

# दन्त लाभका विवरणहरू

## 2025

यस कागजातले हाम्रो प्लानमा कभर गरिएका पूरक दन्त लाभहरूका बारेमा थप विवरण उपलब्ध गराउँछ। दन्त लाभका विवरणहरू निम्न पृष्ठ(हरू) मा देखाइएका 2025 प्लान लाभका प्याकेजहरूमा लागू हुन्छ। यस कागजात वा तपाईंका दन्त लाभहरूका बारेमा थप जानकारीका लागि, कृपया कभरेजको प्रमाणको पछाडि वा तपाईंको सदस्य ID कार्डमा देखाइएको फोन नम्बर वा वेब ठेगानामा सदस्यसम्बन्धी सेवाहरूको टोलीलाई सम्पर्क गर्नुहोस्।

12/05/2024 मा पछिल्लो पटक अपडेट गरिएको

Y0020\_WCM\_161833Z\_C Internal Approved 09302024

PLA\_DEN25  
PA5CNCBRO66250Z\_0000\_NEP

दन्त लाभका विवरणहरू तल देखाइएका 2025 प्लान लाभका प्याकेजहरूमा लागू हुन्छ। प्लानका लाभ प्याकेज तल्लो दायँ कुनामा, कभरेजको प्रमाणको कभरमा छ।

राज्य	प्लान लाभका प्याकेज	प्लानको नाम
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)

**कभर गरिएका दन्त लाभहरू:** हाम्रो प्लानले तल वर्णन गरिएका दन्त सेवाहरूका लागि कभरेज उपलब्ध गराउँछ। कुनै पनि लागू लागत-बाँडफाँड र अधिकतम लाभका लागि तपाईंको 2025 को कभरेजको प्रमाण हेर्नुहोस्। एस्टेरिस्क (\*) चिन्ह लगाइएका कभर्ड कोडहरू आंशिक सूची हुन् जसका लागि अग्रिम रूपमा अनुमति लिनुपर्ने हुन सक्छ (अन्य कोडहरू लागू हुन सक्छन्)।

### दन्त 2025 लाभहरूका अनुसूची

कोड	सामान्य सेवाको विवरण	आवधिकता
D0120	नियमित आवधिक परीक्षा चेकअपको समयमा पूरा भयो	D0150 को 6 महिनाभित्र नभई; प्रत्येक 12 महिनाको (D0120) को 2।
D0140	समस्या मूल्याङ्कन गर्नका लागि सीमित परीक्षा	प्रत्येक 12 महिना (D0140, D0160, D9310, D9430, D9440) को 2।
D0150	व्यापक परीक्षा (नयाँ बिरामीका लागि वा दन्त उपचारबाट 3 वा सोभन्दा बढी निष्क्रियतापछि स्थापित बिरामीका लागि)	D0120 को 36 महिनाभित्र नभई; प्रत्येक 36 महिनाको (D0150) को 1।
D0160	विस्तृत र व्यापक समस्या केन्द्रित परीक्षा	प्रत्येक 12 महिना (D0140, D0160, D9310, D9430, D9440) को 2।
D0180	व्यापक गिजाको स्वास्थ्यको मूल्याङ्कन	D0120 वा D0150 को एउटै मितिमा नभई; प्रत्येक 12 महिनामा (D0180) को 2।
D0210	दाँत र मुखको मूल्याङ्कनका लागि पूरै मुख/पूरा एक्स-रे	प्रत्येक 36 महिनामा (D0210, D0330, D0701, D0709) को 1।
D0220	दाँतको जरा वरिपरि नजिकैबाट मूल्याङ्कन गर्नका लागि एक्स-रेहरू	सेवाको प्रति मिति (D0220) को 1। पूरै मुखको श्रृङ्खलामा सीमित सेवाहरूको एकल मितिमा एक्स-रेहरूको अधिकतम सङ्ख्या।
D0230	दाँतको जरा वरिपरि नजिकैबाट मूल्याङ्कन गर्नका लागि एक्स-रेहरू	सेवाको प्रति मिति (D0230) को 4। पूरै मुखको श्रृङ्खलामा सीमित सेवाहरूको एकल मितिमा एक्स-रेहरूको अधिकतम सङ्ख्या।
D0240	इन्ट्राओरल, ओक्लिसल रेडियोग्राफिक छवि	प्रत्येक 12 महिनामा (D0240) को 1
D0251	अतिरिक्त-मौखिक रेडियोग्राफिक छवि	प्रत्येक 12 महिनामा (D0251) को 2।
D0270	दाँत र हड्डीको मूल्याङ्कनका लागि बाइटविड एक्स-रेहरू	प्रत्येक 12 महिनामा (D0270-D0277) को 2। पूरै मुखको श्रृङ्खलामा सीमित सेवाहरूको एकल मितिमा एक्स-रेहरूको अधिकतम सङ्ख्या।

कोड	सामान्य सेवाको विवरण	आवधिकता
D0272	दाँत र हड्डीको मूल्याङ्कनका लागि बाइटविड एक्स-रेहरू	प्रत्येक 12 महिनामा (D0270-D0277) को 2। पूरै मुखको श्रृङ्खलामा सीमित सेवाहरूको एकल मितिमा एक्स-रेहरूको अधिकतम सङ्ख्या।
D0273	दाँत र हड्डीको मूल्याङ्कनका लागि बाइटविड एक्स-रेहरू	प्रत्येक 12 महिनामा (D0270-D0277) को 2। पूरै मुखको श्रृङ्खलामा सीमित सेवाहरूको एकल मितिमा एक्स-रेहरूको अधिकतम सङ्ख्या।
D0274	दाँत र हड्डीको मूल्याङ्कनका लागि बाइटविड एक्स-रेहरू	प्रत्येक 12 महिनामा (D0270-D0277) को 2। पूरै मुखको श्रृङ्खलामा सीमित सेवाहरूको एकल मितिमा एक्स-रेहरूको अधिकतम सङ्ख्या।
D0277	दाँत र हड्डीको मूल्याङ्कनका लागि बाइटविड एक्स-रेहरू	प्रत्येक 12 महिनामा (D0270-D0277) को 2। पूरै मुखको श्रृङ्खलामा सीमित सेवाहरूको एकल मितिमा एक्स-रेहरूको अधिकतम सङ्ख्या।
D0330	दाँत र मुखको मूल्याङ्कनका लागि पूरै मुखको एक्स-रे	प्रत्येक 36 महिनामा (D0210, D0330, D0701, D0709) को 1। पूरै मुखको श्रृङ्खलामा सीमित सेवाहरूको एकल मितिमा एक्स-रेहरूको अधिकतम सङ्ख्या।
D0350	2 वटा डाइमेन्सल फोटो वा एक्स-रेको छवि	प्रत्येक 36 महिनामा (D0350) को 1।
D0391	रिपोर्टसहित एक्स-रे वा फोटो लिनेसँग सम्बन्धित नभएका चिकित्साद्वारा एक्स-रे वा फोटो छविको रिडिङ	सेवाको प्रति मिति (D0391) को 1; (D0701, D0703, D0706-D0709) का साथ पेश गर्दा मात्र अनुमति दिइएको।
D0460	दाँतको नसाको परीक्षण	प्रति भ्रमण (D0460) को 1।
D0701	टाउकोको पूरै मुख र 2 वटा डाइमेन्सल एक्स-रे छविहरू	प्रत्येक 36 महिनामा (D0701) को 1; प्रत्येक 36 महिनामा (D0210, D0330, D0701, D0709) को 1
D0703	फोटो छविहरू, छवि क्याप्चर मात्र	प्रत्येक 36 महिनामा (D0703) को 1।
D0706	मुखभित्र लिइएको एक्स-रे	प्रत्येक 12 महिनामा (D0706) को 2।
D0707	दाँतको जरा वरिपरि छवि क्याप्चर गर्नका लागि मात्र नजिकैबाट मूल्याङ्कन गर्नका लागि एक्स-रेहरू	सेवाको प्रति मिति (D0707) को 1।
D0708	दाँत र हड्डीको मूल्याङ्कनका लागि छवि मात्र क्याप्चर गर्न बाइटविड एक्स-रेहरू	प्रत्येक 12 महिनामा (D0708) को 2।
D0709	दाँत र मुखको मूल्याङ्कनका लागि छवि मात्र क्याप्चर गर्नका लागि पूरै मुख/पूरा एक्स-रे	प्रत्येक 36 महिनामा (D0210, D0330, D0701, D0709) को 1।

कोड	सामान्य सेवाको विवरण	आवधिकता
D1110	मानक वयस्क दन्त सफाइ	प्रत्येक 12 महिनामा (D1110) को 2।
D1206	फ्लोराइड उपचार	प्रत्येक 12 महिना (D1206, D1208) को 1।
D1208	फ्लोराइड उपचार	प्रत्येक 12 महिना (D1206, D1208) को 1।
D1355	दन्त क्षय रोकथाम औषधिको एप्लिकेसन	प्रत्येक 6 महिना प्रति दाँत (D1355) को एक।
D2140	अगाडि, बिच वा पछाडिको दाँतमा सिधै मुखमा राखिएको धातु वा रङ भरिएका फिलिङहरू	प्रति सतह, दाँत, 24 महिना (D2140-D2335, D2391 - D2394) को 1।
D2150	अगाडि, बिच वा पछाडिको दाँतमा सिधै मुखमा राखिएको धातु वा रङ भरिएका फिलिङहरू	प्रति सतह, दाँत, 24 महिना (D2140-D2335, D2391 - D2394) को 1।
D2160	अगाडि, बिच वा पछाडिको दाँतमा सिधै मुखमा राखिएको धातु वा रङ भरिएका फिलिङहरू	प्रति सतह, दाँत, 24 महिना (D2140-D2335, D2391 - D2394) को 1।
D2161	अगाडि, बिच वा पछाडिको दाँतमा सिधै मुखमा राखिएको धातु वा रङ भरिएका फिलिङहरू	प्रति सतह, दाँत, 24 महिना (D2140-D2335, D2391 - D2394) को 1।
D2330	अगाडि, बिच वा पछाडिको दाँतमा सिधै मुखमा राखिएको धातु वा रङ भरिएका फिलिङहरू	प्रति सतह, दाँत, 24 महिना (D2140-D2335, D2391 - D2394) को 1।
D2331	अगाडि, बिच वा पछाडिको दाँतमा सिधै मुखमा राखिएको धातु वा रङ भरिएका फिलिङहरू	प्रति सतह, दाँत, 24 महिना (D2140-D2335, D2391 - D2394) को 1।
D2332	अगाडि, बिच वा पछाडिको दाँतमा सिधै मुखमा राखिएको धातु वा रङ भरिएका फिलिङहरू	प्रति सतह, दाँत, 24 महिना (D2140-D2335, D2391 - D2394) को 1।
D2335	अगाडि, बिच वा पछाडिको दाँतमा सिधै मुखमा राखिएको धातु वा रङ भरिएका फिलिङहरू	प्रति सतह, दाँत, 24 महिना (D2140-D2335, D2391 - D2394) को 1।
D2390	दाँतको रङ लगाएको क्राउन सिधै अगाडिको दाँतका लागि मात्र राखिन्छ	प्रत्येक 24 महिना प्रति दाँत (D2390) को 1। कम्तीमा 50% बाँकी रहेको हड्डीको सहायता हुनुपर्छ।

कोड	सामान्य सेवाको विवरण	आवधिकता
D2391	अगाडि, बिच वा पछाडिको दाँतमा सिधै मुखमा राखिएको धातु वा रङ भरिएका फिलिङहरू	प्रति सतह, दाँत, 24 महिना (D2140-D2335, D2391 - D2394) को 1।
D2392	अगाडि, बिच वा पछाडिको दाँतमा सिधै मुखमा राखिएको धातु वा रङ भरिएका फिलिङहरू	प्रति सतह, दाँत, 24 महिना (D2140-D2335, D2391 - D2394) को 1।
D2393	अगाडि, बिच वा पछाडिको दाँतमा सिधै मुखमा राखिएको धातु वा रङ भरिएका फिलिङहरू	प्रति सतह, प्रति दाँत, प्रति 24 महिना (D2140-D2335, D2391 - D2394) को 1
D2394	अगाडि, बिच वा पछाडिको दाँतमा सिधै मुखमा राखिएको धातु वा रङ भरिएका फिलिङहरू	प्रति सतह, दाँत, 24 महिना (D2140-D2335, D2391 - D2394) को 1।
D2710*	धातु, पोर्सिलेन/सेरामिक, धातु वा टाइटेनियममा मिसाइएको पोर्सिलेनबाट बनेको क्याप (क्राउन) वा आंशिक क्राउनलाई अनले भनिन्छ। मुख बाहिर बनाएर त्यसपछि मुखमा राखिने।	(D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) को 3 प्रत्येक 12 महिना; प्रत्येक 84 महिनामा प्रति दाँत एक-एक अतिरिक्त दाँतको क्षतिका लागि नयाँ उपकरणको निर्माण आवश्यक पर्दैन; दन्त क्षय वा फ्र्याक्चरका कारण दाँतको संरचनाको व्यापक क्षति चाहिन्छ; कम्तीमा 50% रहेको बाँकी हड्डीको सहायता आवश्यक छ; एउटै आर्कमा दुवै क्राइन्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँतबाहेक) हराइरहेको अवस्थामा, पछिको ब्रिज अनुरोधहरू अस्वीकार गरिने छ। इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउनको संयोजनमा कभर नगरिएको D6210-D6252।

