

تفاصيل عن المزايا المتعلقة بالأسنان

2026

يوفر هذا المستند تفاصيل إضافية عن المزايا التكميلية المتعلقة بالأسنان التي تخضع لتغطية خطتنا. تنطبق *التفاصيل عن المزايا المتعلقة بالأسنان* على باقات مزايا الخطة للعام 2026 الموضحة في الصفحة (الصفحات) التالية. للحصول على مزيد من المعلومات عن هذا المستند أو المزايا المتعلقة بالأسنان، يُرجى الاتصال بقسم خدمات الأعضاء على رقم الهاتف أو عنوان الويب الموضح على الغلاف الخلفي في دليل *التغطية* أو على بطاقة ID العضو الخاصة بك.

تنطبق التفاصيل عن المزايا المتعلقة بالأسنان على باقات مزايا الخطة للعام 2026 الموضحة أدناه. توجد باقة مزايا الخطة على غلاف دليل التغطية، في الركن الأيمن السفلي.

الولاية	باقة مزايا الخطة	اسم الخطة
PA	H2915018000	Wellcare Dual Select (HMO-POS D-SNP)
TN	H1416035000	Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)
WI	H8189007000	Wellcare Dual Reserve (HMO-POS D-SNP)
FL	H1032240000	Wellcare Dual Access Sync (HMO D-SNP)
FL	H1032241000	Wellcare Dual Access Sync (HMO D-SNP)
FL	H1032242000	Wellcare Sunshine Health Dual Align (HMO D-SNP)
FL	H1032243000	Wellcare Sunshine Health Dual Align (HMO D-SNP)
FL	H1032244001	Wellcare Dual Access Sync (HMO D-SNP)
FL	H1032244002	Wellcare Dual Access Sync (HMO D-SNP)
AR	H9630010000	Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)
AR	H9630011000	Wellcare Dual Liberty (HMO-POS D-SNP)
AR	H9630015000	Wellcare Patriot Giveback Preferred (HMO-POS)
AZ	H0351063000	Wellcare Simple (HMO)
AZ	H5590008000	Wellcare Dual Liberty Sync (HMO D-SNP)
AZ	H5590010000	Wellcare Arizona Complete Health Dual Align (HMO D-SNP)
DE	H4661003000	Wellcare Delaware First Health Dual Align (HMO-POS D-SNP)
FL	H1032194000	Wellcare Simple (HMO)
FL	H1032199000	Wellcare Simple (HMO)
FL	H1032202000	Wellcare Dual Reserve (HMO D-SNP)
FL	H1032205000	Wellcare Simple (HMO)
FL	H1032239000	Wellcare Patriot Giveback (HMO)
GA	H1112006000	Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)
GA	H1112033000	Wellcare Dual Liberty (HMO-POS D-SNP)
GA	H1112034000	Wellcare Patriot Simple (HMO-POS)
GA	H1112038000	Wellcare Simple (HMO-POS)
GA	H1112039000	Wellcare Simple (HMO-POS)
GA	H1112044000	Wellcare Simple (HMO-POS)
GA	H1112046000	Wellcare Dual Reserve (HMO-POS D-SNP)
GA	H1112047000	Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)
GA	H1112048000	Wellcare Dual Reserve (HMO-POS D-SNP)
IA	H1862003000	Wellcare Dual Liberty Sync (HMO-POS D-SNP)
IA	H1862004000	Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)
IA	H1862005000	Wellcare Simple (HMO-POS)
IA	H1862006000	Wellcare Dual Reserve (HMO-POS D-SNP)
IL	H1416009000	Wellcare Simple (HMO-POS)
IL	H1416082000	Wellcare Simple Value (HMO-POS)

الولاية	باقة مزايا الخطة	اسم الخطة
IL	H5779002000	Wellcare Simple Essential (HMO)
IL	H5779007000	Wellcare Simple Exclusive (HMO)
IL	H5779009000	Wellcare Simple Essential Value (HMO)
IN	H3499002000	Wellcare Simple (HMO-POS)
IN	H6348002000	Wellcare Simple Open (PPO)
KS	H6550004000	Wellcare Dual Access Sync (HMO-POS D-SNP)
KS	H9387004000	Wellcare Dual Access Sync Open (PPO D-SNP)
KY	H9730004000	Wellcare Dual Liberty Sync (HMO-POS D-SNP)
KY	H9730009000	Wellcare Simple (HMO-POS)
KY	H3975002000	Wellcare Patriot Giveback Open (PPO)
KY	H3975004000	Wellcare Dual Access Sync Open (PPO D-SNP)
LA	H2491017000	Wellcare Simple (HMO-POS)
LA	H2491029000	Wellcare Simple (HMO-POS)
LA	H2491030000	Wellcare Patriot Giveback (HMO-POS)
LA	H2491032001	Wellcare Dual Liberty (HMO-POS D-SNP)
LA	H2491032002	Wellcare Dual Liberty (HMO-POS D-SNP)
LA	H2491033001	Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)
LA	H2491033002	Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)
MI	H2117001000	Wellcare Simple Open (PPO)
MI	H2117002000	Wellcare Dual Access Open (PPO D-SNP)
MI	H2117003000	Wellcare Patriot Giveback Open (PPO)
MI	H5475001000	Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)
MI	H5475026000	Wellcare Simple (HMO-POS)
MI	H5475038000	Wellcare Assist (HMO-POS)
MO	H1664001000	Wellcare Simple (HMO-POS)
MO	H1664005000	Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)
MO	H7518001000	Wellcare Simple Open (PPO)
MO	H7518002000	Wellcare Patriot Giveback Open (PPO)
MO	H7518003000	Wellcare Dual Access Open (PPO D-SNP)
MS	H1416026000	Wellcare Low Premium (HMO-POS)
MS	H1416044000	Wellcare Dual Liberty (HMO-POS D-SNP)
MS	H1416068000	Wellcare Assist (HMO-POS)
MS	H1416071000	Wellcare Simple (HMO-POS)
MS	H1416072000	Wellcare Simple (HMO-POS)
MS	H1416081000	Wellcare Dual Reserve (HMO-POS D-SNP)
MS	H0074004000	Wellcare Dual Access Open (PPO D-SNP)
NC	H1914007000	Wellcare Simple Open (PPO)
NC	H1914008000	Wellcare Dual Liberty Open (PPO D-SNP)
NC	H4073001000	Wellcare Simple (HMO-POS)
NC	H4073002000	Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)

الولاية	باقة مزايا الخطة	اسم الخطة
NE	H1395003000	Wellcare Assist Open (PPO)
NJ	H0913020000	Wellcare Patriot Simple (HMO-POS)
NV	H0351066000	Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)
NV	H0351067000	Wellcare Simple (HMO-POS)
NV	H0351068000	Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)
NV	H0351069000	Wellcare Specialty Simple (HMO-POS C-SNP)
NV	H0351070000	Wellcare Simple (HMO-POS)
NY	H5599010000	Wellcare Fidelis Patriot Simple (HMO-POS)
NY	H4868003000	Wellcare Patriot Simple (HMO-POS)
OH	H0908001000	Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)
OH	H0908003000	Wellcare Simple (HMO-POS)
OH	H0908004000	Wellcare Assist (HMO-POS)
OH	H0908006000	Wellcare Dual Reserve (HMO-POS D-SNP)
OH	H0908007000	Wellcare Dual Liberty (HMO-POS D-SNP)
OH	H0908008000	Wellcare Dual Liberty (HMO-POS D-SNP)
OK	H4537004000	Wellcare Dual Access Open (PPO D-SNP)
OR	H2174001000	Wellcare Dual Select Sync (HMO-POS D-SNP)
PA	H2915003000	Wellcare Simple (HMO-POS)
PA	H2915011000	Wellcare Assist (HMO-POS)
SC	H7326007000	Wellcare Assist Open (PPO)
SC	H4847005000	Wellcare Assist (HMO-POS)
TN	H1416042000	Wellcare Assist (HMO-POS)
TN	H1416077000	Wellcare Simple (HMO-POS)
TN	H1416083000	Wellcare Assist (HMO-POS)
TX	H5294010000	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP)
TX	H5294014000	Wellcare Patriot Simple (HMO)
TX	H5294015000	Wellcare Dual Access (HMO D-SNP)
TX	H5294021000	Wellcare Dual Liberty Sync (HMO D-SNP)
TX	H5294022000	Wellcare Dual Liberty Sync (HMO D-SNP)
TX	H5294023000	Wellcare Dual Liberty Sync (HMO D-SNP)
TX	H5294024000	Wellcare Dual Liberty Sync (HMO D-SNP)
TX	H5294025000	Wellcare Dual Liberty Sync (HMO D-SNP)
TX	H0174004000	Wellcare Dual Access (HMO D-SNP)
TX	H0174006000	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP)
TX	H0174009000	Wellcare Assist (HMO)
TX	H0174022000	Wellcare Dual Reserve (HMO D-SNP)
TX	H0174023000	Wellcare Dual Liberty Sync (HMO D-SNP)
TX	H0174024000	Wellcare Dual Liberty Sync (HMO D-SNP)
TX	H0174025000	Wellcare Dual Liberty Sync (HMO D-SNP)
TX	H0174026000	Wellcare Dual Liberty Sync (HMO D-SNP)

الولاية	باقة مزايا الخطة	اسم الخطة
WA	H0029007000	Wellcare Dual Liberty Sync (HMO-POS D-SNP)

إخلاءات المسؤولية:

- Louisiana D-SNP (H2491):** أعضاء خطة Louisiana D-SNP: بصفتك عضوًا في Wellcare HMO D-SNP، فإنك تستمتع بتغطية من كل من Medicare و Medicaid. وأنت تتلقى الرعاية الصحية من Medicare وتغطية الأدوية الموصوفة من خلال Wellcare، كما أنك مؤهل لتلقي خدمات رعاية صحية إضافية وتغطية من خلال Louisiana Medicaid. تعرّف على المزيد عن مقدمي الخدمة الذين يشاركون في برنامج Louisiana Medicaid من خلال زيارة <https://www.louisianahealthconnect.com> أو www.myplan.healthy.la.gov/en/find-provider للحصول على معلومات تفصيلية حول مزايا Louisiana Medicaid، فالرجاء زيارة موقع Medicaid الإلكتروني على <https://ldh.la.gov/medicaid> ثم تحديد رابط "Learn about Medicaid Services" (تعرف على خدمات Medicaid). لطلب نسخة مكتوبة من دليل مقدمي خدمات Medicaid لدينا، يُرجى الاتصال بنا.
- Texas (H0174 & H5294):** أعضاء Texas D-SNP: بصفتك عضوًا في Wellcare HMO D-SNP، فإنك تستمتع بتغطية من كل من Medicare و Medicaid. وأنت تتلقى الرعاية الصحية من Medicare وتغطية الأدوية الموصوفة من خلال Wellcare، كما أنك مؤهل لتلقي خدمات وتغطية رعاية صحية إضافية من خلال Texas Medicaid. تعرف على المزيد حول مقدمي الخدمات الذين يشاركون في Texas Medicaid من خلال زيارة <https://www.wellcarefindaprovider.com/navigate-a-network.html> للحصول على معلومات مفصلة حول مزايا Texas Medicaid، يُرجى زيارة موقع Texas Medicaid الإلكتروني على <https://www.hhs.texas.gov/services/health/medicaid-chip/medicaid-chip-members/starplus> لطلب نسخة مكتوبة من دليل مقدمي خدمات Medicaid لدينا، يُرجى الاتصال بنا.
- Tennessee D-SNP (H1416):** الإشعار: لا تتحمل TennCare مسؤولية عن دفع هذه المزايا، باستثناء مبالغ مشاركة التكلفة المعقولة. كما لا تعتبر TennCare مسؤولة عن ضمان توافر هذه المزايا أو جودتها. تنطبق أي مزايا تتجاوز مزايا Medicare التقليدية على Wellcare Medicare Advantage فقط، ولا تُشير إلى زيادة في مزايا Medicaid.
- Washington (H0029):** سكان Washington: يتم إصدار "Wellcare" بواسطة شركة Coordinated Care of Washington, Inc.
- يُرجى الاتصال بخطتك للحصول على التفاصيل.

مزايا علاج الأسنان المشمولة بالتغطية: توفر خطتنا تغطية لخدمات طب الأسنان الموضحة أدناه. راجع دليل التغطية لعام 2026 لمعرفة مشاركة التكلفة والحدود القصوى للمزايا المعمول بها. لا يتم احتساب الرموز المشمولة بالتغطية بين D0120 و D1208 ضمن الحد الأقصى السنوي للخدمة. الأكواد المشمولة التي تحمل الحرف (P) هي قائمة جزئية قد تتطلب إذنًا مسبقًا (قد تنطبق أكواد أخرى).

