



## Le désengagement et la gestion administrative des soins couverts par la RAMQ

À tous les membres du personnel administratif des dentistes désengagés

Le désengagement est un moyen de pression qui permet aux dentistes de démontrer leur insatisfaction à l'égard des négociations avec le ministère de la Santé et des services sociaux (MSSS), dont l'entente est échue depuis le 1<sup>er</sup> avril 2015. Ce mouvement collectif vise à faire reconnaître la valeur de leur contribution au régime public de soins buccodentaires et l'importance de maintenir un tel régime pour assurer l'accessibilité aux soins dentaires à tous les Québécois, particulièrement aux populations vulnérables.

Ce moyen de pression n'affecte en rien l'accessibilité et la qualité des soins aux patients couverts par le régime public. Cependant, il peut nécessiter une plus grande implication de votre part.

### I- Modification de la procédure de réclamation

Pour les dentistes désengagés, la procédure de demande de remboursement à la RAMQ change de façon importante. En effet, le dentiste doit remplir et signer le formulaire de demande de paiement (formulaire 4432 — voir l'annexe II), qui énumère les traitements rendus. Et c'est le patient qui doit transmettre, par la poste, sa réclamation à la RAMQ.

### II- Marche à suivre pour la facturation à la RAMQ

#### Dentiste désengagé

1. Toutes les informations concernant le traitement sont inscrites dans le logiciel (compte client), sans que l'envoi soit effectué à la RAMQ<sup>1</sup>.
2. Les demandes de remboursement sont traitées individuellement avec le formulaire 4432, signé et rempli par le dentiste ou son mandataire. Toutes les informations doivent donc être retranscrites sur le formulaire papier.
  - Il est important d'y inscrire le détail de la facturation, dont les codes, et de préciser, s'il y a lieu, les montants associés aux cas spéciaux : enfants de moins de 6 ans (code n° 94540) et asepsie (code n° 94541).
  - Au besoin, référez-vous à la liste des principaux codes à l'annexe I.
3. Le formulaire est imprimé, signé et envoyé par le patient, par la poste, à la RAMQ.
4. La RAMQ transmet le paiement au patient, qui a la responsabilité de le remettre au dentiste.
5. Une fois le paiement reçu, le paiement est inscrit dans le logiciel afin de conclure la transaction.

1. En inscrivant les informations dans votre logiciel, les règles de la RAMQ s'appliquent, notamment en ce qui concerne les cas spéciaux tels que les suppléments pour les enfants de moins de 6 ans (code n° 94540) et l'asepsie (code n° 94541). Ces montants doivent toutefois être précisés sur le formulaire 4432.



### III- Comment bien informer vos patients

Il est recommandé d'informer vos patients que vous êtes un professionnel désengagé dès la prise de rendez-vous. De la documentation vous est fournie afin de vous permettre de bien les renseigner à ce sujet.

#### À remettre au patient **AVANT** le traitement

- L'avis de désengagement, qui explique au patient ce qu'est le désengagement et lui sert d'aide-mémoire quant aux responsabilités qui lui incombent.

La Loi sur l'assurance maladie du Québec exige de remettre au patient, avant le traitement, un avis écrit, signé par le dentiste ou son mandataire et daté du jour.

#### À remettre au patient **APRÈS** le traitement

- Le formulaire 4432 dûment rempli, signé et daté. Vous trouverez en annexe les instructions pour remplir le formulaire adéquatement.
- Une enveloppe blanche, avec ou sans timbre (à votre discrétion). Vous pouvez même mettre l'enveloppe à la poste!

Afin de vous aider à répondre aux questions des patients, vous pouvez vous référer au document intitulé « Messages clés », qui se trouve dans la trousse de désengagement transmise à votre dentiste.

Nous sommes conscients de la charge administrative additionnelle que le désengagement peut représenter et nous vous remercions de la collaboration précieuse que vous apporterez à votre dentiste.

Le président,

Carl Tremblay, D.M.D.



## Principaux codes et tarifs des soins couverts par la RAMQ

|       |                                                                                                | \$     |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 94540 | Supplément pour enfant de moins de six ans                                                     | 7,50   |
| 94541 | Supplément pour l'asepsie                                                                      | 6,50   |
| 01120 | Examen d'une personne assurée de moins de 12 ans                                               | 46,75  |
| 01130 | Examen d'une personne assurée de 12 ans ou plus                                                | 58,25  |
| 01300 | Examen d'urgence                                                                               | 27,00  |
| 13200 | Enseignement et démonstration des mesures d'hygiène buccale                                    | 9,75   |
| 11200 | Nettoyage des dents                                                                            | 31,75  |
| 43500 | Détartrage                                                                                     | 55,75  |
| 12400 | Application topique de fluorure                                                                | 13,75  |
| 23101 | Matériau Classe I incisive 89                                                                  | 68,00  |
| 23101 | Esthétique linguale 92                                                                         | 68,00  |
| 23103 | Classe III mésiale 90                                                                          | 76,75  |
| 23103 | Distale 91                                                                                     | 76,75  |
| 23104 | Classe IV mésiale 95                                                                           | 138,00 |
| 23104 | Distale 96                                                                                     | 138,00 |
| 23102 | Classe V buccale 93                                                                            | 68,00  |
| 23102 | Linguale 94                                                                                    | 68,00  |
| 23105 | Reconstitution complète du tiers incisif comprenant toute autre obturation sur la même dent 97 | 184,00 |
| 23108 | Reconstitution complète d'une dent en matériau esthétique 87                                   | 188,00 |

