



## TARIFS POUR LES SERVICES DES DENTUROLOGISTES AUX FINS D'INDEMNISATION PAR LA CNESST

En vigueur au 31 janvier 2026

## TABLE DES MATIÈRES

Prothèse complète .....	2
Prothèse complète immédiate .....	2
Prothèse sur implants.....	3
Réparation prothèse complète sur implants.....	3
Réparation prothèse partielle sur implants.....	3
Regarnissage sur implants.....	4
Rebasage sur implants .....	4
Services pour prothèses dentaires liés aux implants .....	5
Prothèse partielle – Base métallique.....	6
Prothèse partielle – Base acrylique .....	6
Prothèse partielle – Non acrylique – (thermo-flex nylon, etc.).....	7
Prothèse partielle immédiate – Base métallique (ne comprend pas les regarnissages permanents) .....	7
Prothèse partielle immédiate – Base acrylique .....	8
Tarification des procédures Prothèse complète – Regarnissage.....	8
Prothèse complète – Rebasage .....	8
Prothèse complète – Reproduction (duplicata) .....	9
Prothèse partielle – Regarnissage.....	9
Prothèse partielle – Rebasage.....	9
Prothèse complète – Remplacer les dents (n’inclut pas le rebasage et le regarnissage) .....	9
Prothèse complète – Réfection.....	10
Prothèse complète – Remontage et équilibrage.....	10
Prothèse complète – Réparation.....	10
Prothèse complète – Regarnissage temporaire; par visite.....	10
Prothèse complète – Ajustement; par visite.....	10
Prothèse partielle – Réfection .....	11
Prothèse partielle – Remontage et équilibrage.....	11
Prothèse partielle – Réparation.....	11

Prothèse partielle – Ajout à une prothèse partielle existante .....	11
Prothèse partielle – Regarnissage temporaire.....	11
Prothèse partielle – Ajustement; par visite.....	12
Accessoires pour la réparation / matériaux de réparation supplémentaires .....	12
Renforcements.....	12
Examens .....	13
Services additionnels et matériaux.....	13
Tarification des procédures à l'acte (à utiliser lors d'un abandon de traitement)	
Prothèse complète .....	15
Tarification des procédures à l'acte	
Prothèse partielle.....	16

## **Tarifs des denturologistes aux fins d'indemnisation par la CNESST**

Avant de fournir un service parmi ceux listés dans le présent document, vous devez vous assurer que ce service a été autorisé par la CNESST à la suite d'une demande d'autorisation détaillée.

Les frais de rendez-vous annulés facturés au client ne sont pas remboursables par la CNESST.

### **Abréviation utilisée**

**C.S.**                    Considérations spéciales

Note : Les tarifs présentés correspondent aux montants maximaux remboursables par la CNESST.

### Prothèse complète

Code		Honoraires (\$)	Frais de laboratoire (\$)	Total (\$)
<b>Prothèse complète équilibrée</b>				
31110	Maxillaire	1 326	663	1 989
31120	Mandibulaire	1 632	816	2 448
<b>Prothèse complète avec base molle longue durée</b>				
31112	Maxillaire	1 305,60	652,80	1 958,40
31122	Mandibulaire	1 581	790,50	2 371,50
<b>Prothèse standard (semi-équilibrée et centrique)</b>				
31310	Maxillaire	1 060,80	530,40	1 591,20
31320	Mandibulaire	1 326	663	1 989
<b>Prothèse complète de transition</b>				
31510	Maxillaire	632,40	316,20	948,60
31520	Mandibulaire	683,40	341,70	1 025,10
<b>Prothèse complète non acrylique (Thermo-Flex nylon, etc.)</b>				
31910	Maxillaire	1 060,80	530,40	1 591,20
31920	Mandibulaire	1 326	663	1 989
<b>Prothèse complète de recouvrement</b>				
31610	Maxillaire	1 785	892,50	2 677,50
31620	Mandibulaire	2 142	1 071	3 213

