

# ডেন্টাল বেনিফিট বিবরণ

## 2025

এই নথিটি আমাদের প্ল্যানের আওতায় থাকা সম্পূর্ণক ডেন্টাল বেনিফিটগুলি সম্পর্কে অতিরিক্ত বিবরণ প্রদান করে। ডেন্টাল বেনিফিট বিবরণ নিম্নলিখিত পৃষ্ঠা(গুলি) তে দেখানো 2025 প্ল্যান বেনিফিট প্যাকেজগুলিতে প্রযোজ্য। এই ডকুমেন্ট বা আপনার ডেন্টাল সুবিধাগুলি সম্পর্কে আরও তথ্যের জন্য অনুগ্রহ করে *কভারেজের প্রমাণ* বা আপনার সদস্য ID কার্ডের পিছনের কভারে দেখানো ফোন নম্বর বা ওয়েব ঠিকানায় দেওয়া সদস্য পরিষেবার সাথে যোগাযোগ করুন।

12/05/2024 তারিখে শেষ আপডেট হয়েছে

ডেন্টাল বেনিফিটের বিশদ নিচে দেওয়া 2025-এর প্ল্যান বেনিফিটে প্রযোজ্য হয়। প্ল্যান বেনিফিট প্যাকেজটি কভারেজের প্রমাণের কভারে, নীচের ডানদিকে।

স্টেট	প্ল্যান বেনিফিট প্যাকেজ	প্ল্যানের নাম
FL	H1032175000	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP)
FL	H1032192000	Wellcare Simple (HMO)
FL	H1032196000	Wellcare Simple (HMO)
FL	H1032199000	Wellcare Simple (HMO)
FL	H1032201000	Wellcare Simple (HMO)
FL	H1032205000	Wellcare Simple (HMO)
FL	H1032211000	Wellcare Simple (HMO)
FL	H1032213000	Wellcare Simple (HMO)
FL	H1032237000	Wellcare Simple (HMO)
KS	H6550009000	Wellcare Dual Liberty (HMO-POS D-SNP)
KY	H3975004000	Wellcare Dual Access Open (PPO D-SNP)
PA	H2915002000	Wellcare Dual Access (HMO D-SNP)
PA	H2915007000	Wellcare Dual Access (HMO D-SNP)
WI	H8189001000	Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)

**কভার করা ডেন্টাল বেনিফিটগুলি:** আমাদের পরিকল্পনা নীচে বর্ণিত দাঁতের পরিষেবাগুলির জন্য কভারেজ প্রদান করে। কোনো প্রযোজ্য খরচ ভাগাভাগি এবং সর্বোচ্চ সুবিধার জন্য আপনার 2025 কভারেজের প্রমাণ পড়ুন। একটি অ্যাস্টেরিস্ক (\*) দিয়ে চিহ্নিত করা কোডগুলি একটি আংশিক তালিকার অংশ যেটির অনুমোদনের আগে প্রয়োজন হতে পারে (অন্যান্য কোড প্রযোজ্য হতে পারে)।

## ডেন্টাল 2025 বেনিফিটগুলির সময়সূচী

কোড	সাধারণ পরিষেবার বিবরণ	পর্যায়ক্রমিকতা
D0120	চেক-আপের সময় রুটিন পর্যায়ক্রমিক পরীক্ষা সম্পন্ন হয়েছে	প্রতি 12 মাসে (D0120) এর 2টি; D0150 এর 6 মাসের মধ্যে নয়।
D0140	একটি সমস্যা মূল্যায়ন করতে সীমিত পরীক্ষা	প্রতি 12 মাসে (D0140, D0160, D9310, D9430, D9440) এর 2
D0150	বিস্তৃত পরীক্ষা (একজন নতুন রোগীর জন্য, অথবা 3 বা তার বেশি বছর দাঁতের চিকিৎসা থেকে নিষ্ক্রিয়তার পরে প্রতিষ্ঠিত রোগীর জন্য)	প্রতি 36 মাসে (D0150) এর 2টি; D0120 এর 36 মাসের মধ্যে নয়।
D0160	বিস্তারিত এবং বিস্তৃত সমস্যা কেন্দ্রিক পরীক্ষা	প্রতি 12 মাসে (D0140, D0160, D9310, D9430, D9440) এর 2
D0180	সর্বাঙ্গীণ পেরিওডন্টাল মূল্যায়ন	প্রতি 12 মাসে (D0180) এর 2টি; D0120 এবং D0150 এর মতো একই তারিখে নয়।
D0210	দাঁত এবং মুখের মূল্যায়নের জন্য সম্পূর্ণ মুখ/সম্পূর্ণ এক্স-রে সেট	প্রতি 36 মাসে (D0210, D0330, D0701, D0709) এর 1।
D0220	দাঁতের শিকড়ের চারপাশে ঘনিষ্ঠ মূল্যায়নের জন্য এক্স-রে	পরিষেবার তারিখ প্রতি (D0220) এর 1। পরিষেবার একক তারিখে সর্বাধিক সংখ্যক এক্স-রে সম্পূর্ণ মুখের সিরিজে সীমাবদ্ধ।
D0230	দাঁতের শিকড়ের চারপাশে ঘনিষ্ঠ মূল্যায়নের জন্য এক্স-রে	পরিষেবার তারিখ প্রতি (D0230) এর 4টি। পরিষেবার একক তারিখে সর্বাধিক সংখ্যক এক্স-রে সম্পূর্ণ মুখের সিরিজে সীমাবদ্ধ।
D0240	ইন্ট্রাওরাল, অক্সুসাল রেডিওগ্রাফিক ইমেজ	প্রতি 12 মাসে (D0240) এর 1
D0251	এক্সট্রা-ওরাল রেডিওগ্রাফিক ইমেজ	প্রতি 12 মাসে (D0251) এর 2.
D0270	দাঁত এবং হাড়ের মূল্যায়নের জন্য বাইটউইং এক্স-রে	প্রতি 12 মাসে (D0270-D0277) এর 2. পরিষেবার একক তারিখে সর্বাধিক সংখ্যক এক্স-রে সম্পূর্ণ মুখের সিরিজে সীমাবদ্ধ।
D0272	দাঁত এবং হাড়ের মূল্যায়নের জন্য বাইটউইং এক্স-রে	প্রতি 12 মাসে (D0270-D0277) এর 2. পরিষেবার একক তারিখে সর্বাধিক সংখ্যক এক্স-রে সম্পূর্ণ মুখের সিরিজে সীমাবদ্ধ।

কোড	সাধারণ পরিষেবার বিবরণ	পর্যায়ক্রমিকতা
D0273	দাঁত এবং হাড়ের মূল্যায়নের জন্য বাইটউইং এক্স-রে	প্রতি 12 মাসে (D0270-D0277) এর 2. পরিষেবার একক তারিখে সর্বাধিক সংখ্যক এক্স-রে সম্পূর্ণ মুখের সিরিজে সীমাবদ্ধ।
D0274	দাঁত এবং হাড়ের মূল্যায়নের জন্য বাইটউইং এক্স-রে	প্রতি 12 মাসে (D0270-D0277) এর 2. পরিষেবার একক তারিখে সর্বাধিক সংখ্যক এক্স-রে সম্পূর্ণ মুখের সিরিজে সীমাবদ্ধ।
D0277	দাঁত এবং হাড়ের মূল্যায়নের জন্য বাইটউইং এক্স-রে	প্রতি 12 মাসে (D0270-D0277) এর 2. পরিষেবার একক তারিখে সর্বাধিক সংখ্যক এক্স-রে সম্পূর্ণ মুখের সিরিজে সীমাবদ্ধ।
D0330	দাঁত এবং মুখের মূল্যায়নের জন্য পুরো মুখের এক্স-রে	প্রতি 36 মাসে (D0210, D0330, D0701, D0709) এর 1। পরিষেবার একক তারিখে সর্বাধিক সংখ্যক এক্স-রে সম্পূর্ণ মুখের সিরিজে সীমাবদ্ধ।
D0350	2-মাত্রিক ছবি বা এক্স-রে ছবি	প্রতি 36 মাসে (D0350) এর 1.
D0391	রিপোর্ট সহ এক্স-রে বা ছবি তোলার সাথে সম্পর্কিত নয় এমন একজন অনুশীলনকারীর দ্বারা একটি এক্স-রে বা ছবির চিত্র পড়া	পরিষেবার তারিখ প্রতি (D0391) এর 1; (D0701, D0703, D0706-D0709) এর সাথে জমা দিলেই অনুমোদিত।
D0460	দাঁতের স্নায়ু পরীক্ষা	ভিজিট পিছু (D0460) এর 1।
D0701	পুরো মুখ এবং মাথার 2-মাত্রিক এক্স-রে ছবি	প্রতি 36 মাসে (D0701) এর 1 ; প্রতি 36 মাসে (D0210, D0330, D0701, D0709) এর 1
D0703	ফটো ইমেজ, শুধুমাত্র ইমেজ ক্যাপচার	প্রতি 36 মাসে (D0703) এর 1টি।
D0706	মুখের ভিতরে নেওয়া এক্স-রে	প্রতি 12 মাসে (D0706) এর 2টি।
D0707	দাঁতের শিকড়ের চারপাশে নিবিড় মূল্যায়নের জন্য এক্স-রে - শুধুমাত্র চিত্র ক্যাপচার	পরিষেবার তারিখ প্রতি (D0707) এর 1টি।
D0708	দাঁত এবং হাড়ের মূল্যায়নের জন্য বাইটউইং এক্স-রে - শুধুমাত্র চিত্র ক্যাপচার	প্রতি 12 মাসে (D0708) এর 2.
D0709	দাঁত ও মুখের মূল্যায়নের জন্য ফুল-মুখ/ সম্পূর্ণ এক্স-রে সেট - শুধুমাত্র ছবি তোলা	প্রতি 36 মাসে (D0210, D0330, D0701, D0709) এর 1।
D1110	প্রাপ্তবয়স্কের স্ট্যান্ডার্ড দাঁতের পরিষ্কার	প্রতি 12 মাসে (D1110) এর 2.
D1206	ক্লোরাইড চিকিত্সা	প্রতি 12 মাসে (D1206, D1208) এর 1।
D1208	ক্লোরাইড চিকিত্সা	প্রতি 12 মাসে (D1206, D1208) এর 1।
D1355	ক্যারিস প্রতিরোধক ওষুধ প্রয়োগ	প্রতি 6 মাসে দাঁত পিছু (D1355)।
D2140	ধাতব বা দাঁতের রঙের ফিলিংস যা সরাসরি মুখের মধ্যে সামনের, মাঝখানে বা পিছনের দাঁতে স্থাপন করা হয়	সারফেস পিছু, দাঁত পিছু, প্রতি 24 মাসে (D2140-D2335, D2391 - D2394) এর 1।

কোড	সাধারণ পরিষেবার বিবরণ	পর্যায়ক্রমিকতা
D2150	ধাতব বা দাঁতের রঙের ফিলিংস যা সরাসরি মুখের মধ্যে সামনের, মাঝখানে বা পিছনের দাঁতে স্থাপন করা হয়	সারফেস পিছু, দাঁত পিছু, প্রতি 24 মাসে (D2140-D2335, D2391 - D2394) এর 1।
D2160	ধাতব বা দাঁতের রঙের ফিলিংস যা সরাসরি মুখের মধ্যে সামনের, মাঝখানে বা পিছনের দাঁতে স্থাপন করা হয়	সারফেস পিছু, দাঁত পিছু, প্রতি 24 মাসে (D2140-D2335, D2391 - D2394) এর 1।
D2161	ধাতব বা দাঁতের রঙের ফিলিংস যা সরাসরি মুখের মধ্যে সামনের, মাঝখানে বা পিছনের দাঁতে স্থাপন করা হয়	সারফেস পিছু, দাঁত পিছু, প্রতি 24 মাসে (D2140-D2335, D2391 - D2394) এর 1।
D2330	ধাতব বা দাঁতের রঙের ফিলিংস যা সরাসরি মুখের মধ্যে সামনের, মাঝখানে বা পিছনের দাঁতে স্থাপন করা হয়	সারফেস পিছু, দাঁত পিছু, প্রতি 24 মাসে (D2140-D2335, D2391 - D2394) এর 1।
D2331	ধাতব বা দাঁতের রঙের ফিলিংস যা সরাসরি মুখের মধ্যে সামনের, মাঝখানে বা পিছনের দাঁতে স্থাপন করা হয়	সারফেস পিছু, দাঁত পিছু, প্রতি 24 মাসে (D2140-D2335, D2391 - D2394) এর 1।
D2332	ধাতব বা দাঁতের রঙের ফিলিংস যা সরাসরি মুখের মধ্যে সামনের, মাঝখানে বা পিছনের দাঁতে স্থাপন করা হয়	সারফেস পিছু, দাঁত পিছু, প্রতি 24 মাসে (D2140-D2335, D2391 - D2394) এর 1।
D2335	ধাতব বা দাঁতের রঙের ফিলিংস যা সরাসরি মুখের মধ্যে সামনের, মাঝখানে বা পিছনের দাঁতে স্থাপন করা হয়	সারফেস পিছু, দাঁত পিছু, প্রতি 24 মাসে (D2140-D2335, D2391 - D2394) এর 1।
D2390	দাঁতের রঙের ক্রাউন শুধুমাত্র সামনের/ সামনের দাঁতের জন্য সরাসরি মুখের মধ্যে রাখা হয়	দাঁত পিছু (D2390) এর 1, প্রতি 24 মাসে। কমপক্ষে 50% অবশিষ্ট হাড়ের সমর্থন থাকতে হবে।
D2391	ধাতব বা দাঁতের রঙের ফিলিংস সরাসরি মুখের মধ্যে সামনের, মাঝখানে বা পিছনের দাঁতে স্থাপন করা হয়	সারফেস পিছু, দাঁত পিছু, প্রতি 24 মাসে (D2140-D2335, D2391 - D2394) এর 1।
D2392	ধাতব বা দাঁতের রঙের ফিলিংস সরাসরি মুখের মধ্যে সামনের, মাঝখানে বা পিছনের দাঁতে স্থাপন করা হয়	সারফেস পিছু, দাঁত পিছু, প্রতি 24 মাসে (D2140-D2335, D2391 - D2394) এর 1।
D2393	ধাতব বা দাঁতের রঙের ফিলিংস সরাসরি মুখের মধ্যে সামনের, মাঝখানে বা পিছনের দাঁতে স্থাপন করা হয়	1 (D2140-D2335, D2391 - D2394) প্রতি সারফেসে, দাঁত প্রতি, প্রতি 24 মাসে

