

# दन्त लाभको विवरण

## 2026

यस कागजातमा हाम्रो योजना अन्तर्गत समेटिएका पूरक दन्त लाभहरूको बारेमा थप विवरण प्रदान गरिएको छ । यो दन्त लाभ विवरण निम्न पृष्ठ(हरू)मा देखाइएका 2026 योजना लाभ प्याकेजहरूमा लागू हुन्छ । यस कागजात वा तपाईंको दन्त लाभहरूको बारेमा थप जानकारीका लागि, कृपया कभरेजको प्रमाणको पछाडिपट्टि आवरणमा वा तपाईंको सदस्य ID कार्डमा देखाइएको फोन नम्बर वा वेब ठेगानामा सदस्य सेवा कार्यालयलाई सम्पर्क गर्नुहोस् ।

यो दन्त लाभ विवरण तल देखाइएका 2026 योजना लाभ प्याकेजहरूमा लागू हुन्छ । योजनाको लाभ प्याकेज कभरेजको प्रमाणको आवरणमा, तल दायौँ कुनामा छ ।

| प्रान्त | योजना लाभ प्याकेज | योजनाको नाम                                               |
|---------|-------------------|-----------------------------------------------------------|
| 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)                           |

| प्रान्त | योजना लाभ प्याकेज | योजनाको नाम                                |
|---------|-------------------|--------------------------------------------|
| 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)       |

| प्रान्त | योजना लाभ प्याकेज | योजनाको नाम                               |
|---------|-------------------|-------------------------------------------|
| 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)    |

| प्रान्त | योजना लाभ प्याकेज | योजनाको नाम                                |
|---------|-------------------|--------------------------------------------|
| WA      | H0029007000       | Wellcare Dual Liberty Sync (HMO-POS D-SNP) |

## अस्वीकरण:

**Louisiana D-SNP (H2491):** लुइजियाना D-SNP सदस्यहरू: Wellcare HMO D-SNP सदस्यको नाताले, तपाईंले Medicare र Medicaid दुवैबाट कभरेज पाउनुहुने छ । तपाईंले आफ्नो Medicare स्वास्थ्य सेवा र प्रेस्क्रिप्सन औषधी कभरेज Wellcare मार्फत प्राप्त गर्नुहुन्छ र Louisiana Medicaid मार्फत अतिरिक्त स्वास्थ्य सेवा र कभरेज प्राप्त गर्न पनि योग्य हुनुहुन्छ । Louisiana Medicaid मा सहभागी हुने प्रदायकहरूको बारेमा थप जानकारी निम्न वेबसाइटहरूमा गएर प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ: [www.myplan.healthy.la.gov/en/find-provider](http://www.myplan.healthy.la.gov/en/find-provider) वा <https://www.louisianahealthconnect.com> । Louisiana Medicaid लाभहरू बारे विस्तृत जानकारीका लागि, कृपया Medicaid को वेबसाइट <https://ldh.la.gov/medicaid> मा जानुहोस् र “Medicaid सेवाहरू बारे जानकारी पाउनुहोस्” लिङ्क चयन गर्नुहोस् । हाम्रो Medicaid प्रदायक डाइरेक्ट्रीको लिखित प्रति अनुरोध गर्न, कृपया हामीलाई सम्पर्क गर्नुहोस् ।

**Texas (H0174 & H5294):** टेक्सास D-SNP सदस्यहरू: Wellcare HMO D-SNP सदस्यको नाताले, तपाईंले Medicare र Medicaid दुवैबाट कभरेज पाउनुहुने छ । तपाईंले आफ्नो Medicare स्वास्थ्य सेवा र प्रेस्क्रिप्सन औषधी कभरेज Wellcare मार्फत प्राप्त गर्नुहुन्छ र Texas Medicaid मार्फत अतिरिक्त स्वास्थ्य सेवा र कभरेज प्राप्त गर्न पनि योग्य हुनुहुन्छ । Texas Medicaid मा सहभागी हुने प्रदायकहरूको बारेमा थप जानकारी यहाँ प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ: <https://www.wellcarefindaprovider.com/navigate-a-network.html> । Texas Medicaid लाभहरूको बारेमा विस्तृत जानकारीका लागि, कृपया Texas Medicaid को यस वेबसाइटमा जानुहोस्: <https://www.hhs.texas.gov/services/health/medicaid-chip/medicaid-chip-members/starplus> । हाम्रो Medicaid प्रदायक डाइरेक्ट्रीको लिखित प्रति अनुरोध गर्न, कृपया हामीलाई सम्पर्क गर्नुहोस् ।