कोड	सामान्य सेवाको विवरण	आवधिकता
D2720*	धातु, पोर्सिलेन/सेरामिक, धातु वा टाइटेनियममा मिसाइएको पोर्सिलेनबाट बनेको क्याप (क्राउन) वा आंशिक क्राउनलाई अनले भनिन्छ। मुख बाहिर बनाएर त्यसपछि मुखमा राखिने।	(D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) को 3 प्रत्येक 12 महिना; प्रत्येक 84 महिनामा प्रति दाँत एक-एक अतिरिक्त दाँतको क्षतिका लागि नयाँ उपकरणको निर्माण आवश्यक पर्दैन; दन्त क्षय वा फ्र्याक्चरका कारण दाँतको संरचनाको व्यापक क्षति चाहिन्छ; कम्तीमा 50% रहेको बाँकी हड्डीको सहायता आवश्यक छ; एउटै आर्कमा दुवै क्राइन्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँतबाहेक) हराइरहेको अवस्थामा, पछिको ब्रिज अनुरोधहरू अस्वीकार गरिने छ। इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउनको संयोजनमा कभर नगरिएको D6210-D6252।
D2721*	धातु, पोर्सिलेन/सेरामिक, धातु वा टाइटेनियममा मिसाइएको पोर्सिलेनबाट बनेको क्याप (क्राउन) वा आंशिक क्राउनलाई अनले भनिन्छ। मुख बाहिर बनाएर त्यसपछि मुखमा राखिने।	(D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) को 3 प्रत्येक 12 महिना; प्रत्येक 84 महिनामा प्रति दाँत एक-एक अतिरिक्त दाँतको क्षतिका लागि नयाँ उपकरणको निर्माण आवश्यक पर्दैन; दन्त क्षय वा फ्र्याक्चरका कारण दाँतको संरचनाको व्यापक क्षति चाहिन्छ; कम्तीमा 50% रहेको बाँकी हड्डीको सहायता आवश्यक छ; एउटै आर्कमा दुवै क्राइन्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँतबाहेक) हराइरहेको अवस्थामा, पछिको ब्रिज अनुरोधहरू अस्वीकार गरिने छ। इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउनको संयोजनमा कभर नगरिएको D6210-D6252।

कोड	सामान्य सेवाको विवरण	आवधिकता
D2722*	धातु, पोर्सिलेन/सेरामिक, धातु वा टाइटेनियममा मिसाइएको पोर्सिलेनबाट बनेको क्याप (क्राउन) वा आंशिक क्राउनलाई अनले भनिन्छ। मुख बाहिर बनाएर त्यसपछि मुखमा राखिने।	(D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) को 3 प्रत्येक 12 महिना; प्रत्येक 84 महिनामा प्रति दाँत एक-एक अतिरिक्त दाँतको क्षतिका लागि नयाँ उपकरणको निर्माण आवश्यक पर्दैन; दन्त क्षय वा फ्र्याक्चरका कारण दाँतको संरचनाको व्यापक क्षति चाहिन्छ; कम्तीमा 50% रहेको बाँकी हड्डीको सहायता आवश्यक छ; एउटै आर्कमा दुवै क्राइन्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँतबाहेक) हराइरहेको अवस्थामा, पछिको ब्रिज अनुरोधहरू अस्वीकार गरिने छ। इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउनको संयोजनमा कभर नगरिएको D6210-D6252।
D2740*	धातु, पोर्सिलेन/सेरामिक, धातु वा टाइटेनियममा मिसाइएको पोर्सिलेनबाट बनेको क्याप (क्राउन) वा आंशिक क्राउनलाई अनले भनिन्छ। मुख बाहिर बनाएर त्यसपछि मुखमा राखिने।	(D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) को 3 प्रत्येक 12 महिना; प्रत्येक 84 महिनामा प्रति दाँत एक-एक अतिरिक्त दाँतको क्षतिका लागि नयाँ उपकरणको निर्माण आवश्यक पर्दैन; दन्त क्षय वा फ्र्याक्चरका कारण दाँतको संरचनाको व्यापक क्षति चाहिन्छ; कम्तीमा 50% रहेको बाँकी हड्डीको सहायता आवश्यक छ; एउटै आर्कमा दुवै क्राइन्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँतबाहेक) हराइरहेको अवस्थामा, पछिको ब्रिज अनुरोधहरू अस्वीकार गरिने छ। इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउनको संयोजनमा कभर नगरिएको D6210-D6252।



कोड	सामान्य सेवाको विवरण	आवधिकता
D2750*	धातु, पोर्सिलेन/सेरामिक, धातु वा टाइटेनियममा मिसाइएको पोर्सिलेनबाट बनेको क्याप (क्राउन) वा आंशिक क्राउनलाई अनले भनिन्छ। मुख बाहिर बनाएर त्यसपछि मुखमा राखिने।	(D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) को 3 प्रत्येक 12 महिना; प्रत्येक 84 महिनामा प्रति दाँत एक-एक अतिरिक्त दाँतको क्षतिका लागि नयाँ उपकरणको निर्माण आवश्यक पर्दैन; दन्त क्षय वा फ्र्याक्चरका कारण दाँतको संरचनाको व्यापक क्षति चाहिन्छ; कम्तीमा 50% रहेको बाँकी हड्डीको सहायता आवश्यक छ; एउटै आर्कमा दुवै क्राइन्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँतबाहेक) हराइरहेको अवस्थामा, पछिको ब्रिज अनुरोधहरू अस्वीकार गरिने छ। इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउनको संयोजनमा कभर नगरिएको D6210-D6252।
D2751*	धातु, पोर्सिलेन/सेरामिक, धातु वा टाइटेनियममा मिसाइएको पोर्सिलेनबाट बनेको क्याप (क्राउन) वा आंशिक क्राउनलाई अनले भनिन्छ। मुख बाहिर बनाएर त्यसपछि मुखमा राखिने।	(D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) को 3 प्रत्येक 12 महिना; प्रत्येक 84 महिनामा प्रति दाँत एक-एक अतिरिक्त दाँतको क्षतिका लागि नयाँ उपकरणको निर्माण आवश्यक पर्दैन; दन्त क्षय वा फ्र्याक्चरका कारण दाँतको संरचनाको व्यापक क्षति चाहिन्छ; कम्तीमा 50% रहेको बाँकी हड्डीको सहायता आवश्यक छ; एउटै आर्कमा दुवै क्राइन्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँतबाहेक) हराइरहेको अवस्थामा, पछिको ब्रिज अनुरोधहरू अस्वीकार गरिने छ। इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउनको संयोजनमा कभर नगरिएको D6210-D6252।

कोड	सामान्य सेवाको विवरण	आवधिकता
D2752*	धातु, पोर्सिलेन/सेरामिक, धातु वा टाइटेनियममा मिसाइएको पोर्सिलेनबाट बनेको क्याप (क्राउन) वा आंशिक क्राउनलाई अनले भनिन्छ। मुख बाहिर बनाएर त्यसपछि मुखमा राखिने।	(D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) को 3 प्रत्येक 12 महिना; प्रत्येक 84 महिनामा प्रति दाँत एक-एक अतिरिक्त दाँतको क्षतिका लागि नयाँ उपकरणको निर्माण आवश्यक पर्दैन; दन्त क्षय वा फ्र्याक्चरका कारण दाँतको संरचनाको व्यापक क्षति चाहिन्छ; कम्तीमा 50% रहेको बाँकी हड्डीको सहायता आवश्यक छ; एउटै आर्कमा दुवै क्राइन्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँतबाहेक) हराइरहेको अवस्थामा, पछिको ब्रिज अनुरोधहरू अस्वीकार गरिने छ। इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउनको संयोजनमा कभर नगरिएको D6210-D6252।
D2753*	धातु, पोर्सिलेन/सेरामिक, धातु वा टाइटेनियममा मिसाइएको पोर्सिलेनबाट बनेको क्याप (क्राउन) वा आंशिक क्राउनलाई अनले भनिन्छ। मुख बाहिर बनाएर त्यसपछि मुखमा राखिने।	(D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) को 3 प्रत्येक 12 महिना; प्रत्येक 84 महिनामा प्रति दाँत एक-एक अतिरिक्त दाँतको क्षतिका लागि नयाँ उपकरणको निर्माण आवश्यक पर्दैन; दन्त क्षय वा फ्र्याक्चरका कारण दाँतको संरचनाको व्यापक क्षति चाहिन्छ; कम्तीमा 50% रहेको बाँकी हड्डीको सहायता आवश्यक छ; एउटै आर्कमा दुवै क्राइन्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँतबाहेक) हराइरहेको अवस्थामा, पछिको ब्रिज अनुरोधहरू अस्वीकार गरिने छ। इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउनको संयोजनमा कभर नगरिएको D6210-D6252।
D2790*	धातु, पोर्सिलेन/सेरामिक, धातु वा टाइटेनियममा मिसाइएको पोर्सिलेनबाट बनेको क्याप (क्राउन) वा आंशिक क्राउनलाई अनले भनिन्छ। मुख बाहिर बनाएर त्यसपछि मुखमा राखिने।	(D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) को 3 प्रत्येक 12 महिना; प्रत्येक 84 महिनामा प्रति दाँत एक-एक अतिरिक्त दाँतको क्षतिका लागि नयाँ उपकरणको निर्माण आवश्यक पर्दैन; दन्त क्षय वा फ्र्याक्चरका कारण दाँतको संरचनाको व्यापक

कोड	सामान्य सेवाको विवरण	आवधिकता
		क्षति चाहिन्छ; कम्तीमा 50% रहेको बाँकी हड्डीको सहायता आवश्यक छ; एउटै आर्कमा दुवै क्राइन्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँतबाहेक) हराइरहेको अवस्थामा, पछिको ब्रिज अनुरोधहरू अस्वीकार गरिने छ। इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउनको संयोजनमा कभर नगरिएको D6210-D6252।
D2791*	धातु, पोर्सिलेन/सेरामिक, धातु वा टाइटेनियममा मिसाइएको पोर्सिलेनबाट बनेको क्याप (क्राउन) वा आंशिक क्राउनलाई अनले भनिन्छ। मुख बाहिर बनाएर त्यसपछि मुखमा राखिने।	(D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) को 3 प्रत्येक 12 महिना; प्रत्येक 84 महिनामा प्रति दाँत एक-एक अतिरिक्त दाँतको क्षतिका लागि नयाँ उपकरणको निर्माण आवश्यक पर्दैन; दन्त क्षय वा फ्र्याक्चरका कारण दाँतको संरचनाको व्यापक क्षति चाहिन्छ; कम्तीमा 50% रहेको बाँकी हड्डीको सहायता आवश्यक छ; एउटै आर्कमा दुवै क्राइन्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँतबाहेक) हराइरहेको अवस्थामा, पछिको ब्रिज अनुरोधहरू अस्वीकार गरिने छ। इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउनको संयोजनमा कभर नगरिएको D6210-D6252।
D2792*	धातु, पोर्सिलेन/सेरामिक, धातु वा टाइटेनियममा मिसाइएको पोर्सिलेनबाट बनेको क्याप (क्राउन) वा आंशिक क्राउनलाई अनले भनिन्छ। मुख बाहिर बनाएर त्यसपछि मुखमा राखिने।	(D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) को 3 प्रत्येक 12 महिना; प्रत्येक 84 महिनामा प्रति दाँत एक-एक अतिरिक्त दाँतको क्षतिका लागि नयाँ उपकरणको निर्माण आवश्यक पर्दैन; दन्त क्षय वा फ्र्याक्चरका कारण दाँतको संरचनाको व्यापक क्षति चाहिन्छ; कम्तीमा 50% रहेको बाँकी हड्डीको सहायता आवश्यक छ; एउटै आर्कमा दुवै क्राइन्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँतबाहेक) हराइरहेको अवस्थामा, पछिको ब्रिज अनुरोधहरू अस्वीकार गरिने छ। इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउनको संयोजनमा कभर नगरिएको D6210-D6252।