কোড	সাধারণ পরিষেবার বিবরণ	পর্যায়ক্রমিকতা
D2394	ধাতব বা দাঁতের রঙের ফিলিংস সরাসরি মুখের মধ্যে সামনের, মাঝখানে বা পিছনের দাঁতে স্থাপন করা হয়	সারফেস পিছু, দাঁত পিছু, প্রতি 24 মাসে (D2140-D2335, D2391 - D2394) এর 1।
D2710*	ক্যাপ (মুকুট) বা আংশিক মুকুট যাকে অনলে বলা হয় - ধাতু, চীনা মাটির বাসন/সিরামিক, চীনা মাটির বাসন ধাতুতে মিশ্রিত, বা টাইটানিয়াম দিয়ে তৈরি। মুখের বাইরে তৈরি এবং তারপর মুখের মধ্যে স্থাপন করা হয়।	প্রতি 12 মাসে (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) এর 3; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে একটি করে, যদি না একটি অতিরিক্ত দাঁত হারানোর জন্য একটি সারাইসের প্রয়োজন হয়; ক্ষয় বা ফ্র্যাকচারের কারণে দাঁতের গঠনের ব্যাপক ক্ষতির প্রয়োজন; কমপক্ষে 50% অবশিষ্ট হাড় সমর্থন প্রয়োজন; যখন একই বাঁকের উভয় কোয়াড্রান্টে পিছনের দাঁত (তৃতীয় মোলার ব্যতীত) অনুপস্থিত থাকে, তখন পোস্টেরিয়র ব্রিজ অনুরোধ অস্বীকার করা হবে। ইমপ্লান্ট রিটেনার ক্রাউন ব্যবহার করে সংযোগে D6210-D6252 কভার করা হয় না।
D2720*	ক্যাপ (মুকুট) বা আংশিক মুকুট যাকে অনলে বলা হয় - ধাতু, চীনা মাটির বাসন/সিরামিক, চীনা মাটির বাসন ধাতুতে মিশ্রিত, বা টাইটানিয়াম দিয়ে তৈরি। মুখের বাইরে তৈরি এবং তারপর মুখের মধ্যে স্থাপন করা হয়।	প্রতি 12 মাসে (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) এর 3; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে একটি করে, যদি না একটি অতিরিক্ত দাঁত হারানোর জন্য একটি সারাইসের প্রয়োজন হয়; ক্ষয় বা ফ্র্যাকচারের কারণে দাঁতের গঠনের ব্যাপক ক্ষতির প্রয়োজন; কমপক্ষে 50% অবশিষ্ট হাড় সমর্থন প্রয়োজন; যখন একই বাঁকের উভয় কোয়াড্রান্টে পিছনের দাঁত (তৃতীয় মোলার ব্যতীত) অনুপস্থিত থাকে, তখন পোস্টেরিয়র ব্রিজ অনুরোধ অস্বীকার করা হবে। ইমপ্লান্ট রিটেনার ক্রাউন ব্যবহার করে সংযোগে D6210-D6252 কভার করা হয় না।

কোড	সাধারণ পরিষেবার বিবরণ	পর্যায়ক্রমিকতা
D2721*	ক্যাপ (মুকুট) বা আংশিক মুকুট যাকে অনলে বলা হয় - ধাতু, চীনা মাটির বাসন/সিরামিক, চীনা মাটির বাসন ধাতুতে মিশ্রিত, বা টাইটানিয়াম দিয়ে তৈরি। মুখের বাইরে তৈরি এবং তারপর মুখের মধ্যে স্থাপন করা হয়।	প্রতি 12 মাসে (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) এর 3; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে একটি করে, যদি না একটি অতিরিক্ত দাঁত হারানোর জন্য একটি সারাইয়ের প্রয়োজন হয়; ক্ষয় বা ফ্র্যাকচারের কারণে দাঁতের গঠনের ব্যাপক ক্ষতির প্রয়োজন; কমপক্ষে 50% অবশিষ্ট হাড় সমর্থন প্রয়োজন; যখন একই বাঁকের উভয় কোয়ান্টালিটে পিছনের দাঁত (তৃতীয় মোলার ব্যতীত) অনুপস্থিত থাকে, তখন পোস্টেরিয়র ব্রিজ অনুরোধ অস্বীকার করা হবে। ইমপ্ল্যান্ট রিটেনার ক্রাউন ব্যবহার করে সংযোগে D6210-D6252 কভার করা হয় না।
D2722*	ক্যাপ (মুকুট) বা আংশিক মুকুট যাকে অনলে বলা হয় - ধাতু, চীনা মাটির বাসন/সিরামিক, চীনা মাটির বাসন ধাতুতে মিশ্রিত, বা টাইটানিয়াম দিয়ে তৈরি। মুখের বাইরে তৈরি এবং তারপর মুখের মধ্যে স্থাপন করা হয়।	প্রতি 12 মাসে (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) এর 3; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে একটি করে, যদি না একটি অতিরিক্ত দাঁত হারানোর জন্য একটি সারাইয়ের প্রয়োজন হয়; ক্ষয় বা ফ্র্যাকচারের কারণে দাঁতের গঠনের ব্যাপক ক্ষতির প্রয়োজন; কমপক্ষে 50% অবশিষ্ট হাড় সমর্থন প্রয়োজন; যখন একই বাঁকের উভয় কোয়ান্টালিটে পিছনের দাঁত (তৃতীয় মোলার ব্যতীত) অনুপস্থিত থাকে, তখন পোস্টেরিয়র ব্রিজ অনুরোধ অস্বীকার করা হবে। ইমপ্ল্যান্ট রিটেনার ক্রাউন ব্যবহার করে সংযোগে D6210-D6252 কভার করা হয় না।

কোড	সাধারণ পরিষেবার বিবরণ	পর্যায়ক্রমিকতা
D2740*	ক্যাপ (মুকুট) বা আংশিক মুকুট যাকে অনলে বলা হয় - ধাতু, চীনা মাটির বাসন/ সিরামিক, চীনা মাটির বাসন ধাতুতে মিশ্রিত, বা টাইটানিয়াম দিয়ে তৈরি। মুখের বাইরে তৈরি এবং তারপর মুখের মধ্যে স্থাপন করা হয়।	প্রতি 12 মাসে (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) এর 3; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে একটি করে, যদি না একটি অতিরিক্ত দাঁত হারানোর জন্য একটি সারাইয়ের প্রয়োজন হয়; ক্ষয় বা ফ্র্যাকচারের কারণে দাঁতের গঠনের ব্যাপক ক্ষতির প্রয়োজন; কমপক্ষে 50% অবশিষ্ট হাড় সমর্থন প্রয়োজন; যখন একই বাঁকের উভয় কোয়ান্টালিটে পিছনের দাঁত (তৃতীয় মোলার ব্যতীত) অনুপস্থিত থাকে, তখন পোস্টেরিয়র ব্রিজ অনুরোধ অস্বীকার করা হবে। ইমপ্ল্যান্ট রিটেনার ক্রাউন ব্যবহার করে সংযোগে D6210-D6252 কভার করা হয় না।
D2750*	ক্যাপ (মুকুট) বা আংশিক মুকুট যাকে অনলে বলা হয় - ধাতু, চীনা মাটির বাসন/ সিরামিক, চীনা মাটির বাসন ধাতুতে মিশ্রিত, বা টাইটানিয়াম দিয়ে তৈরি। মুখের বাইরে তৈরি এবং তারপর মুখের মধ্যে স্থাপন করা হয়।	প্রতি 12 মাসে (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) এর 3; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে একটি করে, যদি না একটি অতিরিক্ত দাঁত হারানোর জন্য একটি সারাইয়ের প্রয়োজন হয়; ক্ষয় বা ফ্র্যাকচারের কারণে দাঁতের গঠনের ব্যাপক ক্ষতির প্রয়োজন; কমপক্ষে 50% অবশিষ্ট হাড় সমর্থন প্রয়োজন; যখন একই বাঁকের উভয় কোয়ান্টালিটে পিছনের দাঁত (তৃতীয় মোলার ব্যতীত) অনুপস্থিত থাকে, তখন পোস্টেরিয়র ব্রিজ অনুরোধ অস্বীকার করা হবে। ইমপ্ল্যান্ট রিটেনার ক্রাউন ব্যবহার করে সংযোগে D6210-D6252 কভার করা হয় না।

কোড	সাধারণ পরিষেবার বিবরণ	পর্যায়ক্রমিকতা
D2751*	ক্যাপ (মুকুট) বা আংশিক মুকুট যাকে অনলে বলা হয় - ধাতু, চীনা মাটির বাসন/সিরামিক, চীনা মাটির বাসন ধাতুতে মিশ্রিত, বা টাইটানিয়াম দিয়ে তৈরি। মুখের বাইরে তৈরি এবং তারপর মুখের মধ্যে স্থাপন করা হয়।	প্রতি 12 মাসে (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) এর 3; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে একটি করে, যদি না একটি অতিরিক্ত দাঁত হারানোর জন্য একটি সারাইয়ের প্রয়োজন হয়; ক্ষয় বা ফ্র্যাকচারের কারণে দাঁতের গঠনের ব্যাপক ক্ষতির প্রয়োজন; কমপক্ষে 50% অবশিষ্ট হাড় সমর্থন প্রয়োজন; যখন একই বাঁকের উভয় কোয়ান্টালিটে পিছনের দাঁত (তৃতীয় মোলার ব্যতীত) অনুপস্থিত থাকে, তখন পোস্টেরিয়র ব্রিজ অনুরোধ অস্বীকার করা হবে। ইমপ্ল্যান্ট রিটেনার ক্রাউন ব্যবহার করে সংযোগে D6210-D6252 কভার করা হয় না।
D2752*	ক্যাপ (মুকুট) বা আংশিক মুকুট যাকে অনলে বলা হয় - ধাতু, চীনা মাটির বাসন/সিরামিক, চীনা মাটির বাসন ধাতুতে মিশ্রিত, বা টাইটানিয়াম দিয়ে তৈরি। মুখের বাইরে তৈরি এবং তারপর মুখের মধ্যে স্থাপন করা হয়।	প্রতি 12 মাসে (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) এর 3; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে একটি করে, যদি না একটি অতিরিক্ত দাঁত হারানোর জন্য একটি সারাইয়ের প্রয়োজন হয়; ক্ষয় বা ফ্র্যাকচারের কারণে দাঁতের গঠনের ব্যাপক ক্ষতির প্রয়োজন; কমপক্ষে 50% অবশিষ্ট হাড় সমর্থন প্রয়োজন; যখন একই বাঁকের উভয় কোয়ান্টালিটে পিছনের দাঁত (তৃতীয় মোলার ব্যতীত) অনুপস্থিত থাকে, তখন পোস্টেরিয়র ব্রিজ অনুরোধ অস্বীকার করা হবে। ইমপ্ল্যান্ট রিটেনার ক্রাউন ব্যবহার করে সংযোগে D6210-D6252 কভার করা হয় না।

কোড	সাধারণ পরিষেবার বিবরণ	পর্যায়ক্রমিকতা
D2753*	ক্যাপ (মুকুট) বা আংশিক মুকুট যাকে অনলে বলা হয় - ধাতু, চীনা মাটির বাসন/সিরামিক, চীনা মাটির বাসন ধাতুতে মিশ্রিত, বা টাইটানিয়াম দিয়ে তৈরি। মুখের বাইরে তৈরি এবং তারপর মুখের মধ্যে স্থাপন করা হয়।	প্রতি 12 মাসে (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) এর 3; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে একটি করে, যদি না একটি অতিরিক্ত দাঁত হারানোর জন্য একটি সারাইয়ের প্রয়োজন হয়; ক্ষয় বা ফ্র্যাকচারের কারণে দাঁতের গঠনের ব্যাপক ক্ষতির প্রয়োজন; কমপক্ষে 50% অবশিষ্ট হাড় সমর্থন প্রয়োজন; যখন একই বাঁকের উভয় কোয়ান্টালিটে পিছনের দাঁত (তৃতীয় মোলার ব্যতীত) অনুপস্থিত থাকে, তখন পোস্টেরিয়র ব্রিজ অনুরোধ অস্বীকার করা হবে। ইমপ্ল্যান্ট রিটেনার ক্রাউন ব্যবহার করে সংযোগে D6210-D6252 কভার করা হয় না।
D2790*	ক্যাপ (মুকুট) বা আংশিক মুকুট যাকে অনলে বলা হয় - ধাতু, চীনা মাটির বাসন/সিরামিক, চীনা মাটির বাসন ধাতুতে মিশ্রিত, বা টাইটানিয়াম দিয়ে তৈরি। মুখের বাইরে তৈরি এবং তারপর মুখের মধ্যে স্থাপন করা হয়।	প্রতি 12 মাসে (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) এর 3; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে একটি করে, যদি না একটি অতিরিক্ত দাঁত হারানোর জন্য একটি সারাইয়ের প্রয়োজন হয়; ক্ষয় বা ফ্র্যাকচারের কারণে দাঁতের গঠনের ব্যাপক ক্ষতির প্রয়োজন; কমপক্ষে 50% অবশিষ্ট হাড় সমর্থন প্রয়োজন; যখন একই বাঁকের উভয় কোয়ান্টালিটে পিছনের দাঁত (তৃতীয় মোলার ব্যতীত) অনুপস্থিত থাকে, তখন পোস্টেরিয়র ব্রিজ অনুরোধ অস্বীকার করা হবে। ইমপ্ল্যান্ট রিটেনার ক্রাউন ব্যবহার করে সংযোগে D6210-D6252 কভার করা হয় না।

কোড	সাধারণ পরিষেবার বিবরণ	পর্যায়ক্রমিকতা
D2791*	ক্যাপ (মুকুট) বা আংশিক মুকুট যাকে অনলে বলা হয় - ধাতু, চীনা মাটির বাসন/সিরামিক, চীনা মাটির বাসন ধাতুতে মিশ্রিত, বা টাইটানিয়াম দিয়ে তৈরি। মুখের বাইরে তৈরি এবং তারপর মুখের মধ্যে স্থাপন করা হয়।	প্রতি 12 মাসে (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) এর 3; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে একটি করে, যদি না একটি অতিরিক্ত দাঁত হারানোর জন্য একটি সারাইয়ের প্রয়োজন হয়; ক্ষয় বা ফ্র্যাকচারের কারণে দাঁতের গঠনের ব্যাপক ক্ষতির প্রয়োজন; কমপক্ষে 50% অবশিষ্ট হাড় সমর্থন প্রয়োজন; যখন একই বাঁকের উভয় কোয়ান্টালিটে পিছনের দাঁত (তৃতীয় মোলার ব্যতীত) অনুপস্থিত থাকে, তখন পোস্টেরিয়র ব্রিজ অনুরোধ অস্বীকার করা হবে। ইমপ্ল্যান্ট রিটেনার ক্রাউন ব্যবহার করে সংযোগে D6210-D6252 কভার করা হয় না।
D2792*	ক্যাপ (মুকুট) বা আংশিক মুকুট যাকে অনলে বলা হয় - ধাতু, চীনা মাটির বাসন/সিরামিক, চীনা মাটির বাসন ধাতুতে মিশ্রিত, বা টাইটানিয়াম দিয়ে তৈরি। মুখের বাইরে তৈরি এবং তারপর মুখের মধ্যে স্থাপন করা হয়।	প্রতি 12 মাসে (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) এর 3; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে একটি করে, যদি না একটি অতিরিক্ত দাঁত হারানোর জন্য একটি সারাইয়ের প্রয়োজন হয়; ক্ষয় বা ফ্র্যাকচারের কারণে দাঁতের গঠনের ব্যাপক ক্ষতির প্রয়োজন; কমপক্ষে 50% অবশিষ্ট হাড় সমর্থন প্রয়োজন; যখন একই বাঁকের উভয় কোয়ান্টালিটে পিছনের দাঁত (তৃতীয় মোলার ব্যতীত) অনুপস্থিত থাকে, তখন পোস্টেরিয়র ব্রিজ অনুরোধ অস্বীকার করা হবে। ইমপ্ল্যান্ট রিটেনার ক্রাউন ব্যবহার করে সংযোগে D6210-D6252 কভার করা হয় না।