**Tennessee D-SNP (H1416):** सूचना: उपयुक्त लागत साभेदारी रकम बाहेक यी लाभहरूको भुक्तानीका लागि TennCare जिम्मेवार छैन । TennCare यी लाभहरूको उपलब्धता वा गुणस्तरको ग्यारेन्टी गर्न जिम्मेवार छैन । पारम्परिक Medicare लाभहरूभन्दा बाहेकका कुनै पनि लाभहरू Wellcare Medicare Advantage मा मात्र लागू हुन्छन् र तिनले Medicaid लाभहरूमा वृद्धि भएको इङ्गित गर्दैनन् ।

**Washington (H0029):** Washington का बासिन्दाहरू: “Wellcare” Coordinated Care of Washington, Inc. द्वारा प्रदान गरिएको हो ।

विस्तृत विवरणको लागि कृपया आफ्नो योजनालाई सम्पर्क गर्नुहोस् ।

**समेटीएका दन्त लाभहरू:** हाम्रो योजनाले तल वर्णन गरिएका दन्त सेवाहरूका लागि कभरेज प्रदान गर्दछ । लागू हुने कुनै पनि लागत साभेदारी र अधिकतम लाभ रकमका लागि आफ्नो 2026 कभरेजको प्रमाण हेर्नुहोस् । D0120 र D1208 बीचका समेटिएका कोडहरू योजनाको वार्षिक अधिकतम रकममा गणना हुँदैनन् । (P) चिन्ह लगाइएका समेटिएका कोडहरू आंशिक सूची हुन्, जसलाई पूर्व अनुमति चाहिन सक्छ (अन्य कोडहरू पनि लागू हुन सक्छन्) ।

## दन्त चिकित्सा 2026 लाभहरूको तालिका

| कोड                          | कोडको विवरण                                                         | आवधिकता                                                                                                                                                     |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| नैदानिक (रोकथाममूलक) सेवाहरू |                                                                     |                                                                                                                                                             |
| D0120                        | आवधिक मौखिक मूल्याङ्कन                                              | प्रत्येक योजना वर्षमा 2 पटक (D0120), D0150 को 6 महिनाभित्र हुँदैन                                                                                           |
| D0140                        | मुखको सीमित मूल्याङ्कन                                              | प्रत्येक योजना वर्षमा 2 पटक (D0140, D0160, D9310, D9430, D9440)                                                                                             |
| D0150                        | मुखको विस्तृत मूल्याङ्कन                                            | प्रत्येक 3 योजना वर्षमा 1 पटक (D0150), D0120 को 3 योजना वर्षभित्र हुँदैन                                                                                    |
| D0160                        | मुखको मूल्याङ्कन, समस्या केन्द्रित                                  | प्रत्येक योजना वर्षमा 2 पटक (D0140, D0160, D9310, D9430, D9440)                                                                                             |
| D0180                        | विस्तृत पेरियोडोन्टल मूल्याङ्कन                                     | प्रत्येक योजना वर्षमा 2 पटक (D0180), D0120 वा D0150 कै मितिभित्र हुँदैन                                                                                     |
| D0210                        | इन्ट्राओरल, रेडियोग्राफिक छविहरूको पूर्ण शृङ्खला                    | प्रत्येक 3 योजना वर्षमा (D0210, D0330, D0701, D0709) मध्येको 1 पटक                                                                                          |
| D0220                        | इन्ट्राओरल, पेरिएपिकल, पहिलो रेडियोग्राफिक छवि                      | प्रत्येक सेवा मितिमा 1 पटक (D0220) । हरेक सेवा मितिमा एक्स-रेको अधिकतम संख्या पूर्ण मुख शृङ्खलामा सीमित हुन्छ                                               |
| D0230                        | इन्ट्राओरल, पेरिएपिकल, प्रत्येकमा अतिरिक्त रेडियोग्राफिक छवि थपिन्छ | प्रत्येक सेवा मितिमा 4 पटक (D0230) । हरेक सेवा मितिमा एक्स-रेको लागि अधिकतम प्रतिपूर्ति रकम मुख पूर्ण शृङ्खलाका लागि अनुमति प्राप्त प्रतिपूर्ति रकममा सीमित |
| D0240                        | इन्ट्राओरल, ओक्लुसल रेडियोग्राफिक छवि                               | प्रत्येक योजना वर्षमा 1 पटक (D0240)                                                                                                                         |
| D0251                        | अतिरिक्त-मौखिक पोस्टेरियर डेन्टल रेडियोग्राफिक छवि                  | प्रत्येक योजना वर्षमा 2 पटक (D0251)                                                                                                                         |