### Prothèse complète immédiate

Code		Honoraires (\$)	Frais de laboratoire (\$)	Total (\$)
<b>Prothèse complète immédiate équilibrée</b>				
Comprend le regarnissage temporaire et les ajustements jusqu'à 3 mois de la mise en bouche. Ne comprend pas les rebasages permanents.				
31111	Maxillaire	1 101,60	550,80	1 652,40
31121	Mandibulaire	1 407,60	703,80	2 111,40
<b>Prothèse complète immédiate standard</b>				
31311	Maxillaire	979,20	489,60	1 468,80
31321	Mandibulaire	1 091,40	545,70	1 637,10
<b>Prothèse complète immédiate de transition</b>				
31511	Maxillaire	612	306	918
31521	Mandibulaire	714	357	1 071

## Prothèse sur implants

Code		Honoraires (\$)	Frais de laboratoire (\$)	Total (\$)
<b>Prothèse complète sur implants avec barre de rétention</b>				
31810	Maxillaire	5 916	2 958	8 874 <sup>(1)</sup>
31820	Mandibulaire	5 916	2 958	8 874 <sup>(1)</sup>
74032	Barre de rétention	s.o.	3 570	3 570
<b>Prothèse complète sur implants avec selle sur tissus sans barre de rétention (2 attachements)</b>				
31710 <sup>(2)</sup>	Maxillaire	3 060	1 530	4 590
31720 <sup>(2)</sup>	Mandibulaire	3 060	1 530	4 590
<b>Maxillaire partielle – armature métal – sur implants – avec 2 attachements indépendants</b>				
41601	Maxillaire	2 550	1 275	3 825
41602	Mandibulaire	2 754	1 377	4 131

(1) Ces tarifs sont suggérés pour 4 implants (ajouter 500 \$ pour chaque implant supplémentaire). Si la barre de rétention est existante, soustraire le montant du code 74032.

(2) Mêmes codes pour attachements supplémentaires (ajouter 500 \$ pour chaque attachement)

## Réparation prothèse complète sur implants

Code		Honoraires (\$)	Frais de laboratoire (\$)	Total (\$)
36310	Maxillaire – sans empreinte	153	76,50	229,50
36320	Mandibulaire – sans empreinte	153	76,50	229,50
36410	Maxillaire – avec empreinte	204	102	306
36420	Mandibulaire – avec empreinte	204	102	306

## Réparation prothèse partielle sur implants

Code		Honoraires (\$)	Frais de laboratoire (\$)	Total (\$)
46311	Maxillaire – sans empreinte	153	76,50	229,50
46321	Mandibulaire – sans empreinte	153	76,50	229,50
46411	Maxillaire – avec empreinte	204	102	306
46421	Mandibulaire – avec empreinte	204	102	306

## Regarnissage sur implants

Code		Honoraires (\$)	Frais de laboratoire (\$)	Total (\$)
<b>Sans barre (2 attachements)</b>				
32610	Maxillaire	754,80	377,40	1 132,20
32620	Mandibulaire	754,80	377,40	1 132,20
<b>Avec barre (2 attachements)<sup>(1)</sup></b>				
32611	Maxillaire	1 020	510	1 530
32621	Mandibulaire	1 020	510	1 530

(1) Ajouter 100 \$ par attachement supplémentaire.

## Rebasage sur implants

Code		Honoraires (\$)	Frais de laboratoire (\$)	Total (\$)
<b>En prothèse complète – sans barre</b>				
33218	Maxillaire	1 020	510	1 530
33228	Mandibulaire	1 020	510	1 530
<b>En prothèse complète – avec barre<sup>(1)</sup></b>				
33219	Maxillaire	1 275	637,50	1 912,50
33229	Mandibulaire	1 275	637,50	1 912,50
<b>En prothèse partielle – sans barre</b>				
43218	Maxillaire	754,80	377,40	1 132,20
43228	Mandibulaire	754,80	377,40	1 132,20
<b>En prothèse partielle – avec barre</b>				
43219	Maxillaire	1 020	510	1 530
43229	Mandibulaire	1 020	510	1 530

(1) Ajouter 100 \$ par attachement supplémentaire.