কোড	সাধারণ পরিষেবার বিবরণ	পর্যায়ক্রমিকতা
D2794*	ক্যাপ (মুকুট) বা আংশিক মুকুট যাকে অনলে বলা হয় - ধাতু, চীনা মাটির বাসন/ সিরামিক, চীনা মাটির বাসন ধাতুতে মিশ্রিত, বা টাইটানিয়াম দিয়ে তৈরি। মুখের বাইরে তৈরি এবং তারপর মুখের মধ্যে স্থাপন করা হয়।	প্রতি 12 মাসে (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) এর 3; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে একটি করে, যদি না একটি অতিরিক্ত দাঁত হারানোর জন্য সারাইয়ের প্রয়োজন হয়; ক্ষয় বা ফ্র্যাকচারের কারণে দাঁতের গঠনের ব্যাপক ক্ষতির প্রয়োজন; কমপক্ষে 50% অবশিষ্ট হাড় সমর্থন প্রয়োজন; যখন একই খিলানের উভয় কোয়াড্রান্টে পিছনের দাঁত (তৃতীয় মোলার ব্যতীত) অনুপস্থিত থাকে, তখন পোস্টেরিয়র ব্রিজ অনুরোধ অস্বীকার করা হবে। ইমপ্ল্যান্ট রিটেনার ক্রাউন ব্যবহার করে সংযোগে D6210-D6252 কভার করা হয় না।
D2910	যে ক্রাউনটি পড়ে গেছে তা পুনরায় সিমেন্ট করা বা পুনরায় বন্ধন করা	প্রতি 12 মাসে দাঁত পিছু (D2910-D2920) এর 1; ডেলিভারির 6 মাসের মধ্যে কভার করা হয় না।
D2915	যে ক্রাউনটি পড়ে গেছে তা পুনরায় সিমেন্ট করা বা পুনরায় বন্ধন করা	প্রতি 12 মাসে দাঁত পিছু (D2910-D2920) এর 1; ডেলিভারির 6 মাসের মধ্যে কভার করা হয় না।
D2920	যে ক্রাউনটি পড়ে গেছে তা পুনরায় সিমেন্ট করা বা পুনরায় বন্ধন করা	প্রতি 12 মাসে দাঁত পিছু (D2910-D2920) এর 1; ডেলিভারির 6 মাসের মধ্যে কভার করা হয় না।
D2928	আগাম তৈরি ক্রাউন	দাঁত পিছু 36 মাসে (D2928, D2931) এর 1। তৃতীয় মোলার বাদ দিন, যখন চিকিৎসার প্রয়োজন হয়।
D2931	আগাম তৈরি ক্রাউন	দাঁত পিছু 36 মাসে (D2928, D2931) এর 1। তৃতীয় মোলার বাদ দিন, যখন চিকিৎসার প্রয়োজন হয়। ন্যূনতম 50% হাড়ের সমর্থন থাকতে হবে।
D2950*	একটি পোস্টের চারপাশে ভরাট বিল্ডআপ করতে একটি ক্রাউনের জন্য দাঁত প্রস্তুত	প্রতি 84 মাসে দাঁত পিছু (D2950, D2952-D2954, D2957) এর 1। একটি ক্রাউন রিটেন করতে অবশ্যই আবশ্যিক হতে হবে।
D2951	একটি পোস্টের চারপাশে ভরাট বিল্ডআপ করতে একটি ক্রাউনের জন্য দাঁত প্রস্তুত	প্রতি 84 মাসে দাঁত পিছু (D2951) এর 1।
D2952*	একটি পোস্টের চারপাশে ভরাট বিল্ডআপ করতে একটি ক্রাউনের জন্য দাঁত প্রস্তুত	প্রতি 84 মাসে দাঁত পিছু (D2950, D2952-D2954, D2957) এর 1। একটি ক্রাউন রিটেন করতে অবশ্যই আবশ্যিক হতে হবে।

কোড	সাধারণ পরিষেবার বিবরণ	পর্যায়ক্রমিকতা
D2953*	একটি পোস্টের চারপাশে ভরাট বিল্ডআপ করতে একটি ক্রাউনের জন্য দাঁত প্রস্তুত	প্রতি 84 মাসে দাঁত পিছু (D2950, D2952-D2954, D2957) এর 1। একটি ক্রাউন রিটেন করতে অবশ্যই আবশ্যিক হতে হবে।
D2954*	একটি পোস্টের চারপাশে ভরাট বিল্ডআপ করতে একটি ক্রাউনের জন্য দাঁত প্রস্তুত	প্রতি 84 মাসে দাঁত পিছু (D2950, D2952-D2954, D2957) এর 1। একটি ক্রাউন রিটেন করতে অবশ্যই আবশ্যিক হতে হবে।
D2955	একটি পোস্টের চারপাশে ভরাট বিল্ডআপ করতে একটি ক্রাউনের জন্য দাঁত প্রস্তুত	প্রতি 84 মাসে দাঁত পিছু 1(D2951)।
D2957	একটি পোস্টের চারপাশে ভরাট বিল্ডআপ করতে একটি ক্রাউনের জন্য দাঁত প্রস্তুত	প্রতি 84 মাসে দাঁত পিছু (D2950, D2952-D2954, D2957) এর 1। একটি ক্রাউন রিটেন করতে অবশ্যই আবশ্যিক হতে হবে।
D2971	একটি পোস্টের চারপাশে ভরাট বিল্ডআপ করতে একটি ক্রাউনের জন্য দাঁত প্রস্তুত	প্রতি 84 মাসে দাঁত পিছু 1 (D2971)।
D2980	ক্রাউন সারাই	প্রতি 36 মাসে দাঁত পিছু (D2980) এর 1।
D3110	পাল্ল ক্যাপিং	জীবনকালে দাঁত পিছু (D3110, D3120, D3220) এর 1; অন্তত 50% অবশিষ্ট হাড়ের সমর্থন প্রয়োজন
D3120	পাল্ল ক্যাপিং	জীবনকালে দাঁত পিছু (D3110, D3120, D3220) এর 1; অন্তত 50% অবশিষ্ট হাড়ের সমর্থন প্রয়োজন
D3220	পাল্লোটমি	জীবনকালে দাঁত পিছু (D3110, D3120, D3220) এর 1; অন্তত 50% অবশিষ্ট হাড়ের সমর্থন প্রয়োজন
D3310	রুট ক্যানাল চিকিৎসা	জীবনকালে দাঁত পিছু (D3310-D3330) এর 1; অন্তত 50% অবশিষ্ট হাড় সমর্থন প্রয়োজন।
D3320	রুট ক্যানাল চিকিৎসা	জীবনকালে দাঁত পিছু (D3310-D3330) এর 1; অন্তত 50% অবশিষ্ট হাড় সমর্থন প্রয়োজন।
D3330	রুট ক্যানাল চিকিৎসা	জীবনকালে দাঁত পিছু (D3310-D3330) এর 1; অন্তত 50% অবশিষ্ট হাড় সমর্থন প্রয়োজন।
D3331	রুট ক্যানাল চিকিৎসা	জীবনকালে দাঁত পিছু (D3331-D3333) এর 1; অন্তত 50% অবশিষ্ট হাড় সমর্থন প্রয়োজন।
D3332	রুট ক্যানাল চিকিৎসা	জীবনকালে দাঁত পিছু (D3331-D3333) এর 1; অন্তত 50% অবশিষ্ট হাড় সমর্থন প্রয়োজন।
D3333	রুট ক্যানাল চিকিৎসা	জীবনকালে দাঁত পিছু (D3331-D3333) এর 1; অন্তত 50% অবশিষ্ট হাড় সমর্থন প্রয়োজন।

কোড	সাধারণ পরিষেবার বিবরণ	পর্যায়ক্রমিকতা
D3346	আগের ব্যর্থ রুট ক্যানালের রুট ক্যানেল রিট্রিটমেন্ট	1 (D3346-D3348) প্রতি দাঁত প্রতি জীবনকাল; কমপক্ষে 50% অবশিষ্ট হাড় সমর্থন প্রয়োজন; মূল রুট ক্যানেল ট্রিটমেন্টের 12 মাসের মধ্যে একই প্রদানকারীকে রিট্রিটমেন্ট প্রদেয় নয়।
D3347	আগের ব্যর্থ রুট ক্যানালের রুট ক্যানেল রিট্রিটমেন্ট	1 (D3346-D3348) প্রতি দাঁত প্রতি জীবনকাল; কমপক্ষে 50% অবশিষ্ট হাড় সমর্থন প্রয়োজন; মূল রুট ক্যানেল ট্রিটমেন্টের 12 মাসের মধ্যে একই প্রদানকারীকে রিট্রিটমেন্ট প্রদেয় নয়।
D3348	আগের ব্যর্থ রুট ক্যানালের রুট ক্যানেল রিট্রিটমেন্ট	1 (D3346-D3348) প্রতি দাঁত প্রতি জীবনকাল; কমপক্ষে 50% অবশিষ্ট হাড় সমর্থন প্রয়োজন; মূল রুট ক্যানেল ট্রিটমেন্টের 12 মাসের মধ্যে একই প্রদানকারীকে রিট্রিটমেন্ট প্রদেয় নয়।
D3351	দাঁতের শিকড়-টিপ মেরামত	জীবনকাল পিছু দাঁতে (D3351-D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) এর 1; একই প্রদানকারী বা প্রদানকারী গ্রুপ দ্বারা অনুমোদিত নয়।
D3352	দাঁতের শিকড়-টিপ মেরামত	জীবনকাল পিছু দাঁত প্রতি (D3351-D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) এর 1 ; একই প্রদানকারী বা প্রদানকারী গ্রুপ দ্বারা অনুমোদিত নয়।
D3353	দাঁতের শিকড়-টিপ মেরামত	জীবনকাল পিছু দাঁত প্রতি (D3351-D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) এর 1; একই প্রদানকারী বা প্রদানকারী গ্রুপ দ্বারা অনুমোদিত নয়।
D3410	দাঁতের শিকড়-টিপ মেরামত	জীবনকাল পিছু রুট প্রতি দাঁত প্রতি (D3351-D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) এর 1।
D3421	দাঁতের শিকড়-টিপ মেরামত	জীবনকাল পিছু রুট প্রতি দাঁত প্রতি (D3351-D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) এর 1।
D3425	দাঁতের শিকড়-টিপ মেরামত	জীবনকাল পিছু রুট প্রতি দাঁত প্রতি (D3351-D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) এর 1।
D3426	দাঁতের শিকড়-টিপ মেরামত	জীবনকাল পিছু রুট প্রতি দাঁত প্রতি (D3351-D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) এর 1।

কোড	সাধারণ পরিষেবার বিবরণ	পর্যায়ক্রমিকতা
D3430	দাঁতের শিকড়-টিপ মেরামত	জীবনকাল পিছু রুট প্রতি দাঁত প্রতি (D3351-D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) এর 1।
D3450	দাঁতের শিকড়-টিপ মেরামত	জীবনকাল পিছু দাঁতে (D3351-D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) এর 1; একই প্রদানকারী বা প্রদানকারী গ্রুপ দ্বারা অনুমোদিত নয়।
D3470	দাঁতের শিকড়-টিপ মেরামত	জীবনকাল পিছু দাঁতে (D3351-D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) এর 1; একই প্রদানকারী বা প্রদানকারী গ্রুপ দ্বারা অনুমোদিত নয়।
D3920	দাঁতের শিকড়-টিপ মেরামত	জীবনকাল পিছু দাঁত প্রতি (D3920-D3921) এর 1 ..
D3921	দাঁতের শিকড়-টিপ মেরামত	জীবনকাল পিছু দাঁত প্রতি (D3920-D3921) এর 1
D4210	মাড়ির টিস্যু সার্জারি	প্রতি 36 মাসে কোয়াড্রান্ট পিছু (D4210-D4211) এর 1।
D4211	মাড়ির টিস্যু সার্জারি	প্রতি 36 মাসে কোয়াড্রান্ট পিছু (D4210-D4211) এর 1।
D4212	একটি দাঁত পূরণ করতে সাহায্য করার জন্য মাড়ির টিস্যু অপসারণ	জীবনকাল পিছু দাঁত প্রতি (D4212) এর 1।
D4240	মাড়ির টিস্যু সার্জারি	প্রতি 36 মাসে কোয়াড্রান্ট পিছু (D4240-D4245) এর 1।
D4241	মাড়ির টিস্যু সার্জারি	প্রতি 36 মাসে কোয়াড্রান্ট পিছু (D4240-D4245) এর 1।
D4245	মাড়ির টিস্যু সার্জারি	প্রতি 36 মাসে কোয়াড্রান্ট পিছু (D4240-D4245) এর 1।
D4249	একটি দাঁতের চারপাশে হাড় অপসারণ	জীবনকাল পিছু দাঁত প্রতি (D4249) এর 1
D4260	মাড়ির টিস্যু সার্জারি	প্রতি 36 মাসে কোয়াড্রান্ট পিছু (D4260-D4261) এর 1।
D4261	মাড়ির টিস্যু সার্জারি	প্রতি 36 মাসে কোয়াড্রান্ট পিছু (D4260-D4261) এর 1।
D4270	মাড়ির টিস্যু সার্জারি	প্রতি 36 মাসে দাঁত পিছু (D4270-D4285) এর 1।
D4273	মাড়ির টিস্যু সার্জারি	প্রতি 36 মাসে দাঁত পিছু (D4270-D4285) এর 1।
D4274	মাড়ির টিস্যু সার্জারি	প্রতি 36 মাসে দাঁত পিছু (D4270-D4285) এর 1।
D4275	মাড়ির টিস্যু সার্জারি	প্রতি 36 মাসে দাঁত পিছু (D4270-D4285) এর 1।
D4276	মাড়ির টিস্যু সার্জারি	প্রতি 36 মাসে দাঁত পিছু (D4270-D4285) এর 1।
D4277	মাড়ির টিস্যু সার্জারি	প্রতি 36 মাসে দাঁত পিছু (D4270-D4285) এর 1।
D4278	মাড়ির টিস্যু সার্জারি	প্রতি 36 মাসে দাঁত পিছু (D4270-D4285) এর 1।
D4283	মাড়ির টিস্যু সার্জারি	প্রতি 36 মাসে দাঁত পিছু (D4270-D4285) এর 1।
D4285	মাড়ির টিস্যু সার্জারি	প্রতি 36 মাসে দাঁত পিছু (D4270-D4285) এর 1।

