,01 \$ à	583,00 \$	151,50 \$
De 583,01 \$ à	681,00 \$	173,50 \$
De 681,01 \$ à	779,00 \$	195,50 \$
De 779,01 \$ à	877,00 \$	216,00 \$
De 877,01 \$ à	974,00 \$	239,00 \$
De 974,01 \$ à	1 072,00 \$	260,00 \$
De 1 072,01 \$ à	1 169,00 \$	282,00 \$
De 1 169,01 \$ à	1 266,00 \$	303,00 \$
De 1 266,01 \$ à	1 364,00 \$	325,00 \$
De 1 364,01 \$ à	1 462,00 \$	347,00 \$
De 1 462,01 \$ à	1 560,00 \$	368,00 \$
De 1 560,01 \$ à	1 656,00 \$	391,00 \$
De 1 656,01 \$ à	1 754,00 \$	412,00 \$
De 1 754,01 \$ à	1 852,00 \$	434,00 \$
De 1 852,01 \$ à	1 949,00 \$	455,00 \$
De 1 949,01 \$ à	2 046,00 \$	476,00 \$
De 2 046,01 \$ à	2 144,00 \$	500,00 \$
De 2 144,01 \$ à	2 242,00 \$	520,00 \$
De 2 242,01 \$ à	2 339,00 \$	542,00 \$
De 2 339,01 \$ à	2 437,00 \$	564,00 \$
De 2 437,01 \$ à	2 535,00 \$	584,00 \$
De 2 535,01 \$ à	2 633,00 \$	607,00 \$
De 2 633,01 \$ à	2 729,00 \$	629,00 \$
De 2 729,01 \$ à	2 826,00 \$	651,00 \$
De 2 826,01 \$ à	2 924,00 \$	672,00 \$
De 2 924,01 \$ à	3 022,00 \$	694,00 \$
De 3 022,01 \$ à	3 119,00 \$	715,00 \$
De 3 119,01 \$ à	3 217,00 \$	737,00 \$
De 3 217,01 \$ à	3 315,00 \$	760,00 \$
De 3 315,01 \$ à	3 413,00 \$	780,00 \$

Prestations versées à l'assistant
Du 1^{er} juillet 2000 au 31 décembre 2000

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

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

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

Moins de	165,50 \$	NÉANT
De 165,51 \$ à	199,00 \$	66,25 \$
De 199,01 \$ à	299,00 \$	89,00 \$
De 299,01 \$ à	399,00 \$	110,50 \$
De 399,01 \$ à	499,00 \$	132,50 \$
De 499,01 \$ à	598,00 \$	155,50 \$
De 598,01 \$ à	698,00 \$	178,00 \$
De 698,01 \$ à	798,00 \$	200,00 \$
De 798,01 \$ à	899,00 \$	221,00 \$
De 899,01 \$ à	998,00 \$	245,00 \$
De 998,01 \$ à	1 099,00 \$	267,00 \$
De 1 099,01 \$ à	1 198,00 \$	289,00 \$
De 1 198,01 \$ à	1 298,00 \$	311,00 \$
De 1 298,01 \$ à	1 398,00 \$	333,00 \$
De 1 398,01 \$ à	1 499,00 \$	356,00 \$
De 1 499,01 \$ à	1 599,00 \$	377,00 \$
De 1 599,01 \$ à	1 697,00 \$	401,00 \$
De 1 697,01 \$ à	1 798,00 \$	422,00 \$
De 1 798,01 \$ à	1 898,00 \$	445,00 \$
De 1 898,01 \$ à	1 998,00 \$	466,00 \$
De 1 998,01 \$ à	2 097,00 \$	488,00 \$
De 2 097,01 \$ à	2 198,00 \$	513,00 \$
De 2 198,01 \$ à	2 298,00 \$	533,00 \$
De 2 298,01 \$ à	2 397,00 \$	556,00 \$
De 2 397,01 \$ à	2 498,00 \$	578,00 \$
De 2 498,01 \$ à	2 598,00 \$	599,00 \$
De 2 598,01 \$ à	2 699,00 \$	622,00 \$
De 2 699,01 \$ à	2 797,00 \$	645,00 \$
De 2 797,01 \$ à	2 897,00 \$	667,00 \$
De 2 897,01 \$ à	2 997,00 \$	689,00 \$
De 2 997,01 \$ à	3 098,00 \$	711,00 \$
De 3 098,01 \$ à	3 197,00 \$	733,00 \$
De 3 197,01 \$ à	3 297,00 \$	755,00 \$
De 3 297,01 \$ à	3 398,00 \$	779,00 \$
De 3 398,01 \$ à	3 498,00 \$	800,00 \$