| कोड   | कोडको विवरण                                                                       | आवधिकता                                                                                                                                                                            |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D0270 | बाइटविड, एकल रेडियोग्राफिक छवि                                                    | प्रत्येक योजना वर्षमा 2 पटक (D0270-D0277) । हरेक सेवा मितिका लागि अधिकतम प्रतिपूर्ति रकम मुख पूर्ण शृङ्खलाका लागि अनुमति प्राप्त प्रतिपूर्ति रकममा सीमित                           |
| D0272 | बाइटविड, दुई रेडियोग्राफिक छविहरू                                                 | प्रत्येक योजना वर्षमा 2 पटक (D0270-D0277) । हरेक सेवा मितिको लागि अधिकतम प्रतिपूर्ति रकम मुख पूर्ण शृङ्खलाका लागि अनुमति प्राप्त प्रतिपूर्ति रकममा सीमित ।                         |
| D0273 | बाइटविड, तीन वटा रेडियोग्राफिक छविहरू                                             | प्रत्येक योजना वर्षमा 2 पटक (D0270-D0277) । हरेक सेवा मितिको लागि अधिकतम प्रतिपूर्ति रकम मुख पूर्ण शृङ्खलाका लागि अनुमति प्राप्त प्रतिपूर्ति रकममा सीमित ।                         |
| D0274 | बाइटविड, चार वटा रेडियोग्राफिक छविहरू                                             | प्रत्येक योजना वर्षमा 2 पटक (D0270-D0277) । हरेक सेवा मितिको लागि अधिकतम प्रतिपूर्ति रकम मुख पूर्ण शृङ्खलाका लागि अनुमति प्राप्त प्रतिपूर्ति रकममा सीमित ।                         |
| D0277 | ठाडो बाइटविड - 7 देखि 8 वटा रेडियोग्राफिक छविहरू                                  | प्रत्येक योजना वर्षमा 2 पटक (D0270-D0277) । हरेक सेवा मितिको लागि अधिकतम प्रतिपूर्ति रकम मुख पूर्ण शृङ्खलाका लागि अनुमति प्राप्त प्रतिपूर्ति रकममा सीमित ।                         |
| D0330 | प्यानोरामिक रेडियोग्राफिक छवि                                                     | प्रत्येक 3 योजना वर्षमा (D0210, D0330, D0701, D0709) मध्येको 1 पटक। हरेक सेवा मितिको लागि अधिकतम प्रतिपूर्ति रकम मुख पूर्ण शृङ्खलाका लागि अनुमति प्राप्त प्रतिपूर्ति रकममा सीमित । |
| D0350 | 2D मौखिक/अनुहारको फोटोग्राफिक छवि, इन्ट्रा-ओरली/एक्स्ट्रा-ओरली                    | प्रत्येक 3 योजना वर्षमा 1 पटक (D0350)                                                                                                                                              |
| D0391 | रिपोर्ट सहित छवि खिच्नेसँग सम्बन्धित नभएका पेसाकर्मिद्वारा नैदानिक छविको व्याख्या | प्रत्येक सेवा मितिमा 1 पटक (D0391); (D0701, D0703, D0706-D0709) सँग पेस गर्दा मात्र पाइने                                                                                          |
| D0460 | पल्प जीवन्तता परीक्षण                                                             | प्रत्येक भ्रमणमा 1 पटक (D0460)                                                                                                                                                     |
| D0701 | प्यानोरामिक रेडियोग्राफिक छवि - छवि खिच्ने मात्र                                  | प्रत्येक 3 योजना वर्षमा (D0210, D0330, D0701, D0709) मध्येको 1 पटक                                                                                                                 |
| D0703 | 2-D प्यानोरामिक रेडियोग्राफिक छवि - छवि खिच्ने मात्र                              | प्रत्येक 3 योजना वर्षमा 1 पटक (D0703)                                                                                                                                              |
| D0706 | इन्ट्राओरल - ओक्लुसल रेडियोग्राफिक छवि - छवि खिच्ने मात्र                         | प्रत्येक योजना वर्षमा 2 पटक (D0706)                                                                                                                                                |
| D0707 | इन्ट्राओरल - पेरिएपिकल रेडियोग्राफिक छवि - छवि खिच्ने मात्र                       | प्रत्येक सेवा मितिमा 1 पटक (D0707)                                                                                                                                                 |