## Services pour prothèses dentaires liés aux implants

Code		Honoraires (\$)	Frais de laboratoire (\$)	Total (\$)
74024	Structure maxillaire implanto-portée, fixée avec des vis, incorporant les dents de la prothèse dentaire et l'acrylique	8 874	4 437	13 311
74025	Structure mandibulaire implanto-portée, fixée avec des vis, incorporant les dents de la prothèse dentaire et l'acrylique	8 874	4 437	13 311
74026	Structure maxillaire implant-portée, fixée avec des vis, incorporant les dents en porcelaine fixées à la structure	15 300	7 650	22 950
74027	Structure mandibulaire implant-portée, fixée avec des vis, incorporant les dents en porcelaine fixées à la structure	15 300	7 650	22 950
74028	Retrait de vis pour la prothèse maxillaire implanto-portée – prothèse retenue aux fins de prophylaxie	153	76,50	229,50
74029	Retrait de vis pour la prothèse mandibulaire implanto-portée – prothèse retenue aux fins de prophylaxie	153	76,50	229,50
74032	Barre de rétention	s.o.	3 570	3 570
74033	Réinsertion de vis pour la prothèse maxillaire implanto-portée - prothèse retenue	81,60	40,80	122,40
74034	Réinsertion de vis pour la prothèse mandibulaire implanto-portée – prothèse retenue	81,40	40,80	122,40
74084	Couronne unitaire transvisée sur implant	1 020	Plus le coût des pièces	1 020 + coût pièces
74085	Pilier/nouvelle prothèse dentaire; par pilier	530,40	265,20	795,60
74090	Rajustement – avec attachements indépendants; par implant/attachement	530,40	265,20	795,60
74091	Rajustement – avec barre et agrafes; par implant/attachement	530,40	265,20	795,60
74095	Remplacement de composantes d'implants (nylon, cavalier, etc.)	132,60	Plus le coût des pièces	132,60 + coût pièces
74096	Remplacement du pilier de l'implant (Locator, boule, agrafe, etc.); par pilier	204	102	306

### Prothèse partielle – Base métallique

Code		Honoraires (\$)	Frais de laboratoire (\$)	Total (\$)
<b>Prothèse partielle équilibrée avec selle libre</b>				
41110	Maxillaire	1 550,40	775,20	2 325,60
41120	Mandibulaire	1 550,40	775,20	2 325,60
<b>Prothèse partielle équilibrée sans selle libre</b>				
41216	Maxillaire	1 377	688,50	2 065,50
41226	Mandibulaire	1 377	688,50	2 065,50
<b>Prothèse partielle standard avec selle libre</b>				
41114	Maxillaire	1 326	663	1 989
41124	Mandibulaire	1 326	663	1 989

### Prothèse partielle – Base métallique (suite)

Code		Honoraires (\$)	Frais de laboratoire (\$)	Total (\$)
<b>Prothèse partielle standard sans selle libre</b>				
41254	Maxillaire	1 275	637,50	1 912,50
41264	Mandibulaire	1 275	637,50	1 912,50
<b>Prothèse partielle avec attachement de précision</b>				
41310	Maxillaire	1 326	663	1 989
41320	Mandibulaire	1 326	663	1 989
<b>Prothèse partielle avec attachement semi-précision</b>				
41410	Maxillaire	1 122	561	1 683
41420	Mandibulaire	1 122	561	1 683

### Prothèse partielle – Base acrylique

Code		Honoraires (\$)	Frais de laboratoire (\$)	Total (\$)
<b>Avec crochets façonnés ou coulés</b>				
41610	Maxillaire	897,60	448,80	1 346,40
41620	Mandibulaire	897,60	448,80	1 346,40
<b>Avec crochets façonnés ou coulés de transition</b>				
41710	Maxillaire	510	255	765
41720	Mandibulaire	510	255	765
<b>Sans crochet</b>				
41612	Maxillaire	714	357	1 071
41622	Mandibulaire	714	357	1 071
<b>Sans crochet de transition</b>				
41712	Maxillaire	408	204	612
41722	Mandibulaire	408	204	612

### Prothèse partielle – Base acrylique (suite)

Code		Honoraires (\$)	Frais de laboratoire (\$)	Total (\$)
<b>Renforcée</b>				
41145	Maxillaire	938,40	469,20	1 407,60
41146	Mandibulaire	938,40	469,20	1 407,60
<b>Avec base molle</b>				
41914	Maxillaire	969	484,50	1 453,50
41924	Mandibulaire	969	484,50	1 453,50