कोड	सामान्य सेवाको विवरण	आवधिकता
D2794*	धातु, पोर्सिलेन/सेरामिक, धातु वा टाइटेनियममा मिसाइएको पोर्सिलेनबाट बनेको क्याप (क्राउन) वा आंशिक क्राउनलाई अनले भनिन्छ। मुख बाहिर बनाएर त्यसपछि मुखमा राखिने।	(D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) को 3 प्रत्येक 12 महिना; प्रत्येक 84 महिनामा प्रति दाँत एक-एक अतिरिक्त दाँतको क्षतिका लागि नयाँ उपकरणको निर्माण आवश्यक पर्दैन; दन्त क्षय वा फ्र्याक्चरका कारण दाँतको संरचनाको व्यापक क्षति चाहिन्छ; कम्तीमा 50% रहेको बाँकी हड्डीको सहायता आवश्यक छ; एउटै आर्कमा दुवै क्राइन्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँतबाहेक) हराइरहेको अवस्थामा, पछिको ब्रिज अनुरोधहरू अस्वीकार गरिने छ। इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउनको संयोजनमा कभर नगरिएको D6210-D6252।
D2910	खसेको क्राउनलाई पुनः सिमेन्ट गर्ने वा पुनः जोड्ने	डेलिभरीको 6 महिनाभित्र कभर नगरिएको; प्रत्येक 12 महिनामा प्रति दाँत (D2910-D2920) को 1।
D2915	खसेको क्राउनलाई पुनः सिमेन्ट गर्ने वा पुनः जोड्ने	डेलिभरीको 6 महिनाभित्र कभर नगरिएको; प्रत्येक 12 महिनामा प्रति दाँत (D2910-D2920) को 1।
D2920	खसेको क्राउनलाई पुनः सिमेन्ट गर्ने वा पुनः जोड्ने	डेलिभरीको 6 महिनाभित्र कभर नगरिएको; प्रत्येक 12 महिनामा प्रति दाँत (D2910-D2920) को 1।
D2928	पूर्व-निर्मित क्राउनहरू	प्रत्येक 36 महिनामा प्रति दाँत (D2928, D2931) को 1। चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक पर्दाबाहेक तेस्रो मोलर निकाल्नुहोस्।
D2931	पूर्व-निर्मित क्राउनहरू	प्रत्येक 36 महिनामा प्रति दाँत (D2928, D2931) को 1। चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक पर्दाबाहेक तेस्रो मोलर निकाल्नुहोस्। कम्तीमा 50% हड्डी सहायता हुनु पर्छ।
D2950*	क्राउनका लागि दाँत तयार गर्न पोस्ट वरिपरि भर्ने निर्माण	प्रत्येक 84 महिनामा प्रति दाँत (D2950, D2952-D2954, D2957) को 1। क्राउनका लागि अवधारण उपलब्ध गराउनका लागि आवश्यक हुनुपर्छ।
D2951	क्राउनका लागि दाँत तयार गर्न पोस्ट वरिपरि भर्ने निर्माण	प्रत्येक 84 महिनाको प्रति दाँत (D2951) को 1।

कोड	सामान्य सेवाको विवरण	आवधिकता
D2952*	क्राउनका लागि दाँत तयार गर्न पोस्ट वरिपरि भर्ने निर्माण	प्रत्येक 84 महिनामा प्रति दाँत (D2950, D2952-D2954, D2957) को 1। क्राउनका लागि अवधारण उपलब्ध गराउनका लागि आवश्यक हुनुपर्छ।
D2953*	क्राउनका लागि दाँत तयार गर्न पोस्ट वरिपरि भर्ने निर्माण	प्रत्येक 84 महिनामा प्रति दाँत (D2950, D2952-D2954, D2957) को 1। क्राउनका लागि अवधारण उपलब्ध गराउनका लागि आवश्यक हुनुपर्छ।
D2954*	क्राउनका लागि दाँत तयार गर्न पोस्ट वरिपरि भर्ने निर्माण	प्रत्येक 84 महिनामा प्रति दाँत (D2950, D2952-D2954, D2957) को 1। क्राउनका लागि अवधारण उपलब्ध गराउनका लागि आवश्यक हुनुपर्छ।
D2955	क्राउनका लागि दाँत तयार गर्न पोस्ट वरिपरि भर्ने निर्माण	प्रत्येक 84 महिनाको प्रति दाँत 1 (D2955)।
D2957	क्राउनका लागि दाँत तयार गर्न पोस्ट वरिपरि भर्ने निर्माण	प्रत्येक 84 महिनामा प्रति दाँत (D2950, D2952-D2954, D2957) को 1। क्राउनका लागि अवधारण उपलब्ध गराउनका लागि आवश्यक हुनुपर्छ।
D2971	क्राउनका लागि दाँत तयार गर्न पोस्ट वरिपरि भर्ने निर्माण	प्रत्येक 84 महिनाको प्रति दाँत 1 (D2971)।
D2980	क्राउन मर्मत	प्रत्येक 36 महिनाको प्रति दाँत (D2980) को 1।
D3110	पल्प क्यापिङ	1 (D3110, D3120, D3220) प्रति दाँत प्रति आजीवन; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको सहायता आवश्यक पर्छ।
D3120	पल्प क्यापिङ	1 (D3110, D3120, D3220) प्रति दाँत प्रति आजीवन; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको सहायता आवश्यक पर्छ।
D3220	पल्पोटोमी	1 (D3110, D3120, D3220) प्रति दाँत प्रति आजीवन; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको सहायता आवश्यक पर्छ।
D3310	रूट क्यानलको उपचार	प्रति आजीवन प्रति दाँत (D3310-D3330) को 1; कम्तीमा 50% बाँकी रहेको हड्डीको सहायता आवश्यक पर्छ।

कोड	सामान्य सेवाको विवरण	आवधिकता
D3320	रूट क्यानलको उपचार	प्रति आजीवन प्रति दाँत (D3310-D3330) को 1; कम्तीमा 50% बाँकी रहेको हड्डीको सहायता आवश्यक पर्छ।
D3330	रूट क्यानलको उपचार	प्रति आजीवन प्रति दाँत (D3310-D3330) को 1; कम्तीमा 50% बाँकी रहेको हड्डीको सहायता आवश्यक पर्छ।
D3331	रूट क्यानलको उपचार	प्रति आजीवन प्रति दाँत (D3331-D3333) को 1; कम्तीमा 50% बाँकी रहेको हड्डीको सहायता आवश्यक पर्छ।
D3332	रूट क्यानलको उपचार	प्रति आजीवन प्रति दाँत (D3331-D3333) को 1; कम्तीमा 50% बाँकी रहेको हड्डीको सहायता आवश्यक पर्छ।
D3333	रूट क्यानलको उपचार	प्रति आजीवन प्रति दाँत (D3331-D3333) को 1; कम्तीमा 50% बाँकी रहेको हड्डीको सहायता आवश्यक पर्छ।
D3346	पछिल्लो पटक असफल भएको रूट क्यानलको पुनः रूट क्यानल उपचार	प्रति आजीवन प्रति दाँत (D3346-D3348) को 1; कम्तीमा 50% बाँकी रहेको हड्डीको सहायता आवश्यक पर्छ; मूल रूट क्यानलको उपचारको 12 महिनाभित्र समान प्रदायकलाई पुनः उपचार भुक्तानयोग्य छैन।
D3347	पछिल्लो पटक असफल भएको रूट क्यानलको पुनः रूट क्यानल उपचार	प्रति आजीवन प्रति दाँत (D3346-D3348) को 1; कम्तीमा 50% बाँकी रहेको हड्डीको सहायता आवश्यक पर्छ; मूल रूट क्यानलको उपचारको 12 महिनाभित्र समान प्रदायकलाई पुनः उपचार भुक्तानयोग्य छैन।
D3348	पछिल्लो पटक असफल भएको रूट क्यानलको पुनः रूट क्यानल उपचार	प्रति आजीवन प्रति दाँत (D3346-D3348) को 1; कम्तीमा 50% बाँकी रहेको हड्डीको सहायता आवश्यक पर्छ; मूल रूट क्यानलको उपचारको 12 महिनाभित्र समान प्रदायकलाई पुनः उपचार भुक्तानयोग्य छैन।
D3351	दाँतको जरा-टिप मर्मतसम्भार	प्रति आजीवन प्रति दाँत (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425- D3426, D3430, D3450, D3470) को 1; समान प्रदायक वा प्रदायकको समूहद्वारा हो भने अनुमति छैन।

कोड	सामान्य सेवाको विवरण	आवधिकता
D3352	दाँतको जरा-टिप मर्मतसम्भार	प्रति आजीवन प्रति दाँत (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425- D3426, D3430, D3450, D3470) को 1; समान प्रदायक वा प्रदायकको समूहद्वारा हो भने अनुमति छैन।
D3353	दाँतको जरा-टिप मर्मतसम्भार	प्रति आजीवन प्रति दाँत (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425- D3426, D3430, D3450, D3470) को 1; समान प्रदायक वा प्रदायकको समूहद्वारा हो भने अनुमति छैन।
D3410	दाँतको जरा-टिप मर्मतसम्भार	प्रति आजीवन प्रति दाँत (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425- D3426, D3430, D3450, D3470) को 1।
D3421	दाँतको जरा-टिप मर्मतसम्भार	प्रति आजीवन प्रति दाँत (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425- D3426, D3430, D3450, D3470) को 1।
D3425	दाँतको जरा-टिप मर्मतसम्भार	प्रति आजीवन प्रति दाँत (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425- D3426, D3430, D3450, D3470) को 1।
D3426	दाँतको जरा-टिप मर्मतसम्भार	प्रति आजीवन प्रति दाँत (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425- D3426, D3430, D3450, D3470) को 1।
D3430	दाँतको जरा-टिप मर्मतसम्भार	प्रति आजीवन प्रति दाँत (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425- D3426, D3430, D3450, D3470) को 1।
D3450	दाँतको जरा-टिप मर्मतसम्भार	प्रति आजीवन प्रति दाँत (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425- D3426, D3430, D3450, D3470) को 1; समान प्रदायक वा प्रदायकको समूहद्वारा हो भने अनुमति छैन।
D3470	दाँतको जरा-टिप मर्मतसम्भार	प्रति आजीवन प्रति दाँत (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425- D3426, D3430, D3450, D3470) को 1; समान प्रदायक वा प्रदायकको समूहद्वारा हो भने अनुमति छैन।
D3920	दाँतको जरा-टिप मर्मतसम्भार	प्रति आजीवन प्रति दाँत (D3920-D3921) को 1।

कोड	सामान्य सेवाको विवरण	आवधिकता
D3921	दाँतको जरा-टिप मर्मतसम्भार	प्रति आजीवन प्रति दाँत (D3920-D3921) को 1।
D4210	गम टिस्युको शल्यक्रिया	प्रत्येक 36 महिनामा प्रति क्वाड्रन्ट (D4210-D4211) को 1।
D4211	गम टिस्युको शल्यक्रिया	प्रत्येक 36 महिनामा प्रति क्वाड्रन्ट (D4210-D4211) को 1।
D4212	दाँत भर्न मद्दत गर्नका लागि गम टिस्यु हटाउने	प्रति आजीवन प्रति दाँत (D4212) को 1।
D4240	गम टिस्युको शल्यक्रिया	प्रत्येक 36 महिनामा प्रति क्वाड्रन्ट (D4240-D4245) को 1।
D4241	गम टिस्युको शल्यक्रिया	प्रत्येक 36 महिनामा प्रति क्वाड्रन्ट (D4240-D4245) को 1।
D4245	गम टिस्युको शल्यक्रिया	प्रत्येक 36 महिनामा प्रति क्वाड्रन्ट (D4240-D4245) को 1।
D4249	दाँत वरपरको हड्डी हटाउने	प्रति आजीवन प्रति दाँत (D4249) को 1।
D4260	गम टिस्युको शल्यक्रिया	प्रत्येक 36 महिनामा प्रति क्वाड्रन्ट (D4260-D4261) को 1।
D4261	गम टिस्युको शल्यक्रिया	प्रत्येक 36 महिनामा प्रति क्वाड्रन्ट (D4260-D4261) को 1।
D4270	गम टिस्युको शल्यक्रिया	प्रत्येक 36 महिनाको प्रति दाँत (D4270-D4285) को 1।
D4273	गम टिस्युको शल्यक्रिया	प्रत्येक 36 महिनाको प्रति दाँत (D4270-D4285) को 1।
D4274	गम टिस्युको शल्यक्रिया	प्रत्येक 36 महिनाको प्रति दाँत (D4270-D4285) को 1।
D4275	गम टिस्युको शल्यक्रिया	प्रत्येक 36 महिनाको प्रति दाँत (D4270-D4285) को 1।
D4276	गम टिस्युको शल्यक्रिया	प्रत्येक 36 महिनाको प्रति दाँत (D4270-D4285) को 1।
D4277	गम टिस्युको शल्यक्रिया	प्रत्येक 36 महिनाको प्रति दाँत (D4270-D4285) को 1।
D4278	गम टिस्युको शल्यक्रिया	प्रत्येक 36 महिनाको प्रति दाँत (D4270-D4285) को 1।



