

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

---

Regulation 139/2006  
Registered July 7, 2006

**Manitoba Regulation 48/93 amended**

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

**2 Subsection 7(2) is amended by striking out "\$27.50 per day effective August 1, 2005" and substituting "\$27.70 per day effective August 1, 2006".**

**3 Subsection 7.1(1) is amended by striking out "\$64.60" and substituting "\$65.10".**

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

1. If the insured person's net income is between \$13,814.44 and \$28,284.52, that income is to be reduced by 5.66038% for the purpose of calculating the reduction under subsection (1) or (2).
2. If the insured person has a spouse or common-law partner who resides outside of a health facility and the spouses' or common-law partners' combined net income is between \$40,655.44 and \$55,125.52, that income is, for the purpose of calculating the reduction under subsection (3), to be reduced by an amount equal to 5.66038% of the combined net income minus \$26,841.

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

---

Règlement 139/2006  
Date d'enregistrement : le 7 juillet 2006

**Modification du R.M. 48/93**

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

**2 Le paragraphe 7(2) est modifié par substitution, à « 27,50 \$ à compter du 1<sup>er</sup> août 2005 », de « 27,70 \$ à compter du 1<sup>er</sup> août 2006 ».**

**3 Le paragraphe 7.1(1) est modifié par substitution, à « 64,60 \$ », de « 65,10 \$ ».**

**4 Les points 1 et 2 figurant au paragraphe 7.2(3.1) sont remplacés par ce qui suit :**

1. Aux fins du calcul de la réduction que prévoit le paragraphe (1) ou (2), le revenu net de l'assuré est réduit de 5,66038 % s'il se situe entre 13 814,44 \$ et 28 284,52 \$.
2. Si le revenu net combiné de l'assuré et de son conjoint ou de son conjoint de fait se situe entre 40 655,44 \$ et 55 125,52 \$, et que le conjoint ou le conjoint de fait réside en dehors d'un établissement de santé, le revenu est, aux fins du calcul de la réduction que prévoit le paragraphe (3), réduit d'un montant équivalent à 5,66038 % du revenu net combiné, duquel ont été retranchés 26 841 \$.

**5** Clauses 7.3(2)(b) and 7.4(2)(b) are amended by striking out "\$27.50" and substituting "\$27.70".

**6** Clause 8.1(1)(b) is amended by striking out "\$24,479. plus \$7,200." and substituting "\$24,978. plus \$7,200."

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

**Coming into force**

**8(1)** This regulation, except section 7, comes into force on August 1, 2006.

**8(2)** Section 7 is deemed to have come into force on April 1, 2005.

**5** Les alinéas 7.3(2)b) et 7.4(2)b) sont modifiés par substitution, à « 27,50 \$ », de « 27,70 \$ ».

**6** L'alinéa 8.1(1)b) est modifiés par substitution, à « 24 479 \$, plus 7 200 \$ », de « 24 978 \$, plus 7 200 \$ ».

**7** Les sections 2 et 3 de la partie 2 figurant à l'annexe C sont remplacées par les sections 2 et 3 figurant à l'annexe du présent règlement.

**Entrée en vigueur**

**8(1)** Le présent règlement, à l'exception de l'article 7, entre en vigueur le 1<sup>er</sup> août 2006.

**8(2)** L'article 7 est réputé être entrée en vigueur le 1<sup>er</sup> avril 2005.

DIVISION 2  
ORAL SURGERY BENEFITS

		Effective Date		
		<b>April 1, 2005</b>	<b>April 1, 2006</b>	<b>June 1, 2007</b>
<b>Excision of intra-oral cysts</b>				
6850	1 cm or under	\$143.50	\$147.00	\$150.50
6853	> 1 cm to 5 cm	\$311.00	\$318.00	\$326.00
6855	> than 5 cm	\$392.00	\$401.00	\$411.00
<b>Traumatic injuries to soft tissue in and around the mouth</b>				
6856	Simple suture	\$23.85	\$24.40	\$25.00
6859	Complicated	By Report	By Report	By Report
<b>Incision and drainage of abscess of dental origin (extra-oral or oral)</b>				
6865	Intra-oral	\$47.75	\$48.95	\$50.00
6868	Extra-oral	\$203.00	\$208.00	\$213.00
<b>Incision of benign intra-oral tumors</b>				
6850	1 cm or under	\$143.50	\$147.00	\$150.50
6853	> 1 cm to 5 cm	\$311.00	\$318.00	\$326.00
6855	> than 5 cm	\$392.00	\$401.00	\$411.00
6871	Caldwell-Luc for removal of root tip or foreign body	\$377.00	\$386.00	\$396.00
6872	Repair and closure of oral-antral fistula by Caldwell-Luc & mucosal or mucoperiosteal flaps	\$499.00	\$511.00	\$524.00
<b>Sialolithotomy</b>				
6874	Simple duct	\$30.45	\$31.20	\$31.95
6877	Complicated in gland	By Report	By Report	By Report
<b>Excision of ranula</b>				
6850	1 cm or under	\$143.50	\$147.00	\$150.50
6853	> 1 cm to 5 cm	\$311.00	\$318.00	\$326.00
6855	> than 5 cm	\$392.00	\$401.00	\$411.00
<b>Open reduction of fractures of mandible or maxilla</b>				
6880	Mandible — open — unilateral	\$442.00	\$453.00	\$463.00
6883	— open — bilateral	\$567.00	\$581.00	\$594.00
6897	Maxilla — open — unilateral	\$449.00	\$460.00	\$471.00
6898	— open — bilateral	\$615.00	\$630.00	\$645.00
<b>Closed reduction of fractures of mandible or maxilla</b>				
6886	Mandible — closed reduction and wiring	\$332.00	\$340.00	\$348.00
6894	Maxilla — simple — closed with wiring of teeth	\$287.00	\$294.00	\$301.00