جدول المزايا المتعلقة بالأسنان للعام 2026

الكود	وصف الكود	مدى التكرار
الخدمات التشخيصية (الوقائية)		
D0120	تقييم دوري للفم	2 من (D0120) كل سنة من سنوات الخدمة، لكن ليس في غضون 6 أشهر من الحصول على D0150
D0140	تقييم محدود للفم	2 من (D0140، D0160، D0310، D0430، D0440) كل سنة من سنوات الخدمة
D0150	تقييم شامل للفم	1 من (D0150) كل 3 سنوات من الخدمة؛ لكن ليس خلال 3 سنوات خدمة من الحصول على D0120
D0160	تقييم للفم يركز على المشكلة	2 من (D0140، D0430، D0440، D0310، D0160) كل سنة من سنوات الخدمة
D0180	تقييم شامل لدوام الأسنان	2 من (D0180) كل سنة من سنوات الخدمة؛ لكن ليس في نفس تاريخ D0120 أو D0150
D0210	سلسلة كاملة من صور الأشعة داخل الفم	1 من (D0210، D0330، D0701، D0709) كل 3 سنوات من الخدمة
D0220	صورة أشعة أولى محيطية داخل الفم	1 من (D0220) لكل تاريخ خدمة. الحد الأقصى لعدد الأشعة السينية في تاريخ خدمة واحد يقتصر على سلسلة كاملة للفم
D0230	أشعة داخل الفم، محيطية، كل صورة أشعة إضافية	4 من (D0230) لكل تاريخ خدمة. الحد الأقصى للتعويض عن الأشعة السينية في تاريخ خدمة واحد يقتصر على التعويض المسموح به لسلسلة الفم الكاملة
D0240	صورة أشعة إطباقية داخل الفم	1 من (D0240) كل سنة من سنوات الخدمة
D0251	صورة أشعة للأسنان الخلفية من خارج الفم	2 من (D0251) كل سنة من سنوات الخدمة

الكود	وصف الكود	مدى التكرار
D0270	صورة أشعة عضلة مجنحة فردية	2 من (D0277-D0270) كل سنة من سنوات الخطأ. الحد الأقصى للتعويض لتاريخ خدمة واحد يقتصر على التعويض المسموح به لسلسلة الفم الكاملة
D0272	صورتا أشعة من أشعة العضلة المجنحة	2 من (D0277-D0270) كل سنة من سنوات الخطأ. الحد الأقصى للتعويض لتاريخ خدمة واحد يقتصر على التعويض المسموح به لسلسلة الفم الكاملة.
D0273	ثلاث صور أشعة للعضلة المجنحة	2 من (D0277-D0270) كل سنة من سنوات الخطأ. الحد الأقصى للتعويض لتاريخ خدمة واحد يقتصر على التعويض المسموح به لسلسلة الفم الكاملة.
D0274	أربع صور أشعة للعضلة المجنحة	2 من (D0277-D0270) كل سنة من سنوات الخطأ. الحد الأقصى للتعويض لتاريخ خدمة واحد يقتصر على التعويض المسموح به لسلسلة الفم الكاملة.
D0277	أشعة العضلة المجنحة الرأسية - من 7 إلى 8 صور إشعاعية	2 من (D0277-D0270) كل سنة من سنوات الخطأ. الحد الأقصى للتعويض لتاريخ خدمة واحد يقتصر على التعويض المسموح به لسلسلة الفم الكاملة.
D0330	صورة إشعاعية بانورامية	1 من (D0709، D0701، D0330، D0210) كل 3 سنوات من الخطأ. الحد الأقصى للتعويض لتاريخ خدمة واحد يقتصر على التعويض المسموح به لسلسلة الفم الكاملة.
D0350	صورة فوتوغرافية للفم/الوجه 2 ثنائية الأبعاد، داخل الفم/خارج الفم	1 من (D0350) كل 3 سنوات من الخطأ
D0391	تفسير الصورة التشخيصية بواسطة ممارس غير مرتبط بالتقاط الصورة، شاملاً تقرير	1 من (D0391) لكل تاريخ الخدمة؛ يُسمح بها فقط عند تقديمها مع (D0709-D0706، D0703، D0701)
D0460	اختبار حيوية اللب	1 من (D0460) لكل زيارة
D0701	صورة أشعة بانورامية - التقاط الصورة فقط	1 من (D0709، D0701، D0330، D0210) كل 3 سنوات من الخطأ
D0703	صورة فوتوغرافية 2 ثنائية الأبعاد - التقاط الصورة فقط	1 من (D0703) كل 3 سنوات من الخطأ

الكود	وصف الكود	مدى التكرار
D0706	صورة أشعة إطباقية داخل الفم - التقاط الصورة فقط	2 من (D0706) كل سنة من سنوات الخطة
D0707	صورة أشعة محيطية داخل الفم - التقاط الصورة فقط	1 من (D0707) لكل تاريخ خدمة
D0708	صورة أشعة عضلة مجنحة داخل الفم - التقاط الصورة فقط	2 من (D0708) كل سنة من سنوات الخطة
D0709	سلسلة كاملة من صور الأشعة داخل الفم - التقاط الصورة فقط	1 من (D0709، D0701، D0330، D0210) كل 3 سنوات من الخطة
D1110	علاج وقائي، البالغون	2 من (D1110) كل سنة من سنوات الخطة
D1206	ورنيش الفلوريد	1 من (D1208، D1206) كل سنة من سنوات الخطة
D1208	الاستخدام الموضعي للفلوريد، غير شامل الورنيش	1 من (D1208، D1206) كل سنة من سنوات الخطة
D1355	وضع علاج وافي من التسوس	واحد من (D1355) لكل سن كل 6 أشهر
الخدمات الشاملة		
D2140	حشوة ملغم، سطح واحد، أساسي أو دائم	1 من (D2391 - D2394، D2140-D2335) لكل سطح، لكل سن، كل 2 سنة من سنوات الخطة
D2150	حشوة الملغم، سطحان، أساسي أو دائم	1 من (D2391 - D2394، D2140-D2335) لكل سطح، لكل سن، كل 2 سنة من سنوات الخطة
D2160	حشوة الملغم، ثلاثة أسطح، أساسي أو دائم	1 من (D2391 - D2394، D2140-D2335) لكل سطح، لكل سن، كل 2 سنة من سنوات الخطة
D2161	حشوة الملغم، أربعة أسطح أو أكثر، أساسي أو دائم	1 من (D2391 - D2394، D2140-D2335) لكل سطح، لكل سن، كل 2 سنة من سنوات الخطة
D2330	مركب قائم على الراتينج، سطح واحد، أمامي	1 من (D2391 - D2394، D2140-D2335) لكل سطح، لكل سن، كل 2 سنة من سنوات الخطة
D2331	مركب قائم على الراتينج، سطحان، أمامي	1 من (D2391 - D2394، D2140-D2335) لكل سطح، لكل سن، كل 2 سنة من سنوات الخطة
D2332	مركب قائم على الراتينج، ثلاثة أسطح، أمامي	1 من (D2391 - D2394، D2140-D2335) لكل سطح، لكل سن، كل 2 سنة من سنوات الخطة
D2335	مركب قائم على الراتينج، أربعة أسطح أو أكثر، يتضمن زاوية قاطعية	1 من (D2391 - D2394، D2140-D2335) لكل سطح، لكل سن، كل 2 سنة من سنوات الخطة
D2390	تاج من مركب قائم على الراتينج، أمامي	1 من (D2390) لكل سن، كل 2 سنة من سنوات الخطة. يجب توفر دعم عظام متبقي بنسبة 50% على الأقل

الكود	وصف الكود	مدى التكرار
D2391	مُرْكَب قائم على الراتينج، سطح واحد، خلفي	1 من (D2391، D2140-D2335) لكل سطح، لكل سن، كل 2 سنة من سنوات الخطة
D2392	مُرْكَب قائم على الراتينج، سطحان، خلفي	1 من (D2391، D2140-D2335) لكل سطح، لكل سن، كل 2 سنة من سنوات الخطة
D2393	مُرْكَب قائم على الراتينج، ثلاثة أسطح، خلفي	1 من (D2391، D2140-D2335) لكل سطح، لكل سن، كل 2 سنة من سنوات الخطة
D2394	مركب قائم على الراتينج، أربعة أسطح أو أكثر، خلفي	1 من (D2391، D2140-D2335) لكل سطح، لكل سن، كل 2 سنة من سنوات الخطة
D2710 ^P	تاج من مركب قائم على الراتينج (غير مباشر)	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D6792، D6791، D6790، D6753-D6740، D6252-D6210) لكل سن كل 7 سنوات من الخطة ما لم يتطلب فقدان سن إضافي إنشاء جهاز جديد؛ يتطلب فقداناً كبيراً لبنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ يتطلب دعم عظام متبقٍ بنسبة 50% على الأقل؛ عندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء الرجي الثالثة) مفقودة في كلا الربيعين في نفس القوس، يتم رفض طلبات الجسر الخلفي. D6252-D6210 مغطاة فقط عند الموافقة على تيجان تثبيت الأسنان الطبيعية D6252-D6210. غير مغطاة بالاقتران مع تيجان تثبيت الغرسة
D2720 ^P	تاج من مركب قائم على الراتينج (غير مباشر)	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D6792، D6791، D6790، D6753-D6740، D6252-D6210) لكل سن كل 7 سنوات من الخطة ما لم يتطلب فقدان سن إضافي إنشاء جهاز جديد؛ يتطلب فقداناً كبيراً لبنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ يتطلب دعم عظام متبقٍ بنسبة 50% على الأقل؛ عندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء الرجي الثالثة) مفقودة في كلا الربيعين في نفس القوس، يتم رفض طلبات الجسر الخلفي. D6252-D6210 مغطاة فقط عند الموافقة على تيجان تثبيت الأسنان الطبيعية D6252-D6210. غير مغطاة بالاقتران مع تيجان تثبيت الغرسة
D2721 ^P	تاج، راتينج مع معدن أساسي في الغالب	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D6792، D6791، D6790، D6753-D6740، D6252-D6210) لكل سن كل 7 سنوات من الخطة ما لم يتطلب فقدان سن إضافي إنشاء جهاز جديد؛ يتطلب فقداناً كبيراً لبنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ يتطلب دعم عظام متبقٍ بنسبة 50% على الأقل؛

الكود	وصف الكود	مدى التكرار
		عندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء الرجي الثالثة) مفقودة في كلا الربيعين في نفس القوس، يتم رفض طلبات الجسر الخلفي. D6252-D6210 مغطاة فقط عند الموافقة على تيجان تثبيت الأسنان الطبيعية D6252-D6210. غير مغطاة بالاقتران مع تيجان تثبيت الغرسة
D2722 ^P	تاج، من مادة الراتينج مع معدن نبيل	1 من (D2750، D2740، D2722، D2721، D2720، D2710، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D6792، D6791، D6790، D6753-D6740، D6252-D6210، D6794) لكل سن كل 7 سنوات من الخطة ما لم يتطلب فقدان سن إضافي إنشاء جهاز جديد؛ يتطلب فقداناً كبيراً لبنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ يتطلب دعم عظام متبقٍ بنسبة 50% على الأقل؛ عندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء الرجي الثالثة) مفقودة في كلا الربيعين في نفس القوس، يتم رفض طلبات الجسر الخلفي. D6252-D6210 مغطاة فقط عند الموافقة على تيجان تثبيت الأسنان الطبيعية. D6252-D6210 غير مغطاة بالاقتران مع تيجان تثبيت الغرسة
D2740 ^P	تاج، بوسلين/سيراميك	1 من (D2750، D2740، D2722، D2721، D2720، D2710، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D6792، D6791، D6790، D6753-D6740، D6252-D6210، D6794) لكل سن كل 7 سنوات من الخطة ما لم يتطلب فقدان سن إضافي إنشاء جهاز جديد؛ يتطلب فقداناً كبيراً لبنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ يتطلب دعم عظام متبقٍ بنسبة 50% على الأقل؛ عندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء الرجي الثالثة) مفقودة في كلا الربيعين في نفس القوس، يتم رفض طلبات الجسر الخلفي. D6252-D6210 مغطاة فقط عند الموافقة على تيجان تثبيت الأسنان الطبيعية. D6252-D6210 غير مغطاة بالاقتران مع تيجان تثبيت الغرسة
D2750 ^P	تاج - بوسلين مدمج مع معدن نبيل عالي	1 من (D2750، D2740، D2722، D2721، D2720، D2710، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D6792، D6791، D6790، D6753-D6740، D6252-D6210، D6794) لكل سن كل 7 سنوات من الخطة ما لم يتطلب فقدان سن إضافي إنشاء جهاز جديد؛ يتطلب فقداناً كبيراً لبنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ يتطلب دعم عظام متبقٍ بنسبة 50% على الأقل؛ عندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء الرجي الثالثة) مفقودة في كلا الربيعين في نفس القوس، يتم رفض طلبات الجسر الخلفي.