Prestations versées à l'assistant
Du 1^{er} janvier 2001 au 31 mars 2001

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

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

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

Moins de	169,00 \$	NÉANT
De 169,01 \$ à	203,00 \$	67,50 \$
De 203,01 \$ à	305,00 \$	90,75 \$
De 305,01 \$ à	407,00 \$	112,50 \$
De 407,01 \$ à	509,00 \$	135,00 \$
De 509,01 \$ à	610,00 \$	158,50 \$
De 610,01 \$ à	712,00 \$	181,50 \$
De 712,01 \$ à	814,00 \$	204,00 \$
De 814,01 \$ à	917,00 \$	225,00 \$
De 917,01 \$ à	1 018,00 \$	250,00 \$
De 1 018,01 \$ à	1 121,00 \$	272,00 \$
De 1 121,01 \$ à	1 222,00 \$	295,00 \$
De 1 222,01 \$ à	1 324,00 \$	317,00 \$
De 1 324,01 \$ à	1 426,00 \$	340,00 \$
De 1 426,01 \$ à	1 529,00 \$	363,00 \$
De 1 529,01 \$ à	1 631,00 \$	385,00 \$
De 1 631,01 \$ à	1 731,00 \$	409,00 \$
De 1 731,01 \$ à	1 834,00 \$	430,00 \$
De 1 834,01 \$ à	1 936,00 \$	454,00 \$
De 1 936,01 \$ à	2 038,00 \$	475,00 \$
De 2 038,01 \$ à	2 139,00 \$	498,00 \$
De 2 139,01 \$ à	2 242,00 \$	523,00 \$
De 2 242,01 \$ à	2 344,00 \$	544,00 \$
De 2 344,01 \$ à	2 445,00 \$	567,00 \$
De 2 445,01 \$ à	2 548,00 \$	590,00 \$
De 2 548,01 \$ à	2 650,00 \$	611,00 \$
De 2 650,01 \$ à	2 753,00 \$	634,00 \$
De 2 753,01 \$ à	2 853,00 \$	658,00 \$
De 2 853,01 \$ à	2 955,00 \$	680,00 \$
De 2 955,01 \$ à	3 057,00 \$	703,00 \$
De 3 057,01 \$ à	3 160,00 \$	725,00 \$
De 3 160,01 \$ à	3 261,00 \$	748,00 \$
De 3 261,01 \$ à	3 363,00 \$	770,00 \$
De 3 363,01 \$ à	3 466,00 \$	795,00 \$
De 3 466,01 \$ à	3 568,00 \$	816,00 \$

Prestations versées à l'assistant
Du 1^{er} avril 2001 au 31 octobre 2001

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

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

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

Moins de	173,00 \$	NÉANT
De 173,01 \$ à	208,00 \$	69,25 \$
De 208,01 \$ à	313,00 \$	93,00 \$
De 313,01 \$ à	417,00 \$	115,50 \$
De 417,01 \$ à	522,00 \$	138,50 \$
De 522,01 \$ à	625,00 \$	162,50 \$
De 625,01 \$ à	730,00 \$	186,00 \$
De 730,01 \$ à	834,00 \$	209,00 \$
De 834,01 \$ à	940,00 \$	231,00 \$
De 940,01 \$ à	1 043,00 \$	256,00 \$
De 1 043,01 \$ à	1 149,00 \$	279,00 \$
De 1 149,01 \$ à	1 253,00 \$	302,00 \$
De 1 253,01 \$ à	1 357,00 \$	325,00 \$
De 1 357,01 \$ à	1 462,00 \$	349,00 \$
De 1 462,01 \$ à	1 567,00 \$	372,00 \$
De 1 567,01 \$ à	1 672,00 \$	395,00 \$
De 1 672,01 \$ à	1 774,00 \$	419,00 \$
De 1 774,01 \$ à	1 880,00 \$	441,00 \$
De 1 880,01 \$ à	1 984,00 \$	465,00 \$
De 1 984,01 \$ à	2 089,00 \$	487,00 \$
De 2 089,01 \$ à	2 192,00 \$	510,00 \$
De 2 192,01 \$ à	2 298,00 \$	536,00 \$
De 2 298,01 \$ à	2 403,00 \$	558,00 \$
De 2 403,01 \$ à	2 506,00 \$	581,00 \$
De 2 506,01 \$ à	2 612,00 \$	605,00 \$
De 2 612,01 \$ à	2 716,00 \$	626,00 \$
De 2 716,01 \$ à	2 822,00 \$	650,00 \$
De 2 822,01 \$ à	2 924,00 \$	674,00 \$
De 2 924,01 \$ à	3 029,00 \$	697,00 \$
De 3 029,01 \$ à	3 133,00 \$	721,00 \$
De 3 133,01 \$ à	3 239,00 \$	743,00 \$
De 3 239,01 \$ à	3 343,00 \$	767,00 \$
De 3 343,01 \$ à	3 447,00 \$	789,00 \$
De 3 447,01 \$ à	3 553,00 \$	815,00 \$
De 3 553,01 \$ à	3 657,00 \$	836,00 \$