কোড	সাধারণ পরিষেবার বিবরণ	পর্যায়ক্রমিকতা
D4286	মাড়ির টিস্যু সার্জারি	2 (D4286) প্রতি 12 মাসে শুধুমাত্র যখন D6107 এর সাথে মিলিত হয়; প্রতি 84 মাসে একটি দাঁত প্রতি সীমাবদ্ধ।
D4322	একাধিক দাঁত একসাথে সংযুক্ত করার জন্য তার স্থাপন করা হয়েছে	প্রতি 36 মাসে বাঁক পিছু (D4322-D4323) এর 1।
D4323	একাধিক দাঁত একসাথে সংযুক্ত করার জন্য তার স্থাপন করা হয়েছে	প্রতি 36 মাসে বাঁক পিছু (D4322-D4323) এর 1।
D4341*	একটি কোয়াড্রান্টের মধ্যে 4 বা তার বেশি দাঁতের জন্য গভীর পরিষ্কার	প্রতি 24 মাসে কোয়াড্রান্ট পিছু (D4341-D4342) এর 1 ; পরিষেবার একই তারিখে শুধুমাত্র দুটি কোয়াড্রান্টে অনুমোদিত।
D4342*	একটি কোয়াড্রান্টে 1-3 দাঁত	প্রতি 24 মাসে প্রতি কোয়াড্রান্টে 1 (D4341-D4342); পরিষেবার একই তারিখে শুধুমাত্র দুটি কোয়াড্রান্টে অনুমোদিত।
D4346	মাঝারি বা গুরুতর ফোলা বা সংক্রামিত মাড়ির জন্য স্কেলিং, সম্পূর্ণ মুখ, মূল্যায়নের পরে	প্রতি 24 মাসে 1 (D4346), D1110, D4341, D4342, D4355, বা D4910 এর ছয় মাসের মধ্যে অনুমোদিত নয়।
D4355	পরীক্ষার জন্য দাঁতের সঠিক দৃশ্যমানতা নিশ্চিত করতে দাঁতগুলি পরিষ্কার করা	প্রতি 24 মাসে (D4355) এর 1টি; D0180 এর মত একই DOS বা D0120, D0150 বা D0180 এর 6 মাসের মধ্যে অনুমোদিত নয়।
D4381	মাড়ির রোগ ব্যবস্থাপনার জন্য একটি দাঁতের চারপাশে (প্রতি দাঁত) মাড়ির জায়গায় ওষুধ প্রয়োগ করা হয়	প্রতি 24 মাসে (D4381) এর 8; কমপক্ষে 28 দিন পরে D4341 এবং D4342; ক্রমাগত প্রদাহ সহ 5 মিমি বা তার বেশি পকেটের প্রমাণ প্রয়োজন।
D4910	মাড়ির রোগের ইতিহাস নথিভুক্ত করা একজন প্রাপ্তবয়স্কদের জন্য নিয়মিত দাঁত পরিষ্কার করা	প্রতি 12 মাসে (D4910) এর 2; D1110 এর 90 দিনের মধ্যে নয়।
D4920	অনির্ধারিত ডেসিং পরিবর্তন	(D4920) প্রতি 12 মাসে প্রতি পদ্ধতির মধ্যে 1।
D5110*	সম্পূর্ণ দাঁত - উপরের এবং/অথবা নীচে	উপরের মাড়িতে প্রতি 60 মাসে (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284, বা D5286) এর 1।
D5120*	সম্পূর্ণ দাঁত - উপরের এবং/অথবা নীচে	নীচের চোয়ালের জন্য প্রতি 60 মাসে 1 (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284, বা D5286)।
D5130*	অবিলম্বে সম্পূর্ণ দাঁত উপরের এবং/অথবা নীচে, অবশিষ্ট দাঁত তোলার সময় স্থাপন করা হয়	উপরের মাড়িতে প্রতি 60 মাসে (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284, বা D5286) এর 1।
D5140*	অবিলম্বে সম্পূর্ণ দাঁত উপরের এবং/অথবা নীচে, অবশিষ্ট দাঁত তোলার সময় স্থাপন করা হয়	নীচের চোয়ালের জন্য প্রতি 60 মাসে (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284, বা D5286)।

কোড	সাধারণ পরিষেবার বিবরণ	পর্যায়ক্রমিকতা
D5211*	আংশিক দাঁতের - উপরের এবং/অথবা নীচের, রজন, ধাতু, বা নমনীয় ভিত্তি	উপরের চোয়ালের জন্য প্রতি 60 মাস (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284, বা D5286) এর 1।
D5212*	আংশিক দাঁতের - উপরের এবং/অথবা নীচের, রজন, ধাতু, বা নমনীয় ভিত্তি	নীচের চোয়ালের জন্য প্রতি 60 মাসে (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284, বা D5286) এর 1।
D5213*	আংশিক দাঁতের - উপরের এবং/অথবা নীচের, রজন, ধাতু, বা নমনীয় ভিত্তি	উপরের চোয়ালের জন্য প্রতি 60 মাস (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284, বা D5286) এর 1।
D5214*	আংশিক দাঁতের - উপরের এবং/অথবা নীচের, রজন, ধাতু, বা নমনীয় ভিত্তি	নীচের চোয়ালের জন্য প্রতি 60 মাসে (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284, বা D5286) এর 1।
D5225*	আংশিক দাঁতের - উপরের এবং/অথবা নীচের, রজন, ধাতু, বা নমনীয় ভিত্তি	উপরের চোয়ালের জন্য প্রতি 60 মাস (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284, বা D5286) এর 1।
D5226*	আংশিক দাঁতের - উপরের এবং/অথবা নীচের, রজন, ধাতু, বা নমনীয় ভিত্তি	নীচের চোয়ালের জন্য প্রতি 60 মাসে (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284, বা D5286) এর 1।
D5284*	আংশিক দাঁতের - উপরের এবং/অথবা নীচের, রজন, ধাতু, বা মুখের একপাশের জন্য নমনীয় বেস	উপরের এবং নীচের চোয়ালের জন্য প্রতি 60 মাসে, (D5110, D5120, D5130, D5140, D5211, D5212, D5213, D5214, D5225, D5226, D5284, বা D5286) এর 1।
D5286*	আংশিক দাঁতের - উপরের এবং/অথবা নীচের, রজন, ধাতু, বা মুখের একপাশের জন্য নমনীয় বেস	উপরের এবং নীচের চোয়ালের জন্য প্রতি 60 মাসে, (D5110, D5120, D5130, D5140, D5211, D5212, D5213, D5214, D5225, D5226, D5284, বা D5286) এর 1।
D5410	সম্পূর্ণ বা আংশিক দাঁতের সামঞ্জস্য বা মেরামত করুন	প্রতি 12 মাসে (D5410-D5512, D5611-D5622) বাঁক পিছু 1; ডেলিভারির পর 6 মাসের বেশি হতে হবে; প্রস্বেসিস ডেলিভারির 6 মাসের মধ্যে ডেন্টার সহ।
D5411	সম্পূর্ণ বা আংশিক দাঁতের সামঞ্জস্য বা মেরামত করুন	প্রতি 12 মাসে (D5410-D5512, D5611-D5622) বাঁক পিছু 1; ডেলিভারির পর 6 মাসের বেশি হতে হবে; প্রস্বেসিস ডেলিভারির 6 মাসের মধ্যে ডেন্টার সহ।
D5421	সম্পূর্ণ বা আংশিক দাঁতের সামঞ্জস্য বা মেরামত করুন	প্রতি 12 মাসে বাঁক প্রতি 1 (D5410-D5512, D5611-D5622); ডেলিভারির পর 6 মাসের বেশি হতে হবে; প্রস্বেসিস ডেলিভারির 6 মাসের মধ্যে ডেন্টার সহ।

কোড	সাধারণ পরিষেবার বিবরণ	পর্যায়ক্রমিকতা
D5422	সম্পূর্ণ বা আংশিক দাঁতের সামঞ্জস্য বা মেরামত করুন	প্রতি 12 মাসে (D5410-D5512, D5611-D5622) বাঁক পিছু 1; ডেলিভারির পর 6 মাসের বেশি হতে হবে; প্রস্বেসিস ডেলিভারির 6 মাসের মধ্যে ডেন্টার সহ।
D5511	সম্পূর্ণ বা আংশিক দাঁতের সামঞ্জস্য বা মেরামত করুন	প্রতি 12 মাসে বাঁক প্রতি 1 (D5410-D5512, D5611-D5622); ডেলিভারির পর 6 মাসের বেশি হতে হবে; প্রস্বেসিস ডেলিভারির 6 মাসের মধ্যে ডেন্টার সহ।
D5512	সম্পূর্ণ বা আংশিক দাঁতের সামঞ্জস্য বা মেরামত করুন	প্রতি 12 মাসে বাঁক পিছু (D5410-D5512, D5611-D5622) ; ডেলিভারির পর 6 মাসের বেশি হতে হবে প্রস্বেসিস ডেলিভারির 6 মাসের মধ্যে ডেন্টার সহ।
D5520	সম্পূর্ণ বা আংশিক দাঁতের অনুপস্থিত বা ভাঙা অংশ প্রতিস্থাপন করুন	প্রতি 12 মাসে প্রতি দাঁতের 1 (D5520, D5630, D5640, D5650); প্রস্বেসিস ডেলিভারির 6 মাসের মধ্যে ডেন্টার সহ; প্রতি 12 মাসে প্রতি বাঁকের মধ্যে মাত্র 1টি (D5660); প্রতি 24 মাসে খিলান প্রতি যেকোনো (D5670-D5671) এর মধ্যে মাত্র 1টি।
D5611	সম্পূর্ণ বা আংশিক দাঁতের সামঞ্জস্য বা মেরামত করুন	প্রতি 12 মাসে বাঁক প্রতি 1 (D5410-D5512, D5611-D5622); ডেলিভারির পর 6 মাসের বেশি হতে হবে; প্রস্বেসিস ডেলিভারির 6 মাসের মধ্যে ডেন্টার সহ।
D5612	সম্পূর্ণ বা আংশিক দাঁতের সামঞ্জস্য বা মেরামত করুন	প্রতি 12 মাসে বাঁক প্রতি 1 (D5410-D5512, D5611-D5622); ডেলিভারির পর 6 মাসের বেশি হতে হবে; প্রস্বেসিস ডেলিভারির 6 মাসের মধ্যে ডেন্টার সহ।
D5621	সম্পূর্ণ বা আংশিক দাঁতের সামঞ্জস্য বা মেরামত করুন	প্রতি 12 মাসে বাঁক প্রতি 1 (D5410-D5512, D5611-D5622) ডেলিভারির পর 6 মাসের বেশি হতে হবে প্রস্বেসিস ডেলিভারির 6 মাসের মধ্যে ডেন্টার সহ।
D5622	সম্পূর্ণ বা আংশিক দাঁতের সামঞ্জস্য বা মেরামত করুন	প্রতি 12 মাসে (D5410-D5512, D5611-D5622) বাঁক পিছু 1; ডেলিভারির পর 6 মাসের বেশি হতে হবে; প্রস্বেসিস ডেলিভারির 6 মাসের মধ্যে ডেন্টার সহ।
D5630	সম্পূর্ণ বা আংশিক দাঁতের অনুপস্থিত বা ভাঙা অংশ প্রতিস্থাপন করুন	প্রতি 12 মাসে প্রতি দাঁতের 1 (D5520, D5630, D5640, D5650); প্রস্বেসিস ডেলিভারির 6 মাসের মধ্যে ডেন্টার সহ; প্রতি 12 মাসে খিলান প্রতি (D5660) এর 1টি প্রতি 24 মাসে 1 (D5670-D5671) প্রতি বাঁকে।

কোড	সাধারণ পরিষেবার বিবরণ	পর্যায়ক্রমিকতা
D5640	সম্পূর্ণ বা আংশিক দাঁতের অনুপস্থিত বা ভাঙা অংশ প্রতিস্থাপন করুন	প্রতি 12 মাসে প্রতি দাঁতের 1 (D5520, D5630, D5640, D5650); প্রস্বেসিস ডেলিভারির 6 মাসের মধ্যে ডেন্টার সহ; প্রতি 12 মাসে খিলান প্রতি (D5660) এর 1টি প্রতি 24 মাসে 1 (D5670-D5671) প্রতি বাঁকে।
D5650	সম্পূর্ণ বা আংশিক দাঁতের অনুপস্থিত বা ভাঙা অংশ প্রতিস্থাপন করুন	প্রতি 12 মাসে প্রতি দাঁতের 1 (D5520, D5630, D5640, D5650); প্রস্বেসিস ডেলিভারির 6 মাসের মধ্যে ডেন্টার সহ; প্রতি 12 মাসে খিলান প্রতি (D5660) এর 1টি প্রতি 24 মাসে 1 (D5670-D5671) প্রতি বাঁকে।
D5660	সম্পূর্ণ বা আংশিক দাঁতের অনুপস্থিত বা ভাঙা অংশ প্রতিস্থাপন করুন	প্রতি 12 মাসে প্রতি দাঁতের 1 (D5520, D5630, D5640, D5650); প্রস্বেসিস ডেলিভারির 6 মাসের মধ্যে ডেন্টার সহ; প্রতি 12 মাসে খিলান প্রতি (D5660) এর 1টি প্রতি 24 মাসে 1 (D5670-D5671) প্রতি বাঁকে।
D5670	সম্পূর্ণ বা আংশিক দাঁতের অনুপস্থিত বা ভাঙা অংশ প্রতিস্থাপন করুন	প্রতি 12 মাসে প্রতি দাঁতের 1 (D5520, D5630, D5640, D5650); প্রস্বেসিস ডেলিভারির 6 মাসের মধ্যে ডেন্টার সহ; প্রতি 12 মাসে খিলান প্রতি (D5660) এর 1টি প্রতি 24 মাসে 1 (D5670-D5671) প্রতি বাঁকে।
D5671	সম্পূর্ণ বা আংশিক দাঁতের অনুপস্থিত বা ভাঙা অংশ প্রতিস্থাপন করুন	প্রতি 12 মাসে দাঁত পিছু (D5520, D5630, D5640, D5650) এর 1 ; প্রস্বেসিস ডেলিভারির 6 মাসের মধ্যে ডেন্টার সহ; প্রতি 12 মাসে বাঁক প্রতি (D5660) এর 1টি; প্রতি 24 মাসে 1 (D5670-D5671) প্রতি বাঁকে।
D5710	রিলাইন বা রিবেস সম্পূর্ণ এবং/অথবা আংশিক দাঁতের - উপরের এবং/অথবা নিচে	প্রতি 24 মাসে বাঁক প্রতি 1 (D5710-D5721, D5730-D5761); ডেলিভারির পর 6 মাসের বেশি হতে হবে; যদি প্রস্বেসিস ডেলিভারির 6 মাসের মধ্যে অন্তর্ভুক্ত থাকে।
D5711	রিলাইন বা রিবেস সম্পূর্ণ এবং/অথবা আংশিক দাঁতের - উপরের এবং/অথবা নিচে	প্রতি 24 মাসে বাঁক প্রতি 1 (D5710-D5721, D5730-D5761); ডেলিভারির পর 6 মাসের বেশি হতে হবে; যদি প্রস্বেসিস ডেলিভারির 6 মাসের মধ্যে অন্তর্ভুক্ত থাকে।
D5720	রিলাইন বা রিবেস সম্পূর্ণ এবং/অথবা আংশিক দাঁতের - উপরের এবং/অথবা নিচে	প্রতি 24 মাসে বাঁক প্রতি (D5710-D5721, D5730-D5761) এর 1 ; ডেলিভারির পর 6 মাসের বেশি হতে হবে; যদি প্রস্বেসিস ডেলিভারির 6 মাসের মধ্যে অন্তর্ভুক্ত থাকে।
D5721	রিলাইন বা রিবেস সম্পূর্ণ এবং/অথবা আংশিক দাঁতের - উপরের এবং/অথবা নিচে	প্রতি 24 মাসে বাঁক প্রতি (D5710-D5721, D5730-D5761) এর 1 ; ডেলিভারির পর 6 মাসের বেশি হতে হবে; যদি প্রস্বেসিস ডেলিভারির 6 মাসের মধ্যে অন্তর্ভুক্ত থাকে।