الكود	وصف الكود	مدى التكرار
		D6252-D6210 مغطاة فقط عند الموافقة على تيجان تثبيت الأسنان الطبيعية D6252-D6210. غير مغطاة بالاقتران مع تيجان تثبيت الغرسة
D2751 ^P	تاج، بورسلين مدمج مع معدن أساسي في الغالب	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D6210-D6252، D6790، D6791، D6792، D6794) لكل سن كل 7 سنوات من الخطة ما لم يتطلب فقدان سن إضافي إنشاء جهاز جديد؛ يتطلب فقداناً كبيراً لبنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ يتطلب دعم عظام متبقٍ بنسبة 50% على الأقل؛ عندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء الرجي الثالثة) مفقودة في كلا الربيعين في نفس القوس، يتم رفض طلبات الجسر الخلفي. D6252-D6210 مغطاة فقط عند الموافقة على تيجان تثبيت الأسنان الطبيعية D6252-D6210. غير مغطاة بالاقتران مع تيجان تثبيت الغرسة
D2752 ^P	تاج، بورسلين مدمج مع معدن نبيل	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D6210-D6252، D6790، D6791، D6792، D6794) لكل سن كل 7 سنوات من الخطة ما لم يتطلب فقدان سن إضافي إنشاء جهاز جديد؛ يتطلب فقداناً كبيراً لبنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ يتطلب دعم عظام متبقٍ بنسبة 50% على الأقل؛ عندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء الرجي الثالثة) مفقودة في كلا الربيعين في نفس القوس، يتم رفض طلبات الجسر الخلفي. D6252-D6210 مغطاة فقط عند الموافقة على تيجان تثبيت الأسنان الطبيعية D6252-D6210. غير مغطاة بالاقتران مع تيجان تثبيت الغرسة
D2753 ^P	تاج، بورسلين مدمج مع سبيكة التيتانيوم	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D6210-D6252، D6790، D6791، D6792، D6794) لكل سن كل 7 سنوات من الخطة ما لم يتطلب فقدان سن إضافي إنشاء جهاز جديد؛ يتطلب فقداناً كبيراً لبنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ يتطلب دعم عظام متبقٍ بنسبة 50% على الأقل؛ عندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء الرجي الثالثة) مفقودة في كلا الربيعين في نفس القوس، يتم رفض طلبات الجسر الخلفي. D6252-D6210 مغطاة فقط عند الموافقة على تيجان تثبيت

الكود	وصف الكود	مدى التكرار
		الأسنان الطبيعية. D6252-D6210 غير مُغطاة بالاقتران مع تيجان تثبيت الغرسة
D2790 ^P	تاج - قالب كامل من معدن نبيل عالي	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D6252-D6210، D6740-D6753، D6790، D6791، D6792، D6794) لكل سن كل 7 سنوات من الخطة ما لم يتطلب فقدان سن إضافي إنشاء جهاز جديد؛ يتطلب فقداناً كبيراً لبنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ يتطلب دعم عظام متبقٍ بنسبة 50% على الأقل؛ عندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء الرجي الثالثة) مفقودة في كلا الربعين في نفس القوس، يتم رفض طلبات الجسر الخلفي. D6252-D6210 مُغطاة فقط عند الموافقة على تيجان تثبيت الأسنان الطبيعية D6252-D6210. غير مُغطاة بالاقتران مع تيجان تثبيت الغرسة
D2791 ^P	تاج، قالب كامل من معدن أساسي في الغالب	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D6252-D6210، D6740-D6753، D6790، D6791، D6792، D6794) لكل سن كل 7 سنوات من الخطة ما لم يتطلب فقدان سن إضافي إنشاء جهاز جديد؛ يتطلب فقداناً كبيراً لبنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ يتطلب دعم عظام متبقٍ بنسبة 50% على الأقل؛ عندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء الرجي الثالثة) مفقودة في كلا الربعين في نفس القوس، يتم رفض طلبات الجسر الخلفي. D6252-D6210 مُغطاة فقط عند الموافقة على تيجان تثبيت الأسنان الطبيعية D6252-D6210. غير مُغطاة بالاقتران مع تيجان تثبيت الغرسة
D2792 ^P	تاج، قالب كامل من معدن نبيل	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D6210-D6252، D6740-D6753، D6790، D6791، D6792، D6794) لكل سن كل 7 سنوات من الخطة ما لم يتطلب فقدان سن إضافي إنشاء جهاز جديد؛ يتطلب فقداناً كبيراً لبنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ يتطلب دعم عظام متبقٍ بنسبة 50% على الأقل؛ عندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء الرجي الثالثة) مفقودة في كلا الربعين في نفس القوس، يتم رفض طلبات الجسر الخلفي. D6252-D6210 مُغطاة فقط عند الموافقة على تيجان تثبيت الأسنان الطبيعية D6252-D6210. غير مُغطاة بالاقتران مع تيجان تثبيت الغرسة

الكود	وصف الكود	مدى التكرار
D2794 ^P	تاج - تيتانيوم	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D6210-D6252، D6740-D6753، D6790، D6791، D6792، D6794) لكل سن كل 7 سنوات من الخطة ما لم يتطلب فقدان سن إضافي إنشاء جهاز جديد؛ يتطلب فقدانًا كبيرًا لبنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ يتطلب دعم عظام متبقٍ بنسبة 50% على الأقل؛ عندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء الرجي الثالثة) مفقودة في كلا الربيعين في نفس القوس، يتم رفض طلبات الجسر الخلفي D6210-D6252. مُغطاة فقط عند الموافقة على تيجان تثبيت الأسنان الطبيعية D6210-D6252. غير مُغطاة بالاقتران مع تيجان تثبيت الغرسة
D2910	إعادة تثبيت أو إعادة لصق حشوة التركيب الداخلي أو حشوة التركيب الداخلي أو الكسوة أو التغطية الجزئية	1 من (D2910-D2920) لكل سن في كل سنة من سنوات الخطة؛ لا تتم تغطيته في غضون 6 أشهر من التسليم
D2915	إعادة تثبيت أو إعادة لصق وتد ولب مُصنَّع بشكل غير مباشر/مُصنَّع مسبقًا	1 من (D2910-D2920) لكل سن في كل سنة من سنوات الخطة؛ لا تتم تغطيته في غضون 6 أشهر من التسليم
D2920	إعادة تثبيت تاج أو إعادة لصقه	1 من (D2910-D2920) لكل سن في كل سنة من سنوات الخطة؛ لا تتم تغطيته في غضون 6 أشهر من التسليم
D2928	تاج بورسلين/سيراميك مُصنَّع مسبقًا	1 من (D2928، D2931) كل 3 سنوات للخطة لكل سن. استبعاد الأضرار الثالثة، إلا عند الضرورة الطبية. يجب أن يكون لديه دعم عظام بنسبة 50% على الأقل
D2931	تاج من الفولاذ المقاوم للصدأ المُصنَّع مسبقًا، سن دائم	1 من (D2928، D2931) كل 3 سنوات للخطة لكل سن. استبعاد الأضرار الثالثة، إلا عند الضرورة الطبية. يجب أن يكون لديه دعم عظام بنسبة 50% على الأقل
D2950 ^P	الترامك الأساسي، بما في ذلك أي دبابيس عند الحاجة	1 من (D2950، D2952-D2954، D2957) لكل سن كل 7 سنوات من الخطة. يجب أن يكون ضروريًا لتوفير تثبيت لتاج معتمد
D2951	تثبيت المسامير، لكل سن، بالإضافة إلى الترميم	1 من (D2951) لكل سن، كل 7 سنوات من الخطة.
D2952 ^P	وتد ولب بالإضافة إلى التاج، مُصنَّع بشكل غير مباشر	1 من (D2950، D2952-D2954، D2957) لكل سن كل 7 سنوات من الخطة. يجب أن يكون ضروريًا لتوفير تثبيت لتاج معتمد
D2953 ^P	كل وتد مُصنَّع بشكل غير مباشر إضافي، نفس السن	1 من (D2950، D2952-D2954، D2957) لكل سن كل 7 سنوات من الخطة. يجب أن يكون ضروريًا لتوفير تثبيت لتاج معتمد

الكود	وصف الكود	مدى التكرار
D2954 ^P	وتد ولب مصنعين مسبقًا بالإضافة إلى التاج	1 من (D2950، D2952-D2954، D2957) لكل سن كل 7 سنوات من الخطة. يجب أن يكون ضروريًا لتوفير تثبيت لتاج معتمد
D2955	إزالة الوتد	1 (D2955) لكل سن كل 7 سنوات من سنوات الخطة
D2957	كل وتد مُصنَّع مسبقًا إضافي، نفس السن	1 من (D2950، D2952-D2954، D2957) لكل سن كل 7 سنوات من الخطة. يجب أن يكون ضروريًا لتوفير تثبيت لتاج معتمد
D2971	إجراء إضافي لتخصيص تاج ليتناسب مع إطار طقم أسنان جزئي موجود	1 (D2971) لكل سن كل 7 سنوات من سنوات الخطة
D2980	إصلاح التاج المطلوب بسبب فشل المواد الترميمية	1 من (D2980) لكل سن، كل 3 سنوات من الخطة.
D3110	غطاء اللب، مباشر (باستثناء الترميم النهائي)	1 من (D3110، D3120، D3220) لكل سن طوال العمر؛ يتطلب دعم عظام متبقي بنسبة 50% على الأقل
D3120	غطاء اللب، غير مباشر (باستثناء الترميم النهائي)	1 من (D3110، D3120، D3220) لكل سن طوال العمر؛ يتطلب دعم عظام متبقي بنسبة 50% على الأقل
D3220	بضع اللب العلاجي (باستثناء الترميم النهائي)	1 من (D3110، D3120، D3220) لكل سن طوال العمر؛ يتطلب دعم عظام متبقي بنسبة 50% على الأقل
D3310	علاج لب الأسنان، السن الأمامي (باستثناء الترميم النهائي)	1 من (D3310-D3330) لكل سن طوال العمر؛ يتطلب دعم عظام متبقي بنسبة 50% على الأقل
D3320	علاج لب الأسنان، السن الضاحك (باستثناء الترميم النهائي)	1 من (D3310-D3330) لكل سن طوال العمر؛ يتطلب دعم عظام متبقي بنسبة 50% على الأقل
D3330	علاج لب الأسنان، سن الرجي (باستثناء الترميم النهائي)	1 من (D3310-D3330) لكل سن طوال العمر؛ يتطلب دعم عظام متبقي بنسبة 50% على الأقل
D3331	علاج انسداد قناة الجذر؛ الوصول غير الجراحي	1 من (D3331-D3333) لكل سن طوال العمر؛ يتطلب دعم عظام متبقي بنسبة 50% على الأقل
D3332	علاج لب الأسنان غير الكامل؛ سن غير قابل للجراحة وغير قابل للاستعادة ومكسور	1 من (D3331-D3333) لكل سن طوال العمر؛ يتطلب دعم عظام متبقي بنسبة 50% على الأقل
D3333	إصلاح الجذر الداخلي لعيوب الانثقاب	1 من (D3331-D3333) لكل سن طوال العمر؛ يتطلب دعم عظام متبقي بنسبة 50% على الأقل
D3346	إعادة معالجة علاج قناة الجذر السابق، الأمامي	1 من (D3346-D3348) لكل سن طوال العمر؛ يتطلب دعم عظام متبقي بنسبة 50% على الأقل؛ لا تكون إعادة العلاج مستحقة الدفع لنفس مقدم الخدمة في غضون سنة واحدة (1) من سنوات الخطة من علاج قناة الجذر الأصلي
D3347	إعادة معالجة علاج قناة الجذر السابق، الضاحك	1 من (D3346-D3348) لكل سن طوال العمر؛ يتطلب دعم عظام متبقي بنسبة 50% على الأقل؛ لا تكون إعادة العلاج مستحقة الدفع لنفس مقدم الخدمة في غضون سنة واحدة (1) من سنوات الخطة من علاج قناة الجذر الأصلي