Prestations versées à l'assistant
À partir du 1^{er} novembre 2001

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

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

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

Moins de	175,50 \$	NÉANT
De 175,51 \$ à	211,00 \$	70,25 \$
De 211,01 \$ à	317,00 \$	94,25 \$
De 317,01 \$ à	422,00 \$	117,00 \$
De 422,01 \$ à	529,00 \$	140,50 \$
De 529,01 \$ à	633,00 \$	164,50 \$
De 633,01 \$ à	739,00 \$	188,50 \$
De 739,01 \$ à	845,00 \$	212,00 \$
De 845,01 \$ à	952,00 \$	234,00 \$
De 952,01 \$ à	1 057,00 \$	259,00 \$
De 1 057,01 \$ à	1 164,00 \$	283,00 \$
De 1 164,01 \$ à	1 269,00 \$	306,00 \$
De 1 269,01 \$ à	1 375,00 \$	329,00 \$
De 1 375,01 \$ à	1 481,00 \$	354,00 \$
De 1 481,01 \$ à	1 587,00 \$	377,00 \$
De 1 587,01 \$ à	1 694,00 \$	400,00 \$
De 1 694,01 \$ à	1 797,00 \$	424,00 \$
De 1 797,01 \$ à	1 904,00 \$	447,00 \$
De 1 904,01 \$ à	2 010,00 \$	471,00 \$
De 2 010,01 \$ à	2 116,00 \$	493,00 \$
De 2 116,01 \$ à	2 221,00 \$	517,00 \$
De 2 221,01 \$ à	2 328,00 \$	543,00 \$
De 2 328,01 \$ à	2 434,00 \$	565,00 \$
De 2 434,01 \$ à	2 539,00 \$	589,00 \$
De 2 539,01 \$ à	2 646,00 \$	613,00 \$
De 2 646,01 \$ à	2 751,00 \$	634,00 \$
De 2 751,01 \$ à	2 859,00 \$	658,00 \$
De 2 859,01 \$ à	2 962,00 \$	683,00 \$
De 2 962,01 \$ à	3 068,00 \$	706,00 \$
De 3 068,01 \$ à	3 174,00 \$	730,00 \$
De 3 174,01 \$ à	3 281,00 \$	753,00 \$
De 3 281,01 \$ à	3 386,00 \$	777,00 \$
De 3 386,01 \$ à	3 492,00 \$	799,00 \$
De 3 492,01 \$ à	3 599,00 \$	826,00 \$
De 3 599,01 \$ à	3 705,00 \$	847,00 \$