### Molaire primaire

|       |                 |        |
|-------|-----------------|--------|
| 21999 | Valeur de base  | 16,50  |
| 21101 | Une surface     | 23,75  |
| 21102 | Deux surfaces   | 63,50  |
| 21103 | Trois surfaces  | 79,75  |
| 21104 | Quatre surfaces | 106,50 |
| 21105 | Cinq surfaces   | 141,25 |

### Prémolaire

|       |                 |        |
|-------|-----------------|--------|
| 21999 | Valeur de base  | 16,50  |
| 21211 | Une surface     | 23,75  |
| 21212 | Deux surfaces   | 66,00  |
| 21213 | Trois surfaces  | 82,25  |
| 21214 | Quatre surfaces | 112,25 |
| 21215 | Cinq surfaces   | 146,25 |

### Molaire permanente

\$

|       |                 |        |
|-------|-----------------|--------|
| 21999 | Valeur de base  | 16,50  |
| 21221 | Une surface     | 36,75  |
| 21222 | Deux surfaces   | 76,50  |
| 21223 | Trois surfaces  | 105,75 |
| 21224 | Quatre surfaces | 132,47 |
| 21225 | Cinq surfaces   | 175,00 |

### En matériau esthétique

|       |                |        |
|-------|----------------|--------|
| 23999 | Valeur de base | 16,50  |
| 23301 | Une surface    | 56,25  |
| 23302 | Deux surfaces  | 102,50 |

### Couronne préfabriquée

|       |                       |        |
|-------|-----------------------|--------|
| 27403 | Postérieure primaire  | 128,00 |
| 27411 | Antérieure permanente | 128,00 |

### Endodontie

|       |                               |       |
|-------|-------------------------------|-------|
| 32211 | Pulpotomie sur dent primaire  | 71,25 |
| 32310 | Pulpectomie sur dent primaire | 71,25 |

### Ablation simple de dent

|       |                           |       |
|-------|---------------------------|-------|
| 71101 | Première dent             | 83,75 |
| 71111 | Chaque dent additionnelle | 58,75 |

### Ablation complexe de dent

(comprenant l'ablation du sac adamantin ou folliculaire, si indiqué)

|       |                                                                                                                                                                                      |        |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 72100 | Ablation de dent ayant fait éruption, nécessitant un lambeau et/ou une odontectomie                                                                                                  | 147,50 |
| 72210 | Ablation de dent dont la surface occlusale est entièrement couverte par le tissu muqueux                                                                                             | 132,00 |
| 72220 | Ablation de dent ayant fait éruption et nécessitant un lambeau, une exérèse de tissu osseux (ostectomie) et par la suite des points de suture, à l'exception des cas prévus ci-après | 176,00 |

### Remplacement suite à une chirurgie

#### Complète

|       |                          |          |
|-------|--------------------------|----------|
| 51101 | Supérieure               | 717,00   |
| 51111 | Inférieure               | 924,00   |
| 51121 | Supérieure et inférieure | 1 275,00 |

#### Partielle

|       |                                                          |        |
|-------|----------------------------------------------------------|--------|
| 52241 | Supérieure avec ou sans crochets ou appuis               | 439,00 |
| 52251 | Inférieure avec ou sans crochets ou appuis               | 439,00 |
| 52261 | Supérieure et inférieure avec ou sans crochets ou appuis | 797,00 |

## Formulaire 4432 – Directives

Régie de  
l'assurance maladie  
Québec

**Demande de paiement**  
(professionnel désengagé)

**N'oubliez pas  
d'inscrire  
votre numéro!**

### 1. Renseignements sur le professionnel

| 1. Renseignements sur le professionnel |        |      |                         |
|----------------------------------------|--------|------|-------------------------|
| Nom de famille                         | Prénom | Rôle | Numéro du professionnel |

## 2. Renseignements sur la personne assurée

|                                           |                                                                                                         |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2. Renseignements sur la personne assurée |                                                                                                         |
| Nom de famille                            | Prénom<br>Numéro d'assurance maladie<br>Sexe                                                            |
| Diagnostic                                | Date de naissance<br>Année      Mois      Jour<br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |

### 3. Renseignements sur les services couverts

[illegible]

**Dans cette section, inscrivez :**

- une seule date pour les services rendus;
- le lieu de dispensation (l'adresse du cabinet);
- l'ensemble des informations concernant la facturation;
- le détail de la facturation et, s'il y a lieu, les montants associés aux cas spéciaux : enfants de moins de 6 ans (code n° 94540) et aseptie (code n° 94541).

#### 4. Signature du professionnel

Je certifie avoir rendu les services inscrits à la section 3.

Signature du professionnel

**Vous devez signer et remettre le formulaire à votre médecin traitant ou à l'Agence régionale de santé.**

**Note :** Ce formulaire n'est pas une facture. Voyez les directives

**Vous devez signer et remettre le formulaire à votre patient assuré. Afin de faciliter l'envoi, vous pouvez lui fournir une enveloppe blanche (sans l'en-tête de votre cabinet), et un timbre.**