الكود	وصف الكود	مدى التكرار
D3348	إعادة معالجة علاج قناة الجذر السابق، الرحى	1 من (D3348-D3346) لكل سن طوال العمر؛ يتطلب دعم عظام متبقي بنسبة 50% على الأقل؛ لا تكون إعادة العلاج مستحقة الدفع لنفس مقدم الخدمة في غضون 1 سنة من سنوات الخطة من علاج قناة الجذر الأصلي
D3351	تكوين القمة/إعادة التكلس، الزيارة الأولية	1 من (D3351-D3353، D3410، D3421، D3425-D3426، D3430، D3450، D3470) لكل سن طوال العمر؛ غير مسموح به إذا كان بواسطة نفس مقدم الخدمة أو مجموعة مقدم الخدمة
D3352	تكوين القمة/إعادة التكلس، استبدال الدواء المؤقت	1 من (D3351-D3353، D3410، D3421، D3425-D3426، D3430، D3450، D3470) لكل سن طوال العمر؛ غير مسموح به إذا كان بواسطة نفس مقدم الخدمة أو مجموعة مقدم الخدمة
D3353	تكوين القمة/إعادة التكلس، الزيارة النهائية	1 من (D3351-D3353، D3410، D3421، D3425-D3426، D3430، D3450، D3470) لكل سن طوال العمر؛ غير مسموح به إذا كان بواسطة نفس مقدم الخدمة أو مجموعة مقدم الخدمة
D3410	استئصال القمة، الأمامي	1 من (D3351-D3353، D3410، D3421، D3425-D3426، D3430، D3450، D3470) لكل سن لكل جذر طوال العمر
D3421	استئصال القمة، الضاحك (الجذر الأول)	1 من (D3351-D3353، D3410، D3421، D3425-D3426، D3430، D3450، D3470) لكل سن لكل جذر طوال العمر
D3425	استئصال القمة، الرحى (الجذر الأول)	1 من (D3351-D3353، D3410، D3421، D3425-D3426، D3430، D3450، D3470) لكل سن لكل جذر طوال العمر
D3426	استئصال القمة، (كل جذر إضافي)	1 من (D3351-D3353، D3410، D3421، D3425-D3426، D3430، D3450، D3470) لكل سن لكل جذر طوال العمر
D3430	حشوة رجوعية، لكل جذر	1 من (D3351-D3353، D3410، D3421، D3425-D3426، D3430، D3450، D3470) لكل سن لكل جذر طوال العمر
D3450	بتر الجذر، لكل جذر	1 من (D3351-D3353، D3410، D3421، D3425-D3426، D3430، D3450، D3470) لكل سن طوال العمر
D3470	إعادة الزراعة المتعمدة (بما في ذلك التجيير الضروري)	1 من (D3351-D3353، D3410، D3421، D3425-D3426، D3430، D3450، D3470) لكل سن طوال العمر
D3920	التنصيف، لا يشمل علاج قناة الجذر	1 من (D3920-D3921) لكل سن طوال العمر
D3921	قطع التاج أو تغطيس سن نابت	1 من (D3920-D3921) لكل سن طوال العمر
D4210	استئصال اللثة أو رأب اللثة، أربع أسنان أو أكثر لكل ربع	1 من (D4210-D4211) لكل ربع كل 3 سنوات من سنوات الخطة
D4211	استئصال اللثة أو رأب اللثة، من سن إلى ثلاثة أسنان في كل ربع	1 من (D4210-D4211) لكل ربع كل 3 سنوات من سنوات الخطة
D4212	استئصال اللثة أو رأب اللثة للسماح بالوصول إلى الإجراء الترميمي، لكل سن	1 من (D4212) لكل سن طوال العمر
D4240	إجراء سديلة اللثة، بما في ذلك كشط الجذر - أربع أو أكثر من الأسنان المتجاورة أو الأسنان المربوطة	1 من (D4240-D4245) لكل ربع كل 3 سنوات من سنوات الخطة

الكود	وصف الكود	مدى التكرار
D4241	إجراء سديلة اللثة، بما في ذلك كشط الجذر - واحد إلى ثلاثة من الأسنان المتجاورة أو الأسنان المربوطة	1 من (D4240-D4245) لكل ربع كل 3 سنوات من سنوات الخطة
D4245	سديلة موضوعة باتجاه القمة	1 من (D4240-D4245) لكل ربع كل 3 سنوات من سنوات الخطة
D4249 ^P	إطالة التاج السريري، الأنسجة الصلبة	1 من (D4249) لكل سن طوال العمر
D4260 ^P	الجراحة العظمية، أربع أسنان أو أكثر في كل ربع	1 من (D4260-D4261) لكل ربع كل 3 سنوات من سنوات الخطة
D4261 ^P	جراحة العظام، من سن واحد إلى ثلاثة أسنان في كل ربع	1 من (D4260-D4261) لكل ربع كل 3 سنوات من سنوات الخطة
D4270	إجراء طعم الأنسجة الرخوة العنقي	1 من (D4270-D4285) لكل سن كل 3 سنوات من الخطة
D4273	إجراء طعم النسيج الضام ذاتي المنشأ، السن الأول	1 من (D4270-D4285) لكل سن كل 3 سنوات من الخطة
D4274	إجراء الإسفين الإنسي/البعيد، سن واحد	1 من (D4270-D4285) لكل سن كل 3 سنوات من الخطة
D4275	طعم النسيج الضام غير ذاتي المنشأ، السن الأول	1 من (D4270-D4285) لكل سن كل 3 سنوات من الخطة
D4276	النسيج الضام المشترك والطعم العنقي، لكل سن	1 من (D4270-D4285) لكل سن كل 3 سنوات من الخطة
D4277	طعم الأنسجة الرخوة الحر، السن الأول	1 من (D4270-D4285) لكل سن كل 3 سنوات من الخطة
D4278	طعم الأنسجة الرخوة الحر، كل سن إضافي	1 من (D4270-D4285) لكل سن كل 3 سنوات من الخطة
D4283	إجراء طعم النسيج الضام ذاتي المنشأ، كل سن إضافي، لكل موقع	1 من (D4270-D4285) لكل سن كل 3 سنوات من الخطة
D4285	إجراء طعم النسيج الضام غير ذاتي المنشأ، كل سن إضافي، لكل موقع	1 من (D4270-D4285) لكل سن كل 3 سنوات من الخطة
D4322	الجيرة - داخل التاج؛ الأسنان الطبيعية أو التيجان الاصطناعية	1 من (D4322-D4323) لكل قوس كل 3 سنوات من سنوات الخطة
D4323	الجيرة - خارج التاج؛ الأسنان الطبيعية أو التيجان الاصطناعية	1 من (D4322-D4323) لكل قوس كل 3 سنوات من سنوات الخطة
D4341 ^P	تنظيف عميق لعدد 4 أسنان أو أكثر في ربع	1 من (D4341-D4342) لكل ربع كل 2 سنة من سنوات الخطة؛ يُسمح بربعين فقط في نفس تاريخ الخدمة
D4342 ^P	تنظيف عميق لعدد 1-3 أسنان في ربع	1 من (D4341-D4342) لكل ربع كل 2 سنة من سنوات الخطة؛ يُسمح بربعين فقط في نفس تاريخ الخدمة

الكود	وصف الكود	مدى التكرار
D4346	التقشر في وجود التهاب متوسط أو شديد، امتلاء الفم بعد التقييم	1 (D4346) كل 2 سنة من سنوات الخطة، غير مسموح به في غضون ستة أشهر من D1110، D4341، D4342، D4355 أو D4910
D4355	إنضار الفم بالكامل لتمكين التقييم والتشخيص الشامل للفم في الزيارة اللاحقة	لا يُسمح بعدد 1 من (D4355) كل 2 سنة من سنوات الخطة بنفس DOS مثل D0180 أو في غضون 6 أشهر من D0120 أو D0150 أو D0180
D4381	توصيل موضعي للعامل المضاد للميكروبات/لكل سن	8 من (D4381) كل 2 سنة من سنوات الخطة؛ 28 يومًا على الأقل بعد D4341 أو D4342؛ يتطلب وجود جيوب بحجم 5 ملم أو أكثر مع وجود التهاب مستمر
D4910	صيانة دواعم الأسنان	2 من (D4910) كل سنة من سنوات الخطة؛ ليس في غضون 90 يومًا من D1110
D4920	تغيير الضمادة غير المجدول (من قبل شخص آخر غير طبيب الأسنان المعالج أو فريق العمل)	1 من (D4920) كل سنة من سنوات الخطة لكل إجراء
D5110 ^P	طقم أسنان كامل، الفك العلوي	1 من (D5110 أو D5130 أو D5211 أو D5213 أو D5225 أو D5284 أو D5286) كل 5 سنوات من سنوات الخطة للفك العلوي
D5120 ^P	طقم أسنان كامل، الفك السفلي	1 من (D5120 أو D5212، D5140، D5214، D5226، D5284 أو D5286) كل 5 سنوات للفك السفلي
D5130 ^P	طقم أسنان مباشر، الفك العلوي	1 من (D5110 أو D5130 أو D5211 أو D5213 أو D5225 أو D5284 أو D5286) كل 5 سنوات من سنوات الخطة للفك العلوي
D5140 ^P	طقم أسنان مباشر، الفك السفلي	1 من (D5120 أو D5212، D5140، D5214، D5226، D5284 أو D5286) كل 5 سنوات للفك السفلي
D5211 ^P	طقم أسنان جزئي في الفك العلوي، قاعدة من الراتينج	1 من (D5110 أو D5130 أو D5211 أو D5213 أو D5225 أو D5284 أو D5286) كل 5 سنوات من سنوات الخطة للفك العلوي
D5212 ^P	طقم أسنان جزئي في الفك السفلي، قاعدة من الراتينج	1 من (D5120 أو D5212، D5140، D5214، D5226، D5284 أو D5286) كل 5 سنوات للفك السفلي
D5213 ^P	طقم أسنان جزئي في الفك العلوي، قالب معدن، وقاعدة راتينج	1 من (D5110 أو D5130 أو D5211 أو D5213 أو D5225 أو D5284 أو D5286) كل 5 سنوات من سنوات الخطة للفك العلوي
D5214 ^P	طقم أسنان جزئي في الفك السفلي، قالب معدن، وقاعدة راتينج	1 من (D5120 أو D5212، D5140، D5214، D5226، D5284 أو D5286) كل 5 سنوات للفك السفلي
D5225 ^P	طقم أسنان جزئي في الفك العلوي، قاعدة مرنة	1 من (D5110 أو D5130 أو D5211 أو D5213 أو D5225 أو D5284 أو D5286) كل 5 سنوات من سنوات الخطة للفك العلوي
D5226 ^P	طقم أسنان جزئي في الفك السفلي، قاعدة مرنة	1 من (D5120 أو D5212، D5140، D5214، D5226، D5284 أو D5286) كل 5 سنوات للفك السفلي
D5284 ^P	طقم أسنان جزئي قابل للإزالة من جانب واحد، قاعدة مرنة، لكل ربع	1 من (D5110 أو D5120، D5130، D5140، D5211، D5212، D5213، D5214، D5225، D5226، D5284 أو D5286) كل 5 سنوات من الخطة للفك العلوي والسفلي
D5286 ^P	طقم أسنان جزئي قابل للإزالة أحادي الجانب، قاعدة من الراتينج، لكل ربع	1 من (D5110 أو D5120، D5130، D5140، D5211، D5212، D5213، D5214، D5225، D5226، D5284 أو D5286) كل 5 سنوات من الخطة للفك العلوي والسفلي