		Effective Date		
		<b>April 1, 2005</b>	<b>April 1, 2006</b>	<b>June 1, 2007</b>
6906	Temporo-mandibular dislocation	43.55	\$44.65	\$45.70
6901	Removal of interdental fixation (wires, arch bars, or external plates) at any time post op	\$102.00	\$104.50	\$107.00
Cranio-facial separation (Le Fort III)				
6910	Stabilization of cranio-facial fractures (two fronto-zygomatic & one naso-frontal suture) with plates or wires	\$782.00	\$801.00	\$820.00
6912	Open reduction and fixation of the anterior wall of the frontal sinus by plates or wires (when performed as an independent procedure)	\$1,117.00	\$1,145.00	\$1,172.00
Zygoma (treatment — fractures of the zygoma)				
6961	Temporal or cheek lift fracture of the malar	\$332.00	\$340.00	\$348.00
6963	One fracture (fronto-zygomatic, orbital rim and maxillo-malar buttress)	\$449.00	\$460.00	\$471.00
6965	Two or three fractures (fronto-zygomatic, orbital rim and maxillo-malar buttress)	\$615.00	\$630.00	\$645.00
6967	Exploration of the orbital floor with or without implantation of an alloplast	\$782.00	\$801.00	\$820.00
Orthognathic Surgery (correction of prognathic and/or micrognathic defects)				
6972	Ramus osteotomy	\$878.00	\$900.00	\$921.00
6974	Body osteotomy or ostectomy	\$878.00	\$900.00	\$921.00
6975	Coronoidectomy	\$298.00	\$306.00	\$313.00
6977	Sagittal split osteotomy	\$878.00	\$900.00	\$921.00
6979	Le Fort I with ramus osteotomy	\$2,192.00	\$2,246.00	\$2,299.00
6982	Total maxillary osteotomy	\$1,314.00	\$1,346.00	\$1,378.00
6984	Le Fort II osteotomy	\$1,314.00	\$1,346.00	\$1,378.00
6985	Anterior segmental osteotomy of the maxilla	\$878.00	\$900.00	\$921.00
6986	Posterior segmental osteotomy of the maxilla	\$878.00	\$900.00	\$921.00
6987	Midpalatal split, complete	\$437.00	\$447.00	\$458.00
6988	Anterior segmental osteotomy of the mandible	\$878.00	\$900.00	\$921.00
6993	Genioplasty	\$396.00	\$405.00	\$415.00
6915	Temporo-mandibular arthroplasty	\$434.00	\$444.00	\$455.00
Alveoloplasty				
6918	Per quadrant	\$71.75	\$73.50	\$75.25
6921	Per arch	\$143.50	\$147.00	\$150.50

		Effective Date		
		April 1, 2005	April 1, 2006	June 1, 2007
<b>Pre-Prosthetic Surgery</b>				
6830	Excision of torus palatinus	\$311.00	\$318.00	\$326.00
6831	Excision of torus mandibularis	\$143.50	\$147.00	\$150.50
6832	Mylohyoid ridge reduction	\$143.50	\$147.00	\$150.50
6833	Reduction tuberoplasty	\$143.50	\$147.00	\$150.50
6834	Removal hyperplastic tissue (per quadrant)	\$143.50	\$147.00	\$150.50
6835	Removal hyperplastic tissue (per arch)	\$288.00	\$295.00	\$302.00
6836	Submucous vestibuloplasty	\$433.00	\$443.00	\$454.00
6837	Vestibuloplasty	\$433.00	\$443.00	\$454.00
6838	Lowering floor of mouth	\$878.00	\$900.00	\$921.00
6839	Augmentation pterygo maxillary tuberoplasty	\$311.00	\$318.00	\$326.00
6840	Skin or mucosal graft (up to 16 sq. inches)	\$143.50	\$147.00	\$150.50
6841	Augmentation bone graft (major)	\$624.00	\$639.00	\$655.00
6842	Augmentation bone graft (minor)	\$313.00	\$320.00	\$328.00
<b>Intra-oral biopsy</b>				
6949	Soft tissue	\$27.70	\$28.35	\$29.05
6952	Hard tissue	\$71.75	\$73.50	\$75.25
6930	Therapeutic or diagnostic alcohol nerve block	\$23.85	\$24.40	\$25.00
6953	Peridontal surgery — per quadrant (including post-operative care)	\$143.50	\$147.00	\$150.50
8559	Consultation	\$50.75	\$52.00	\$53.25
<b>Surgical removal of impacted teeth</b>				
6940	Soft tissue coverage — per tooth Impaction that requires incision of overlying soft tissue and the removal of the tooth	\$69.00	\$70.50	\$72.25
6944	Partial bone coverage — per tooth Impaction that requires incision of overlying soft tissue, elevation of a flap and either removal of bone and tooth or sectioning and removal of tooth	\$104.50	\$107.00	\$109.50
6943	Complete bone coverage — per tooth Impaction that requires incision of overlying soft tissue, elevation of a flap, removal of bone and sectioning of tooth for removal	\$148.00	\$151.50	\$155.50
6945	Unusually complicated	By Report	By Report	By Report
6960	Surgical removal of any teeth and/or other oral/dental surgical procedure in hospital where such treatment is an integral part of the management or treatment of a specific systemic condition or trauma, and such oral/dental surgical procedure has been requested by the patient's attending medical practitioner	By Report	By Report	By Report
<b>Hospital Care</b>				
8520	Hospital visit, per day	\$24.35	\$24.95	\$25.55