कोड	सामान्य सेवाको विवरण	आवधिकता
D4283	गम टिस्युको शल्यक्रिया	प्रत्येक 36 महिनाको प्रति दाँत (D4270-D4285) को 1।
D4285	गम टिस्युको शल्यक्रिया	प्रत्येक 36 महिनाको प्रति दाँत (D4270-D4285) को 1।
D4286	गम टिस्युको शल्यक्रिया	D6107 सँग संयोजनमा हुँदा मात्र प्रति 12 महिना 2 (D4286); प्रति 84 महिना प्रति दाँत एकमा सीमित हुन्छ।
D4322	धेरै दाँतलाई एकसाथ जोड्नका लागि वायर राखिएको	प्रति 36 महिना प्रति आर्क (D4322-D4323) को 1।
D4323	धेरै दाँतलाई एकसाथ जोड्नका लागि वायर राखिएको	प्रति 36 महिना प्रति आर्क (D4322-D4323) को 1।
D4341*	क्लाइन्टमा 4 वा बढी दाँतका लागि गहिरो सफाई	प्रत्येक 24 महिनामा प्रति क्लाइन्ट (D4341-D4342) को 1; सेवाको एउटै मितिमा दुई क्लाइन्ट मात्र अनुमति छ।
D4342*	क्लाइन्टमा 1-3 दाँतका लागि गहिरो सफाई	प्रत्येक 24 महिनामा प्रति क्लाइन्ट (D4341-D4342) को 1; सेवाको एउटै मितिमा दुई क्लाइन्ट मात्र अनुमति छ।
D4346	मूल्याङ्कन पछि मध्यम वा गम्भीर सुन्निएको वा संक्रमित गिजा, मुखभरिका लागि स्केलिङ	प्रत्येक 24 महिना 1 (D4346), D1110, D4341, D4342, D4355 वा D4910 को छ महिनाभित्र अनुमति छैन।
D4355	परीक्षणका लागि दाँतको उचित दृश्यताका लागि अनुमति दिन दाँतको जमावट सफा गर्ने	प्रत्येक 24 महिना (D4355) को 1; D0180 का रूपमा वा D0120, D0150 वा D0180 को 6 महिनाभित्र एउटै DOS लाई अनुमति छैन।
D4381	औषधि गिजाको रोगको व्यवस्थापनका लागि दाँत (प्रति दाँत) वरिपरि गिजाको ठाउँमा लागू हुन्छ	प्रत्येक 24 महिना (D4381) को 8; D4341 वा D4342 पछि कम्तीमा 28 दिन; लगातार जलनका साथ पकेट 5 mm वा माथिको प्रमाण चाहिन्छ।
D4910	गिजाको रोगको इतिहास दस्तावेज गर्नुभएको वयस्कका लागि नियमित दन्त सफाई	प्रत्येक 12 महिना (D4910) को 2; D1110 को 90 दिनभित्र होइन।
D4920	गैर-अनुसूचित ड्रेसिङ परिवर्तन	प्रति प्रक्रिया प्रत्येक 12 महिना (D4920) को 1।
D5110*	पूरा डेन्चर्स - माथिल्लो र/वा तल्लो	माथिल्लो बङ्गाराका लागि प्रति 60 महिना (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284, or D5286) को 1।

कोड	सामान्य सेवाको विवरण	आवधिकता
D5120*	पूरा डेन्चर्स - माथिल्लो र/वा तल्लो	तल्लो बङ्गाराका लागि प्रति 60 महिना (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284, or D5286) को 1।
D5130*	तत्काल पूरा डेन्चर्स - माथिल्लो र/वा तल्लो, बाँकी दाँत निकाल्ने समयमा राखिएको	माथिल्लो बङ्गाराका लागि प्रति 60 महिना (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284, or D5286) को 1।
D5140*	तत्काल पूरा डेन्चर्स - माथिल्लो र/वा तल्लो, बाँकी दाँत निकाल्ने समयमा राखिएको	तल्लो बङ्गाराका लागि प्रति 60 महिना (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284, or D5286) को 1।
D5211*	आंशिक डेन्चर्स - माथिल्लो र/वा तल्लो, रेसिन, धातु वा लचिलो आधार	माथिल्लो बङ्गाराका लागि प्रति 60 महिना (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284, or D5286) को 1।
D5212*	आंशिक डेन्चर्स - माथिल्लो र/वा तल्लो, रेसिन, धातु वा लचिलो आधार	तल्लो बङ्गाराका लागि प्रति 60 महिना (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284, or D5286) को 1।
D5213*	आंशिक डेन्चर्स - माथिल्लो र/वा तल्लो, रेसिन, धातु वा लचिलो आधार	माथिल्लो बङ्गाराका लागि प्रति 60 महिना (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284, or D5286) को 1।
D5214*	आंशिक डेन्चर्स - माथिल्लो र/वा तल्लो, रेसिन, धातु वा लचिलो आधार	तल्लो बङ्गाराका लागि प्रति 60 महिना (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284, or D5286) को 1।
D5225*	आंशिक डेन्चर्स - माथिल्लो र/वा तल्लो, रेसिन, धातु वा लचिलो आधार	माथिल्लो बङ्गाराका लागि प्रति 60 महिना (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284, or D5286) को 1।
D5226*	आंशिक डेन्चर्स - माथिल्लो र/वा तल्लो, रेसिन, धातु वा लचिलो आधार	तल्लो बङ्गाराका लागि प्रति 60 महिना (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284, or D5286) को 1।
D5284*	आंशिक डेन्चर्स - माथिल्लो र/वा तल्लो, रेसिन, धातु वा मुखको एक छेउका लागि लचिलो आधार	माथिल्लो र तल्लो बङ्गाराका लागि प्रति 60 महिना (D5110, D5120, D5130, D5140, D5211, D5212, D5213, D5214, D5225, D5226, D5284, or D5286) को 1।

कोड	सामान्य सेवाको विवरण	आवधिकता
D5286*	आंशिक डेन्चर्स - माथिल्लो र/वा तल्लो, रेसिन, धातु वा मुखको एक छेउका लागि लचिलो आधार	माथिल्लो र तल्लो बङ्गाराका लागि प्रति 60 महिना (D5110, D5120, D5130, D5140, D5211, D5212, D5213, D5214, D5225, D5226, D5284, or D5286) को 1।
D5410	पूर्ण वा आंशिक डेन्चर्स समायोजन वा मर्मत गर्नुहोस्	प्रोस्थेसिस डेलिभरीको 6 महिनाभित्र हो भने डेन्चरसहित प्रत्येक 12 महिनामा प्रति आर्क (D5410-D5512, D5611-D5622) को 1; डेलिभरीपछि 6 महिनाभन्दा बढी हुनुपर्छ।
D5411	पूर्ण वा आंशिक डेन्चर्स समायोजन वा मर्मत गर्नुहोस्	प्रोस्थेसिस डेलिभरीको 6 महिनाभित्र हो भने डेन्चरसहित प्रत्येक 12 महिनामा प्रति आर्क (D5410-D5512, D5611-D5622) को 1; डेलिभरीपछि 6 महिनाभन्दा बढी हुनुपर्छ।
D5421	पूर्ण वा आंशिक डेन्चर्स समायोजन वा मर्मत गर्नुहोस्	प्रोस्थेसिस डेलिभरीको 6 महिनाभित्र हो भने डेन्चरसहित प्रत्येक 12 महिनामा प्रति आर्क (D5410-D5512, D5611-D5622) को 1; डेलिभरीपछि 6 महिनाभन्दा बढी हुनुपर्छ।
D5422	पूर्ण वा आंशिक डेन्चर्स समायोजन वा मर्मत गर्नुहोस्	प्रोस्थेसिस डेलिभरीको 6 महिनाभित्र हो भने डेन्चरसहित प्रत्येक 12 महिनामा प्रति आर्क (D5410-D5512, D5611-D5622) को 1; डेलिभरीपछि 6 महिनाभन्दा बढी हुनुपर्छ।
D5511	पूर्ण वा आंशिक डेन्चर्स समायोजन वा मर्मत गर्नुहोस्	प्रोस्थेसिस डेलिभरीको 6 महिनाभित्र हो भने डेन्चरसहित प्रत्येक 12 महिनामा प्रति आर्क (D5410-D5512, D5611-D5622) को 1; डेलिभरीपछि 6 महिनाभन्दा बढी हुनुपर्छ।
D5512	पूर्ण वा आंशिक डेन्चर्स समायोजन वा मर्मत गर्नुहोस्	प्रोस्थेसिस डेलिभरीको 6 महिनाभित्र हो भने डेन्चरसहित प्रत्येक 12 महिनामा प्रति आर्क (D5410-D5512, D5611-D5622) को 1; डेलिभरीपछि 6 महिनाभन्दा बढी हुनुपर्छ।
D5520	पूर्ण वा आंशिक डेन्चर्स हराएको वा भाँचिएका भागहरू बदल्नुहोस्	प्रोस्थेसिसको 6 महिनाभित्र हो भने डेन्चरसहित प्रत्येक 12 महिनामा प्रति दाँत (D5520, D5630, D5640, D5650) को 1; प्रत्येक 12 महिनामा प्रति आर्क (D5660) को 1; प्रत्येक 24 महिनामा प्रति आर्क (D5670-D5671) को 1।

कोड	सामान्य सेवाको विवरण	आवधिकता
D5611	पूर्ण वा आंशिक डेन्चर्स समायोजन वा मर्मत गर्नुहोस्	प्रोस्थेसिस डेलिभरीको 6 महिनाभित्र हो भने डेन्चरसहित प्रत्येक 12 महिनामा प्रति आर्क (D5410-D5512, D5611-D5622) को 1; डेलिभरीपछि 6 महिनाभन्दा बढी हुनुपर्छ।
D5612	पूर्ण वा आंशिक डेन्चर्स समायोजन वा मर्मत गर्नुहोस्	प्रोस्थेसिस डेलिभरीको 6 महिनाभित्र हो भने डेन्चरसहित प्रत्येक 12 महिनामा प्रति आर्क (D5410-D5512, D5611-D5622) को 1; डेलिभरीपछि 6 महिनाभन्दा बढी हुनुपर्छ।
D5621	पूर्ण वा आंशिक डेन्चर्स समायोजन वा मर्मत गर्नुहोस्	प्रोस्थेसिस डेलिभरीको 6 महिनाभित्र हो भने डेन्चरसहित प्रत्येक 12 महिनामा प्रति आर्क (D5410-D5512, D5611-D5622) को 1; डेलिभरीपछि 6 महिनाभन्दा बढी हुनुपर्छ।
D5622	पूर्ण वा आंशिक डेन्चर्स समायोजन वा मर्मत गर्नुहोस्	प्रोस्थेसिस डेलिभरीको 6 महिनाभित्र हो भने डेन्चरसहित प्रत्येक 12 महिनामा प्रति आर्क (D5410-D5512, D5611-D5622) को 1; डेलिभरीपछि 6 महिनाभन्दा बढी हुनुपर्छ।
D5630	पूर्ण वा आंशिक डेन्चर्स हराएको वा भाँचिएका भागहरू बदल्नुहोस्	प्रोस्थेसिसको 6 महिनाभित्र हो भने डेन्चरसहित प्रत्येक 12 महिनामा प्रति दाँत (D5520, D5630, D5640, D5650) को 1; प्रत्येक 12 महिनामा प्रति आर्क (D5660) को 1; प्रत्येक 24 महिनामा प्रति आर्क (D5670-D5671) को 1।
D5640	पूर्ण वा आंशिक डेन्चर्स हराएको वा भाँचिएका भागहरू बदल्नुहोस्	प्रोस्थेसिसको 6 महिनाभित्र हो भने डेन्चरसहित प्रत्येक 12 महिनामा प्रति दाँत (D5520, D5630, D5640, D5650) को 1; प्रत्येक 12 महिनामा प्रति आर्क (D5660) को 1; प्रत्येक 24 महिनामा प्रति आर्क (D5670-D5671) को 1।
D5650	पूर्ण वा आंशिक डेन्चर्स हराएको वा भाँचिएका भागहरू बदल्नुहोस्	प्रोस्थेसिसको 6 महिनाभित्र हो भने डेन्चरसहित प्रत्येक 12 महिनामा प्रति दाँत (D5520, D5630, D5640, D5650) को 1; प्रत्येक 12 महिनामा प्रति आर्क (D5660) को 1; प्रत्येक 24 महिनामा प्रति आर्क (D5670-D5671) को 1।