ANNEXE A.2

SECTION 3

BARÈME DE PRESTATIONS POUR FISSURE LABIALE OU FENTE PALATINE

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

		Date d'entrée en vigueur					
		1 ^{er} avr. 1998	1 ^{er} avr. 1999	1 ^{er} juill. 2000	1 ^{er} janv. 2001	1 ^{er} avr. 2001	1 ^{er} nov. 2001
SOINS AUX NOUVEAUX-NÉS							
8590	Examen initial — au centre de traitement des fissures labiales — comprend les photos prises en clinique, les photos intra-buccales, les maquettes de travail, les conseils donnés aux parents (ces renseignements sont exigés lors de l'inscription au registre des fissures labiales).	93,00 \$	94,75 \$	98,00 \$	99,00 \$	101,50 \$	102,75 \$
8591	Examen initial (dans un hôpital — exige une visite spéciale à l'hôpital), une formule de consultation doit être remplie, s'il y a lieu.	46,85 \$	47,80 \$	49,00 \$	50,00 \$	51,25 \$	52,00 \$
6800	Préparation et pose d'un appareil orthodontique d'alimentation pour enfant âgé de moins de 3 ans.	116,50 \$	119,00 \$	122,00 \$	124,50 \$	127,50 \$	129,00 \$
8592	Visite à l'hôpital pour régler l'appareil.	31,05 \$	31,65 \$	32,45 \$	33,10 \$	33,95 \$	34,40 \$
6801	Intervention chirurgicale dans le but de poser un appareil sous anesthésie générale.	388,00 \$	396,00 \$	406,00 \$	414,00 \$	424,00 \$	430,00 \$

Date d'entrée en vigueur

		1 ^{er} avr. 1998	1 ^{er} avr. 1999	1 ^{er} juill. 2000	1 ^{er} janv. 2001	1 ^{er} avr. 2001	1 ^{er} nov. 2001
ORTHODONTIE — PLUSIEURS BAGUES							
8593	Examen initial — comprend un examen orthodontique en clinique et une discussion de la nature du problème, des modalités de traitement et de sa durée probable. Se reporter aux codes n ^{os} 02100 à 04604 du Barème de l'Association dentaire manitobaine s'il est nécessaire de prendre des radiographies ou d'avoir recours à d'autres épreuves diagnostiques aux fins de consultation ultérieure ou pour faire le présent examen.	38,85 \$	39,65 \$	40,65 \$	41,45 \$	42,50 \$	43,05 \$
6802	Diagnostic — de plus amples renseignements sont exigés si un traitement actif est prévu. L'examen initial doit comprendre un diagnostic orthodontique complet, des photos du visage, des maquettes de travail et des radiographies. Une fois le diagnostic posé et le plan de traitement élaboré, un exposé de la situation est présenté au client, à ses parents ou à ses tuteurs.	179,00 \$	182,50 \$	187,00 \$	190,50 \$	195,50 \$	198,00 \$

Date d'entrée en vigueur

		1 ^{er} avr. 1998	1 ^{er} avr. 1999	1 ^{er} juill. 2000	1 ^{er} janv. 2001	1 ^{er} avr. 2001	1 ^{er} nov. 2001
	Traitement — DENTURE MIXTE — fabrication et mise en place d'appareils orthodontiques sur la denture mixte; le traitement comprend l'alignement de la denture, le guidage des dents ainsi que le réglage ou le remplacement des appareils orthodontiques et des ancrages.						
6803	Traitement simple — malocclusion nécessitant des appareils uniquement sur l'arcade maxillaire.	932,00 \$	951,00 \$	975,00 \$	995,00 \$	1 020,00 \$	1 033,00 \$
6804	Traitement complexe — malocclusion nécessitant des appareils sur les deux arcades dentaires.	1 241,00 \$	1 266,00 \$	1 298,00 \$	1 324,00 \$	1 357,00 \$	1 375,00 \$
	Traitement — DENTURE PERMANENTE						
	Remarque : se reporter aux codes 8593 et 6802 pour l'examen initial et le diagnostic.						
6805	Traitement simple — malocclusion nécessitant plusieurs bagues et des ancrages uniquement sur l'arcade maxillaire.	1 552,00 \$	1 583,00 \$	1 623,00 \$	1 655,00 \$	1 696,00 \$	1 718,00 \$

Date d'entrée en vigueur

		1^{er} avr. 1998	1^{er} avr. 1999	1^{er} juill. 2000	1^{er} janv. 2001	1^{er} avr. 2001	1^{er} nov. 2001
6806	Traitement ordinaire — malocclusion nécessitant plusieurs bagues et des ancrages sur les deux arcades dentaires, mais qui ne devrait pas entraîner de complications inhabituelles.	2 876,00 \$	2 934,00 \$	3 007,00 \$	3 067,00 \$	3 144,00 \$	3 185,00 \$
6807	Traitement complexe — malocclusion nécessitant plusieurs bagues et des ancrages sur les deux arcades dentaires et qui pourrait entraîner un traitement long et complexe.	3 343,00 \$	3 410,00 \$	3 495,00 \$	3 565,00 \$	3 654,00 \$	3 702,00 \$

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

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

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