الكود	وصف الكود	مدى التكرار
D5410	ضبط طقم الأسنان الكامل، الفك العلوي	1 من (D5410-D5512، D5611-D5622) لكل قوس سنّي في كل سنة من الخطة؛ ويجب أن يكون قد مضى أكثر من 6 أشهر بعد تسليم الطقم؛ وتشمل التكلفة الطقم نفسه إذا تم الإجراء خلال 6 أشهر من تسليم التعويض السنّي.
D5411	ضبط طقم الأسنان الكامل، الفك السفلي	1 من (D5410-D5512، D5611-D5622) لكل قوس سنّي في كل سنة من الخطة؛ ويجب أن يكون قد مضى أكثر من 6 أشهر بعد تسليم الطقم؛ وتشمل التكلفة الطقم نفسه إذا تم الإجراء خلال 6 أشهر من تسليم التعويض السنّي.
D5421	ضبط طقم الأسنان الجزئي، الفك العلوي	1 من (D5410-D5512، D5611-D5622) لكل قوس سنّي في كل سنة من الخطة؛ ويجب أن يكون قد مضى أكثر من 6 أشهر بعد تسليم الطقم؛ وتشمل التكلفة الطقم نفسه إذا تم الإجراء خلال 6 أشهر من تسليم التعويض السنّي.
D5422	ضبط طقم الأسنان الجزئي، الفك السفلي	1 من (D5410-D5512، D5611-D5622) لكل قوس سنّي في كل سنة من الخطة؛ ويجب أن يكون قد مضى أكثر من 6 أشهر بعد تسليم الطقم؛ وتشمل التكلفة الطقم نفسه إذا تم الإجراء خلال 6 أشهر من تسليم التعويض السنّي.
D5511	إصلاح قاعدة طقم الأسنان الكامل المكسورة، الفك السفلي	1 من (D5410-D5512، D5611-D5622) لكل قوس سنّي في كل سنة من الخطة؛ ويجب أن يكون قد مضى أكثر من 6 أشهر بعد تسليم الطقم؛ وتشمل التكلفة الطقم نفسه إذا تم الإجراء خلال 6 أشهر من تسليم التعويض السنّي.
D5512	إصلاح قاعدة طقم الأسنان الكامل المكسورة، الفك العلوي	1 من (D5410-D5512، D5611-D5622) لكل قوس سنّي في كل سنة من الخطة؛ ويجب أن يكون قد مضى أكثر من 6 أشهر بعد تسليم الطقم؛ وتشمل التكلفة الطقم نفسه إذا تم الإجراء خلال 6 أشهر من تسليم التعويض السنّي.
D5520	استبدال الأسنان المفقودة أو المكسورة، أو طقم أسنان كامل	1 من (D5520، D5630، D5640، D5650) لكل سن كل سنة من سنوات الخطة؛ شامل طقم الأسنان إذا كان في غضون 6 أشهر من تسليم التعويض السنّي؛ 1 فقط من (D5660) لكل قوس سنّي في كل سنة من سنوات الخطة؛ 1 فقط من أي (D5670-D5671) لكل قوس سنّي كل 2 سنة من سنوات الخطة
D5611	إصلاح قاعدة طقم أسنان جزئي من الراتينج، الفك السفلي	1 من (D5410-D5512، D5611-D5622) لكل قوس سنّي في كل سنة من الخطة؛ ويجب أن يكون قد مضى أكثر من 6 أشهر بعد تسليم الطقم؛ وتشمل التكلفة الطقم نفسه إذا تم الإجراء خلال 6 أشهر من تسليم التعويض السنّي.
D5612	إصلاح قاعدة طقم أسنان جزئي من الراتينج، الفك العلوي	1 من (D5410-D5512، D5611-D5622) لكل قوس سنّي في كل سنة من الخطة؛ ويجب أن يكون قد مضى أكثر من 6 أشهر بعد تسليم الطقم؛ وتشمل التكلفة الطقم نفسه إذا تم الإجراء خلال 6 أشهر من تسليم التعويض السنّي.
D5621	إصلاح الهيكل المعدني المصبوب للطقم الجزئي، الفك السفلي	1 من (D5410-D5512، D5611-D5622) لكل قوس سنّي في كل سنة من الخطة؛ ويجب أن يكون قد مضى أكثر من 6 أشهر بعد تسليم الطقم؛ وتشمل التكلفة الطقم نفسه إذا تم الإجراء خلال 6 أشهر من تسليم التعويض السنّي.

الكود	وصف الكود	مدى التكرار
D5622	إصلاح الهيكل المعدني المصبوب للطقم الجزئي، الفك العلوي	1 من (D5410-D5512، D5611-D5622) لكل قوس سني في كل سنة من الخطة؛ ويجب أن يكون قد مضى أكثر من 6 أشهر بعد تسليم الطقم؛ وتشمل التكلفة الطقم نفسه إذا تم الإجراء خلال 6 أشهر من تسليم التعويض السني.
D5630	إصلاح أو استبدال المشابك المثبتة المكسورة، لكل سن	1 من (D5520، D5630، D5640، D5650) لكل سن كل سنة من سنوات الخطة؛ شامل طقم الأسنان إذا كان في غضون 6 أشهر من تسليم التعويض السني؛ 1 من (D5660) لكل قوس سني كل سنة من سنوات الخطة؛ 1 من (D5670-D5671) لكل قوس سني كل سنة من سنوات الخطة
D5640	استبدال الأسنان المكسورة، لكل سن	1 من (D5520، D5630، D5640، D5650) لكل سن كل سنة من سنوات الخطة؛ شامل طقم الأسنان إذا كان في غضون 6 أشهر من تسليم التعويض السني؛ 1 من (D5660) لكل قوس سني كل سنة من سنوات الخطة؛ 1 من (D5670-D5671) لكل قوس سني كل سنة من سنوات الخطة
D5650	إضافة سن إلى طقم أسنان جزئي موجود	1 من (D5520، D5630، D5640، D5650) لكل سن كل سنة من سنوات الخطة؛ شامل طقم الأسنان إذا كان في غضون 6 أشهر من تسليم التعويض السني؛ 1 من (D5660) لكل قوس سني كل سنة من سنوات الخطة؛ 1 من (D5670-D5671) لكل قوس سني كل سنة من سنوات الخطة
D5660	إضافة مشبك إلى طقم الأسنان الجزئي الموجود، لكل سن	1 من (D5520، D5630، D5640، D5650) لكل سن كل سنة من سنوات الخطة؛ شامل طقم الأسنان إذا كان في غضون 6 أشهر من تسليم التعويض السني؛ 1 من (D5660) لكل قوس سني كل سنة من سنوات الخطة؛ 1 من (D5670-D5671) لكل قوس سني كل سنة من سنوات الخطة
D5670	استبدال كل الأسنان والأكريليك على الإطار المعدني المصبوب، الفك العلوي	1 من (D5520، D5630، D5640، D5650) لكل سن كل سنة من سنوات الخطة؛ شامل طقم الأسنان إذا كان في غضون 6 أشهر من تسليم التعويض السني؛ 1 من (D5660) لكل قوس سني كل سنة من سنوات الخطة؛ 1 من (D5670-D5671) لكل قوس سني كل سنة من سنوات الخطة
D5671	استبدال كل الأسنان والأكريليك على الإطار المعدني المصبوب، الفك السفلي	1 من (D5520، D5630، D5640، D5650) لكل سن كل سنة من سنوات الخطة؛ شامل طقم الأسنان إذا كان في غضون 6 أشهر من تسليم التعويض السني؛ 1 من (D5660) لكل قوس سني كل سنة من سنوات الخطة؛ 1 من (D5670-D5671) لكل قوس سني كل سنة من سنوات الخطة
D5710	إعادة تثبيت قاعدة طقم الأسنان الكامل في الفك العلوي	1 من (D5710-D5721، D5730-D5761) لكل قوس سني كل سنة من سنوات الخطة؛ ويجب أن يكون قد مضى أكثر من 6 أشهر بعد تسليم الطقم؛ والتكلفة شاملة إذا تم الإجراء خلال 6 أشهر من تسليم التعويض السني

الكود	وصف الكود	مدى التكرار
D5711	إعادة تثبيت قاعدة طقم الأسنان الكامل للفك السفلي	1 من (D5721-D5710، D5761-D5730) لكل قوس سني كل 2 سنة من سنوات الخطة؛ ويجب أن يكون قد مضى أكثر من 6 أشهر بعد تسليم الطقم؛ والتكلفة شاملة إذا تم الإجراء خلال 6 أشهر من تسليم التعويض السني
D5720	إعادة تثبيت قاعدة طقم الأسنان الجزئي للفك العلوي	1 من (D5721-D5710، D5761-D5730) لكل قوس سني كل 2 سنة من سنوات الخطة؛ ويجب أن يكون قد مضى أكثر من 6 أشهر بعد تسليم الطقم؛ والتكلفة شاملة إذا تم الإجراء خلال 6 أشهر من تسليم التعويض السني
D5721	إعادة تثبيت قاعدة طقم الأسنان الجزئي للفك السفلي	1 من (D5721-D5710، D5761-D5730) لكل قوس سني كل 2 سنة من سنوات الخطة؛ ويجب أن يكون قد مضى أكثر من 6 أشهر بعد تسليم الطقم؛ والتكلفة شاملة إذا تم الإجراء خلال 6 أشهر من تسليم التعويض السني
D5730	إعادة تبطين طقم أسنان كامل للفك العلوي، في العيادة	1 من (D5721-D5710، D5761-D5730) لكل قوس سني كل 2 سنة من سنوات الخطة؛ ويجب أن يكون قد مضى أكثر من 6 أشهر بعد تسليم الطقم؛ والتكلفة شاملة إذا تم الإجراء خلال 6 أشهر من تسليم التعويض السني
D5731	إعادة تبطين طقم أسنان كامل للفك السفلي، في العيادة	1 من (D5721-D5710، D5761-D5730) لكل قوس سني كل 2 سنة من سنوات الخطة؛ ويجب أن يكون قد مضى أكثر من 6 أشهر بعد تسليم الطقم؛ والتكلفة شاملة إذا تم الإجراء خلال 6 أشهر من تسليم التعويض السني
D5740	إعادة تبطين طقم الأسنان الجزئي للفك العلوي، في العيادة	1 من (D5721-D5710، D5761-D5730) لكل قوس سني كل 2 سنة من سنوات الخطة؛ ويجب أن يكون قد مضى أكثر من 6 أشهر بعد تسليم الطقم؛ والتكلفة شاملة إذا تم الإجراء خلال 6 أشهر من تسليم التعويض السني
D5741	إعادة تبطين طقم الأسنان الجزئي للفك السفلي، في العيادة	1 من (D5721-D5710، D5761-D5730) لكل قوس سني كل 2 سنة من سنوات الخطة؛ ويجب أن يكون قد مضى أكثر من 6 أشهر بعد تسليم الطقم؛ والتكلفة شاملة إذا تم الإجراء خلال 6 أشهر من تسليم التعويض السني
D5750	إعادة تبطين طقم أسنان كامل للفك العلوي، في المختبر	1 من (D5721-D5710، D5761-D5730) لكل قوس سني كل 2 سنة من سنوات الخطة؛ ويجب أن يكون قد مضى أكثر من 6 أشهر بعد تسليم الطقم؛ والتكلفة شاملة إذا تم الإجراء خلال 6 أشهر من تسليم التعويض السني
D5751	إعادة تبطين طقم أسنان كامل للفك السفلي، المختبر	1 من (D5721-D5710، D5761-D5730) لكل قوس سني كل 2 سنة من سنوات الخطة؛ ويجب أن يكون قد مضى أكثر من 6 أشهر بعد تسليم الطقم؛ والتكلفة شاملة إذا تم الإجراء خلال 6 أشهر من تسليم التعويض السني
D5760	إعادة تبطين طقم الأسنان الجزئي للفك العلوي، في المختبر	1 من (D5721-D5710، D5761-D5730) لكل قوس سني كل 2 سنة من سنوات الخطة؛ ويجب أن يكون قد مضى أكثر من 6 أشهر بعد تسليم الطقم؛ والتكلفة شاملة إذا تم الإجراء خلال 6 أشهر من تسليم التعويض السني