कोड	सामान्य सेवाको विवरण	आवधिकता
D5660	पूर्ण वा आंशिक डेन्चर्स हराएको वा भाँचिएका भागहरू बदल्नुहोस्	प्रोस्थेसिसको 6 महिनाभित्र हो भने डेन्चरसहित प्रत्येक 12 महिनामा प्रति दाँत (D5520, D5630, D5640, D5650) को 1; प्रत्येक 12 महिनामा प्रति आर्क (D5660) को 1; प्रत्येक 24 महिनामा प्रति आर्क (D5670-D5671) को 1।
D5670	पूर्ण वा आंशिक डेन्चर्स हराएको वा भाँचिएका भागहरू बदल्नुहोस्	प्रोस्थेसिसको 6 महिनाभित्र हो भने डेन्चरसहित प्रत्येक 12 महिनामा प्रति दाँत (D5520, D5630, D5640, D5650) को 1; प्रत्येक 12 महिनामा प्रति आर्क (D5660) को 1; प्रत्येक 24 महिनामा प्रति आर्क (D5670-D5671) को 1।
D5671	पूर्ण वा आंशिक डेन्चर्स हराएको वा भाँचिएका भागहरू बदल्नुहोस्	प्रोस्थेसिसको 6 महिनाभित्र हो भने डेन्चरसहित प्रत्येक 12 महिनामा प्रति दाँत (D5520, D5630, D5640, D5650) को 1; प्रत्येक 12 महिनामा प्रति आर्क (D5660) को 1; प्रत्येक 24 महिनामा प्रति आर्क (D5670-D5671) को 1।
D5710	पूरा र/वा आंशिक डेन्चर्स - माथिल्लो र/वा तल्लोलाई पुनः लाइन वा पुन आधार गराउनुहोस्	प्रोस्थेसिस डेलिभरीको 6 महिनाभित्र हो भने; प्रत्येक 24 महिनामा प्रति आर्क (D5710-D5721, D5730-D5761) को 1 डेलिभरीपछि 6 महिनाभन्दा बढी हुनुपर्छ।
D5711	पूरा र/वा आंशिक डेन्चर्स - माथिल्लो र/वा तल्लोलाई पुनः लाइन वा पुन आधार गराउनुहोस्	प्रोस्थेसिस डेलिभरीको 6 महिनाभित्र हो भने; प्रत्येक 24 महिनामा प्रति आर्क (D5710-D5721, D5730-D5761) को 1 डेलिभरीपछि 6 महिनाभन्दा बढी हुनुपर्छ।
D5720	पूरा र/वा आंशिक डेन्चर्स - माथिल्लो र/वा तल्लोलाई पुनः लाइन वा पुन आधार गराउनुहोस्	प्रोस्थेसिस डेलिभरीको 6 महिनाभित्र हो भने; प्रत्येक 24 महिनामा प्रति आर्क (D5710-D5721, D5730-D5761) को 1 डेलिभरीपछि 6 महिनाभन्दा बढी हुनुपर्छ।
D5721	पूरा र/वा आंशिक डेन्चर्स - माथिल्लो र/वा तल्लोलाई पुनः लाइन वा पुन आधार गराउनुहोस्	प्रोस्थेसिस डेलिभरीको 6 महिनाभित्र हो भने; प्रत्येक 24 महिनामा प्रति आर्क (D5710-D5721, D5730-D5761) को 1 डेलिभरीपछि 6 महिनाभन्दा बढी हुनुपर्छ।



कोड	सामान्य सेवाको विवरण	आवधिकता
D5765	अन्य डेन्चर सेवाहरू	डेन्चर डेलिभरीको छ महिनाभित्र नभई प्रत्येक 24 महिना प्रति आर्क (D5765) को 1
D5850	डेन्चरमा गम टिस्यु निको पार्न मद्दत गर्नका लागि लाइनर	प्रत्येक 12 महिना प्रति आर्क (D5850-D5851) को 1; प्रोस्थेसिस डेलिभरीको 6 महिनाभित्र हो भने; डेलिभरीपछि 6 महिनाभन्दा बढी हुनुपर्छ।
D5851	डेन्चरमा गम टिस्यु निको पार्न मद्दत गर्नका लागि लाइनर	प्रत्येक 12 महिना प्रति आर्क (D5850-D5851) को 1; प्रोस्थेसिस डेलिभरीको 6 महिनाभित्र हो भने; डेलिभरीपछि 6 महिनाभन्दा बढी हुनुपर्छ।
D6010*	हड्डीमा दाँत प्रत्यारोपण गरिएको सम्मिलित गरिएको	प्रत्येक 12 महिना 2; प्रति 84 महिना प्रति दाँत 1। चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक पर्दाबाहेक तेस्रो मोलर निकाल्नुहोस्। एकल युनिट प्रत्यारोपण क्राउनका लागि मात्र।
D6011*	हड्डीमा दाँत प्रत्यारोपण गरिएको सम्मिलित गरिएको	प्रत्येक 12 महिना 2; प्रति 84 महिना प्रति दाँत 1। चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक पर्दाबाहेक तेस्रो मोलर निकाल्नुहोस्। एकल युनिट प्रत्यारोपण क्राउनका लागि मात्र।
D6056*	प्रत्यारोपण क्राउन होल्ड गर्नका लागि प्रत्यारोपण पोस्ट	प्रत्येक 12 महिना (D6056 वा D6057) को 2; प्रति 84 महिना प्रति दाँत 1। चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक पर्दाबाहेक तेस्रो मोलर निकाल्नुहोस्।
D6057*	प्रत्यारोपण क्राउन होल्ड गर्नका लागि प्रत्यारोपण पोस्ट	प्रत्येक 12 महिना (D6056 वा D6057) को 2; प्रति 84 महिना प्रति दाँत 1। चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक पर्दाबाहेक तेस्रो मोलर निकाल्नुहोस्।
D6058*	क्राउन प्रत्यारोपण गर्ने	प्रत्येक 12 महिना (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086- D6088, D6094, D6097) को 2; प्रत्येक 84 महिना प्रति दाँत 1। चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक पर्दाबाहेक तेस्रो मोलर निकाल्नुहोस्।
D6059*	क्राउन प्रत्यारोपण गर्ने	प्रत्येक 12 महिना (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086- D6088, D6094, D6097) को 2; प्रत्येक 84 महिना प्रति दाँत 1। चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक पर्दाबाहेक तेस्रो मोलर निकाल्नुहोस्।

कोड	सामान्य सेवाको विवरण	आवधिकता
D6060*	क्राउन प्रत्यारोपण गर्ने	प्रत्येक 12 महिना (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086- D6088, D6094, D6097) को 2; प्रत्येक 84 महिना प्रति दाँत 1। चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक पर्दाबाहेक तेस्रो मोलर निकाल्नुहोस्।
D6061*	क्राउन प्रत्यारोपण गर्ने	प्रत्येक 12 महिना (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086- D6088, D6094, D6097) को 2; प्रत्येक 84 महिना प्रति दाँत 1। चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक पर्दाबाहेक तेस्रो मोलर निकाल्नुहोस्।
D6062*	क्राउन प्रत्यारोपण गर्ने	प्रत्येक 12 महिना (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086- D6088, D6094, D6097) को 2; प्रत्येक 84 महिना प्रति दाँत 1। चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक पर्दाबाहेक तेस्रो मोलर निकाल्नुहोस्।
D6063*	क्राउन प्रत्यारोपण गर्ने	प्रत्येक 12 महिना (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086- D6088, D6094, D6097) को 2; प्रत्येक 84 महिना प्रति दाँत 1। चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक पर्दाबाहेक तेस्रो मोलर निकाल्नुहोस्।
D6064*	क्राउन प्रत्यारोपण गर्ने	प्रत्येक 12 महिना (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086- D6088, D6094, D6097) को 2; प्रत्येक 84 महिना प्रति दाँत 1। चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक पर्दाबाहेक तेस्रो मोलर निकाल्नुहोस्।
D6065*	क्राउन प्रत्यारोपण गर्ने	प्रत्येक 12 महिना (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086- D6088, D6094, D6097) को 2; प्रत्येक 84 महिना प्रति दाँत 1। चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक पर्दाबाहेक तेस्रो मोलर निकाल्नुहोस्।
D6066*	क्राउन प्रत्यारोपण गर्ने	प्रत्येक 12 महिना (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086- D6088, D6094, D6097) को 2; प्रत्येक 84 महिना प्रति दाँत 1। चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक पर्दाबाहेक तेस्रो मोलर निकाल्नुहोस्।
D6067*	क्राउन प्रत्यारोपण गर्ने	प्रत्येक 12 महिना (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086- D6088, D6094, D6097) को 2; प्रत्येक 84 महिना प्रति दाँत 1। चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक पर्दाबाहेक तेस्रो मोलर निकाल्नुहोस्।
D6081	प्रत्यारोपण गरिएको वरिपरि गहिरो सफाई	प्रत्येक 12 महिना प्रति दाँत (D6081) को 1।



कोड	सामान्य सेवाको विवरण	आवधिकता
D6082*	क्राउन प्रत्यारोपण गर्ने	प्रत्येक 12 महिना (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086- D6088, D6094, D6097) को 2; प्रत्येक 84 महिना प्रति दाँत 1। चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक पर्दाबाहेक तेस्रो मोलर निकाल्नुहोस्।
D6083*	क्राउन प्रत्यारोपण गर्ने	प्रत्येक 12 महिना (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086- D6088, D6094, D6097) को 2; प्रत्येक 84 महिना प्रति दाँत 1। चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक पर्दाबाहेक तेस्रो मोलर निकाल्नुहोस्।
D6084*	क्राउन प्रत्यारोपण गर्ने	प्रत्येक 12 महिना (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086- D6088, D6094, D6097) को 2; प्रत्येक 84 महिना प्रति दाँत 1। चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक पर्दाबाहेक तेस्रो मोलर निकाल्नुहोस्।
D6086*	क्राउन प्रत्यारोपण गर्ने	प्रत्येक 12 महिना (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086- D6088, D6094, D6097) को 2; प्रत्येक 84 महिना प्रति दाँत 1। चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक पर्दाबाहेक तेस्रो मोलर निकाल्नुहोस्।
D6087*	क्राउन प्रत्यारोपण गर्ने	प्रत्येक 12 महिना (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086- D6088, D6094, D6097) को 2; प्रत्येक 84 महिना प्रति दाँत 1। चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक पर्दाबाहेक तेस्रो मोलर निकाल्नुहोस्।
D6088*	क्राउन प्रत्यारोपण गर्ने	प्रत्येक 12 महिना (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086- D6088, D6094, D6097) को 2; प्रत्येक 84 महिना प्रति दाँत 1। चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक पर्दाबाहेक तेस्रो मोलर निकाल्नुहोस्।
D6092	मर्मतहरू	प्रत्येक 12 महिना को 2; प्रत्येक 84 महिना प्रति दाँत 1। चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक पर्दाबाहेक तेस्रो मोलर निकाल्नुहोस्।
D6094*	क्राउन प्रत्यारोपण गर्ने	प्रत्येक 12 महिना (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086- D6088, D6094, D6097) को 2; प्रत्येक 84 महिना प्रति दाँत 1। चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक पर्दाबाहेक तेस्रो मोलर निकाल्नुहोस्।

कोड	सामान्य सेवाको विवरण	आवधिकता
D6097	क्राउन प्रत्यारोपण गर्ने	प्रत्येक 12 महिना (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086- D6088, D6094, D6097) को 2; प्रत्येक 84 महिना प्रति दाँत 1। चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक पर्दाबाहेक तेस्रो मोलर निकाल्नुहोस्।
D6100	प्रत्यारोपण गरिएकोलाई हटाउने	प्रति आजीवन प्रति दाँत (D6100, D6105) को 1। चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक पर्दाबाहेक तेस्रो मोलर निकाल्नुहोस्।
D6104	प्रत्यारोपण वरिपरि हड्डीका ग्राफ्टहरू	प्रत्येक 84 महिनाको प्रति दाँत (D6104) को 1। चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक पर्दाबाहेक तेस्रो मोलर निकाल्नुहोस्।
D6105	प्रत्यारोपण गरिएकोलाई हटाउने	प्रति आजीवन प्रति दाँत (D6100, D6105) को 1। चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक पर्दाबाहेक तेस्रो मोलर निकाल्नुहोस्।
D6106	हड्डी ग्राफ्टको सुरक्षात्मक तह	प्रति 12 महिना (D6106, D6107) को 2, प्रत्येक 84 महिना प्रति दाँत 1।
D6107	हड्डी ग्राफ्टको सुरक्षात्मक तह	प्रति 12 महिना (D6106, D6107) को 2, प्रत्येक 84 महिना प्रति दाँत 1।
D6210*	नक्कली दाँत भएको ब्रिजको भाग हो, हराएको दाँत (पोन्टिक) प्रतिस्थापन गर्दै	(D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) को 3 प्रत्येक 12 महिना; प्रत्येक 84 महिनामा प्रति दाँत एक-एक अतिरिक्त दाँतको क्षतिका लागि नयाँ उपकरणको निर्माण आवश्यक पर्दैन; दन्त क्षय वा फ्र्याक्चरका कारण दाँतको संरचनाको व्यापक क्षति चाहिन्छ; कम्तीमा 50% रहेको बाँकी हड्डीको सहायता आवश्यक छ; एउटै आर्कमा दुवै क्राइन्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँतबाहेक) हराइरहेको अवस्थामा, पछिको ब्रिज अनुरोधहरू अस्वीकार गरिने छ। इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउनको संयोजनमा कभर नगरिएको D6210-D6252।

कोड	सामान्य सेवाको विवरण	आवधिकता
D6211*	नक्कली दाँत भएको ब्रिजको भाग हो, हराएको दाँत (पोन्टिक) प्रतिस्थापन गर्दै	(D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) को 3 प्रत्येक 12 महिना; प्रत्येक 84 महिनामा प्रति दाँत एक-एक अतिरिक्त दाँतको क्षतिका लागि नयाँ उपकरणको निर्माण आवश्यक पर्दैन; दन्त क्षय वा फ्र्याक्चरका कारण दाँतको संरचनाको व्यापक क्षति चाहिन्छ; कम्तीमा 50% रहेको बाँकी हड्डीको सहायता आवश्यक छ; एउटै आर्कमा दुवै क्राइन्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँतबाहेक) हराइरहेको अवस्थामा, पछिको ब्रिज अनुरोधहरू अस्वीकार गरिने छ। इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउनको संयोजनमा कभर नगरिएको D6210-D6252।
D6212*	नक्कली दाँत भएको ब्रिजको भाग हो, हराएको दाँत (पोन्टिक) प्रतिस्थापन गर्दै	(D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) को 3 प्रत्येक 12 महिना; प्रत्येक 84 महिनामा प्रति दाँत एक-एक अतिरिक्त दाँतको क्षतिका लागि नयाँ उपकरणको निर्माण आवश्यक पर्दैन; दन्त क्षय वा फ्र्याक्चरका कारण दाँतको संरचनाको व्यापक क्षति चाहिन्छ; कम्तीमा 50% रहेको बाँकी हड्डीको सहायता आवश्यक छ; एउटै आर्कमा दुवै क्राइन्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँतबाहेक) हराइरहेको अवस्थामा, पछिको ब्रिज अनुरोधहरू अस्वीकार गरिने छ। इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउनको संयोजनमा कभर नगरिएको D6210-D6252।