কোড	সাধারণ পরিষেবার বিবরণ	পর্যায়ক্রমিকতা
		যদি প্রস্বেসিস ডেলিভারির 6 মাসের মধ্যে অন্তর্ভুক্ত থাকে।
D6010*	দাঁত ইমপ্লান্ট শরীরের হাড় ঢোকানো	প্রতি 12 মাসে 2টি; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁত 1। তৃতীয় মোলার বাদে, যদি না চিকিৎসাগতভাবে প্রয়োজনীয় হয়। শুধুমাত্র একক ইউনিট ইমপ্লান্ট ক্রাউনের জন্য।
D6011*	দাঁত ইমপ্লান্ট শরীরের হাড় ঢোকানো	প্রতি 12 মাসে 2 প্রতি 84 মাসে দাঁত প্রতি 1। তৃতীয় মোলার বাদে, যদি না চিকিৎসাগতভাবে প্রয়োজনীয় হয়। শুধুমাত্র একক ইউনিট ইমপ্লান্ট ক্রাউনের জন্য।
D6056*	ইমপ্লান্ট ক্রাউন রাখতে ইমপ্লান্ট পোস্ট	প্রতি 12 মাসে (D6056 বা D6057) এর 2; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁত 1। তৃতীয় মোলার বাদ দিন, ডাক্তারি প্রয়োজন ছাড়া।
D6057*	ইমপ্লান্ট ক্রাউন রাখতে ইমপ্লান্ট পোস্ট	প্রতি 12 মাসে (D6056 বা D6057) এর 2; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁত 1। তৃতীয় মোলার বাদ দিন, ডাক্তারি প্রয়োজন ছাড়া।
D6058*	ক্রাউন ইমপ্লান্ট	প্রতি 12 মাসে (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) এর মধ্যে 2; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে 1। তৃতীয় মোলার বাদে, যদি না চিকিৎসাগতভাবে প্রয়োজনীয় হয়।
D6059*	ক্রাউন ইমপ্লান্ট	প্রতি 12 মাসে (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) এর মধ্যে 2; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে 1। তৃতীয় মোলার বাদে, যদি না চিকিৎসাগতভাবে প্রয়োজনীয় হয়।
D6060*	ক্রাউন ইমপ্লান্ট	প্রতি 12 মাসে (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) এর মধ্যে 2; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে 1। তৃতীয় মোলার বাদে, যদি না চিকিৎসাগতভাবে প্রয়োজনীয় হয়।
D6061*	ক্রাউন ইমপ্লান্ট	প্রতি 12 মাসে (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) এর মধ্যে 2; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে 1। তৃতীয় মোলার বাদে, যদি না চিকিৎসাগতভাবে প্রয়োজনীয় হয়।
D6062*	ক্রাউন ইমপ্লান্ট	প্রতি 12 মাসে (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) এর মধ্যে 2; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে 1। তৃতীয় মোলার বাদে, যদি না চিকিৎসাগতভাবে প্রয়োজনীয় হয়।
D6063*	ক্রাউন ইমপ্লান্ট	প্রতি 12 মাসে (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) এর মধ্যে 2; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে 1। তৃতীয় মোলার বাদে, যদি না চিকিৎসাগতভাবে প্রয়োজনীয় হয়।

কোড	সাধারণ পরিষেবার বিবরণ	পর্যায়ক্রমিকতা
D6064*	ক্রাউন ইমপ্লান্ট	প্রতি 12 মাসে (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) এর মধ্যে 2; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে 1। তৃতীয় মোলার বাদে, যদি না চিকিৎসাগতভাবে প্রয়োজনীয় হয়।
D6065*	ক্রাউন ইমপ্লান্ট	প্রতি 12 মাসে (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) এর মধ্যে 2; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে 1। তৃতীয় মোলার বাদে, যদি না চিকিৎসাগতভাবে প্রয়োজনীয় হয়।
D6066*	ক্রাউন ইমপ্লান্ট	প্রতি 12 মাসে (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) এর মধ্যে 2; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে 1। তৃতীয় মোলার বাদে, যদি না চিকিৎসাগতভাবে প্রয়োজনীয় হয়।
D6067*	ক্রাউন ইমপ্লান্ট	প্রতি 12 মাসে (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) এর মধ্যে 2; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে 1। তৃতীয় মোলার বাদে, যদি না চিকিৎসাগতভাবে প্রয়োজনীয় হয়।
D6081	ইমপ্লান্ট বডির চারপাশে গভীরভাবে পরিষ্কার করা	প্রতি 12 মাসে (D6081) এর 1।
D6082*	ক্রাউন ইমপ্লান্ট	প্রতি 12 মাসে (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) এর মধ্যে 2; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে 1। তৃতীয় মোলার বাদে, যদি না চিকিৎসাগতভাবে প্রয়োজনীয় হয়।
D6083*	ক্রাউন ইমপ্লান্ট	প্রতি 12 মাসে (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) এর মধ্যে 2; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে 1। তৃতীয় মোলার বাদে, যদি না চিকিৎসাগতভাবে প্রয়োজনীয় হয়।
D6084*	ক্রাউন ইমপ্লান্ট	প্রতি 12 মাসে (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) এর মধ্যে 2; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে 1। তৃতীয় মোলার বাদে, যদি না চিকিৎসাগতভাবে প্রয়োজনীয় হয়।
D6086*	ক্রাউন ইমপ্লান্ট	প্রতি 12 মাসে (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) এর মধ্যে 2; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে 1। তৃতীয় মোলার বাদে, যদি না চিকিৎসাগতভাবে প্রয়োজনীয় হয়।
D6087*	ক্রাউন ইমপ্লান্ট	প্রতি 12 মাসে (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) এর মধ্যে 2; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে 1। তৃতীয় মোলার বাদে, যদি না চিকিৎসাগতভাবে প্রয়োজনীয় হয়।

কোড	সাধারণ পরিষেবার বিবরণ	পর্যায়ক্রমিকতা
D6088*	ক্রাউন ইমপ্লান্ট	প্রতি 12 মাসে (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) এর মধ্যে 2; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে 1। তৃতীয় মোলার বাদে, যদি না চিকিৎসাগতভাবে প্রয়োজনীয় হয়।
D6092	সারাই	প্রতি 12 মাসে এর মধ্যে 2; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে 1। তৃতীয় মোলার বাদে, যদি না চিকিৎসাগতভাবে প্রয়োজনীয় হয়।
D6094*	ক্রাউন ইমপ্লান্ট	প্রতি 12 মাসে (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) এর মধ্যে 2; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে 1। তৃতীয় মোলার বাদে, যদি না চিকিৎসাগতভাবে প্রয়োজনীয় হয়।
D6097	ক্রাউন ইমপ্লান্ট	প্রতি 12 মাসে (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6092-D6094, D6097) এর মধ্যে 2; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে 1। তৃতীয় মোলার বাদে, যদি না চিকিৎসাগতভাবে প্রয়োজনীয় হয়।
D6100	ইমপ্লান্ট বডি়র অপসারণ	জীবনকাল পিছু দাঁত পিছু (D6100, D6105) এর 1। তৃতীয় মোলার বাদে, যদি না চিকিৎসাগতভাবে প্রয়োজনীয় হয়।
D6104	ইমপ্লান্টের চারপাশে হাডের গ্রাফ্ট	প্রতি 84 মাসে দাঁত পিছু (D6104) এর 1। তৃতীয় মোলার বাদে, যদি না চিকিৎসাগতভাবে প্রয়োজনীয় হয়।
D6105	ইমপ্লান্ট বডি়র অপসারণ	জীবনকাল পিছু দাঁত পিছু (D6100, D6105) এর 1। তৃতীয় মোলার বাদে, যদি না চিকিৎসাগতভাবে প্রয়োজনীয় হয়।
D6106	হাড কলম প্রতিরক্ষামূলক স্তর	প্রতি 12 মাসে (D6106, D6107) এর 2টি, প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে 1টি।
D6107	হাড কলম প্রতিরক্ষামূলক স্তর	প্রতি 12 মাসে (D6106, D6107) এর 2টি, প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে 1টি।

কোড	সাধারণ পরিষেবার বিবরণ	পর্যায়ক্রমিকতা
D6210*	ব্রিজের অংশ যা নকল দাঁত, হারিয়ে যাওয়া দাঁত প্রতিস্থাপন (পল্টিক)	প্রতি 12 মাসে (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) এর 3; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে একটি করে, যদি না একটি অতিরিক্ত দাঁত হারানোর জন্য একটি সারাইয়ের প্রয়োজন হয়; ক্ষয় বা ফ্র্যাকচারের কারণে দাঁতের গঠনের ব্যাপক ক্ষতির প্রয়োজন; কমপক্ষে 50% অবশিষ্ট হাড় সমর্থন প্রয়োজন; যখন একই বাঁকের উভয় কোয়ান্টালিটে পিছনের দাঁত (তৃতীয় মোলার ব্যতীত) অনুপস্থিত থাকে, তখন পোস্টেরিয়র ব্রিজ অনুরোধ অস্বীকার করা হবে। ইমপ্ল্যান্ট রিটেনার ক্রাউন ব্যবহার করে সংযোগে D6210-D6252 কভার করা হয় না।
D6211*	ব্রিজের অংশ যা নকল দাঁত, হারিয়ে যাওয়া দাঁত প্রতিস্থাপন (পল্টিক)	প্রতি 12 মাসে (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6545, D6548, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) এর 3; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে একটি করে, যদি না একটি অতিরিক্ত দাঁত হারানোর জন্য একটি সারাইয়ের প্রয়োজন হয়; ক্ষয় বা ফ্র্যাকচারের কারণে দাঁতের গঠনের ব্যাপক ক্ষতির প্রয়োজন; কমপক্ষে 50% অবশিষ্ট হাড় সমর্থন প্রয়োজন; যখন একই বাঁকের উভয় কোয়ান্টালিটে পিছনের দাঁত (তৃতীয় মোলার ব্যতীত) অনুপস্থিত থাকে, তখন পোস্টেরিয়র ব্রিজ অনুরোধ অস্বীকার করা হবে। ইমপ্ল্যান্ট রিটেনার ক্রাউন ব্যবহার করে সংযোগে D6210-D6252 কভার করা হয় না।

কোড	সাধারণ পরিষেবার বিবরণ	পর্যায়ক্রমিকতা
D6212*	ব্রিজের অংশ যা নকল দাঁত, হারিয়ে যাওয়া দাঁত প্রতিস্থাপন (পল্টিক)	প্রতি 12 মাসে (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6545, D6548, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) এর 3; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে একটি করে, যদি না একটি অতিরিক্ত দাঁত হারানোর জন্য একটি সারাইয়ের প্রয়োজন হয়; ক্ষয় বা ফ্র্যাকচারের কারণে দাঁতের গঠনের ব্যাপক ক্ষতির প্রয়োজন; কমপক্ষে 50% অবশিষ্ট হাড় সমর্থন প্রয়োজন; যখন একই বাঁকের উভয় কোয়ান্টালিটি পিছনের দাঁত (তৃতীয় মোলার ব্যতীত) অনুপস্থিত থাকে, তখন পোস্টেরিয়র ব্রিজ অনুরোধ অস্বীকার করা হবে। ইমপ্ল্যান্ট রিটেনার ক্রাউন ব্যবহার করে সংযোগে D6210-D6252 কভার করা হয় না।
D6214*	ব্রিজের অংশ যা নকল দাঁত, হারিয়ে যাওয়া দাঁত প্রতিস্থাপন (পল্টিক)	প্রতি 12 মাসে (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6545, D6548, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) এর 3; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে একটি করে, যদি না একটি অতিরিক্ত দাঁত হারানোর জন্য একটি সারাইয়ের প্রয়োজন হয়; ক্ষয় বা ফ্র্যাকচারের কারণে দাঁতের গঠনের ব্যাপক ক্ষতির প্রয়োজন; কমপক্ষে 50% অবশিষ্ট হাড় সমর্থন প্রয়োজন; যখন একই বাঁকের উভয় কোয়ান্টালিটি পিছনের দাঁত (তৃতীয় মোলার ব্যতীত) অনুপস্থিত থাকে, তখন পোস্টেরিয়র ব্রিজ অনুরোধ অস্বীকার করা হবে। ইমপ্ল্যান্ট রিটেনার ক্রাউন ব্যবহার করে সংযোগে D6210-D6252 কভার করা হয় না।