الكود	وصف الكود	مدى التكرار
D5761	إعادة تبطين طقم الأسنان الجزئي للفك السفلي، في المختبر	1 من (D5761-D5730، D5721-D5710) لكل قوس سني كل 2 سنة من سنوات الخطة؛ ويجب أن يكون قد مضى أكثر من 6 أشهر بعد تسليم الطقم؛ والتكلفة شاملة إذا تم الإجراء خلال 6 أشهر من تسليم التعويض السني
D5765	بطانة ناعمة لطقم أسنان كامل أو جزئي قابل للإزالة - غير مباشر	1 من (D5765) لكل قوس سني كل 2 سنة من سنوات الخطة، ولا يُسمح به خلال ستة أشهر من تسليم الطقم.
D5850	تهيئة أنسجة الفك العلوي	1 من (D5851-D5850) لكل قوس سني كل سنة من سنوات الخطة؛ ويجب أن يكون قد مضى أكثر من 6 أشهر بعد تسليم الطقم؛ والتكلفة شاملة إذا تم الإجراء خلال 6 أشهر من تسليم التعويض السني
D5851	تهيئة أنسجة الفك السفلي	1 من (D5851-D5850) لكل قوس سني كل سنة من سنوات الخطة؛ ويجب أن يكون قد مضى أكثر من 6 أشهر بعد تسليم الطقم؛ والتكلفة شاملة إذا تم الإجراء خلال 6 أشهر من تسليم التعويض السني
D6210 ^P	سنّ جسري، قالب معدن نبيل عالٍ	1 من (D2750، D2740، D2721، D2722، D2720، D2710، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D6792، D6791، D6790، D6753-D6740، D6252-D6210) لكل سن كل 7 سنوات من الخطة ما لم يتطلب فقدان سن إضافي إنشاء جهاز جديد؛ يتطلب فقداناً كبيراً لبنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ يتطلب دعم عظام متبقّي بنسبة 50% على الأقل؛ عندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء الرجي الثالثة) مفقودة في كلا الربيعين في نفس القوس، يتم رفض طلبات الجسر الخلفي D6252-D6210. مُغطاة فقط عند الموافقة على تيجان تثبيت الأسنان الطبيعية D6252-D6210. غير مُغطاة بالاقتران مع تيجان تثبيت الغرسة
D6211 ^P	سنّ جسري، قالب من معدن أساسي في الغالب	1 من (D2750، D2740، D2722، D2721، D2720، D2710، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D6792، D6791، D6790، D6753-D6740، D6252-D6210) لكل سن كل 7 سنوات من الخطة ما لم يتطلب فقدان سن إضافي إنشاء جهاز جديد؛ يتطلب فقداناً كبيراً لبنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ يتطلب دعم عظام متبقّي بنسبة 50% على الأقل؛ عندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء الرجي الثالثة) مفقودة في كلا الربيعين في نفس القوس، يتم رفض طلبات الجسر الخلفي D6210-D6252. مُغطاة فقط عند الموافقة على تيجان تثبيت الأسنان الطبيعية D6252-D6210. غير مُغطاة بالاقتران مع تيجان تثبيت الغرسة

الكود	وصف الكود	مدى التكرار
D6212 ^P	سنّ جسري، قالب معدن نبيل	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D6210-D6252، D6740-D6753، D6790، D6791، D6792) لكل سن كل 7 سنوات من الخطة ما لم يتطلب فقدان سن إضافي إنشاء جهاز جديد؛ يتطلب فقداناً كبيراً لبنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ يتطلب دعم عظام متبقٍ بنسبة 50% على الأقل؛ عندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء الرّجى الثالثة) مفقودة في كلا الربعين في نفس القوس، يتم رفض طلبات الجسر الخلفي D6210-D6252. مُغطاة فقط عند الموافقة على تيجان تثبيت الأسنان الطبيعية D6210-D6252. غير مُغطاة بالاقتران مع تيجان تثبيت الغرسة
D6214 ^P	سنّ جسري - تيتانيوم	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D6210-D6252، D6740-D6753، D6790، D6791، D6792) لكل سن كل 7 سنوات من الخطة ما لم يتطلب فقدان سن إضافي إنشاء جهاز جديد؛ يتطلب فقداناً كبيراً لبنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ يتطلب دعم عظام متبقٍ بنسبة 50% على الأقل؛ عندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء الرّجى الثالثة) مفقودة في كلا الربعين في نفس القوس، يتم رفض طلبات الجسر الخلفي D6210-D6252. مُغطاة فقط عند الموافقة على تيجان تثبيت الأسنان الطبيعية D6210-D6252. غير مُغطاة بالاقتران مع تيجان تثبيت الغرسة
D6240 ^P	سنّ جسري - بورسلين مدمج مع معدن نبيل عالي	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D6210-D6252، D6740-D6753، D6790، D6791، D6792) لكل سن كل 7 سنوات من الخطة ما لم يتطلب فقدان سن إضافي إنشاء جهاز جديد؛ يتطلب فقداناً كبيراً لبنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ يتطلب دعم عظام متبقٍ بنسبة 50% على الأقل؛ عندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء الرّجى الثالثة) مفقودة في كلا الربعين في نفس القوس، يتم رفض طلبات الجسر الخلفي D6210-D6252. مُغطاة فقط عند الموافقة على تيجان تثبيت الأسنان الطبيعية D6210-D6252. غير مُغطاة بالاقتران مع تيجان تثبيت الغرسة

الكود	وصف الكود	مدى التكرار
D6241 ^P	سنّ جسري، بورسليين مدمج مع معدن أساسي في الغالب	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D6210-D6252، D6740-D6753، D6790، D6791، D6792) لكل سن كل 7 سنوات من الخطة ما لم يتطلب فقدان سن إضافي إنشاء جهاز جديد؛ يتطلب فقداناً كبيراً لبنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ يتطلب دعم عظام متبقٍ بنسبة 50% على الأقل؛ عندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء الرجي الثالثة) مفقودة في كلا الربعين في نفس القوس، يتم رفض طلبات الجسر الخلفي D6210-D6252. مُغطاة فقط عند الموافقة على تيجان تثبيت الأسنان الطبيعية D6210-D6252. غير مُغطاة بالاقتران مع تيجان تثبيت الغرسة
D6242 ^P	سنّ جسري - بورسليين مدمج مع معدن نبيل	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D6210-D6252، D6740-D6753، D6790، D6791، D6792) لكل سن كل 7 سنوات من الخطة ما لم يتطلب فقدان سن إضافي إنشاء جهاز جديد؛ يتطلب فقداناً كبيراً لبنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ يتطلب دعم عظام متبقٍ بنسبة 50% على الأقل؛ عندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء الرجي الثالثة) مفقودة في كلا الربعين في نفس القوس، يتم رفض طلبات الجسر الخلفي D6210-D6252. مُغطاة فقط عند الموافقة على تيجان تثبيت الأسنان الطبيعية D6210-D6252. غير مُغطاة بالاقتران مع تيجان تثبيت الغرسة
D6243 ^P	سنّ جسري - بورسليين مدمج مع التيتانيوم وسبائك التيتانيوم	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D6210-D6252، D6740-D6753، D6790، D6791، D6792) لكل سن كل 7 سنوات من الخطة ما لم يتطلب فقدان سن إضافي إنشاء جهاز جديد؛ يتطلب فقداناً كبيراً لبنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ يتطلب دعم عظام متبقٍ بنسبة 50% على الأقل؛ عندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء الرجي الثالثة) مفقودة في كلا الربعين في نفس القوس، يتم رفض طلبات الجسر الخلفي. D6210-D6252 مُغطاة فقط عند الموافقة على تيجان تثبيت الأسنان الطبيعية. D6210-D6252 غير مُغطاة بالاقتران مع تيجان تثبيت الغرسة

الكود	وصف الكود	مدى التكرار
D6245 ^P	سنّ جسري، بورسلين/سيراميك	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D6210-D6252، D6740-D6753، D6790، D6791، D6792) لكل سن كل 7 سنوات من الخطة ما لم يتطلب فقدان سن إضافي إنشاء جهاز جديد؛ يتطلب فقداناً كبيراً لبنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ يتطلب دعم عظام متبقٍ بنسبة 50% على الأقل؛ عندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء الرجي الثالثة) مفقودة في كلا الربيعين في نفس القوس، يتم رفض طلبات الجسر الخلفي D6210-D6252. مُغطاة فقط عند الموافقة على تيجان تثبيت الأسنان الطبيعية D6210-D6252. غير مُغطاة بالاقتران مع تيجان تثبيت الغرسة
D6250 ^P	سنّ جسري - مادة الراتينج مع معدن نبيل عالي	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D6210-D6252، D6740-D6753، D6790، D6791، D6792) لكل سن كل 7 سنوات من الخطة ما لم يتطلب فقدان سن إضافي إنشاء جهاز جديد؛ يتطلب فقداناً كبيراً لبنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ يتطلب دعم عظام متبقٍ بنسبة 50% على الأقل؛ عندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء الرجي الثالثة) مفقودة في كلا الربيعين في نفس القوس، يتم رفض طلبات الجسر الخلفي D6210-D6252. مُغطاة فقط عند الموافقة على تيجان تثبيت الأسنان الطبيعية D6210-D6252. غير مُغطاة بالاقتران مع تيجان تثبيت الغرسة
D6251 ^P	سنّ جسري، راتينج مع معدن أساسي في الغالب	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D6210-D6252، D6740-D6753، D6790، D6791، D6792) لكل سن كل 7 سنوات من الخطة ما لم يتطلب فقدان سن إضافي إنشاء جهاز جديد؛ يتطلب فقداناً كبيراً لبنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ يتطلب دعم عظام متبقٍ بنسبة 50% على الأقل؛ عندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء الرجي الثالثة) مفقودة في كلا الربيعين في نفس القوس، يتم رفض طلبات الجسر الخلفي D6210-D6252. مُغطاة فقط عند الموافقة على تيجان تثبيت الأسنان الطبيعية D6210-D6252. غير مُغطاة بالاقتران مع تيجان تثبيت الغرسة

الكود	وصف الكود	مدى التكرار
D6252 ^P	سنّ جسري، مادة الراتينج مع معدن نبيل	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D6210-D6252، D6740-D6753، D6790، D6791، D6792) لكل سن كل 7 سنوات من الخطة ما لم يتطلب فقدان سن إضافي إنشاء جهاز جديد؛ يتطلب فقداناً كبيراً لبنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ يتطلب دعم عظام متبقٍ بنسبة 50% على الأقل؛ عندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء الرجي الثالثة) مفقودة في كلا الربيعين في نفس القوس، يتم رفض طلبات الجسر الخلفي D6210-D6252. مُغطاة فقط عند الموافقة على تيجان تثبيت الأسنان الطبيعية D6210-D6252. غير مُغطاة بالاقتران مع تيجان تثبيت الغرسة
D6740 ^P	تاج تثبيت، بورسلين/سيراميك	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D6210-D6252، D6740-D6753، D6790، D6791، D6792) لكل سن كل 7 سنوات من الخطة ما لم يتطلب فقدان سن إضافي إنشاء جهاز جديد؛ يتطلب فقداناً كبيراً لبنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ يتطلب دعم عظام متبقٍ بنسبة 50% على الأقل؛ عندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء الرجي الثالثة) مفقودة في كلا الربيعين في نفس القوس، يتم رفض طلبات الجسر الخلفي D6210-D6252. مُغطاة فقط عند الموافقة على تيجان تثبيت الأسنان الطبيعية D6210-D6252. غير مُغطاة بالاقتران مع تيجان تثبيت الغرسة
D6750 ^P	تاج - بورسلين مدمج مع معدن نبيل عالي	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D6210-D6252، D6740-D6753، D6790، D6791، D6792) لكل سن كل 7 سنوات من الخطة ما لم يتطلب فقدان سن إضافي إنشاء جهاز جديد؛ يتطلب فقداناً كبيراً لبنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ يتطلب دعم عظام متبقٍ بنسبة 50% على الأقل؛ عندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء الرجي الثالثة) مفقودة في كلا الربيعين في نفس القوس، يتم رفض طلبات الجسر الخلفي D6210-D6252. مُغطاة فقط عند الموافقة على تيجان تثبيت الأسنان الطبيعية D6210-D6252. غير مُغطاة بالاقتران مع تيجان تثبيت الغرسة