कोड	सामान्य सेवाको विवरण	आवधिकता
D6214*	नक्कली दाँत भएको ब्रिजको भाग हो, हराएको दाँत (पोन्टिक) प्रतिस्थापन गर्दै	(D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) को 3 प्रत्येक 12 महिना; प्रत्येक 84 महिनामा प्रति दाँत एक-एक अतिरिक्त दाँतको क्षतिका लागि नयाँ उपकरणको निर्माण आवश्यक पर्दैन; दन्त क्षय वा फ्र्याक्चरका कारण दाँतको संरचनाको व्यापक क्षति चाहिन्छ; कम्तीमा 50% रहेको बाँकी हड्डीको सहायता आवश्यक छ; एउटै आर्कमा दुवै क्राइन्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँतबाहेक) हराइरहेको अवस्थामा, पछिको ब्रिज अनुरोधहरू अस्वीकार गरिने छ। इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउनको संयोजनमा कभर नगरिएको D6210-D6252।
D6240*	नक्कली दाँत भएको ब्रिजको भाग हो, हराएको दाँत (पोन्टिक) प्रतिस्थापन गर्दै	(D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) को 3 प्रत्येक 12 महिना; प्रत्येक 84 महिनामा प्रति दाँत एक-एक अतिरिक्त दाँतको क्षतिका लागि नयाँ उपकरणको निर्माण आवश्यक पर्दैन; दन्त क्षय वा फ्र्याक्चरका कारण दाँतको संरचनाको व्यापक क्षति चाहिन्छ; कम्तीमा 50% रहेको बाँकी हड्डीको सहायता आवश्यक छ; एउटै आर्कमा दुवै क्राइन्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँतबाहेक) हराइरहेको अवस्थामा, पछिको ब्रिज अनुरोधहरू अस्वीकार गरिने छ। इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउनको संयोजनमा कभर नगरिएको D6210-D6252।

कोड	सामान्य सेवाको विवरण	आवधिकता
D6241*	नक्कली दाँत भएको ब्रिजको भाग हो, हराएको दाँत (पोन्टिक) प्रतिस्थापन गर्दै	(D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) को 3 प्रत्येक 12 महिना; प्रत्येक 84 महिनामा प्रति दाँत एक-एक अतिरिक्त दाँतको क्षतिका लागि नयाँ उपकरणको निर्माण आवश्यक पर्दैन; दन्त क्षय वा फ्र्याक्चरका कारण दाँतको संरचनाको व्यापक क्षति चाहिन्छ; कम्तीमा 50% रहेको बाँकी हड्डीको सहायता आवश्यक छ; एउटै आर्कमा दुवै क्राइन्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँतबाहेक) हराइरहेको अवस्थामा, पछिको ब्रिज अनुरोधहरू अस्वीकार गरिने छ। इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउनको संयोजनमा कभर नगरिएको D6210-D6252।
D6242*	नक्कली दाँत भएको ब्रिजको भाग हो, हराएको दाँत (पोन्टिक) प्रतिस्थापन गर्दै	(D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) को 3 प्रत्येक 12 महिना; प्रत्येक 84 महिनामा प्रति दाँत एक-एक अतिरिक्त दाँतको क्षतिका लागि नयाँ उपकरणको निर्माण आवश्यक पर्दैन; दन्त क्षय वा फ्र्याक्चरका कारण दाँतको संरचनाको व्यापक क्षति चाहिन्छ; कम्तीमा 50% रहेको बाँकी हड्डीको सहायता आवश्यक छ; एउटै आर्कमा दुवै क्राइन्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँतबाहेक) हराइरहेको अवस्थामा, पछिको ब्रिज अनुरोधहरू अस्वीकार गरिने छ। इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउनको संयोजनमा कभर नगरिएको D6210-D6252।

कोड	सामान्य सेवाको विवरण	आवधिकता
D6243*	नक्कली दाँत भएको ब्रिजको भाग हो, हराएको दाँत (पोन्टिक) प्रतिस्थापन गर्दै	(D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) को 3 प्रत्येक 12 महिना; प्रत्येक 84 महिनामा प्रति दाँत एक-एक अतिरिक्त दाँतको क्षतिका लागि नयाँ उपकरणको निर्माण आवश्यक पर्दैन; दन्त क्षय वा फ्र्याक्चरका कारण दाँतको संरचनाको व्यापक क्षति चाहिन्छ; कम्तीमा 50% रहेको बाँकी हड्डीको सहायता आवश्यक छ; एउटै आर्कमा दुवै क्राइन्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँतबाहेक) हराइरहेको अवस्थामा, पछिको ब्रिज अनुरोधहरू अस्वीकार गरिने छ। इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउनको संयोजनमा कभर नगरिएको D6210-D6252।
D6245*	नक्कली दाँत भएको ब्रिजको भाग हो, हराएको दाँत (पोन्टिक) प्रतिस्थापन गर्दै	(D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) को 3 प्रत्येक 12 महिना; प्रत्येक 84 महिनामा प्रति दाँत एक-एक अतिरिक्त दाँतको क्षतिका लागि नयाँ उपकरणको निर्माण आवश्यक पर्दैन; दन्त क्षय वा फ्र्याक्चरका कारण दाँतको संरचनाको व्यापक क्षति चाहिन्छ; कम्तीमा 50% रहेको बाँकी हड्डीको सहायता आवश्यक छ; एउटै आर्कमा दुवै क्राइन्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँतबाहेक) हराइरहेको अवस्थामा, पछिको ब्रिज अनुरोधहरू अस्वीकार गरिने छ। इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउनको संयोजनमा कभर नगरिएको D6210-D6252।
D6250*	नक्कली दाँत भएको ब्रिजको भाग हो, हराएको दाँत (पोन्टिक) प्रतिस्थापन गर्दै	(D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) को 3 प्रत्येक 12 महिना; प्रत्येक 84 महिनामा प्रति दाँत एक-एक अतिरिक्त दाँतको क्षतिका लागि नयाँ उपकरणको निर्माण

कोड	सामान्य सेवाको विवरण	आवधिकता
		आवश्यक पर्दैन; दन्त क्षय वा फ्र्याक्चरका कारण दाँतको संरचनाको व्यापक क्षति चाहिन्छ; कम्तीमा 50% रहेको बाँकी हड्डीको सहायता आवश्यक छ; एउटै आर्कमा दुवै क्राइन्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँतबाहेक) हराइरहेको अवस्थामा, पछिको ब्रिज अनुरोधहरू अस्वीकार गरिने छ। इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउनको संयोजनमा कभर नगरिएको D6210-D6252।
D6251*	नक्कली दाँत भएको ब्रिजको भाग हो, हराएको दाँत (पोन्टिक) प्रतिस्थापन गर्दै	(D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) को 3 प्रत्येक 12 महिना; प्रत्येक 84 महिनामा प्रति दाँत एक-एक अतिरिक्त दाँतको क्षतिका लागि नयाँ उपकरणको निर्माण आवश्यक पर्दैन; दन्त क्षय वा फ्र्याक्चरका कारण दाँतको संरचनाको व्यापक क्षति चाहिन्छ; कम्तीमा 50% रहेको बाँकी हड्डीको सहायता आवश्यक छ; एउटै आर्कमा दुवै क्राइन्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँतबाहेक) हराइरहेको अवस्थामा, पछिको ब्रिज अनुरोधहरू अस्वीकार गरिने छ। इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउनको संयोजनमा कभर नगरिएको D6210-D6252।
D6252*	नक्कली दाँत भएको ब्रिजको भाग हो, हराएको दाँत (पोन्टिक) प्रतिस्थापन गर्दै	(D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) को 3 प्रत्येक 12 महिना; प्रत्येक 84 महिनामा प्रति दाँत एक-एक अतिरिक्त दाँतको क्षतिका लागि नयाँ उपकरणको निर्माण आवश्यक पर्दैन; दन्त क्षय वा फ्र्याक्चरका कारण दाँतको संरचनाको व्यापक क्षति चाहिन्छ; कम्तीमा 50% रहेको बाँकी हड्डीको सहायता आवश्यक छ; एउटै आर्कमा दुवै क्राइन्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँतबाहेक) हराइरहेको अवस्थामा, पछिको ब्रिज अनुरोधहरू अस्वीकार गरिने छ। इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउनको संयोजनमा कभर नगरिएको D6210-D6252।

कोड	सामान्य सेवाको विवरण	आवधिकता
D6740*	ब्रिजलाई सहायता गर्ने क्राउन दाँतहरूमा राखिन्छ (रिटेनर क्राउनहरू)	(D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) को 3 प्रत्येक 12 महिना; प्रत्येक 84 महिनामा प्रति दाँत एक-एक अतिरिक्त दाँतको क्षतिका लागि नयाँ उपकरणको निर्माण आवश्यक पर्दैन; दन्त क्षय वा फ्र्याक्चरका कारण दाँतको संरचनाको व्यापक क्षति चाहिन्छ; कम्तीमा 50% रहेको बाँकी हड्डीको सहायता आवश्यक छ; एउटै आर्कमा दुवै क्राइन्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँतबाहेक) हराइरहेको अवस्थामा, पछिको ब्रिज अनुरोधहरू अस्वीकार गरिने छ। इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउनको संयोजनमा कभर नगरिएको D6210-D6252।
D6750*	ब्रिजलाई सहायता गर्ने क्राउन दाँतहरूमा राखिन्छ (रिटेनर क्राउनहरू)	(D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) को 3 प्रत्येक 12 महिना; प्रत्येक 84 महिनामा प्रति दाँत एक-एक अतिरिक्त दाँतको क्षतिका लागि नयाँ उपकरणको निर्माण आवश्यक पर्दैन; दन्त क्षय वा फ्र्याक्चरका कारण दाँतको संरचनाको व्यापक क्षति चाहिन्छ; कम्तीमा 50% रहेको बाँकी हड्डीको सहायता आवश्यक छ; एउटै आर्कमा दुवै क्राइन्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँतबाहेक) हराइरहेको अवस्थामा, पछिको ब्रिज अनुरोधहरू अस्वीकार गरिने छ। इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउनको संयोजनमा कभर नगरिएको D6210-D6252।



कोड	सामान्य सेवाको विवरण	आवधिकता
D6751*	ब्रिजलाई सहायता गर्ने क्राउन दाँतहरूमा राखिन्छ (रिटेनर क्राउनहरू)	(D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) को 3 प्रत्येक 12 महिना; प्रत्येक 84 महिनामा प्रति दाँत एक-एक अतिरिक्त दाँतको क्षतिका लागि नयाँ उपकरणको निर्माण आवश्यक पर्दैन; दन्त क्षय वा फ्र्याक्चरका कारण दाँतको संरचनाको व्यापक क्षति चाहिन्छ; कम्तीमा 50% रहेको बाँकी हड्डीको सहायता आवश्यक छ; एउटै आर्कमा दुवै क्राइन्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँतबाहेक) हराइरहेको अवस्थामा, पछिको ब्रिज अनुरोधहरू अस्वीकार गरिने छ। इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउनको संयोजनमा कभर नगरिएको D6210-D6252।
D6752*	ब्रिजलाई सहायता गर्ने क्राउन दाँतहरूमा राखिन्छ (रिटेनर क्राउनहरू)	(D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) को 3 प्रत्येक 12 महिना; प्रत्येक 84 महिनामा प्रति दाँत एक-एक अतिरिक्त दाँतको क्षतिका लागि नयाँ उपकरणको निर्माण आवश्यक पर्दैन; दन्त क्षय वा फ्र्याक्चरका कारण दाँतको संरचनाको व्यापक क्षति चाहिन्छ; कम्तीमा 50% रहेको बाँकी हड्डीको सहायता आवश्यक छ; एउटै आर्कमा दुवै क्राइन्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँतबाहेक) हराइरहेको अवस्थामा, पछिको ब्रिज अनुरोधहरू अस्वीकार गरिने छ। इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउनको संयोजनमा कभर नगरिएको D6210-D6252।
D6753*	ब्रिजलाई सहायता गर्ने क्राउन दाँतहरूमा राखिन्छ (रिटेनर क्राउनहरू)	(D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) को 3 प्रत्येक 12 महिना; प्रत्येक 84 महिनामा प्रति दाँत एक-एक अतिरिक्त दाँतको क्षतिका लागि नयाँ उपकरणको निर्माण आवश्यक पर्दैन; दन्त क्षय वा फ्र्याक्चरका कारण दाँतको संरचनाको व्यापक क्षति चाहिन्छ; कम्तीमा