		Effective Date		
		<b>April 1, 2005</b>	<b>April 1, 2006</b>	<b>June 1, 2007</b>
<b>After Hours Premiums</b>				
After Hours Premiums shall be payable for urgent or emergent services provided on Weekdays and Weekend Days and Statutory Holidays as prescribed below:				
<b>Weekdays</b>				
5555	5:00 P.M. to 12:00 A.M. (Midnight), add to payable fee	40%	40%	40%
5553	12:01 A.M. to 7:00 A.M., add to payable fee	60%	60%	60%
<b>Weekend Days and Statutory Holidays</b>				
5550	7:01 A.M. to 12:00 A.M. (Midnight), add to payable fee	40%	40%	40%
5553	12:01 A.M. to 7:00 A.M., add to payable fee	60%	60%	60%

ASSISTANT'S FEES  
**Effective April 1, 2005**

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

<b>When Benefit Under Surgical Procedure is:</b>	<b>Benefit for Surgical Assistance Shall be:</b>
Less than \$196.00	\$0.00
\$196.01 to \$236.00	\$78.50
\$236.01 to \$355.00	\$105.00
\$355.01 to \$472.00	\$130.50
\$472.01 to \$591.00	\$157.00
\$591.01 to \$707.00	\$183.50
\$707.01 to \$826.00	\$210.00
\$826.01 to \$944.00	\$237.00
\$944.01 to \$1,064.00	\$261.00
\$1,064.01 to \$1,181.00	\$289.00
\$1,181.01 to \$1,301.00	\$316.00
\$1,301.01 to \$1,418.00	\$342.00
\$1,418.01 to \$1,536.00	\$368.00
\$1,536.01 to \$1,654.00	\$396.00
\$1,654.01 to \$1,773.00	\$421.00
\$1,773.01 to \$1,892.00	\$447.00
\$1,892.01 to \$2,008.00	\$474.00
\$2,008.01 to \$2,127.00	\$499.00
\$2,127.01 to \$2,246.00	\$526.00
\$2,246.01 to \$2,364.00	\$550.00
\$2,364.01 to \$2,482.00	\$578.00
\$2,482.01 to \$2,601.00	\$607.00
\$2,601.01 to \$2,719.00	\$631.00
\$2,719.01 to \$2,837.00	\$658.00
\$2,837.01 to \$2,956.00	\$685.00
\$2,956.01 to \$3,074.00	\$708.00
\$3,074.01 to \$3,194.00	\$735.00
\$3,194.01 to \$3,310.00	\$763.00
\$3,310.01 to \$3,428.00	\$789.00
\$3,428.01 to \$3,547.00	\$816.00
\$3,547.01 to \$3,665.00	\$842.00
\$3,665.01 to \$3,783.00	\$868.00
\$3,783.01 to \$3,901.00	\$893.00
\$3,901.01 to \$4,021.00	\$923.00
\$4,021.01 to \$4,139.00	\$946.00

ASSISTANT'S FEES  
**Effective April 1, 2006**

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

<b>When Benefit Under Surgical Procedure is:</b>	<b>Benefit for Surgical Assistance Shall be:</b>
Less than \$201.00	\$0.00
\$201.01 to \$242.00	\$80.25
\$242.01 to \$363.00	\$107.50
\$363.01 to \$483.00	\$134.00
\$483.01 to \$606.00	\$160.50
\$606.01 to \$725.00	\$188.00
\$725.01 to \$846.00	\$215.00
\$846.01 to \$967.00	\$243.00
\$967.01 to \$1,090.00	\$268.00
\$1,090.01 to \$1,210.00	\$296.00
\$1,210.01 to \$1,332.00	\$323.00
\$1,332.01 to \$1,452.00	\$351.00
\$1,452.01 to \$1,574.00	\$377.00
\$1,574.01 to \$1,695.00	\$405.00
\$1,695.01 to \$1,817.00	\$432.00
\$1,817.01 to \$1,938.00	\$458.00
\$1,938.01 to \$2,057.00	\$485.00
\$2,057.01 to \$2,179.00	\$511.00
\$2,179.01 to \$2,301.00	\$539.00
\$2,301.01 to \$2,421.00	\$564.00
\$2,421.01 to \$2,542.00	\$592.00
\$2,542.01 to \$2,665.00	\$622.00
\$2,665.01 to \$2,786.00	\$647.00
\$2,786.01 to \$2,906.00	\$674.00
\$2,906.01 to \$3,028.00	\$701.00
\$3,028.01 to \$3,149.00	\$726.00
\$3,149.01 to \$3,272.00	\$753.00
\$3,272.01 to \$3,390.00	\$781.00
\$3,390.01 to \$3,511.00	\$809.00
\$3,511.01 to \$3,633.00	\$836.00
\$3,633.01 to \$3,755.00	\$862.00
\$3,755.01 to \$3,876.00	\$889.00
\$3,876.01 to \$3,996.00	\$915.00
\$3,996.01 to \$4,119.00	\$945.00
\$4,119.01 to \$4,240.00	\$969.00