### Prothèse partielle – Non acrylique – (thermo-flex nylon, etc.)

Code		Honoraires (\$)	Frais de laboratoire (\$)	Total (\$)
41913	Maxillaire	1 122	561	1 683
41923	Mandibulaire	1 122	561	1 683

### Prothèse partielle immédiate – Base métallique (ne comprend pas les regarnissages permanents)

Code		Honoraires (\$)	Frais de laboratoire (\$)	Total (\$)
<b>Avec selle libre</b>				
41115	Maxillaire	1 020	510	1 530
41125	Mandibulaire	1 020	510	1 530
<b>Sans selle libre</b>				
41215	Maxillaire	918	459	1 377
41225	Mandibulaire	918	459	1 377

### Prothèse partielle immédiate – Base acrylique

Code		Honoraires (\$)	Frais de laboratoire (\$)	Total (\$)
<b>Avec crochets façonnés ou coulés</b>				
41611	Maxillaire	612	306	918
41621	Mandibulaire	612	306	918
<b>Avec crochets façonnés ou coulés de transition</b>				
41711	Maxillaire	612	306	918
41721	Mandibulaire	612	306	918
<b>Sans crochet</b>				
41613	Maxillaire	510	255	765
41623	Mandibulaire	510	255	765
<b>Sans crochet de transition</b>				
41713	Maxillaire	510	255	765
41723	Mandibulaire	510	255	765

### Tarification des procédures Prothèse complète – Regarnissage

Code		Honoraires (\$)	Frais de laboratoire (\$)	Total (\$)
<b>Procédure de laboratoire</b>				
32110	Maxillaire	306	153	459
32120	Mandibulaire	306	153	459
<b>Avec base molle</b>				
32510	Maxillaire	357	178,50	535,50
32520	Mandibulaire	357	178,50	535,50
<b>Autopolymérisant</b>				
32215	Maxillaire	204	102	306
32225	Mandibulaire	204	102	306
<b>Photopolymérisant</b>				
32410	Maxillaire	224,40	112,20	336,60
32420	Mandibulaire	224,40	112,20	336,60

### Prothèse complète – Rebasage

Code		Honoraires (\$)	Frais de laboratoire (\$)	Total (\$)
<b>Procédure laboratoire</b>				
33117	Maxillaire	326,40	163,20	489,60
33127	Mandibulaire	326,40	163,20	489,60

### Prothèse complète – Reproduction (duplicata)

Code		Honoraires (\$)	Frais de laboratoire (\$)	Total (\$)
34116	Maxillaire	265,20	132,60	397,80
34126	Mandibulaire	336,60	168,30	504,90

### Prothèse partielle – Regarnissage

Code		Honoraires (\$)	Frais de laboratoire (\$)	Total (\$)
<b>Procédure de laboratoire</b>				
42116	Maxillaire	306	153	459
42126	Mandibulaire	306	153	459
<b>Avec base molle</b>				
42516	Maxillaire	357	178,50	535,50
42526	Mandibulaire	357	178,50	535,50
<b>Autopolymérisant</b>				
42210	Maxillaire	204	102	306
42220	Mandibulaire	204	102	306
<b>Photopolymérisant</b>				
42416	Maxillaire	224,40	112,20	336,60
42426	Mandibulaire	224,40	112,20	336,60

### Prothèse partielle – Rebasage

Code		Honoraires (\$)	Frais de laboratoire (\$)	Total (\$)
<b>Procédure de laboratoire</b>				
43116	Maxillaire	326,40	163,20	489,60
43126	Mandibulaire	326,40	163,20	489,60
<b>Autopolymérisant</b>				
43217	Maxillaire	224,40	112,20	336,60
43227	Mandibulaire	224,40	112,20	336,60

### Prothèse complète – Remplacer les dents (n'inclut pas le rebasage et le regarnissage)

Code		Honoraires (\$)	Frais de laboratoire (\$)	Total (\$)
35210	Maxillaire	816	408	1 224
35220	Mandibulaire	816	408	1 224

### Prothèse complète – Réfection

Code		Honoraires (\$)	Frais de laboratoire (\$)	Total (\$)
36330	Maxillaire complète	593,64	296,82	890,46
36340	Mandibulaire complète	593,64	296,82	890,46