কোড	সাধারণ পরিষেবার বিবরণ	পর্যায়ক্রমিকতা
D6240*	ব্রিজের অংশ যা নকল দাঁত, হারিয়ে যাওয়া দাঁত প্রতিস্থাপন (পল্টিক)	প্রতি 12 মাসে (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6545, D6548, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) এর 3; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে একটি করে, যদি না একটি অতিরিক্ত দাঁত হারানোর জন্য একটি সারাইয়ের প্রয়োজন হয়; ক্ষয় বা ফ্র্যাকচারের কারণে দাঁতের গঠনের ব্যাপক ক্ষতির প্রয়োজন; কমপক্ষে 50% অবশিষ্ট হাড় সমর্থন প্রয়োজন; যখন একই বাঁকের উভয় কোয়ান্টালিটি পিছনের দাঁত (তৃতীয় মোলার ব্যতীত) অনুপস্থিত থাকে, তখন পোস্টেরিয়র ব্রিজ অনুরোধ অস্বীকার করা হবে। ইমপ্ল্যান্ট রিটেনার ক্রাউন ব্যবহার করে সংযোগে D6210-D6252 কভার করা হয় না।
D6241*	ব্রিজের অংশ যা নকল দাঁত, হারিয়ে যাওয়া দাঁত প্রতিস্থাপন (পল্টিক)	প্রতি 12 মাসে (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6545, D6548, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) এর 3; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে একটি করে, যদি না একটি অতিরিক্ত দাঁত হারানোর জন্য একটি সারাইয়ের প্রয়োজন হয়; ক্ষয় বা ফ্র্যাকচারের কারণে দাঁতের গঠনের ব্যাপক ক্ষতির প্রয়োজন; কমপক্ষে 50% অবশিষ্ট হাড় সমর্থন প্রয়োজন; যখন একই বাঁকের উভয় কোয়ান্টালিটি পিছনের দাঁত (তৃতীয় মোলার ব্যতীত) অনুপস্থিত থাকে, তখন পোস্টেরিয়র ব্রিজ অনুরোধ অস্বীকার করা হবে। ইমপ্ল্যান্ট রিটেনার ক্রাউন ব্যবহার করে সংযোগে D6210-D6252 কভার করা হয় না।

কোড	সাধারণ পরিষেবার বিবরণ	পর্যায়ক্রমিকতা
D6242*	ব্রিজের অংশ যা নকল দাঁত, হারিয়ে যাওয়া দাঁত প্রতিস্থাপন (পল্টিক)	প্রতি 12 মাসে (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6545, D6548, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) এর 3; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে একটি করে, যদি না একটি অতিরিক্ত দাঁত হারানোর জন্য একটি সারাইয়ের প্রয়োজন হয়; ক্ষয় বা ফ্র্যাকচারের কারণে দাঁতের গঠনের ব্যাপক ক্ষতির প্রয়োজন; কমপক্ষে 50% অবশিষ্ট হাড় সমর্থন প্রয়োজন; যখন একই বাঁকের উভয় কোয়ান্টালিটি পিছনের দাঁত (তৃতীয় মোলার ব্যতীত) অনুপস্থিত থাকে, তখন পোস্টেরিয়র ব্রিজ অনুরোধ অস্বীকার করা হবে। ইমপ্ল্যান্ট রিটেনার ক্রাউন ব্যবহার করে সংযোগে D6210-D6252 কভার করা হয় না।
D6243*	ব্রিজের অংশ যা নকল দাঁত, হারিয়ে যাওয়া দাঁত প্রতিস্থাপন (পল্টিক)	প্রতি 12 মাসে (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6545, D6548, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) এর 3; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে একটি করে, যদি না একটি অতিরিক্ত দাঁত হারানোর জন্য একটি সারাইয়ের প্রয়োজন হয়; ক্ষয় বা ফ্র্যাকচারের কারণে দাঁতের গঠনের ব্যাপক ক্ষতির প্রয়োজন; কমপক্ষে 50% অবশিষ্ট হাড় সমর্থন প্রয়োজন; যখন একই বাঁকের উভয় কোয়ান্টালিটি পিছনের দাঁত (তৃতীয় মোলার ব্যতীত) অনুপস্থিত থাকে, তখন পোস্টেরিয়র ব্রিজ অনুরোধ অস্বীকার করা হবে। ইমপ্ল্যান্ট রিটেনার ক্রাউন ব্যবহার করে সংযোগে D6210-D6252 কভার করা হয় না।

কোড	সাধারণ পরিষেবার বিবরণ	পর্যায়ক্রমিকতা
D6245*	ব্রিজের অংশ যা নকল দাঁত, হারিয়ে যাওয়া দাঁত প্রতিস্থাপন (পল্টিক)	প্রতি 12 মাসে (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6545, D6548, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) এর 3; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে একটি করে, যদি না একটি অতিরিক্ত দাঁত হারানোর জন্য একটি সারাইয়ের প্রয়োজন হয়; ক্ষয় বা ফ্র্যাকচারের কারণে দাঁতের গঠনের ব্যাপক ক্ষতির প্রয়োজন; কমপক্ষে 50% অবশিষ্ট হাড় সমর্থন প্রয়োজন; যখন একই বাঁকের উভয় কোয়ান্টালিটি পিছনের দাঁত (তৃতীয় মোলার ব্যতীত) অনুপস্থিত থাকে, তখন পোস্টেরিয়র ব্রিজ অনুরোধ অস্বীকার করা হবে। ইমপ্ল্যান্ট রিটেনার ক্রাউন ব্যবহার করে সংযোগে D6210-D6252 কভার করা হয় না।
D6250*	ব্রিজের অংশ যা নকল দাঁত, হারিয়ে যাওয়া দাঁত প্রতিস্থাপন (পল্টিক)	প্রতি 12 মাসে (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6545, D6548, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) এর 3; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে একটি করে, যদি না একটি অতিরিক্ত দাঁত হারানোর জন্য একটি সারাইয়ের প্রয়োজন হয়; ক্ষয় বা ফ্র্যাকচারের কারণে দাঁতের গঠনের ব্যাপক ক্ষতির প্রয়োজন; কমপক্ষে 50% অবশিষ্ট হাড় সমর্থন প্রয়োজন; যখন একই বাঁকের উভয় কোয়ান্টালিটি পিছনের দাঁত (তৃতীয় মোলার ব্যতীত) অনুপস্থিত থাকে, তখন পোস্টেরিয়র ব্রিজ অনুরোধ অস্বীকার করা হবে। ইমপ্ল্যান্ট রিটেনার ক্রাউন ব্যবহার করে সংযোগে D6210-D6252 কভার করা হয় না।

কোড	সাধারণ পরিষেবার বিবরণ	পর্যায়ক্রমিকতা
D6251*	ব্রিজের অংশ যা নকল দাঁত, হারিয়ে যাওয়া দাঁত প্রতিস্থাপন (পল্টিক)	প্রতি 12 মাসে (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6545, D6548, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) এর 3; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে একটি করে, যদি না একটি অতিরিক্ত দাঁত হারানোর জন্য একটি সারাইয়ের প্রয়োজন হয়; ক্ষয় বা ফ্র্যাকচারের কারণে দাঁতের গঠনের ব্যাপক ক্ষতির প্রয়োজন; কমপক্ষে 50% অবশিষ্ট হাড় সমর্থন প্রয়োজন; যখন একই বাঁকের উভয় কোয়ান্টালিটি পিছনের দাঁত (তৃতীয় মোলার ব্যতীত) অনুপস্থিত থাকে, তখন পোস্টেরিয়র ব্রিজ অনুরোধ অস্বীকার করা হবে। ইমপ্ল্যান্ট রিটেনার ক্রাউন ব্যবহার করে সংযোগে D6210-D6252 কভার করা হয় না।
D6252*	ব্রিজের অংশ যা নকল দাঁত, হারিয়ে যাওয়া দাঁত প্রতিস্থাপন (পল্টিক)	প্রতি 12 মাসে (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6545, D6548, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) এর 3; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে একটি করে, যদি না একটি অতিরিক্ত দাঁত হারানোর জন্য একটি সারাইয়ের প্রয়োজন হয়; ক্ষয় বা ফ্র্যাকচারের কারণে দাঁতের গঠনের ব্যাপক ক্ষতির প্রয়োজন; কমপক্ষে 50% অবশিষ্ট হাড় সমর্থন প্রয়োজন; যখন একই বাঁকের উভয় কোয়ান্টালিটি পিছনের দাঁত (তৃতীয় মোলার ব্যতীত) অনুপস্থিত থাকে, তখন পোস্টেরিয়র ব্রিজ অনুরোধ অস্বীকার করা হবে। ইমপ্ল্যান্ট রিটেনার ক্রাউন ব্যবহার করে সংযোগে D6210-D6252 কভার করা হয় না।

কোড	সাধারণ পরিষেবার বিবরণ	পর্যায়ক্রমিকতা
D6740*	ক্রাউন যা একটি ব্রিজ সাপোর্টকারী দাঁতের উপর স্থাপন করা হয় (রিটেইনার ক্রাউন)	প্রতি 12 মাসে (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) এর 3; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে একটি করে, যদি না একটি অতিরিক্ত দাঁত হারানোর জন্য একটি সারাইয়ের প্রয়োজন হয়; ক্ষয় বা ফ্র্যাকচারের কারণে দাঁতের গঠনের ব্যাপক ক্ষতির প্রয়োজন; কমপক্ষে 50% অবশিষ্ট হাড় সমর্থন প্রয়োজন; যখন একই বাঁকের উভয় কোয়ান্টালিটে পিছনের দাঁত (তৃতীয় মোলার ব্যতীত) অনুপস্থিত থাকে, তখন পোস্টেরিয়র ব্রিজ অনুরোধ অস্বীকার করা হবে। ইমপ্ল্যান্ট রিটেনার ক্রাউন ব্যবহার করে সংযোগে D6210-D6252 কভার করা হয় না।
D6750*	ক্রাউন এবং আংশিক ক্রাউন যা একটি ব্রিজ সাপোর্টকারী দাঁতের উপর স্থাপন করা হয় (রিটেইনার ক্রাউন)	প্রতি 12 মাসে (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) এর 3; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে একটি করে, যদি না একটি অতিরিক্ত দাঁত হারানোর জন্য একটি সারাইয়ের প্রয়োজন হয়; ক্ষয় বা ফ্র্যাকচারের কারণে দাঁতের গঠনের ব্যাপক ক্ষতির প্রয়োজন; কমপক্ষে 50% অবশিষ্ট হাড় সমর্থন প্রয়োজন; যখন একই বাঁকের উভয় কোয়ান্টালিটে পিছনের দাঁত (তৃতীয় মোলার ব্যতীত) অনুপস্থিত থাকে, তখন পোস্টেরিয়র ব্রিজ অনুরোধ অস্বীকার করা হবে। ইমপ্ল্যান্ট রিটেনার ক্রাউন ব্যবহার করে সংযোগে D6210-D6252 কভার করা হয় না।

কোড	সাধারণ পরিষেবার বিবরণ	পর্যায়ক্রমিকতা
D6751*	ক্রাউন যা একটি ব্রিজ সাপোর্টকারী দাঁতের উপর স্থাপন করা হয় (রিটেইনার ক্রাউন)	প্রতি 12 মাসে (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) এর 3; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে একটি করে, যদি না একটি অতিরিক্ত দাঁত হারানোর জন্য একটি সারাইয়ের প্রয়োজন হয়; ক্ষয় বা ফ্র্যাকচারের কারণে দাঁতের গঠনের ব্যাপক ক্ষতির প্রয়োজন; কমপক্ষে 50% অবশিষ্ট হাড় সমর্থন প্রয়োজন; যখন একই বাঁকের উভয় কোয়ান্টালিটে পিছনের দাঁত (তৃতীয় মোলার ব্যতীত) অনুপস্থিত থাকে, তখন পোস্টেরিয়র ব্রিজ অনুরোধ অস্বীকার করা হবে। ইমপ্ল্যান্ট রিটেনার ক্রাউন ব্যবহার করে সংযোগে D6210-D6252 কভার করা হয় না।
D6752*	ক্রাউন এবং আংশিক ক্রাউন যা একটি ব্রিজ সাপোর্টকারী দাঁতের উপর স্থাপন করা হয় (রিটেইনার ক্রাউন)	প্রতি 12 মাসে (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6545, D6548, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) এর 3; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে একটি করে, যদি না একটি অতিরিক্ত দাঁত হারানোর জন্য একটি সারাইয়ের প্রয়োজন হয়; ক্ষয় বা ফ্র্যাকচারের কারণে দাঁতের গঠনের ব্যাপক ক্ষতির প্রয়োজন; কমপক্ষে 50% অবশিষ্ট হাড় সমর্থন প্রয়োজন; যখন একই বাঁকের উভয় কোয়ান্টালিটে পিছনের দাঁত (তৃতীয় মোলার ব্যতীত) অনুপস্থিত থাকে, তখন পোস্টেরিয়র ব্রিজ অনুরোধ অস্বীকার করা হবে। ইমপ্ল্যান্ট রিটেনার ক্রাউন ব্যবহার করে সংযোগে D6210-D6252 কভার করা হয় না।

কোড	সাধারণ পরিষেবার বিবরণ	পর্যায়ক্রমিকতা
D6753*	ক্রাউন এবং আংশিক ক্রাউন যা একটি ব্রিজ সাপোর্টকারী দাঁতের উপর স্থাপন করা হয় (রিটেনার ক্রাউন)	প্রতি 12 মাসে (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6545, D6548, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) এর 3; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে একটি করে, যদি না একটি অতিরিক্ত দাঁত হারানোর জন্য একটি সারাইয়ের প্রয়োজন হয়; ক্ষয় বা ফ্র্যাকচারের কারণে দাঁতের গঠনের ব্যাপক ক্ষতির প্রয়োজন; কমপক্ষে 50% অবশিষ্ট হাড় সমর্থন প্রয়োজন; যখন একই বাঁকের উভয় কোয়ান্টালিটি পিছনের দাঁত (তৃতীয় মোলার ব্যতীত) অনুপস্থিত থাকে, তখন পোস্টেরিয়র ব্রিজ অনুরোধ অস্বীকার করা হবে। ইমপ্ল্যান্ট রিটেনার ক্রাউন ব্যবহার করে সংযোগে D6210-D6252 কভার করা হয় না।
D6790*	ক্রাউন এবং আংশিক ক্রাউন যা একটি ব্রিজ সাপোর্টকারী দাঁতের উপর স্থাপন করা হয় (রিটেনার ক্রাউন)	প্রতি 12 মাসে (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6545, D6548, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) এর 3; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে একটি করে, যদি না একটি অতিরিক্ত দাঁত হারানোর জন্য একটি সারাইয়ের প্রয়োজন হয়; ক্ষয় বা ফ্র্যাকচারের কারণে দাঁতের গঠনের ব্যাপক ক্ষতির প্রয়োজন; কমপক্ষে 50% অবশিষ্ট হাড় সমর্থন প্রয়োজন; যখন একই বাঁকের উভয় কোয়ান্টালিটি পিছনের দাঁত (তৃতীয় মোলার ব্যতীত) অনুপস্থিত থাকে, তখন পোস্টেরিয়র ব্রিজ অনুরোধ অস্বীকার করা হবে। ইমপ্ল্যান্ট রিটেনার ক্রাউন ব্যবহার করে সংযোগে D6210-D6252 কভার করা হয় না।