ASSISTANT'S FEES  
**Effective April 1, 2007**

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

<b>When Benefit Under Surgical Procedure is:</b>	<b>Benefit for Surgical Assistance Shall be:</b>
Less than \$206.00	\$0.00
\$206.01 to \$247.00	\$82.25
\$247.01 to \$372.00	\$110.00
\$372.01 to \$495.00	\$137.00
\$495.01 to \$620.00	\$164.50
\$620.01 to \$742.00	\$192.50
\$742.01 to \$866.00	\$220.00
\$866.01 to \$990.00	\$248.00
\$990.01 to \$1,116.00	\$274.00
\$1,116.01 to \$1,238.00	\$303.00
\$1,238.01 to \$1,364.00	\$331.00
\$1,364.01 to \$1,487.00	\$359.00
\$1,487.01 to \$1,611.00	\$386.00
\$1,611.01 to \$1,735.00	\$415.00
\$1,735.01 to \$1,860.00	\$442.00
\$1,860.01 to \$1,984.00	\$469.00
\$1,984.01 to \$2,106.00	\$497.00
\$2,106.01 to \$2,231.00	\$524.00
\$2,231.01 to \$2,355.00	\$551.00
\$2,355.01 to \$2,479.00	\$577.00
\$2,479.01 to \$2,603.00	\$606.00
\$2,603.01 to \$2,728.00	\$636.00
\$2,728.01 to \$2,852.00	\$662.00
\$2,852.01 to \$2,976.00	\$690.00
\$2,976.01 to \$3,100.00	\$718.00
\$3,100.01 to \$3,224.00	\$743.00
\$3,224.01 to \$3,350.00	\$771.00
\$3,350.01 to \$3,471.00	\$800.00
\$3,471.01 to \$3,595.00	\$828.00
\$3,595.01 to \$3,720.00	\$856.00
\$3,720.01 to \$3,844.00	\$883.00
\$3,844.01 to \$3,968.00	\$911.00
\$3,968.01 to \$4,091.00	\$936.00
\$4,091.01 to \$4,217.00	\$968.00
\$4,217.01 to \$4,341.00	\$992.00

DIVISION 3

CLEFT LIP/PALATE BENEFITS

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

		Effective Date		
		April 1, 2005	April 1, 2006	June 1, 2007
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).	\$115.00	\$117.50	\$120.50
8591	Initial examination (in hospital — special visit to hospital required), includes filling out consultation form, if requested.	\$58.25	\$59.50	\$61.00
6800	Preparation and fitting of an orthodontic feeding appliance for child under three years of age.	\$144.00	\$147.50	\$151.00
8592	Hospital visit required for adjustment of appliance.	\$38.45	\$39.40	\$40.30
6801	Surgical procedure to insert appliance under general anaesthesia.	\$481.00	\$492.00	\$504.00
MULTIBANDED ORTHODONTICS				
8593	Initial examination — to include clinical orthodontic examination and discussion of the nature of the problem, treatment procedures and anticipated treatment timing.  Should radiographs or other diagnostic aids be necessary, either for this examination or for future reference and comparison, see the Manitoba Dental Association fee schedule, numbers 02100 to 04604.	\$48.05	\$49.25	\$50.50
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.	\$221.00	\$227.00	\$232.00

		Effective Date		
		April 1, 2005	April 1, 2006	June 1, 2007
Treatment Phase — MIXED DENTITION				
Fabrication and placement of orthodontic appliances in the mixed dentition. Includes alignment of dental units, tooth guidance and adjustment or change of orthodontic appliances and retainers.				
6803	Simple — Malocclusion involving the need for appliances in only the maxillary arch.	\$1,154.00	\$1,182.00	\$1,210.00
6804	Complex — Malocclusion involving the need for appliances in both dental arches.	\$1,536.00	\$1,574.00	\$1,611.00
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.	\$1,920.00	\$1,967.00	\$2,013.00
6806	Moderate — Malocclusion requiring multibanded treatment and retention in both dental arches but where no unusual complication can be anticipated.	\$3,646.00	\$3,819.00	\$3,993.00
6807	Complex — Malocclusion requiring multibanded treatment and retention in both dental arches and where unusual or lengthy treatment procedures can be anticipated.	\$4,237.00	\$4,439.00	\$4,640.00

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

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

- 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 18<sup>th</sup> birthdate, when provided by a licensed dentist shall be the Fee Guide approved by the Manitoba Dental Association and Manitoba Health.