### Prothèse complète – Remontage et équilibrage

Code		Honoraires (\$)	Frais de laboratoire (\$)	Total (\$)
<b>Avec ou sans empreinte de l'antagoniste</b>				
35110	Maxillaire	204	102	306
35120	Mandibulaire	204	102	306

### Prothèse complète – Réparation

Code		Honoraires (\$)	Frais de laboratoire (\$)	Total (\$)
<b>Sans empreinte</b>				
36110	Maxillaire	95,88	47,94	143,82
36120	Mandibulaire	95,88	47,94	143,82
<b>Avec empreinte</b>				
36210	Maxillaire	163,20	81,60	244,80
36220	Mandibulaire	163,20	81,60	244,80

### Prothèse complète – Regarnissage temporaire; par visite

Code		Honoraires (\$)	Frais de laboratoire (\$)	Total (\$)
37110	Maxillaire	122,40	s.o.	122,40
37120	Mandibulaire	122,40	s.o.	122,40

### Prothèse complète – Ajustement; par visite

Code		Honoraires (\$)	Frais de laboratoire (\$)	Total (\$)
38110	Maxillaire	122,40	s.o.	122,40
38120	Mandibulaire	122,40	s.o.	122,40

### Prothèse partielle – Réfection

Code		Honoraires (\$)	Frais de laboratoire (\$)	Total (\$)
46410	Maxillaire	816	408	1 224
46420	Mandibulaire	816	408	1 224

### Prothèse partielle – Remontage et équilibrage

Code		Honoraires (\$)	Frais de laboratoire (\$)	Total (\$)
<b>Avec ou sans empreinte de l'antagoniste</b>				
45110	Maxillaire	255	127,50	382,50
45120	Mandibulaire	285,60	142,80	428,40

### Prothèse partielle – Réparation

Code		Honoraires (\$)	Frais de laboratoire (\$)	Total (\$)
<b>Sans empreinte</b>				
46110	Maxillaire	95,88	47,94	143,82
46120	Mandibulaire	95,88	47,94	143,82
<b>Avec empreinte</b>				
46210	Maxillaire	163,20	81,60	244,80
46220	Mandibulaire	163,20	81,60	244,80

### Prothèse partielle – Ajout à une prothèse partielle existante

Code		Honoraires (\$)	Frais de laboratoire (\$)	Total (\$)
<b>Add. dents ou crochets</b>				
46310	Maxillaire	183,60	91,80	275,40
46320	Mandibulaire	183,60	91,80	275,40

### Prothèse partielle – Regarnissage temporaire

Code		Honoraires (\$)	Frais de laboratoire (\$)	Total (\$)
47110	Maxillaire	122,40	s.o.	122,40
47120	Mandibulaire	122,40	s.o.	122,40

### Prothèse partielle – Ajustement; par visite

Code		Honoraires (\$)	Frais de laboratoire (\$)	Total (\$)
48110	Maxillaire	122,40	s.o.	122,40
48120	Mandibulaire	122,40	s.o.	122,40

### Accessoires pour la réparation / matériaux de réparation supplémentaires

Code		Honoraires (\$)	Frais de laboratoire (\$)	Total (\$)
71309	Matrice	s.o.	40,80	40,80
71310	Modèle	s.o.	40,80	40,80
71311	Modèle antagoniste	s.o.	76,50	76,50
71312	Ajout d'un pivot rétentif	s.o.	56,10	56,10
71313	Nouvelle dent	s.o.	61,20	61,20
71314	Multiplés fractures (par prothèse)	s.o.	76,50	76,50
71315	Extension (ajout de structure); par quadrant	s.o.	204	204

### Renforcements

Code		Honoraires (\$)	Frais de laboratoire (\$)	Total (\$)
71316	Soudure	s.o.	234,60	234,60
71319	Attachement à une charnière	s.o.	188,70	188,70
71320	Attachement à deux charnières	s.o.	377,40	377,40
72001	Renforcement grille barre façonnée – maxillaire	s.o.	224,40	224,40
72032	Renforcement grille barre façonnée – mandibulaire	s.o.	102	102
72008	Renforcement coulé – maxillaire (voûte palatine)	s.o.	459	459
72009	Renforcement coulé – mandibulaire	s.o.	255	255
72010	Renforcement en fibre – maxillaire	s.o.	204	204
72011	Renforcement en fibre – mandibulaire	s.o.	204	204