कोड	सामान्य सेवाको विवरण	आवधिकता
		50% रहेको बाँकी हड्डीको सहायता आवश्यक छ; एउटै आर्कमा दुवै क्राइन्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँतबाहेक) हराइरहेको अवस्थामा, पछिको ब्रिज अनुरोधहरू अस्वीकार गरिने छ। इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउनको संयोजनमा कभर नगरिएको D6210-D6252।
D6790*	ब्रिजलाई सहायता गर्ने क्राउन दाँतहरूमा राखिन्छ (रिटेनर क्राउनहरू)	(D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) को 3 प्रत्येक 12 महिना; प्रत्येक 84 महिनामा प्रति दाँत एक-एक अतिरिक्त दाँतको क्षतिका लागि नयाँ उपकरणको निर्माण आवश्यक पर्दैन; दन्त क्षय वा फ्र्याक्चरका कारण दाँतको संरचनाको व्यापक क्षति चाहिन्छ; कम्तीमा 50% रहेको बाँकी हड्डीको सहायता आवश्यक छ; एउटै आर्कमा दुवै क्राइन्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँतबाहेक) हराइरहेको अवस्थामा, पछिको ब्रिज अनुरोधहरू अस्वीकार गरिने छ। इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउनको संयोजनमा कभर नगरिएको D6210-D6252।
D6791*	ब्रिजलाई सहायता गर्ने क्राउन दाँतहरूमा राखिन्छ (रिटेनर क्राउनहरू)	(D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) को 3 प्रत्येक 12 महिना; प्रत्येक 84 महिनामा प्रति दाँत एक-एक अतिरिक्त दाँतको क्षतिका लागि नयाँ उपकरणको निर्माण आवश्यक पर्दैन; दन्त क्षय वा फ्र्याक्चरका कारण दाँतको संरचनाको व्यापक क्षति चाहिन्छ; कम्तीमा 50% रहेको बाँकी हड्डीको सहायता आवश्यक छ; एउटै आर्कमा दुवै क्राइन्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँतबाहेक) हराइरहेको अवस्थामा, पछिको ब्रिज अनुरोधहरू अस्वीकार गरिने छ। इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउनको संयोजनमा कभर नगरिएको D6210-D6252।

कोड	सामान्य सेवाको विवरण	आवधिकता
D6792*	ब्रिजलाई सहायता गर्ने क्राउन दाँतहरूमा राखिन्छ (रिटेनर क्राउनहरू)	(D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) को 3 प्रत्येक 12 महिना; प्रत्येक 84 महिनामा प्रति दाँत एक-एक अतिरिक्त दाँतको क्षतिका लागि नयाँ उपकरणको निर्माण आवश्यक पर्दैन; दन्त क्षय वा फ्र्याक्चरका कारण दाँतको संरचनाको व्यापक क्षति चाहिन्छ; कम्तीमा 50% रहेको बाँकी हड्डीको सहायता आवश्यक छ; एउटै आर्कमा दुवै क्राइन्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँतबाहेक) हराइरहेको अवस्थामा, पछिको ब्रिज अनुरोधहरू अस्वीकार गरिने छ। इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउनको संयोजनमा कभर नगरिएको D6210-D6252।
D6794*	ब्रिजलाई सहायता गर्ने क्राउन दाँतहरूमा राखिन्छ (रिटेनर क्राउनहरू)	(D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) को 3 प्रत्येक 12 महिना; प्रत्येक 84 महिनामा प्रति दाँत एक-एक अतिरिक्त दाँतको क्षतिका लागि नयाँ उपकरणको निर्माण आवश्यक पर्दैन; दन्त क्षय वा फ्र्याक्चरका कारण दाँतको संरचनाको व्यापक क्षति चाहिन्छ; कम्तीमा 50% रहेको बाँकी हड्डीको सहायता आवश्यक छ; एउटै आर्कमा दुवै क्राइन्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँतबाहेक) हराइरहेको अवस्थामा, पछिको ब्रिज अनुरोधहरू अस्वीकार गरिने छ। इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउनको संयोजनमा कभर नगरिएको D6210-D6252।
D6930	बाहिर आउने ब्रिजलाई पुनः सिमेन्ट वा पुनः जोड्नुहोस्	प्रत्येक 24 महिना प्रति दाँत (D6930) को 3; डेलिभरीको 6 महिनाभित्र भुक्तानयोग्य छैन।
D7140	निकासी	प्रत्येक 12 महिना (D7140-D7251) को 8; प्रति आजीवन प्रति दाँत 1; D7250 लाई राखिएको रूटको साथ अधिल्लो असफल निकासीको प्रमाण चाहिन्छ र एउटै प्रदायक वा समूहद्वारा होइन।

कोड	सामान्य सेवाको विवरण	आवधिकता
D7210*	निकासी	प्रत्येक 12 महिना (D7140-D7251) को 8; प्रति आजीवन प्रति दाँत 1; D7250 लाई राखिएको रूटको साथ अघिल्लो असफल निकासीको प्रमाण चाहिन्छ र एउटै प्रदायक वा समूहद्वारा होइन।
D7220	निकासी	प्रत्येक 12 महिना (D7140-D7251) को 8; प्रति आजीवन प्रति दाँत 1; D7250 लाई राखिएको रूटको साथ अघिल्लो असफल निकासीको प्रमाण चाहिन्छ र एउटै प्रदायक वा समूहद्वारा होइन।
D7230	निकासी	प्रत्येक 12 महिना (D7140-D7251) को 8; प्रति आजीवन प्रति दाँत 1; D7250 लाई राखिएको रूटको साथ अघिल्लो असफल निकासीको प्रमाण चाहिन्छ र एउटै प्रदायक वा समूहद्वारा होइन।
D7240	निकासी	प्रत्येक 12 महिना (D7140-D7251) को 8; प्रति आजीवन प्रति दाँत 1; D7250 लाई राखिएको रूटको साथ अघिल्लो असफल निकासीको प्रमाण चाहिन्छ र एउटै प्रदायक वा समूहद्वारा होइन।
D7241	निकासी	प्रत्येक 12 महिना (D7140-D7251) को 8; प्रति आजीवन प्रति दाँत 1; D7250 लाई राखिएको रूटको साथ अघिल्लो असफल निकासीको प्रमाण चाहिन्छ र एउटै प्रदायक वा समूहद्वारा होइन।
D7250*	निकासी	प्रत्येक 12 महिना (D7140-D7251) को 8; प्रति आजीवन प्रति दाँत 1; D7250 लाई राखिएको रूटको साथ अघिल्लो असफल निकासीको प्रमाण चाहिन्छ र एउटै प्रदायक वा समूहद्वारा होइन।
D7251	निकासी	प्रत्येक 12 महिना (D7140-D7251) को 8; प्रति आजीवन प्रति दाँत 1; D7250 लाई राखिएको रूटको साथ अघिल्लो असफल निकासीको प्रमाण चाहिन्छ र एउटै प्रदायक वा समूहद्वारा होइन।
D7260	साइनससँग सम्बन्धित शल्यक्रिया	प्रति सेवाको मिति प्रति क्वाड्रन्ट (D7260, D7261) को 1।
D7261	साइनससँग सम्बन्धित शल्यक्रिया	प्रति सेवाको मिति प्रति क्वाड्रन्ट (D7260, D7261) को 1।

कोड	सामान्य सेवाको विवरण	आवधिकता
D7270	प्राकृतिक दाँत सार्न वा पुनः प्रत्यारोपण गर्नका लागि शल्यक्रिया	प्रति आजीवन प्रति दाँत (D7270-D7282) को 1।
D7272	प्राकृतिक दाँत सार्न वा पुनः प्रत्यारोपण गर्नका लागि शल्यक्रिया	प्रति आजीवन प्रति दाँत (D7270-D7282) को 1।
D7280	प्राकृतिक दाँत सार्न वा पुनः प्रत्यारोपण गर्नका लागि शल्यक्रिया	प्रति आजीवन प्रति दाँत (D7270-D7282) को 1।
D7282	प्राकृतिक दाँत सार्न वा पुनः प्रत्यारोपण गर्नका लागि शल्यक्रिया	प्रति आजीवन प्रति दाँत (D7270-D7282) को 1।
D7285	बायोप्सीहरू	प्रति 24 महिना (D7285, D7286, D7288) को 1; प्रति 24 महिना प्रति साइट (D7287) को 1
D7286	बायोप्सीहरू	प्रति 24 महिना (D7285, D7286, D7288) को 1; प्रति 24 महिना प्रति साइट (D7287) को 1।
D7287	बायोप्सीहरू	प्रति 24 महिना (D7285, D7286, D7288) को 1; प्रति 24 महिना प्रति साइट (D7287) को 1
D7288	बायोप्सीहरू	प्रति 24 महिना (D7285, D7286, D7288) को 1; प्रति 24 महिना प्रति साइट (D7287) को 1।
D7310	दाँत खाली ठाउँहरू वरपरको हड्डीको पुनः आकार दिने	प्रति आजीवन प्रति क्राइन्ट (D7310-D7321) को 1। उपचारका लागि तयारी गर्दा मात्र कम्तिमा तीन सन्निहित दाँतको एडेन्टुलस स्पेसको साथ पूर्ण डेन्चर वा आंशिक डेन्चरको योजना बनाइएको छ।
D7311	दाँत खाली ठाउँहरू वरपरको हड्डीको पुनः आकार दिने	प्रति आजीवन प्रति क्राइन्ट (D7310-D7321) को 1। उपचारका लागि तयारी गर्दा मात्र कम्तिमा तीन सन्निहित दाँतको एडेन्टुलस स्पेसको साथ पूर्ण डेन्चर वा आंशिक डेन्चरको योजना बनाइएको छ।
D7320	दाँत खाली ठाउँहरू वरपरको हड्डीको पुनः आकार दिने	प्रति आजीवन प्रति क्राइन्ट (D7310-D7321) को 1। उपचारका लागि तयारी गर्दा मात्र कम्तिमा तीन सन्निहित दाँतको एडेन्टुलस स्पेसको साथ पूर्ण डेन्चर वा आंशिक डेन्चरको योजना बनाइएको छ।
D7321	दाँत खाली ठाउँहरू वरपरको हड्डीको पुनः आकार दिने	प्रति आजीवन प्रति क्राइन्ट (D7310-D7321) को 1। उपचारका लागि तयारी गर्दा मात्र कम्तिमा तीन सन्निहित दाँतको एडेन्टुलस स्पेसको साथ पूर्ण डेन्चर वा आंशिक डेन्चरको योजना बनाइएको छ।

कोड	सामान्य सेवाको विवरण	आवधिकता
D7340	डेन्चर्सका लागि तयारी गर्न गम टिस्युमा शल्यक्रिया	प्रत्येक 60 महिनामा प्रति क्वार्टर 1 (D7340, D7350)।
D7350	डेन्चर्सका लागि तयारी गर्न गम टिस्युमा शल्यक्रिया	प्रत्येक 60 महिनामा प्रति क्वार्टर 1 (D7340, D7350)।
D7410	संदिग्ध तन्तुको वृद्धि हटाउने	सेवाको प्रति मिति (D7410-D7465) को 1।
D7411	संदिग्ध तन्तुको वृद्धि हटाउने	सेवाको प्रति मिति (D7410-D7465) को 1।
D7412	संदिग्ध तन्तुको वृद्धि हटाउने	सेवाको प्रति मिति (D7410-D7465) को 1।
D7413	संदिग्ध तन्तुको वृद्धि हटाउने	सेवाको प्रति मिति (D7410-D7465) को 1।
D7414	संदिग्ध तन्तुको वृद्धि हटाउने	सेवाको प्रति मिति (D7410-D7465) को 1।
D7415	संदिग्ध तन्तुको वृद्धि हटाउने	सेवाको प्रति मिति (D7410-D7465) को 1।
D7440	संदिग्ध तन्तुको वृद्धि हटाउने	सेवाको प्रति मिति (D7410-D7465) को 1।
D7441	संदिग्ध तन्तुको वृद्धि हटाउने	सेवाको प्रति मिति (D7410-D7465) को 1।
D7450	संदिग्ध तन्तुको वृद्धि हटाउने	सेवाको प्रति मिति (D7410-D7465) को 1।
D7451	संदिग्ध तन्तुको वृद्धि हटाउने	सेवाको प्रति मिति (D7410-D7465) को 1।
D7460	संदिग्ध तन्तुको वृद्धि हटाउने	सेवाको प्रति मिति (D7410-D7465) को 1।
D7461	संदिग्ध तन्तुको वृद्धि हटाउने	सेवाको प्रति मिति (D7410-D7465) को 1।
D7465	संदिग्ध तन्तुको वृद्धि हटाउने	सेवाको प्रति मिति (D7410-D7465) को 1।
D7471	बङ्गाराहरूको छेउमा अतिरिक्त हड्डीको वृद्धि हटाउने	प्रति आजीवन प्रति आर्क (D7471) को 1।
D7472	मुखको माथिको भागमा अतिरिक्त हड्डीको वृद्धि हटाउने	प्रति आजीवन (D7472) को 1।
D7473	तल्लो बङ्गाराको भित्र अतिरिक्त हड्डीको वृद्धि हटाउने	प्रति आजीवन प्रति क्वार्टर (D7473) को 1।
D7485	माथिल्लो बङ्गाराको पछाडि क्षेत्रहरूमा अतिरिक्त हड्डी र टिस्युको वृद्धि हटाउने	प्रति आजीवन प्रति क्वार्टर (D7485) को 1।
D7509	दाँतको जराबाट फोड़ा/संक्रमण सफा गर्ने	सेवाको प्रति मिति (D7509) को 1।
D7510	दाँतको जराबाट फोड़ा/संक्रमण सफा गर्ने	सेवाको प्रति मिति (D7510-D7540) को 1।
D7511	दाँतको जराबाट फोड़ा/संक्रमण सफा गर्ने	सेवाको प्रति मिति (D7510-D7540) को 1।
D7520	दाँतको जराबाट फोड़ा/संक्रमण सफा गर्ने	सेवाको प्रति मिति (D7510-D7540) को 1।