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

## SECTION 2

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

		Date d'entrée en vigueur		
		1 <sup>er</sup> avril 2005	1 <sup>er</sup> avril 2006	1 <sup>er</sup> juin 2007
Excision d'un kyste intra-buccal				
6850	1 cm ou moins	143,50 \$	147,00 \$	150,50 \$
6853	plus de 1 cm jusqu'à 5 cm	311,00 \$	318,00 \$	326,00 \$
6855	plus de 5 cm	392,00 \$	401,00 \$	411,00 \$
Traumatismes des tissus mous à l'intérieur et autour de la bouche				
6856	suture simple	23,85 \$	24,40 \$	25,00 \$
6859	suture compliquée	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	47,75 \$	48,95 \$	50,00 \$
6868	extra-buccal	203,00 \$	208,00 \$	213,00 \$
Excision de tumeurs bénignes intra-buccales				
6850	1 cm ou moins	143,50 \$	147,00 \$	150,50 \$
6853	plus de 1 cm jusqu'à 5 cm	311,00 \$	318,00 \$	326,00 \$
6855	plus de 5 cm	392,00 \$	401,00 \$	411,00 \$
6871	opération de Caldwell-Luc dans le but d'extraire un bout de racine ou un corps étranger	377,00 \$	386,00 \$	396,00 \$
6872	fermeture d'une fistule bucco-antrale au moyen de l'opération de Caldwell-Luc et de lambeaux muqueux ou muco-périostiques	499,00 \$	511,00 \$	524,00 \$
Sialolithotomie				
6874	simple, dans un canal	30,45 \$	31,20 \$	31,95 \$
6877	compliquée, dans une glande	Suivant le rapport	Suivant le rapport	Suivant le rapport
Excision d'une grenouillette				
6850	1 cm ou moins	143,50 \$	147,00 \$	150,50 \$
6853	plus de 1 cm jusqu'à 5 cm	311,00 \$	318,00 \$	326,00 \$
6855	plus de 5 cm	392,00 \$	401,00 \$	411,00 \$
Réduction chirurgicale d'une fracture de la mandibule ou du maxillaire				
6880	mandibule — unilatérale	442,00 \$	453,00 \$	463,00 \$
6883	mandibule — bilatérale	567,00 \$	581,00 \$	594,00 \$
6897	maxillaire — unilatérale	449,00 \$	460,00 \$	471,00 \$
6898	maxillaire — bilatérale	615,00 \$	630,00 \$	645,00 \$

		Date d'entrée en vigueur		
		1 <sup>er</sup> avril 2005	1 <sup>er</sup> avril 2006	1 <sup>er</sup> juin 2007
Réduction orthopédique d'une fracture de la mandibule ou du maxillaire				
6886	mandibule — réduction et pose de fils métalliques	332,00 \$	340,00 \$	348,00 \$
6894	maxillaire — réduction simple et pose de fils métalliques	287,00 \$	294,00 \$	301,00 \$
6906	luxation temporo-mandibulaire	43,55 \$	44,65 \$	45,70 \$
6901	enlèvement d'un élément de contention interdentaire (fil métallique, arc, plaque externe) à quelque moment que ce soit après l'intervention	102,00 \$	104,50 \$	107,00 \$
Fractures crano-faciales (Le Fort III)				
6910	stabilisation de fractures crano-faciales (deux sutures fronto-zygomatiques et une suture naso-frontale) avec plaques ou fils métalliques	782,00 \$	801,00 \$	820,00 \$
6912	réduction et contention chirurgicale de la paroi antérieure du sinus frontal, par des plaques ou des fils métalliques	1 117,00 \$	1 145,00 \$	1 172,00 \$
Zygoma (traitement de fractures du zygoma)				
6961	fracture du malaire avec soulèvement de la pommette ou du temporal	332,00 \$	340,00 \$	348,00 \$
6963	une fracture (fronto-zygomatique, rebord orbitaire et cintre maxillo-malaire)	449,00 \$	460,00 \$	471,00 \$
6965	deux ou trois fractures (fronto-zygomatique, rebord orbitaire et cintre maxillo-malaire)	615,00 \$	630,00 \$	645,00 \$
6967	exploration du plancher orbitaire avec ou sans alloplastie	782,00 \$	801,00 \$	820,00 \$
Chirurgie pour orthognathisme (correction d'un prognathisme ou d'une micrognathie)				
6972	ostéotomie oblique de la branche montante de la mandibule, extra-buccale	878,00 \$	900,00 \$	921,00 \$
6974	ostéotomie du corps de la mandibule ou ostectomie	878,00 \$	900,00 \$	921,00 \$
6975	ostéotomie du processus coronoïde	298,00 \$	306,00 \$	313,00 \$
6977	ostéotomie sagittale par clivage	878,00 \$	900,00 \$	921,00 \$
6979	Le Fort I avec ostéotomie de la branche montante de la mandibule	2 192,00 \$	2 246,00 \$	2 299,00 \$
6982	ostéotomie maxillaire totale	1 314,00 \$	1 346,00 \$	1 378,00 \$
6984	ostéotomie Le Fort II	1 314,00 \$	1 346,00 \$	1 378,00 \$
6985	ostéotomie du segment antérieur du maxillaire	878,00 \$	900,00 \$	921,00 \$
6986	ostéotomie du segment postérieur du maxillaire	878,00 \$	900,00 \$	921,00 \$