## Examens

Code		Honoraires (\$)	Frais de laboratoire (\$)	Total (\$)
10104	Examen spécifique / Urgence	56,10	s.o.	56,10
10105	Rappel annuel	56,10	s.o.	56,10
10103	Préautorisation	56,10	s.o.	56,10
10010	Examen buccal général	56,10	s.o.	56,10
10020	Examen nouveau patient	56,10	s.o.	56,10
10030	Examen limité	56,10	s.o.	56,10
10120	Modèle d'étude maxillaire	122,40	61,20	183,60
10124	Modèle d'étude mandibulaire	122,40	61,20	183,60
<b>Guide radiologique</b>				
10122	Maxillaire	265,20	132,60	397,80
10123	Mandibulaire	265,20	132,60	397,80

## Services additionnels et matériaux

Code		Honoraires (\$)	Frais de laboratoire (\$)	Total (\$)
70001	Traitement non précisé	C.S.	s.o.	C.S.
70020	Visite à l'extérieur du cabinet	102	s.o.	102
70050	Consultation professionnelle	91,80	s.o.	91,80
70150	Identification de prothèse dentaire (nom dans le dentier)	s.o.	81,60	81,60
70171	Réparation de surface occlusale – fauteuil	132,60	66,30	198,90
70208	Guide chirurgical/maxillaire	102	51	153
70209	Guide chirurgical/mandibulaire	102	51	153
<b>Protecteur buccal</b>				
70210	Type III; par arcade (vacuum)	163,20	81,60	244,80
70218	Type IV; par arcade (pressurisé)	255	127,50	382,50
70230	Attelle de trait. occlusal sur prothèse dentaire- maxillaire ou mandibulaire	297,84	148,92	446,76
71010	Crochet façonné (chacun)	s.o.	76,50	76,50
71006	Coulé partiel maxillaire	s.o.	357	357
71007	Coulé partiel mandibulaire	s.o.	357	357
71008	Crochet coulé (chacun)	s.o.	132,60	132,60
71020	Crochet coulé en or (chacun)	s.o.	132,60 + or	132,60 + or

## Services additionnels et matériaux (suite)

Code		Honoraires (\$)	Frais de laboratoire (\$)	Total (\$)
71021	Crochet façonné en or (chacun)	s.o.	76,50 + or	76,50 + or
71030	Crochet – friction élastique thermique (chacun) – engagement partiel	s.o.	153	153
71040	Attachement – précision/semi-précision (prothèses partielles)	s.o.	308,04	308,04
71050	Attachement – prothèse hybride (complète ou partielle)	122,40	Plus le coût des pièces	122,40 + coût pièces
71070	Système de stabilisation de la prothèse dentaire – mandibulaire – sublingual (Myoloc)	306	153	459
71074	Transfert du guide de montage/Guide de montage horizontal (Triangle de Bonwill)	153	76,50	229,50
71075	Dispositif intrabuccal de tracé	142,80	71,40	214,20
71076	Transfert d'arc facial pour articulation	153	76,50	229,50
71090	Système de rétention par valve à succion	765	382,50	1 147,50
71091	Entretien semestriel du système de rétention par valve à succion	91,80	45,90	137,70
72040	Acrylique résistant aux impacts; par arcade	s.o.	18,36	18,36
72041	Acrylique traité par injection; par arcade	s.o.	23,46	23,46
72042	Production CAO\FAO; par arcade	s.o.	s.o.	C.S.
72060	Surface(s) linguale(s) métal/facette(s); par dent	s.o.	102	102
73008	Doublure souple permanente – nouvelle prothèse dentaire	s.o.	535,50	535,50
73020	Palais transparent; par arcade	s.o.	132,60	132,60
73030	Coloration des gencives – maxillaire	s.o.	153	153
73031	Coloration des gencives – mandibulaire	s.o.	153	153
73040	Incrustation en or; par surface	s.o.	204	204
73041	Incrustation en amalgame; par surface	s.o.	81,60	81,60
76001	Supplément titane	s.o.	510	510