कोड	सामान्य सेवाको विवरण	आवधिकता
D7521	दाँतको जराबाट फोड़ा/संक्रमण सफा गर्ने	सेवाको प्रति मिति (D7510-D7540) को 1।
D7530	दाँतको जराबाट फोड़ा/संक्रमण सफा गर्ने	सेवाको प्रति मिति (D7510-D7540) को 1।
D7540	दाँतको जराबाट फोड़ा/संक्रमण सफा गर्ने	सेवाको प्रति मिति (D7510-D7540) को 1।
D7970	अन्य शल्यक्रियाका प्रक्रियाहरू अतिरिक्त गम टिस्यु वा मांसपेशी संलग्नहरू हटाउन	प्रति 60 महिना प्रति आर्क (D7970) को 1।
D7971	अन्य शल्यक्रियाका प्रक्रियाहरू अतिरिक्त गम टिस्यु वा मांसपेशी संलग्नहरू हटाउन	प्रति आजीवन प्रति दाँत (D7971) को 1।
D7972	अन्य शल्यक्रियाका प्रक्रियाहरू अतिरिक्त गम टिस्यु वा मांसपेशी संलग्नहरू हटाउन	प्रति आजीवन प्रति मेक्सिलरी क्वाड्रन्ट (D7972) को 1।
D9110	दाँतको दुखाइको आकस्मिक उपचारका लागि सानो प्रक्रिया	प्रति 12 महिना (D9110) को 1।
D9120	पुरानो ब्रिजलाई हटाउन मद्दत गर्नका लागि काट्ने	प्रत्येक 12 महिनामा (D9120) को 1।
D9219	गहिरो बेहोस/सामान्य एनेस्थेसिया	अनुरोध गरिएको D9222 वा D9239 सँग संयोजनमा हुँदा सेवाको प्रति मिति (D9219) को 1।
D9222	गहिरो बेहोस/सामान्य एनेस्थेसिया	सेवाको प्रति मिति (D9222, D9230, D9239, D9248) को 1।
D9223	गहिरो बेहोस/सामान्य एनेस्थेसिया	सेवाको प्रति मिति (D9223, D9243) को 7।
D9230	गहिरो बेहोस/सामान्य एनेस्थेसिया	सेवाको प्रति मिति (D9222, D9230, D9239, D9248) को 1।
D9239	गहिरो बेहोस/सामान्य एनेस्थेसिया	सेवाको प्रति मिति (D9222, D9230, D9239, D9248) को 1।
D9243	गहिरो बेहोस/सामान्य एनेस्थेसिया	सेवाको प्रति मिति (D9223, D9243) को 7।
D9248	गहिरो बेहोस/सामान्य एनेस्थेसिया	सेवाको प्रति मिति (D9222, D9230, D9239, D9248) को 1।
D9310	नर्सिङ होम, अस्पताल, शल्यक्रिया केन्द्र वा चिकित्सकहरूको कार्यालयहरूमा वा बाट भिजिटहरू	प्रत्येक 12 महिना (D0140, D0160, D9310, D9430, D9440) को 2।
D9410	नर्सिङ होम, अस्पताल, शल्यक्रिया केन्द्र वा चिकित्सकहरूको कार्यालयहरूमा वा बाट भिजिटहरू	सेवाको प्रति मिति (D9410, D9420, D9997) को 1।

कोड	सामान्य सेवाको विवरण	आवधिकता
D9420	नर्सिङ होम, अस्पताल, शल्यक्रिया केन्द्र वा चिकित्सकहरूको कार्यालयहरूमा वा बाट भिजिटहरू	सेवाको प्रति मिति (D9410, D9420, D9997) को 1।
D9430	नर्सिङ होम, अस्पताल, शल्यक्रिया केन्द्र वा चिकित्सकहरूको कार्यालयहरूमा वा बाट भिजिटहरू	प्रत्येक 12 महिना (D0140, D0160, D9310, D9430, D9440) को 2।
D9440	नर्सिङ होम, अस्पताल, शल्यक्रिया केन्द्र वा चिकित्सकहरूको कार्यालयहरूमा वा बाट भिजिटहरू	प्रत्येक 12 महिना (D0140, D0160, D9310, D9430, D9440) को 2।
D9610	सङ्क्रमण र गम्भीर दुखाइका लागि औषधि इन्जेक्सनहरू	सेवाको प्रति मिति (D9610, D9612) को 1।
D9612	सङ्क्रमण र गम्भीर दुखाइका लागि औषधि इन्जेक्सनहरू	सेवाको प्रति मिति (D9610, D9612) को 1।
D9911	संवेदनशील दाँतको जरामा औषधि राख्नुहोस्	प्रत्येक 24 महिना प्रति दाँत (D9911) को 1।
D9930	विशेष वा असामान्य परामर्शहरू	सेवाको प्रति मिति (D9930) को 1।
D9932	पूर्ण र आंशिक डेन्चर्सको सफाई	डेन्चर डेलिभरीको छ महिनाभित्र नभई प्रत्येक 24 महिना (D9932-D9935) को 1।
D9933	पूर्ण र आंशिक डेन्चर्सको सफाई	डेन्चर डेलिभरीको छ महिनाभित्र नभई प्रत्येक 24 महिना (D9932-D9935) को 1।
D9934	पूर्ण र आंशिक डेन्चर्सको सफाई	डेन्चर डेलिभरीको छ महिनाभित्र नभई प्रत्येक 24 महिना (D9932-D9935) को 1।
D9935	पूर्ण र आंशिक डेन्चर्सको सफाई	डेन्चर डेलिभरीको छ महिनाभित्र नभई प्रत्येक 24 महिना (D9932-D9935) को 1।
D9942	बाइट गार्ड मर्मत	उपकरण डेलिभरीको छ महिनाभित्र नभई प्रति 24 महिना (D9942) को 1।
D9944	बाइट गार्ड, कडा वा नरम उपकरण	प्रत्येक 60 महिनामा (D9944-D9946) को 1।
D9945	बाइट गार्ड, कडा वा नरम उपकरण	प्रत्येक 60 महिनामा (D9944-D9946) को 1।
D9946	बाइट गार्ड, कडा वा नरम उपकरण	प्रत्येक 60 महिनामा (D9944-D9946) को 1।
D9951	बाइटको माइनर समायोजन	प्रत्येक 24 महिनामा (D9951) को 1।



कोड	सामान्य सेवाको विवरण	आवधिकता
D9995	टेलिडेन्टिस्ट्री - वास्तविक समयमा प्रदर्शन गरिएको थियो	सेवाको प्रति मिति (D9995-D9996) को 1।
D9996	टेलिडेन्टिस्ट्री - जानकारी सुरक्षित गर्दा र पछि समीक्षाका लागि दन्त चिकित्सकलाई पठाउँदा प्रदर्शन गरिएको थियो	सेवाको प्रति मिति (D9995-D9996) को 1।
D9997	नर्सिङ होम, अस्पताल, शल्यक्रिया केन्द्र वा चिकित्सकहरूको कार्यालयहरूमा वा बाट भिजिटहरू	सेवाको प्रति मिति (D9410, D9420, D9997) को 1।

### सीमाहरू:

- ऐच्छिक उपचार: तपाईंले प्रचलित रूपमा उपलब्ध गराइएको भन्दा महँगो सेवा चयन गर्नुभयो भने, केही सेवाका लागि वैकल्पिक रूपमा प्रदान गरिएको सेवाको शुल्कको आधारमा वैकल्पिक लाभ भत्ता दिन सकिन्छ। लागतमा भिन्नताका लागि तपाईं जिम्मेवार हुनुहुन्छ।
  - एउटै आर्कमा दुवै क्राइन्टमा पछाडिका दाँत हराइरहँदा, त्यो आर्कमा एक वा सोभन्दा बढी पोस्टरियर फिक्स्ड ब्रिजहरूका लागि अनुरोध पारम्परिक दाँत र नरम टिस्युमा आधारित आंशिक दाँतको लाभमा सीमित हुने छ।
  - प्रत्यारोपण/प्रत्यारोपण-एबटमेन्टमार्फत समर्थित एकल युनिट पोर्सिलेन/सेरामिक/धातुका क्राउनहरू - भुक्तानयोग्य लाभका रकम बराबर (वा मुख्यातया आधार धातुमा जोडिएको पोर्सिलेन पारम्परिक दाँतमा आधारित एकल युनिट क्राउनका लागि भुक्तानयोग्य रकममा आधारित हुने छ।

### बहिष्करण:

- जन्मजात वा विकासात्मक विकृतिहरूको सुधारका लागि सेवा वा आपूर्तिहरू।
- कस्मेटिक दन्तचिकित्सा सेवाहरू वा सौन्दर्य उद्देश्य (जन्मजात वा विकासात्मक विकृतिहरूको उपचार, सौन्दर्य सुधार गर्न दाँत र ग्राफ्टहरू ब्लिच गर्नेसहित) का लागि शल्यक्रिया।
- अस्पतालमा भर्ना, प्रयोगशालाका परीक्षण र हिस्टोप्याथोलोजिकल परीक्षाहरूका लागि शुल्क।
- दन्तचिकित्सकसँग निर्धारित अपोइन्टमेन्ट राख्न असफल भएकोमा शुल्क।
- कुनै मान्य दन्त आवश्यकता देखाउन नसकिने सेवा वा आपूर्तिहरू।
- दन्त अभ्यासका स्वीकृत मापदण्डहरू पूरा नगर्ने सेवा वा आपूर्तिहरू।
- अनुसन्धान वा प्रयोगात्मक प्रक्रियाहरूबाट जटिलताहरूको उपचार गर्नका लागि आवश्यक सेवाहरूसहित अनुसन्धान वा प्रयोगात्मक प्रकृतिका सेवा वा आपूर्तिहरू।
- अस्पताल, सर्जिकल/मेडिकल (Medicare Advantage सहित) वा प्रिस्क्रिप्शन औषधि कार्यक्रमअन्तर्गत सेवा वा आपूर्तिहरू।
- टेम्पोरोमेन्डिबुलत जोइन्ट (TMJ) को बाधा वा समस्याको निदान वा उपचारका लागि उपकरण, पुनर्स्थापना वा सेवाहरू।

- ठाडो डाइमेन्सन बढाउनका लागि; रूपान्तर गर्नका लागि, पुनर्स्थापना गर्नका लागि चा अवरोध कायम राख्नका लागि; एटिसन, घर्षण, विच्छेदन वा क्षरणको परिणामस्वरूप दाँतको संरचना हानी प्रतिस्थापनका लागि वा पिरियडोन्टल स्प्लिन्टिङका लागि उपकरण, सर्जिकल प्रक्रिया र पुनर्स्थापनाहरू (अमलगाम वा कम्पोजिट रेसिन फिलिङ, क्राउन, ब्रिज वा अनलेहरू)।
- माथिको तालिकामा सूचीबद्ध नगरिएका सेवा वा आपूर्तिहरू।

## उपचार समापन मिति

उपचार समापन भएको मितिलाई उपचार समापन भएको र शुल्क लाग्न सक्ने मितिको रूपमा परिभाषित गरिन्छ। उपचार हटाउन सकिने पूर्ण र आंशिक दाँत, क्राउन र ब्रिजहरूका लागि अन्तिम सिमेन्टेसन र रूट क्यानलहरूका लागि अन्तिम पटक भर्नका लागि डेलिभरीका मितिहरूमा समापन हुन्छ।

## अग्रिम अनुमति

अनुरोधको समयमा निश्चित कोडहरू र योग्यता र उपलब्ध लाभहरूका सम्बन्धन समस्याहरूको उपचार गर्नुअघि अग्रिम अनुमति आवश्यक छ। यो भुक्तानीको ग्यारेन्टी होइन। भुक्तानीका लागि स्वीकृति सेवाको मितिमा सदस्यको योग्यता, दन्त रेकर्ड कागजात र कुनै पनि नीति सीमा र सेवाको मितिमा बाँकी उपलब्ध लाभहरूमा आधारित हुन्छ।

यो पृष्ठ जानाजानी खाली छोडिएको हो।

यो पृष्ठ जानाजानी खाली छोडिएको हो।