কোড	সাধারণ পরিষেবার বিবরণ	পর্যায়ক্রমিকতা
D6791*	ক্রাউন এবং আংশিক ক্রাউন যা একটি ব্রিজ সাপোর্টকারী দাঁতের উপর স্থাপন করা হয় (রিটেনার ক্রাউন)	প্রতি 12 মাসে (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6545, D6548, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) এর 3; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে একটি করে, যদি না একটি অতিরিক্ত দাঁত হারানোর জন্য একটি সারাইয়ের প্রয়োজন হয়; ক্ষয় বা ফ্র্যাকচারের কারণে দাঁতের গঠনের ব্যাপক ক্ষতির প্রয়োজন; কমপক্ষে 50% অবশিষ্ট হাড় সমর্থন প্রয়োজন; যখন একই বাঁকের উভয় কোয়ান্টালিটে পিছনের দাঁত (তৃতীয় মোলার ব্যতীত) অনুপস্থিত থাকে, তখন পোস্টেরিয়র ব্রিজ অনুরোধ অস্বীকার করা হবে। ইমপ্ল্যান্ট রিটেনার ক্রাউন ব্যবহার করে সংযোগে D6210-D6252 কভার করা হয় না।
D6792*	ক্রাউন এবং আংশিক ক্রাউন যা একটি ব্রিজ সাপোর্টকারী দাঁতের উপর স্থাপন করা হয় (রিটেনার ক্রাউন)	প্রতি 12 মাসে (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6545, D6548, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) এর 3; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে একটি করে, যদি না একটি অতিরিক্ত দাঁত হারানোর জন্য সারাইয়ের প্রয়োজন হয়; ক্ষয় বা ফ্র্যাকচারের কারণে দাঁতের গঠনের ব্যাপক ক্ষতির প্রয়োজন; কমপক্ষে 50% অবশিষ্ট হাড় সমর্থন প্রয়োজন; যখন একই খিলানের উভয় কোয়ান্টালিটে পিছনের দাঁত (তৃতীয় মোলার ব্যতীত) অনুপস্থিত থাকে, তখন পোস্টেরিয়র ব্রিজ অনুরোধ অস্বীকার করা হবে। ইমপ্ল্যান্ট রিটেনার ক্রাউন ব্যবহার করে সংযোগে D6210-D6252 কভার করা হয় না।

কোড	সাধারণ পরিষেবার বিবরণ	পর্যায়ক্রমিকতা
D6794*	ক্রাউন এবং আংশিক ক্রাউন যা একটি ব্রিজ সাপোর্টকারী দাঁতের উপর স্থাপন করা হয় (রিটেনার ক্রাউন)	প্রতি 12 মাসে (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6545, D6548, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) এর 3; প্রতি 84 মাসে প্রতি দাঁতে একটি করে, যদি না একটি অতিরিক্ত দাঁত হারানোর জন্য সারাইয়ের প্রয়োজন হয়; ক্ষয় বা ফ্র্যাকচারের কারণে দাঁতের গঠনের ব্যাপক ক্ষতির প্রয়োজন; কমপক্ষে 50% অবশিষ্ট হাড় সমর্থন প্রয়োজন; যখন একই খিলানের উভয় কোয়াড্রান্টে পিছনের দাঁত (তৃতীয় মোলার ব্যতীত) অনুপস্থিত থাকে, তখন পোস্টেরিয়র ব্রিজ অনুরোধ অস্বীকার করা হবে। ইমপ্ল্যান্ট রিটেনার ক্রাউন ব্যবহার করে সংযোগে D6210-D6252 কভার করা হয় না।
D6930	যেটি বেরিয়ে এসেছে সেটিকে আবার ভরাট করা বা পুনরায় বন্ড করা	প্রতি 24 মাসে প্রতি দাঁতের (D6930) এর 3; ডেলিভারির 6 মাসের মধ্যে প্রদেয় নয়।
D7140	নিষ্কাশন	প্রতি 12 মাসে (D7140-D7251) এর 8; জীবনকাল প্রতি দাঁত প্রতি 1; D7250-এর জন্য আগের ব্যর্থ নিষ্কাশনের প্রমাণ প্রয়োজন রক্ষিত রুট সহ এবং একই প্রদানকারী বা গোষ্ঠীর দ্বারা নয়।
D7210*	নিষ্কাশন	প্রতি 12 মাসে (D7140-D7251) এর 8; জীবনকাল প্রতি দাঁত প্রতি 1; D7250-এর জন্য আগের ব্যর্থ নিষ্কাশনের প্রমাণ প্রয়োজন রক্ষিত রুট সহ এবং একই প্রদানকারী বা গোষ্ঠীর দ্বারা নয়।
D7220	নিষ্কাশন	প্রতি 12 মাসে (D7140-D7251) এর 8; জীবনকাল প্রতি দাঁত প্রতি 1; D7250-এর জন্য আগের ব্যর্থ নিষ্কাশনের প্রমাণ প্রয়োজন রক্ষিত রুট সহ এবং একই প্রদানকারী বা গোষ্ঠীর দ্বারা নয়।

কোড	সাধারণ পরিষেবার বিবরণ	পর্যায়ক্রমিকতা
D7230	নিষ্কাশন	প্রতি 12 মাসে (D7140-D7251) এর 8; জীবনকাল প্রতি দাঁত প্রতি 1; D7250-এর জন্য আগের ব্যর্থ নিষ্কাশনের প্রমাণ প্রয়োজন রক্ষিত রুট সহ এবং একই প্রদানকারী বা গোষ্ঠীর দ্বারা নয়।
D7240	নিষ্কাশন	প্রতি 12 মাসে (D7140-D7251) এর 8; জীবনকাল প্রতি দাঁত প্রতি 1; D7250-এর জন্য আগের ব্যর্থ নিষ্কাশনের প্রমাণ প্রয়োজন রক্ষিত রুট সহ এবং একই প্রদানকারী বা গোষ্ঠীর দ্বারা নয়।
D7241	নিষ্কাশন	প্রতি 12 মাসে (D7140-D7251) এর 8; জীবনকাল প্রতি দাঁত প্রতি 1; D7250-এর জন্য আগের ব্যর্থ নিষ্কাশনের প্রমাণ প্রয়োজন রক্ষিত রুট সহ এবং একই প্রদানকারী বা গোষ্ঠীর দ্বারা নয়।
D7250*	নিষ্কাশন	প্রতি 12 মাসে (D7140-D7251) এর 8; জীবনকাল প্রতি দাঁত প্রতি 1; D7250-এর জন্য আগের ব্যর্থ নিষ্কাশনের প্রমাণ প্রয়োজন রক্ষিত রুট সহ এবং একই প্রদানকারী বা গোষ্ঠীর দ্বারা নয়।
D7251	নিষ্কাশন	প্রতি 12 মাসে (D7140-D7251) এর 8; জীবনকাল প্রতি দাঁত প্রতি 1; D7250-এর জন্য আগের ব্যর্থ নিষ্কাশনের প্রমাণ প্রয়োজন রক্ষিত রুট সহ এবং একই প্রদানকারী বা গোষ্ঠীর দ্বারা নয়।
D7260	সাইনাস সংক্রান্ত সার্জারি	পরিষেবার তারিখ প্রতি প্রতি কোয়ার্টারে 1 (D7260, D7261)।
D7261	সাইনাস সংক্রান্ত সার্জারি	পরিষেবার তারিখ প্রতি প্রতি কোয়ার্টারে 1 (D7260, D7261)।
D7270	প্রাকৃতিক দাঁত সরানো বা পুনরায় ইমপ্লান্ট করার সার্জারি	জীবনকাল পিছু দাঁত প্রতি (D7270-D7282) এর 1।
D7272	প্রাকৃতিক দাঁত সরানো বা পুনরায় ইমপ্লান্ট করার সার্জারি	জীবনকাল পিছু দাঁত প্রতি (D7270-D7282) এর 1।

কোড	সাধারণ পরিষেবার বিবরণ	পর্যায়ক্রমিকতা
D7280	প্রাকৃতিক দাঁত সরানো বা পুনরায় ইমপ্লান্ট করার সার্জারি	জীবনকাল পিছু দাঁত প্রতি (D7270-D7282) এর 1।
D7282	প্রাকৃতিক দাঁত সরানো বা পুনরায় ইমপ্লান্ট করার সার্জারি	জীবনকাল পিছু দাঁত প্রতি (D7270-D7282) এর 1।
D7285	বায়োপসি	প্রতি 24 মাসে (D7285, D7286, D7288) এর 1; সাইট পিছু প্রতি 24 মাসে (D7287) এর 1
D7286	বায়োপসি	প্রতি 24 মাসে (D7285, D7286, D7288) এর 1; প্রতি 24 মাসে সাইট প্রতি 1 (D7287)।
D7287	বায়োপসি	প্রতি 24 মাসে (D7285, D7286, D7288) এর 1; প্রতি 24 মাসে সাইট প্রতি 1 (D7287)
D7288	বায়োপসি	প্রতি 24 মাসে (D7285, D7286, D7288) এর 1; প্রতি 24 মাসে সাইট প্রতি 1 (D7287)।
D7310	দাঁতের চারপাশে বা দাঁতের জায়গার চারপাশের হাড়ের আকার পরিবর্তন করা	1 (D7310-D7321) প্রতি কোয়ড্রান্টে জীবনকালে। শুধুমাত্র একটি চিকিত্সার প্রস্তুতির জন্য পরিকল্পিত সম্পূর্ণ ডেনচার বা আংশিক ডেনচারের সাথে কমপক্ষে তিনটি সংলগ্ন দাঁতের ছিদ্রযুক্ত স্থান।
D7311	দাঁতের চারপাশে বা দাঁতের জায়গার চারপাশের হাড়ের আকার পরিবর্তন করা	1 (D7310-D7321) প্রতি কোয়ড্রান্টে জীবনকালে। শুধুমাত্র একটি চিকিত্সার প্রস্তুতির জন্য পরিকল্পিত সম্পূর্ণ ডেনচার বা আংশিক ডেনচারের সাথে কমপক্ষে তিনটি সংলগ্ন দাঁতের ছিদ্রযুক্ত স্থান।
D7320	দাঁতের চারপাশে বা দাঁতের জায়গার চারপাশের হাড়ের আকার পরিবর্তন করা	1 (D7310-D7321) প্রতি কোয়ড্রান্টে জীবনকালে। শুধুমাত্র একটি চিকিত্সার প্রস্তুতির জন্য পরিকল্পিত সম্পূর্ণ ডেনচার বা আংশিক ডেনচারের সাথে কমপক্ষে তিনটি সংলগ্ন দাঁতের ছিদ্রযুক্ত স্থান।
D7321	দাঁতের চারপাশে বা দাঁতের জায়গার চারপাশের হাড়ের আকার পরিবর্তন করা	1 (D7310-D7321) প্রতি কোয়ড্রান্টে জীবনকালে। শুধুমাত্র একটি চিকিত্সার প্রস্তুতির জন্য পরিকল্পিত সম্পূর্ণ ডেনচার বা আংশিক ডেনচারের সাথে কমপক্ষে তিনটি সংলগ্ন দাঁতের ছিদ্রযুক্ত স্থান।
D7340	দাঁতের জন্য প্রস্তুত করার জন্য মাড়ির টিস্যুতে অস্ত্রোপচার	প্রতি 60 মাসে 1 (D7340, D7350) প্রতি কোয়ড্রান্টে।
D7350	দাঁতের জন্য প্রস্তুত করার জন্য মাড়ির টিস্যুতে অস্ত্রোপচার	প্রতি 60 মাসে 1 (D7340, D7350) প্রতি কোয়ড্রান্টে।
D7410	সন্দেহজনক টিস্যু বৃদ্ধি অপসারণ	পরিষেবার তারিখ প্রতি (D7410-D7465) এর 1।
D7411	সন্দেহজনক টিস্যু বৃদ্ধি অপসারণ	পরিষেবার তারিখ প্রতি (D7410-D7465) এর 1।
D7412	সন্দেহজনক টিস্যু বৃদ্ধি অপসারণ	পরিষেবার তারিখ প্রতি (D7410-D7465) এর 1।

কোড	সাধারণ পরিষেবার বিবরণ	পর্যায়ক্রমিকতা
D7413	সন্দেহজনক টিস্যু বৃদ্ধি অপসারণ	পরিষেবার তারিখ প্রতি (D7410-D7465) এর 1।
D7414	সন্দেহজনক টিস্যু বৃদ্ধি অপসারণ	পরিষেবার তারিখ প্রতি (D7410-D7465) এর 1।
D7415	সন্দেহজনক টিস্যু বৃদ্ধি অপসারণ	পরিষেবার তারিখ প্রতি (D7410-D7465) এর 1।
D7440	সন্দেহজনক টিস্যু বৃদ্ধি অপসারণ	পরিষেবার তারিখ প্রতি (D7410-D7465) এর 1।
D7441	সন্দেহজনক টিস্যু বৃদ্ধি অপসারণ	পরিষেবার তারিখ প্রতি (D7410-D7465) এর 1।
D7450	সন্দেহজনক টিস্যু বৃদ্ধি অপসারণ	পরিষেবার তারিখ প্রতি (D7410-D7465) এর 1।
D7451	সন্দেহজনক টিস্যু বৃদ্ধি অপসারণ	পরিষেবার তারিখ প্রতি (D7410-D7465) এর 1।
D7460	সন্দেহজনক টিস্যু বৃদ্ধি অপসারণ	পরিষেবার তারিখ প্রতি (D7410-D7465) এর 1।
D7461	সন্দেহজনক টিস্যু বৃদ্ধি অপসারণ	পরিষেবার তারিখ প্রতি (D7410-D7465) এর 1।
D7465	সন্দেহজনক টিস্যু বৃদ্ধি অপসারণ	পরিষেবার তারিখ প্রতি (D7410-D7465) এর 1।
D7471	চোয়ালের পাশে অতিরিক্ত হাড়ের বৃদ্ধি অপসারণ	1 (D7471) প্রতি বাঁকে প্রতি জীবনকালে।
D7472	মুখের উপরের অংশে অতিরিক্ত হাড়ের বৃদ্ধি অপসারণ	প্রতি জীবনকালে (D7472) এর 1।
D7473	নীচের চোয়ালের ভিতরে অতিরিক্ত হাড়ের বৃদ্ধি অপসারণ	1 (D7473) প্রতি কোয়াড্রান্টে জীবনকালে।
D7485	উপরের চোয়ালের পিছনের অংশে অতিরিক্ত হাড় এবং টিস্যু বৃদ্ধি অপসারণ	1 (D7485) প্রতি কোয়াড্রান্টে জীবনকালে।
D7509	দাঁতের গোড়া থেকে ফোড়া/সংক্রমণ পরিষ্কার করা	পরিষেবার তারিখ প্রতি (D7509) এর 1।
D7510	দাঁতের গোড়া থেকে ফোড়া/সংক্রমণ পরিষ্কার করা	পরিষেবার তারিখ প্রতি (D7510-D7540) এর 1।
D7511	দাঁতের গোড়া থেকে ফোড়া/সংক্রমণ পরিষ্কার করা	পরিষেবার তারিখ প্রতি (D7510-D7540) এর 1।
D7520	দাঁতের গোড়া থেকে ফোড়া/সংক্রমণ পরিষ্কার করা	পরিষেবার তারিখ প্রতি (D7510-D7540) এর 1।
D7521	দাঁতের গোড়া থেকে ফোড়া/সংক্রমণ পরিষ্কার করা	পরিষেবার তারিখ প্রতি (D7510-D7540) এর 1।
D7530	দাঁতের গোড়া থেকে ফোড়া/সংক্রমণ পরিষ্কার করা	পরিষেবার তারিখ প্রতি (D7510-D7540) এর 1।
D7540	দাঁতের গোড়া থেকে ফোড়া/সংক্রমণ পরিষ্কার করা	পরিষেবার তারিখ প্রতি (D7510-D7540) এর 1।
D7970	অতিরিক্ত মাড়ির টিস্যু বা পেশী সংযুক্তি অপসারণের জন্য অন্যান্য অস্ত্রোপচার পদ্ধতি	প্রতি 60 মাসে বাঁক পিছু (D7970) এর 1।