		Date d'entrée en vigueur		
		1 <sup>er</sup> avril 2005	1 <sup>er</sup> avril 2006	1 <sup>er</sup> juin 2007
6987	division médiopalatale, complète	437,00 \$	447,00 \$	458,00 \$
6988	ostéotomie du segment antérieur de la mandibule	878,00 \$	900,00 \$	921,00 \$
6993	génioplastie	396,00 \$	405,00 \$	415,00 \$
6915	arthroplastie temporo-mandibulaire	434,00 \$	444,00 \$	455,00 \$
Alvéoplastie				
6918	par demi-arcade	71,75 \$	73,50 \$	75,25 \$
6921	par arcade	143,50 \$	147,00 \$	150,50 \$
Chirurgie pré-prothétique				
6830	excision d'un torus palatinus	311,00 \$	318,00 \$	326,00 \$
6831	excision d'un torus mandibularis	143,50 \$	147,00 \$	150,50 \$
6832	réduction de la ligne oblique interne	143,50 \$	147,00 \$	150,50 \$
6833	tubéroplastie de réduction	143,50 \$	147,00 \$	150,50 \$
6834	ablation de tissu hyperplasique (chaque quadrant)	143,50 \$	147,00 \$	150,50 \$
6835	ablation de tissu hyperplasique (chaque arcade)	288,00 \$	295,00 \$	302,00 \$
6836	vestibuloplastie sous-muqueuse	433,00 \$	443,00 \$	454,00 \$
6837	vestibuloplastie	433,00 \$	443,00 \$	454,00 \$
6838	abaissement du plancher buccal	878,00 \$	900,00 \$	921,00 \$
6839	tubéroplastie ptérygo-maxillaire d'accroissement	311,00 \$	318,00 \$	326,00 \$
6840	greffe de peau ou de muqueuse (jusqu'à 16 po <sup>2</sup> )	143,50 \$	147,00 \$	150,50 \$
6841	greffe osseuse d'accroissement (grosse)	624,00 \$	639,00 \$	655,00 \$
6842	greffe osseuse d'accroissement (petite)	313,00 \$	320,00 \$	328,00 \$
Biopsie intra-buccale				
6949	tissu mou	27,70 \$	28,35 \$	29,05 \$
6952	tissu osseux	71,75 \$	73,50 \$	75,25 \$
6930	alcoolisation thérapeutique ou diagnostique d'une branche nerveuse	23,85 \$	24,40 \$	25,00 \$
6953	chirurgie périodontique — chaque quadrant (soins postopératoires compris)	143,50 \$	147,00 \$	150,50 \$
8559	consultation	50,75 \$	52,00 \$	53,25 \$
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	69,00 \$	70,50 \$	72,25 \$

		Date d'entrée en vigueur		
		<b>1<sup>er</sup> avril 2005</b>	<b>1<sup>er</sup> avril 2006</b>	<b>1<sup>er</sup> juin 2007</b>
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	104,50 \$	107,00 \$	109,50 \$
6943	chaque dent complètement recouverte de tissu osseux — enclavement nécessitant l'incision du tissu mou, l'écartement d'un lambeau, l'extraction d'un fragment d'os et le sectionnement de la dent en vue de l'extraire	148,00 \$	151,50 \$	155,50 \$
6945	complications inhabituelles	Suivant le rapport	Suivant le rapport	Suivant le rapport
6960	extraction chirurgicale d'une dent ou autre intervention chirurgicale bucco-dentaire pratiquée dans un hôpital, pourvu que l'intervention fasse partie intégrante du traitement d'une affection systémique ou d'un traumatisme donné et que l'intervention chirurgicale bucco-dentaire ait été faite à la demande du médecin traitant de l'assuré	Suivant le rapport	Suivant le rapport	Suivant le rapport
<b>Soins hospitaliers</b>				
8520	Visite à l'hôpital, par jour	24,35 \$	24,95 \$	25,55 \$
<b>Majoration — travail après les heures normales</b>				
La majoration versée au titre du travail fait après les heures normales pour les soins urgents et très urgents fournis n'importe quel jour de la semaine, y compris les week-ends et les jours fériés est la suivante :				
<b>Semaine</b>				
5555	de 17 heures à 24 heures, ajouter	40 %	40 %	40 %
5553	de 0 h 1 à 7 heures, ajouter	60 %	60 %	60 %
<b>Week-ends et jours fériés</b>				
5550	de 7 h 1 à 24 heures, ajouter	40 %	40 %	40 %
5553	de 0 h 1 à 7 heures, ajouter	60 %	60 %	60 %



PRESTATIONS VERSÉES À L'ASSISTANT  
**Entre en vigueur le 1<sup>er</sup> avril 2005**