الكود	وصف الكود	مدى التكرار
D6751 ^P	تاج تثبيت، بورسليين مدمج مع معدن أساسي في الغالب	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D6210-D6252، D6740-D6753، D6790، D6791، D6792) لكل سن كل 7 سنوات من الخطة ما لم يتطلب فقدان سن إضافي إنشاء جهاز جديد؛ يتطلب فقداناً كبيراً لبنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ يتطلب دعم عظام متبقٍ بنسبة 50% على الأقل؛ عندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء الرجي الثالثة) مفقودة في كلا الربيعين في نفس القوس، يتم رفض طلبات الجسر الخلفي D6210-D6252. مُغطاة فقط عند الموافقة على تيجان تثبيت الأسنان الطبيعية D6210-D6252. غير مُغطاة بالاقتران مع تيجان تثبيت الغرسة
D6752 ^P	تاج تثبيت، بورسليين مدمج مع معدن نبيل	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D6210-D6252، D6740-D6753، D6790، D6791، D6792) لكل سن كل 7 سنوات من الخطة ما لم يتطلب فقدان سن إضافي إنشاء جهاز جديد؛ يتطلب فقداناً كبيراً لبنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ يتطلب دعم عظام متبقٍ بنسبة 50% على الأقل؛ عندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء الرجي الثالثة) مفقودة في كلا الربيعين في نفس القوس، يتم رفض طلبات الجسر الخلفي D6210-D6252. مُغطاة فقط عند الموافقة على تيجان تثبيت الأسنان الطبيعية D6210-D6252. غير مُغطاة بالاقتران مع تيجان تثبيت الغرسة
D6753 ^P	تاج تثبيت - بورسليين مدمج مع التيتانيوم وسبائك التيتانيوم	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D6210-D6252، D6740-D6753، D6790، D6791، D6792) لكل سن كل 7 سنوات من الخطة ما لم يتطلب فقدان سن إضافي إنشاء جهاز جديد؛ يتطلب فقداناً كبيراً لبنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ يتطلب دعم عظام متبقٍ بنسبة 50% على الأقل؛ عندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء الرجي الثالثة) مفقودة في كلا الربيعين في نفس القوس، يتم رفض طلبات الجسر الخلفي D6210-D6252. مُغطاة فقط عند الموافقة على تيجان تثبيت الأسنان الطبيعية D6210-D6252. غير مُغطاة بالاقتران مع تيجان تثبيت الغرسة

الكود	وصف الكود	مدى التكرار
D6790 ^P	تاج تثبيت - قالب كامل من معدن نبيل عالي	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D6210-D6252، D6740-D6753، D6790، D6791، D6792) لكل سن كل 7 سنوات من الخطة ما لم يتطلب فقدان سن إضافي إنشاء جهاز جديد؛ يتطلب فقداناً كبيراً لبنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ يتطلب دعم عظام متبقٍ بنسبة 50% على الأقل؛ عندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء الرجي الثالثة) مفقودة في كلا الربعين في نفس القوس، يتم رفض طلبات الجسر الخلفي D6210-D6252. مُغطاة فقط عند الموافقة على تيجان تثبيت الأسنان الطبيعية D6210-D6252. غير مُغطاة بالاقتران مع تيجان تثبيت الغرسة
D6791 ^P	تاج تثبيت، قالب كامل من معدن أساسي في الغالب	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D6210-D6252، D6740-D6753، D6790، D6791، D6792) لكل سن كل 7 سنوات من الخطة ما لم يتطلب فقدان سن إضافي إنشاء جهاز جديد؛ يتطلب فقداناً كبيراً لبنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ يتطلب دعم عظام متبقٍ بنسبة 50% على الأقل؛ عندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء الرجي الثالثة) مفقودة في كلا الربعين في نفس القوس، يتم رفض طلبات الجسر الخلفي D6210-D6252. مُغطاة فقط عند الموافقة على تيجان تثبيت الأسنان الطبيعية D6210-D6252. غير مُغطاة بالاقتران مع تيجان تثبيت الغرسة
D6792 ^P	تاج تثبيت، قالب كامل من معدن نبيل	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D6210-D6252، D6740-D6753، D6790، D6791، D6792) لكل سن كل 7 سنوات من الخطة ما لم يتطلب فقدان سن إضافي إنشاء جهاز جديد؛ يتطلب فقداناً كبيراً لبنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ يتطلب دعم عظام متبقٍ بنسبة 50% على الأقل؛ عندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء الرجي الثالثة) مفقودة في كلا الربعين في نفس القوس، يتم رفض طلبات الجسر الخلفي D6210-D6252. مُغطاة فقط عند الموافقة على تيجان تثبيت الأسنان الطبيعية D6210-D6252. غير مُغطاة بالاقتران مع تيجان تثبيت الغرسة

الكود	وصف الكود	مدى التكرار
D6794 ^P	تاج تثبيت - تيتانيوم	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D6210-D6252، D6740-D6753، D6790، D6791، D6792، D6794) لكل سن كل 7 سنوات من الخطة ما لم يتطلب فقدان سن إضافي إنشاء جهاز جديد؛ يتطلب فقداناً كبيراً لبنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ يتطلب دعم عظام متبقٍ بنسبة 50% على الأقل؛ عندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء الرجي الثالثة) مفقودة في كلا الربيعين في نفس القوس، يتم رفض طلبات الجسر الخلفي D6210-D6252. مُغطاة فقط عند الموافقة على تيجان تثبيت الأسنان الطبيعية D6210-D6252. غير مُغطاة بالاقتران مع تيجان تثبيت الغرسة
D6930	إعادة تثبيت طقم أسنان جزئي ثابت أو إعادة لصقه	1 من (D6930) لكل سن كل عامين (2) من الخطة؛ غير مستحق الدفع في غضون 6 أشهر من التسليم
D7140	خلع الأسنان، الأسنان النابتة أو الجذر المكشوف	1 من (D7140-D7251) لكل سن طوال العمر؛ تتطلب D7250 دليلاً على فشل الخلع السابق مع بقاء جذر وليس من قبل نفس مقدم الخدمة أو المجموعة
D7210 ^P	خلع الأسنان، الأسنان النابتة التي تتطلب إزالة العظام و/أو تقسيم الأسنان	1 من (D7140-D7251) لكل سن طوال العمر؛ تتطلب D7250 دليلاً على فشل الخلع السابق مع بقاء جذر وليس من قبل نفس مقدم الخدمة أو المجموعة
D7220	إزالة الأسنان المنطمرة، الأنسجة الرخوة	1 من (D7140-D7251) لكل سن طوال العمر؛ تتطلب D7250 دليلاً على فشل الخلع السابق مع بقاء جذر وليس من قبل نفس مقدم الخدمة أو المجموعة
D7230	إزالة الأسنان المنطمرة، عظمية جزئياً	1 من (D7140-D7251) لكل سن طوال العمر؛ تتطلب D7250 دليلاً على فشل الخلع السابق مع بقاء جذر وليس من قبل نفس مقدم الخدمة أو المجموعة
D7240	إزالة الأسنان المنطمرة، عظمية بالكامل	1 من (D7140-D7251) لكل سن طوال العمر؛ تتطلب D7250 دليلاً على فشل الخلع السابق مع بقاء جذر وليس من قبل نفس مقدم الخدمة أو المجموعة
D7241	إزالة الأسنان المنطمرة، عظمية بالكامل، مضاعفات	1 من (D7140-D7251) لكل سن طوال العمر؛ تتطلب D7250 دليلاً على فشل الخلع السابق مع بقاء جذر وليس من قبل نفس مقدم الخدمة أو المجموعة
D7250 ^P	إزالة جذور الأسنان المتبقية (إجراء القطع)	1 من (D7140-D7251) لكل سن طوال العمر؛ تتطلب D7250 دليلاً على فشل الخلع السابق مع بقاء جذر وليس من قبل نفس مقدم الخدمة أو المجموعة
D7251	استئصال التاج - إزالة الأسنان الجزئية المتعمدة، الأسنان المنطمرة فقط	1 من (D7140-D7251) لكل سن طوال العمر؛ تتطلب D7250 دليلاً على فشل الخلع السابق مع بقاء جذر وليس من قبل نفس مقدم الخدمة أو المجموعة

الكود	وصف الكود	مدى التكرار
D7260	إغلاق الناسور الفموي	1 من (D7260، D7261) لكل ربع في تاريخ الخدمة
D7261	الإغلاق الأولي لثقب الجيوب الفكية	1 من (D7260، D7261) لكل ربع في تاريخ الخدمة
D7270	إعادة زراعة الأسنان و/أو استقرارها، حادث	1 من (D7270-D7282) لكل سن طوال العمر
D7272	زراعة الأسنان	1 من (D7270-D7282) لكل سن طوال العمر
D7280	تعرض سن غير نابت	1 من (D7270-D7282) لكل سن طوال العمر
D7282	تحريك الأسنان النابتة/ذات الموضع غير الصحيح	1 من (D7270-D7282) لكل سن طوال العمر
D7285	خزعة شقية من أنسجة الفم، الصلبة (العظام، الأسنان)	1 من (D7285، D7286، D7288) كل 2 سنة من سنوات الخطة؛ 1 من (D7287) لكل موقع كل 2 سنة من سنوات الخطة
D7286	خزعة شقية من نسيج فموي، لين	1 من (D7285، D7286، D7288) كل 2 سنة من سنوات الخطة؛ 1 من (D7287) لكل موقع كل 2 سنة من سنوات الخطة
D7287	جمع العينات الخلوية التقشرية	1 من (D7285، D7286، D7288) كل 2 سنة من سنوات الخطة؛ 1 من (D7287) لكل موقع كل 2 سنة من سنوات الخطة
D7288	خزعة بالفرشاة، جمع عينة عبر الظهارة	1 من (D7285، D7286، D7288) كل 2 سنة من سنوات الخطة؛ 1 من (D7287) لكل موقع كل 2 سنة من سنوات الخطة
D7310 ^P	رأب الحويصلات مع عمليات الخلع، أربع أسنان أو أكثر لكل ربع	1 من (D7310-D7321) لكل ربع طوال العمر. فقط استعدادًا لعلاج طقم أسنان كامل أو طقم أسنان جزئي مخطط له مع مساحة أسنان لا تقل عن ثلاثة أسنان متجاورة
D7311 ^P	رأب الحويصلات مع عمليات الخلع، من سن واحد إلى ثلاثة أسنان في كل ربع	1 من (D7310-D7321) لكل ربع طوال العمر. فقط استعدادًا لعلاج طقم أسنان كامل أو طقم أسنان جزئي مخطط له مع مساحة أسنان لا تقل عن ثلاثة أسنان متجاورة
D7320 ^P	رأب الحويصلات مع/بدون عمليات الخلع، أربع أسنان أو أكثر لكل ربع	1 من (D7310-D7321) لكل ربع طوال العمر. فقط استعدادًا لعلاج طقم أسنان كامل أو طقم أسنان جزئي مخطط له مع مساحة أسنان لا تقل عن ثلاثة أسنان متجاورة
D7321 ^P	رأب الحويصلات مع/بدون عمليات الخلع، من سن واحد إلى ثلاثة أسنان في كل ربع	1 من (D7310-D7321) لكل ربع طوال العمر. فقط استعدادًا لعلاج طقم أسنان كامل أو طقم أسنان جزئي مخطط له مع مساحة أسنان لا تقل عن ثلاثة أسنان متجاورة
D7340	رأب الدهليز الفموي، تمديد الحافة (بتكون ظهاري ثاني (2))	1 من (D7340، D7350) لكل ربع كل 5 سنوات من سنوات الخطة
D7350	رأب الدهليز الفموي، تمديد الحافة	1 من (D7340، D7350) لكل ربع كل 5 سنوات من سنوات الخطة
D7410	استئصال آفة حميدة، يصل قطرها إلى 1.25 cm	1 من (D7410-D7465) لكل تاريخ خدمة
D7411	استئصال آفة حميدة أكبر من 1.25 cm	1 من (D7410-D7465) لكل تاريخ خدمة