কোড	সাধারণ পরিষেবার বিবরণ	পর্যায়ক্রমিকতা
D7971	অতিরিক্ত মাড়ির টিস্যু বা পেশী সংযুক্তি অপসারণের জন্য অন্যান্য অস্ত্রোপচার পদ্ধতি	জীবনকাল পিছু দাঁত প্রতি (D7971) এর 1।
D7972	অতিরিক্ত মাড়ির টিস্যু বা পেশী সংযুক্তি অপসারণের জন্য অন্যান্য অস্ত্রোপচার পদ্ধতি	প্রতি কোয়াড্রান্টে 1 (D7972) প্রতি ম্যাক্সিলারি প্রতি জীবনকাল।
D9110	দাঁতের ব্যথার জরুরী চিকিত্সার জন্য ছোট পদ্ধতি	প্রতি 12 মাসে (D9110) এর 1।
D9120	এটি সরাসরি সাহায্য করার জন্য একটি পুরানো ব্রিজ কাটা	প্রতি 12 মাসে (D9120) এর 1।
D9219	ডিপ সিডেশন/জেনারেল অ্যানেস্থেসিয়া	অনুরোধ করা D9222 বা D9239 এর সাথে একত্রে পরিষেবার তারিখ প্রতি (D9219) এর 1।
D9222	ডিপ সিডেশন/জেনারেল অ্যানেস্থেসিয়া	পরিষেবার তারিখ প্রতি (D9222, D9230, D9239, D9248) এর 1।
D9223	ডিপ সিডেশন/জেনারেল অ্যানেস্থেসিয়া	প্রতি পরিষেবার তারিখের 7 (D9223, D9243)।
D9230	ডিপ সিডেশন/জেনারেল অ্যানেস্থেসিয়া	পরিষেবার তারিখ প্রতি (D9222, D9230, D9239, D9248) এর 1।
D9239	ডিপ সিডেশন/জেনারেল অ্যানেস্থেসিয়া	পরিষেবার তারিখ প্রতি (D9222, D9230, D9239, D9248) এর 1।
D9243	ডিপ সিডেশন/জেনারেল অ্যানেস্থেসিয়া	পরিষেবার তারিখ প্রতি (D9223, D9243) এর 7।
D9248	ডিপ সিডেশন/জেনারেল অ্যানেস্থেসিয়া	পরিষেবার তারিখ প্রতি (D9222, D9230, D9239, D9248) এর 1।
D9310	নার্সিং হোম, হাসপাতাল, সার্জারি সেন্টার বা ডাক্তারদের অফিসে যাওয়া বা আসা	প্রতি 12 মাসে (D0140, D0160, D9310, D9430, D9440) এর মধ্যে 2।
D9410	নার্সিং হোম, হাসপাতাল, সার্জারি সেন্টার বা ডাক্তারদের অফিসে যাওয়া বা আসা	পরিষেবার তারিখ প্রতি (D9410, D9420, D9997) এর 1।
D9420	নার্সিং হোম, হাসপাতাল, সার্জারি সেন্টার বা ডাক্তারদের অফিসে যাওয়া বা আসা	পরিষেবার তারিখ প্রতি (D9410, D9420, D9997) এর 1।
D9430	নার্সিং হোম, হাসপাতাল, সার্জারি সেন্টার বা ডাক্তারদের অফিসে যাওয়া বা আসা	প্রতি 12 মাসে (D0140, D0160, D9310, D9430, D9440) এর মধ্যে 2।
D9440	নার্সিং হোম, হাসপাতাল, সার্জারি সেন্টার বা ডাক্তারদের অফিসে যাওয়া বা আসা	প্রতি 12 মাসে (D0140, D0160, D9310, D9430, D9440) এর মধ্যে 2।
D9610	সংক্রমণ এবং গুরুতর ব্যথার জন্য ড্রাগ ইনজেকশন	পরিষেবার তারিখ প্রতি (D9610, D9612) এর 1।

কোড	সাধারণ পরিষেবার বিবরণ	পর্যায়ক্রমিকতা
D9612	সংক্রমণ এবং গুরুতর ব্যথার জন্য ড্রাগ ইনজেকশন	পরিষেবার তারিখ প্রতি (D9610, D9612) এর 1।
D9911	সংবেদনশীল দাঁতের রুটের জন্য সংবেদনশীল দাঁত	প্রতি 24 মাসে (D9911) এর 1টি।
D9930	বিশেষ বা অস্বাভাবিক পরামর্শ	পরিষেবার তারিখ প্রতি (D9930) এর 1।
D9932	সম্পূর্ণ এবং আংশিক দাঁতের পরিষ্কার করা	(D9932-D9935) এর 1টি প্রতি 24 মাসে, ডেনচার ডেলিভারির ছয় মাসের মধ্যে নয়।
D9933	সম্পূর্ণ এবং আংশিক দাঁতের পরিষ্কার করা	(D9932-D9935) এর 1টি প্রতি 24 মাসে, ডেনচার ডেলিভারির ছয় মাসের মধ্যে নয়।
D9934	সম্পূর্ণ এবং আংশিক দাঁতের পরিষ্কার করা	(D9932-D9935) এর 1টি প্রতি 24 মাসে, ডেনচার ডেলিভারির ছয় মাসের মধ্যে নয়।
D9935	সম্পূর্ণ এবং আংশিক দাঁতের পরিষ্কার করা	(D9932-D9935) এর 1টি প্রতি 24 মাসে, ডেনচার ডেলিভারির ছয় মাসের মধ্যে নয়।
D9942	কামড় থেকে বাধা দান সারাই	প্রতি 24 মাসে (D9942) এর 1, যন্ত্রপাতি সরবরাহের ছয় মাসের মধ্যে নয়।
D9944	কামড় থেকে রক্ষা, শক্ত বা নরম অ্যাপ্লায়েন্স	প্রতি 60 মাসে (D9944-D9946) এর 1.
D9945	কামড় থেকে রক্ষা, শক্ত বা নরম অ্যাপ্লায়েন্স	প্রতি 60 মাসে (D9944-D9946) এর 1.
D9946	কামড় থেকে রক্ষা, শক্ত বা নরম অ্যাপ্লায়েন্স	প্রতি 60 মাসে (D9944-D9946) এর 1.
D9951	কামড়ের ক্ষেত্রে সামান্য সামঞ্জস্য	প্রতি 24 মাসে (D9951) এর 1.
D9995	টেলিডেন্টিস্ট্রি - রিয়েল টাইমে সম্পাদিত	পরিষেবার তারিখ প্রতি (D9995-D9996) এর 1।
D9996	টেলিডেন্টিস্ট্রি - যখন তথ্য সংরক্ষণ করা হয় এবং পরবর্তী পর্যালোচনার জন্য ডেন্টিস্টের কাছে পাঠানো হয় তখন সঞ্চালিত হয়	পরিষেবার তারিখ প্রতি (D9995-D9996) এর 1।
D9997	নার্সিং হোম, হাসপাতাল, সার্জারি সেন্টার বা ডাক্তারদের অফিসে যাওয়া বা আসা	পরিষেবার তারিখ প্রতি (D9410, D9420, D9997) এর 1।

## সীমাবদ্ধতা:

- ঐচ্ছিক চিকিৎসা: আপনি যদি প্রচলিত পরিষেবার তুলনায় বেশি ব্যয়বহুল একটি পরিষেবা বেছে নেন, তাহলে কিছু পরিষেবার ক্ষেত্রে প্রচলিত পরিষেবার ফি এর ভিত্তিতে বিকল্প সুবিধা প্রদান করা হতে পারে। বাকি খরচের জন্য আপনি দায়ী।
  - যখন একই আর্চের উভয় চতুর্ভুজে পিছনের দাঁত অনুপস্থিত থাকে, তখন সেই আর্চের এক বা একাধিক পরবর্তী স্থির সেতুর জন্য একটি সুবিধার অনুরোধ একটি প্রচলিত দাঁত এবং নরম টিস্যু-ভিত্তিক আংশিক দাঁতের সুবিধার মধ্যে সীমাবদ্ধ থাকবে।
  - ইমপ্লান্ট/ইমপ্লান্ট-অ্যাবটমেন্ট সমর্থিত একক ইউনিট পোরসেলিন/সেরামিক/মেটাল ক্রাউন – প্রদেয় সুবিধার পরিমাণ সমমানের (অথবা প্রধানত বেস মেটাল দিয়ে যুক্ত পোরসেলিন) প্রচলিত দাঁতের উপর ভিত্তি করে একক ইউনিট ক্রাউনের জন্য প্রদেয় পরিমাণের ভিত্তিতে নির্ধারিত হবে।

## বর্জন:

- জন্মগত বা বিকাশগত ত্রুটি সংশোধনের জন্য পরিষেবা বা সরবরাহ।
- সৌন্দর্যবর্ধক দন্তচিকিৎসা পরিষেবা বা নান্দনিক উদ্দেশ্যে অস্ত্রোপচার (এর মধ্যে অন্তর্ভুক্ত জন্মগত বা বিকাশজনিত বিকৃতি সংশোধন, দাঁত ব্লিচিং এবং নান্দনিক উন্নতির জন্য গ্রাফটিং)
- হাসপাতালে ভর্তি, ল্যাবরেটরি টেস্ট এবং হিস্টোপ্যাথলজিকাল পরীক্ষার জন্য চার্জ।
- ডেন্টিস্টের সাথে একটি নির্ধারিত অ্যাপয়েন্টমেন্ট রাখতে ব্যর্থতার জন্য চার্জ।
- পরিষেবা বা সরবরাহ যার জন্য কোন বৈধ দাঁতের প্রয়োজন প্রদর্শন করা যাবে না।
- যেসব পরিষেবা বা সরবরাহগুলি গ্রহণযোগ্য দন্তচিকিৎসার মানদণ্ড পূরণ করে না।
- যেসব পরিষেবা বা সরবরাহগুলি তদন্তমূলক বা পরীক্ষামূলক প্রকৃতির, যার মধ্যে তদন্তমূলক বা পরীক্ষামূলক পদ্ধতির জটিলতা চিকিৎসার জন্য প্রয়োজনীয় পরিষেবা অন্তর্ভুক্ত।
- হাসপাতাল, সার্জিক্যাল/মেডিক্যাল ( Medicare Advantage সহ) বা প্রেসক্রিপশন ড্রাগ প্রোগ্রামের অধীনে কভার করা পরিষেবা বা সরবরাহগুলি।
- টেম্পোরোম্যান্ডিবুলার জয়েন্ট (TMJ) এর বিঘ্ন বা অকার্যকারিতা নির্ণয় বা চিকিৎসার জন্য সরঞ্জাম, পুনরুদ্ধার বা পরিষেবা।
- ভার্টিকাল মাপ বাড়ানোর জন্য যন্ত্রপাতি, শল্যচিকিৎসা পদ্ধতি এবং পুনঃস্থাপন (আমালগাম বা কম্পোজিট রেজিন পূরণ, ক্রাউন, ব্রিজ, ইনলে বা অনলে); দন্ত সংযোগ পরিবর্তন, পুনঃস্থাপন বা রক্ষণাবেক্ষণের জন্য; দন্ত কাঠামোর ক্ষতি পুনরুদ্ধারের জন্য যা ঘর্ষণ, আবেশন, অ্যাবফ্র্যাকশন বা ক্ষয় দ্বারা হয়; অথবা পেরিওডন্টাল স্প্লিন্টিংয়ের জন্য।
- পরিষেবা বা সরবরাহগুলি উপরোক্ত সারণীতে তালিকাভুক্ত নয়।

## প্রত্যাশিত সমাপ্তির তারিখ

চিকিৎসা সমাপ্তির তারিখ চিকিৎসা সম্পূর্ণ হওয়ার তারিখ হিসাবে সংজ্ঞায়িত করা হয় এবং বিলযোগ্য হতে পারে। অপসারণযোগ্য সম্পূর্ণ এবং আংশিক ডেনচার, ক্রাউন ও ব্রিজের চূড়ান্ত সিমেন্টেশন এবং রুট ক্যানালের চূড়ান্ত পূরণের জন্য ডেলিভারির তারিখে চিকিৎসা সম্পন্ন হয়।

## পূর্ব অনুমোদন

নির্দিষ্ট কোডের জন্য চিকিৎসার আগে পূর্ব অনুমোদন প্রয়োজন এবং অনুরোধের সময় যোগ্যতা এবং উপলব্ধ সুবিধার সমস্যাগুলি সমাধান করা প্রয়োজন। এটি পেমেন্টের গ্যারান্টি নয়। পেমেন্টের অনুমোদন সদস্যের পরিষেবা প্রদানের তারিখে যোগ্যতার উপর, দস্ত চিকিৎসা রেকর্ডের নথিপত্র এবং পরিষেবা প্রদানের তারিখে কোনো নীতিগত সীমাবদ্ধতা এবং বাকি থাকা সুবিধার ভিত্তিতে নির্ভর করে।

এই পৃষ্ঠাটি ইচ্ছাকৃতভাবে খালি রাখা হয়েছে।

এই পৃষ্ঠাটি ইচ্ছাকৃতভাবে খালি রাখা হয়েছে।

এই পৃষ্ঠাটি ইচ্ছাকৃতভাবে খালি রাখা হয়েছে।