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	196,00 \$	0,00 \$
De 196,01 \$ à	236,00 \$	78,50 \$
De 236,01 \$ à	355,00 \$	105,00 \$
De 355,01 \$ à	472,00 \$	130,50 \$
De 472,01 \$ à	591,00 \$	157,00 \$
De 591,01 \$ à	707,00 \$	183,50 \$
De 707,01 \$ à	826,00 \$	210,00 \$
De 826,01 \$ à	944,00 \$	237,00 \$
De 944,01 \$ à	1 064,00 \$	261,00 \$
De 1 064,01 \$ à	1 181,00 \$	289,00 \$
De 1 181,01 \$ à	1 301,00 \$	316,00 \$
De 1 301,01 \$ à	1 418,00 \$	342,00 \$
De 1 418,01 \$ à	1 536,00 \$	368,00 \$
De 1 536,01 \$ à	1 654,00 \$	396,00 \$
De 1 654,01 \$ à	1 773,00 \$	421,00 \$
De 1 773,01 \$ à	1 892,00 \$	447,00 \$
De 1 892,01 \$ à	2 008,00 \$	474,00 \$
De 2 008,01 \$ à	2 127,00 \$	499,00 \$
De 2 127,01 \$ à	2 246,00 \$	526,00 \$
De 2 246,01 \$ à	2 364,00 \$	550,00 \$
De 2 364,01 \$ à	2 482,00 \$	578,00 \$
De 2 482,01 \$ à	2 601,00 \$	607,00 \$
De 2 601,01 \$ à	2 719,00 \$	631,00 \$
De 2 719,01 \$ à	2 837,00 \$	658,00 \$
De 2 837,01 \$ à	2 956,00 \$	685,00 \$
De 2 956,01 \$ à	3 074,00 \$	708,00 \$
De 3 074,01 \$ à	3 194,00 \$	735,00 \$
De 3 194,01 \$ à	3 310,00 \$	763,00 \$
De 3 310,01 \$ à	3 428,00 \$	789,00 \$
De 3 428,01 \$ à	3 547,00 \$	816,00 \$
De 3 547,01 \$ à	3 665,00 \$	842,00 \$
De 3 665,01 \$ à	3 783,00 \$	868,00 \$
De 3 783,01 \$ à	3 901,00 \$	893,00 \$
De 3 901,01 \$ à	4 021,00 \$	923,00 \$
De 4 021,01 \$ à	4 139,00 \$	946,00 \$

PRESTATIONS VERSÉES À L'ASSISTANT  
**Entre en vigueur le 1<sup>er</sup> avril 2006**

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	201,00 \$	0,00 \$
De 201,01 \$ à	242,00 \$	80,25 \$
De 242,01 \$ à	363,00 \$	107,50 \$
De 363,01 \$ à	483,00 \$	134,00 \$
De 483,01 \$ à	606,00 \$	160,50 \$
De 606,01 \$ à	725,00 \$	188,00 \$
De 725,01 \$ à	846,00 \$	215,00 \$
De 846,01 \$ à	967,00 \$	243,00 \$
De 967,01 \$ à	1 090,00 \$	268,00 \$
De 1 090,01 \$ à	1 210,00 \$	296,00 \$
De 1 210,01 \$ à	1 332,00 \$	323,00 \$
De 1 332,01 \$ à	1 452,00 \$	351,00 \$
De 1 452,01 \$ à	1 574,00 \$	377,00 \$
De 1 574,01 \$ à	1 695,00 \$	405,00 \$
De 1 695,01 \$ à	1 817,00 \$	432,00 \$
De 1 817,01 \$ à	1 938,00 \$	458,00 \$
De 1 938,01 \$ à	2 057,00 \$	485,00 \$
De 2 057,01 \$ à	2 179,00 \$	511,00 \$
De 2 179,01 \$ à	2 301,00 \$	539,00 \$
De 2 301,01 \$ à	2 421,00 \$	564,00 \$
De 2 421,01 \$ à	2 542,00 \$	592,00 \$
De 2 542,01 \$ à	2 665,00 \$	622,00 \$
De 2 665,01 \$ à	2 786,00 \$	647,00 \$
De 2 786,01 \$ à	2 906,00 \$	674,00 \$
De 2 906,01 \$ à	3 028,00 \$	701,00 \$
De 3 028,01 \$ à	3 149,00 \$	726,00 \$
De 3 149,01 \$ à	3 272,00 \$	753,00 \$
De 3 272,01 \$ à	3 390,00 \$	781,00 \$
De 3 390,01 \$ à	3 511,00 \$	809,00 \$
De 3 511,01 \$ à	3 633,00 \$	836,00 \$
De 3 633,01 \$ à	3 755,00 \$	862,00 \$
De 3 755,01 \$ à	3 876,00 \$	889,00 \$
De 3 876,01 \$ à	3 996,00 \$	915,00 \$
De 3 996,01 \$ à	4 119,00 \$	945,00 \$
De 4 119,01 \$ à	4 240,00 \$	969,00 \$

PRESTATIONS VERSÉES À L'ASSISTANT  
**Entre en vigueur le 1<sup>er</sup> juin 2007**