الكود	وصف الكود	مدى التكرار
D7412	استئصال آفة حميدة، معقدة	1 من (D7465-D7410) لكل تاريخ خدمة
D7413	استئصال آفة خبيثة يصل قطرها إلى 1.25 cm	1 من (D7465-D7410) لكل تاريخ خدمة
D7414	استئصال آفة خبيثة أكبر من 1.25 cm	1 من (D7465-D7410) لكل تاريخ خدمة
D7415	استئصال آفة خبيثة، معقدة	1 من (D7465-D7410) لكل تاريخ خدمة
D7440	استئصال ورم خبيث، يصل إلى 1.25 cm	1 من (D7465-D7410) لكل تاريخ خدمة
D7441	استئصال ورم خبيث أكبر من 1.25 cm	1 من (D7465-D7410) لكل تاريخ خدمة
D7450	إزالة، كيس/ورم سني المنشأ حميد، يصل إلى 1.25 cm	1 من (D7465-D7410) لكل تاريخ خدمة
D7451	إزالة، كيس/ورم سني المنشأ حميد أكبر من 1.25 cm	1 من (D7465-D7410) لكل تاريخ خدمة
D7460	إزالة، كيس/ورم غير سني المنشأ حميد، يصل إلى 1.25 cm	1 من (D7465-D7410) لكل تاريخ خدمة
D7461	إزالة، كيس/ورم غير سني المنشأ حميد أكبر من 1.25 cm	1 من (D7465-D7410) لكل تاريخ خدمة
D7465	تدمير آفة (آفات) عن طريق الطريقة الفيزيائية أو الكيميائية، حسب التقرير	1 من (D7465-D7410) لكل تاريخ خدمة
D7471	إزالة البروز العظمي الجانبي، الفك العلوي أو الفك السفلي	1 من (D7471) لكل قوس طوال العمر
D7472	إزالة الحيد الحنكي	1 من (D7472) طوال العمر
D7473	إزالة حيد الفك السفلي	1 من (D7473) لكل ربع طوال العمر
D7485	رد الحافة العظمية الحدية	1 من (D7485) لكل ربع طوال العمر
D7509	توخيف الكيس سني المنشأ	1 من (D7509) لكل تاريخ خدمة
D7510	شق وتصريف الخراج، النسيج اللين داخل الفم	1 من (D7540-D7510) لكل تاريخ خدمة
D7511	شق وتصريف الخراج، النسيج اللين داخل الفم، معقد	1 من (D7540-D7510) لكل تاريخ خدمة
D7520	شق وتصريف الخراج، الأنسجة اللينة خارج الفم	1 من (D7540-D7510) لكل تاريخ خدمة
D7521	شق وتصريف الخراج، الأنسجة اللينة خارج الفم، معقد	1 من (D7540-D7510) لكل تاريخ خدمة
D7530	إزالة الجسم الغريب، والغشاء المخاطي، والجلد، والأنسجة	1 من (D7540-D7510) لكل تاريخ خدمة
D7540	إزالة أجسام غريبة مسببة لتفاعل التهابي في الجهاز العضلي الهيكلي	1 من (D7540-D7510) لكل تاريخ خدمة

الكود	وصف الكود	مدى التكرار
D7970	استئصال الأنسجة مفرطة التنسج، لكل قوس	1 من (D7970) لكل قوس كل 5 سنوات من سنوات الخطة
D7971	استئصال اللثة حول التاج	1 من (D7971) لكل سن طوال العمر
D7972	الرد الجراحي للحديبة الليفية	1 من (D7972) لكل ربع في الفك العلوي طوال العمر
D9110	العلاج التلطيقي (الطارئ)، إجراء بسيط	1 من (D9110) لكل سنة من سنوات الخطة
D9120	تقسيم طقم الأسنان الجزئي الثابت	1 من (D9120) كل سنة من سنوات الخطة
D9219	تقييم للتسكين المتوسط أو التسكين العميق أو التخدير العام	1 من (D9219) لكل تاريخ خدمة عند الجمع بينها وبين D9222 أو D9239 المطلوبة
D9222 ^P	التسكين العميق/التخدير العام، أول 15 دقيقة إضافية	1 من (D9222، D9224، D9239، D9244، D9246) لكل تاريخ خدمة
D9223 ^P	التسكين العميق/التخدير العام، كل 15 دقيقة إضافية لاحقة	7 من (D9223، D9225، D9243، D9245، D9247) في تاريخ الخدمة
D9224	إعطاء التخدير العام مع مجرى الهواء المتقدم - أول 15 دقيقة إضافية، أو أي جزء منها	1 من (D9222، D9224، D9239، D9244، D9246) لكل تاريخ خدمة
D9225	إعطاء التخدير العام مع مجرى الهواء المتقدم - كل 15 دقيقة إضافية لاحقة، أو أي جزء منها	7 من (D9223، D9225، D9243، D9245، D9247) في تاريخ الخدمة
D9230	استنشاق أكسيد النيتروز/التسكين، إزالة القلق	1 من (D9222، D9224، D9230، D9239، D9244، D9245) لكل تاريخ خدمة
D9239 ^P	تسكين/تخدير وريدي متوسط (واعي)، أول 15 دقيقة إضافية	1 من (D9222، D9224، D9239، D9244، D9246) لكل تاريخ خدمة
D9243 ^P	تسكين/تخدير وريدي متوسط (واعي)، كل 15 دقيقة إضافية لاحقة	7 من (D9223، D9225، D9243، D9245، D9247) في تاريخ الخدمة
D9244	إعطاء الحد الأدنى من التسكين في العيادة - دواء واحد - معوي	1 من (D9222، D9224، D9239، D9244، D9246) لكل تاريخ خدمة
D9245	إعطاء تسكين متوسط - معوي	7 من (D9223، D9225، D9243، D9245، D9247) لكل تاريخ خدمة

الكود	وصف الكود	مدى التكرار
D9246	إعطاء تسكين متوسط – عن طريق الحقن غير الوريدي – لأول فترة مدتها 15 دقيقة أو أي جزء منها.	1 من (D9222، D9224، D9239، D9244، D9246) لكل خدمة.
D9247	إعطاء تسكين متوسط – عن طريق الحقن غير الوريدي – لكل فترة إضافية مدتها 15 دقيقة أو أي جزء منها.	7 من (D9223، D9225، D9243، D9245، D9247) لكل خدمة.
D9310	الاستشارة، بخلاف طلب خدمات طبيب الأسنان	2 من (D0140، D0160، D9310، D9430، D9440) كل سنة من سنوات الخطة
D9410	زيارة منزلية/زيارة بمرفق الرعاية الممتدة	1 من (D9410، D9420، D9997) في تاريخ الخدمة
D9420	زيارة بالمستشفى أو مركز جراحي متنقل	1 من (D9410، D9420، D9997) في تاريخ الخدمة
D9430	زيارة العيادة، الملاحظة، الساعات العادية، لا توجد خدمات أخرى	2 من (D0140، D0160، D9310، D9430، D9440) كل سنة من سنوات الخطة
D9440	زيارة العيادة، بعد الساعات المجدولة بانتظام	2 من (D0140، D0160، D9310، D9430، D9440) كل سنة من سنوات الخطة
D9610	الدواء الوريدي العلاجي، إعطاء واحد	1 من (D9610، D9612) لكل تاريخ خدمة
D9612	الأدوية الوريدية العلاجية، إعطاءين أو أكثر، أدوية مختلفة.	1 من (D9610، D9612) لكل تاريخ خدمة
D9911	وضع راتينج مزيل للحساسية لعنق الرحم وسطح الجذر لكل سن	1 من (D9911) لكل سن، كل 2 سنة من سنوات الخطة.
D9930	علاج المضاعفات، بعد الجراحة، غير معتاد، حسب التقرير	1 من (D9930) لكل تاريخ خدمة
D9932	تنظيف وفحص طقم الأسنان الكامل القابل للإزالة، الفك العلوي	1 من (D9932-D9935) كل 2 سنة من سنوات الخطة، ليس في غضون ستة أشهر من تركيب طقم الأسنان
D9933	تنظيف وفحص طقم الأسنان الكامل القابل للإزالة، الفك السفلي	1 من (D9932-D9935) كل 2 سنة من سنوات الخطة، ليس في غضون ستة أشهر من تركيب طقم الأسنان
D9934	تنظيف وفحص طقم الأسنان الجزئي القابل للإزالة، الفك العلوي	1 من (D9932-D9935) كل 2 سنة من سنوات الخطة، ليس في غضون ستة أشهر من تركيب طقم الأسنان
D9935	تنظيف وفحص طقم الأسنان الجزئي القابل للإزالة، الفك السفلي	1 من (D9932-D9935) كل 2 سنة من سنوات الخطة، ليس في غضون ستة أشهر من تركيب طقم الأسنان
D9942	إصلاح و/أو إعادة تبطين وافي الإطباق	1 من (D9942) كل 2 سنة من سنوات الخطة، وليس في غضون ستة أشهر من تسليم الجهاز

الكود	وصف الكود	مدى التكرار
D9944	واقى الإطباق، جهاز صلب، قوس كامل	1 من (D9946-D9944) كل 5 سنوات من سنوات الخطة
D9945	واقى الإطباق، جهاز لين، قوس كامل	1 من (D9946-D9944) كل 5 سنوات من سنوات الخطة
D9946	واقى الإطباق، جهاز صلب، قوس جزئي	1 من (D9946-D9944) كل 5 سنوات من سنوات الخطة
D9951	تعديل الإطباق، محدود	1 من (D9951) كل 2 سنة من سنوات الخطة
D9995	طب الأسنان عن بُعد - بقاء متزامن؛ في الوقت الفعلي	1 من (D9996-D9995) لكل تاريخ خدمة
D9996	طب الأسنان عن بُعد - غير متزامن؛ حيث يتم تخزين المعلومات وإرسالها إلى طبيب الأسنان لمراجعتها لاحقًا	1 من (D9996-D9995) لكل تاريخ خدمة
D9997	إدارة حالة الأسنان - المرضى ذوي الاحتياجات الخاصة	1 من (D9997، D9420، D9410) في تاريخ الخدمة

القيود:

- العلاج الاختياري: إذا حددت خدمة أعلى من الخدمة التي يتم تقديمها عادةً، فقد يتم تقديم بدل مزايا بديل لخدمات معينة بناءً على رسوم الخدمة التي يتم تقديمها عادةً. أنت مسؤول عن الفرق في التكلفة.
- عندما تكون الأسنان الخلفية مفقودة في كلا ربعي القوس نفسه، سيقصر طلب الحصول على المزايا على جسر ثابت واحد أو أكثر في هذا القوس على ميزة الأسنان التقليدية وأطقم الأسنان الجزئية القائمة على الأنسجة اللينة.

الاستثناءات:

- الخدمات أو المستلزمات لتصحيح التشوهات الخلقية أو التنموية.
- خدمات طب الأسنان التجميلي أو الجراحة لأغراض جمالية (بما في ذلك علاج التشوهات الخلقية أو التنموية، وتبييض الأسنان والطعوم لتحسين الجماليات).
- رسوم دخول المستشفى، والاختبارات المعملية، والفحوصات النسيجية.
- رسوم عدم الالتزام بموعد مجدول مع طبيب الأسنان.
- الخدمات أو المستلزمات التي لا يمكن إثبات وجود حاجة صالحة لها فيما يتعلق بالأسنان.
- الخدمات أو المستلزمات التي لا تستوفي المعايير المقبولة لممارسة طب الأسنان.
- الخدمات أو المستلزمات التي تكون ذات طبيعة بحثية أو تجريبية، بما في ذلك الخدمات المطلوبة لعلاج المضاعفات الناتجة عن الإجراءات البحثية أو التجريبية.
- الخدمات أو المستلزمات المشمولة بالتغطية لدى أحد المستشفيات، أو العمليات الجراحية/الطبية (بما في ذلك Medicare Advantage)، أو برنامج الأدوية الموصوفة.
- أجهزة أو ترميم أو خدمات لتشخيص أو علاج اضطرابات أو خلل في مفصل الفك الصدغي (TMJ).
- الأجهزة، والإجراءات الجراحية، والترميمات (حشوات الملغم أو الراتينج المركب، والتيجان، والجسور، وحشوات التركيب الداخلي، وحشوات التركيب الخارجي) لزيادة البعد الرأسي؛ أو لتغيير الإطباق أو استعادته أو الحفاظ عليه؛ أو لاستبدال فقدان بنية الأسنان الناتج عن الاحتكاك أو الانسحال أو الانكسار أو التآكل؛ أو للتجبير في دواغم الأسنان.
- الخدمات أو المستلزمات غير المدرجة في الجدول أعلاه.

تاريخ إكمال العلاج

يُعرّف تاريخ إكمال العلاج بأنه التاريخ الذي يُستكمل فيه العلاج وقد يكون قابلاً للفوترة. يكتمل العلاج في تواريخ التسليم لأطقم الأسنان الكاملة والجزئية القابلة للإزالة، والتثبيت النهائي للتيجان والجسور، والحشو النهائي للقنوات الجذرية.

الإذن المسبق

يلزم الحصول على إذن مسبق قبل العلاج لرموز معينة، ومعالجة مشكلات الأهلية والمزايا المتاحة في وقت الطلب. لا يعد هذا ضمناً للدفع. تعتمد الموافقة على الدفع على أهلية العضو في تاريخ تقديم الخدمة، ووثائق سجل الأسنان، وأي قيود على البوليصة والمزايا المتاحة المتبقية في تاريخ الخدمة.

تُترك هذه الصفحة فارغة عن قصد.