**Tarification des procédures à l'acte (à utiliser lors d'un abandon de traitement)**  
**Prothèse complète**

Code		Honoraires (\$) Frais de laboratoire inclus
93010	Empreinte primaire C/	107,10
93020	Empreinte primaire /C	114,24
93030	Empreinte antagoniste	63,24
93040	Empreinte secondaire C/	235,62
93050	Empreinte secondaire /C	242,76
93060	Empreinte anatamo-fonctionnelle C/	423,30
93070	Empreinte anatamo-fonctionnelle /C	423,30
93080	Articulation (cire seulement)	246,84
93090	Articulée sur plaque et boudin	295,80 <sup>(1)</sup>
93101	Articulée sur arc facial ou enregistrement ou intra-extra <i>gothic arc</i>	588,54
93102	Choix des dents	55,08 <sup>(1)</sup>
93103	Montage du modèle sur articulateur	51
93104	Semi-précision	97,92 <sup>(1)</sup>
93105	Précision	140,76 <sup>(1)</sup>
93106	Transfert de l'arc facial	238,68
93140	Transfert de l'enregistrement intra-extra ou <i>gothic arc</i>	245,82
93150	Montage des dents, esthétique et fonctionnel	245,82 <sup>(1)</sup>
93151	Semi-précision	282,54 <sup>(1)</sup>
93152	Précision	423,30 <sup>(1)</sup>
93160	Essayage en bouche	153 <sup>(1)</sup>
93161	Semi-précision	214,20 <sup>(1)</sup>
93162	Précision	282,54 <sup>(1)</sup>
93170	Mise en bouche	237,66 <sup>(1)</sup>
93171	Semi-précision	282,54 <sup>(1)</sup>
93172	Précision	423,30 <sup>(1)</sup>
98888	Frais de laboratoire	C.S. <sup>(1)</sup>

(1) Doublez ces tarifs lorsque vous faites deux prothèses.

## Tarification des procédures à l'acte Prothèse partielle

Code		Honoraires (\$) Frais de laboratoire inclus
94010	Empreinte primaire P/	98,94
94020	Empreinte primaire /P	119,34
94030	Empreinte antagoniste	56,10
94040	Empreinte secondaire P/	244,80
94050	Empreinte secondaire /P	268,26
94060	Empreinte anatamo-fonctionnelle P/	451,86
94070	Empreinte anatamo-fonctionnelle /P	591,60
94180	Analyse du modèle sur paralléliseur	244,80
94080	Articulation (cire seulement)	183,60
94090	Articulée sur plaque et boudin	339,66 <sup>(1)</sup>
94100	Articulée sur arc facial ou enregistrement ou intra-extra <i>gothic arc</i>	688,50
94190	Essayage du squelette métallique	199,92 <sup>(1)</sup>
94110	Choix des dents	51 <sup>(1)</sup>
94120	Montage du modèle sur articulateur	33,66
94130	Transfert de l'arc facial	193,80
94140	Transfert de l'enregistrement intra-extra ou <i>gothic arc</i>	278,46
94150	Montage des dents, esthétique, fonctionnel	219,30 <sup>(1)</sup>
94160	Essayage en bouche	199,92 <sup>(1)</sup>
94170	Mise en bouche	199,92 <sup>(1)</sup>
98888 <sup>(2)</sup>	Frais de laboratoire	C.S. <sup>(1)</sup>

(1) Doublez ces tarifs lorsque vous faites deux prothèses.

(2) Le denturologiste doit fournir les explications et la facture afin que les services médicaux évaluent si les frais supplémentaires sont payables.



---

L'impression ou la présentation à l'écran de ce document sont autorisées pour un usage personnel ou un usage non commercial dans un contexte de formation ou d'information. Il est interdit de le modifier ou d'en extraire les photographies, les illustrations ou le logo de la CNESST. Pour toute autre situation, veuillez nous écrire à [droitdauteur@cnesst.gouv.qc.ca](mailto:droitdauteur@cnesst.gouv.qc.ca).

© Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail, 2026

Dépôt légal – Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2026

ISBN 978-2-555-03054-1 (PDF)



**Pour nous joindre**  
**[cnesst.gouv.qc.ca](https://cnesst.gouv.qc.ca)**  
**1 844 838-0808**