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	206,00 \$	0,00 \$
De 206,01 \$ à	247,00 \$	82,25 \$
De 247,01 \$ à	372,00 \$	110,00 \$
De 372,01 \$ à	495,00 \$	137,00 \$
De 495,01 \$ à	620,00 \$	164,50 \$
De 620,01 \$ à	742,00 \$	192,50 \$
De 742,01 \$ à	866,00 \$	220,00 \$
De 866,01 \$ à	990,00 \$	248,00 \$
De 990,01 \$ à	1 116,00 \$	274,00 \$
De 1 116,01 \$ à	1 238,00 \$	303,00 \$
De 1 238,01 \$ à	1 364,00 \$	331,00 \$
De 1 364,01 \$ à	1 487,00 \$	359,00 \$
De 1 487,01 \$ à	1 611,00 \$	386,00 \$
De 1 611,01 \$ à	1 735,00 \$	415,00 \$
De 1 735,01 \$ à	1 860,00 \$	442,00 \$
De 1 860,01 \$ à	1 984,00 \$	469,00 \$
De 1 984,01 \$ à	2 106,00 \$	497,00 \$
De 2 106,01 \$ à	2 231,00 \$	524,00 \$
De 2 231,01 \$ à	2 355,00 \$	551,00 \$
De 2 355,01 \$ à	2 479,00 \$	577,00 \$
De 2 479,01 \$ à	2 603,00 \$	606,00 \$
De 2 603,01 \$ à	2 728,00 \$	636,00 \$
De 2 728,01 \$ à	2 852,00 \$	662,00 \$
De 2 852,01 \$ à	2 976,00 \$	690,00 \$
De 2 976,01 \$ à	3 100,00 \$	718,00 \$
De 3 100,01 \$ à	3 224,00 \$	743,00 \$
De 3 224,01 \$ à	3 350,00 \$	771,00 \$
De 3 350,01 \$ à	3 471,00 \$	800,00 \$
De 3 471,01 \$ à	3 595,00 \$	828,00 \$
De 3 595,01 \$ à	3 720,00 \$	856,00 \$
De 3 720,01 \$ à	3 844,00 \$	883,00 \$
De 3 844,01 \$ à	3 968,00 \$	911,00 \$
De 3 968,01 \$ à	4 091,00 \$	936,00 \$
De 4 091,01 \$ à	4 217,00 \$	968,00 \$
De 4 217,01 \$ à	4 341,00 \$	992,00 \$

## SECTION 3

## BARÈME DE PRESTATIONS POUR FISSURE LABIALE OU FENTE PALATINE

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

		Date d'entrée en vigueur		
		1 <sup>er</sup> avril 2005	1 <sup>er</sup> avril 2006	1 <sup>er</sup> juin 2007
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).	115,00 \$	117,50 \$	120,50 \$
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.	58,25 \$	59,50 \$	61,00 \$
6800	Préparation et pose d'un appareil orthodontique d'alimentation pour enfant âgé de moins de 3 ans.	144,00 \$	147,50 \$	151,00 \$
8592	Visite à l'hôpital pour régler l'appareil.	38,45 \$	39,40 \$	40,30 \$
6801	Intervention chirurgicale dans le but de poser un appareil sous anesthésie générale.	481,00 \$	492,00 \$	504,00 \$
ORTHODONTIE — PLUSIEURS BAGUES				
8593	Examen initial — comprend un examen orthodontique en clinique et une discussion de la nature du problème, des modalités de traitement et de sa durée probable.  Se reporter aux codes n <sup>os</sup> 02100 à 04604 du Barème de l'Association dentaire manitobaine s'il est nécessaire de prendre des radiographies ou d'avoir recours à d'autres épreuves diagnostiques aux fins de consultation ultérieure ou pour faire le présent examen.	48,05 \$	49,25 \$	50,50 \$
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.	221,00 \$	227,00 \$	232,00 \$

		Date d'entrée en vigueur		
		1 <sup>er</sup> avril 2005	1 <sup>er</sup> avril 2006	1 <sup>er</sup> juin 2007
	Traitement — DENTURE MIXTE — fabrication et mise en place d'appareils orthodontiques sur la denture mixte; le traitement comprend l'alignement de la denture, le guidage des dents ainsi que le réglage ou le remplacement des appareils orthodontiques et des ancrages.			
6803	Traitement simple — malocclusion nécessitant des appareils uniquement sur l'arcade maxillaire.	1 154,00 \$	1 182,00 \$	1 210,00 \$
6804	Traitement complexe — malocclusion nécessitant des appareils sur les deux arcades dentaires.	1 536,00 \$	1 574,00 \$	1 611,00 \$
	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.	1 920,00 \$	1 967,00 \$	2 013,00 \$
6806	Traitement ordinaire — malocclusion nécessitant plusieurs bagues et des ancrages sur les deux arcades dentaires, mais qui ne devrait pas entraîner de complications inhabituelles.	3 646,00 \$	3 819,00 \$	3 993,00 \$
6807	Traitement complexe — malocclusion nécessitant plusieurs bagues et des ancrages sur les deux arcades dentaires et qui pourrait entraîner un traitement long et complexe.	4 237,00 \$	4 439,00 \$	4 640,00 \$

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

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

- 2 Le dentiste titulaire d'une licence qui donne des soins dentaires assurés à une personne ayant une fissure labiale ou une fente palatine et qui est inscrite au régime le jour de son 18<sup>e</sup> anniversaire de naissance a droit aux prestations inscrites au Barème des honoraires approuvé par l'Association dentaire manitobaine et par le Conseil de santé du Manitoba.

- 3 Les personnes qui, en raison de dysplasie congénitale ou héréditaire grave mettant en cause les dents ou les éléments de soutien, reçoivent des services assurés d'un dentiste spécialiste inscrit au registre de l'Association dentaire du Manitoba, ont droit aux prestations indiquées aux points 1 et 2 si elles sont inscrites, au plus tard le jour de leur 18<sup>e</sup> anniversaire de naissance, au régime de soins pour fissure labiale et fente palatine.