

Montant à payer avec une couverture à 40%

Service dentaire	Code	Tarif ODQ	Tarif RCSD	Différence à payer
Composite molaire, une surface	23221	190	60.18	129.82
Traitement de canal, trois canaux	33300	1262	400.18	861.82
Ablation de dent ayant fait éruption (sans complication) première dent par quadrant	71101	163	51.68	111.32
Examen Rappel		219	69.04	149.96

Montant à payer avec une couverture à 60%

Service dentaire	Code	Tarif ODQ	Tarif RCSD	Différence à payer
Composite molaire, une surface	23221	190	90.27	99.73
Traitement de canal, trois canaux	33300	1262	600.27	661.73
Ablation de dent ayant fait éruption (sans complication) première dent par quadrant	71101	163	77.52	85.48
Examen Rappel		219	103.56	115.44

Montant à payer avec une couverture à 100%

Service dentaire	Code	Tarif ODQ	Tarif RCSD	Différence à payer
Composite molaire, une surface	23221	190	150.45	39.55
Traitement de canal, trois canaux	33300	1262	1000.45	261.55
Ablation de dent ayant fait éruption (sans complication) première dent par quadrant	71101	163	129.20	33.80
Examen Rappel		219	172.60	46.40