| कोड                    | कोडको विवरण                                                          | आवधिकता                                                                               |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| D0708                  | इन्ट्राओरल - बाइटविड रेडियोग्राफिक छवि - छवि खिच्ने मात्र            | प्रत्येक योजना वर्षमा 2 पटक (D0708)                                                   |
| D0709                  | इन्ट्राओरल - रेडियोग्राफिक छविहरूको पूर्ण शृङ्खला - छवि खिच्ने मात्र | प्रत्येक 3 योजना वर्षमा (D0210, D0330, D0701, D0709) मध्येको 1 पटक                    |
| D1110                  | प्रोफिलेक्सिस, वयस्क                                                 | प्रत्येक योजना वर्षमा 2 पटक (D1110)                                                   |
| D1206                  | फ्लोराइड वार्निस                                                     | प्रत्येक योजना वर्षमा (D1206, D1208) मध्येको 1 पटक                                    |
| D1208                  | फ्लोराइडको टपिकल प्रयोग, वार्निस बाहेक                               | प्रत्येक योजना वर्षमा (D1206, D1208) मध्येको 1 पटक                                    |
| D1355                  | क्षय निवारक औषधिको प्रयोग                                            | हरेक 6 महिनामा प्रति दाँत एक पटक (D1355)                                              |
| <b>विस्तृत सेवाहरू</b> |                                                                      |                                                                                       |
| D2140                  | एमलगम, एक सतह, प्राथमिक वा स्थायी                                    | 2 योजना वर्षमा प्रत्येक सतह, प्रत्येक दाँत (D2140-D2335, D2391 - D2394) मध्येको 1 पटक |
| D2150                  | एमलगम, दुई सतह, प्राथमिक वा स्थायी                                   | 2 योजना वर्षमा प्रत्येक सतह, प्रत्येक दाँत (D2140-D2335, D2391 - D2394) मध्येको 1 पटक |
| D2160                  | एमलगम, तीन सतह, प्राथमिक वा स्थायी                                   | 2 योजना वर्षमा प्रत्येक सतह, प्रत्येक दाँत (D2140-D2335, D2391 - D2394) मध्येको 1 पटक |
| D2161                  | एमलगम, चार वा बढी सतह, प्राथमिक वा स्थायी                            | 2 योजना वर्षमा प्रत्येक सतह, प्रत्येक दाँत (D2140-D2335, D2391 - D2394) मध्येको 1 पटक |
| D2330                  | रेजिनमा आधारित कम्पोजिट, एउटा सतह, अगाडिको भाग                       | 2 योजना वर्षमा प्रत्येक सतह, प्रत्येक दाँत (D2140-D2335, D2391 - D2394) मध्येको 1 पटक |
| D2331                  | रेजिनमा आधारित कम्पोजिट, दुई सतह, अगाडिको भाग                        | 2 योजना वर्षमा प्रत्येक सतह, प्रत्येक दाँत (D2140-D2335, D2391 - D2394) मध्येको 1 पटक |
| D2332                  | रेजिनमा आधारित कम्पोजिट, तीन सतह, अगाडिको भाग                        | 2 योजना वर्षमा प्रत्येक सतह, प्रत्येक दाँत (D2140-D2335, D2391 - D2394) मध्येको 1 पटक |
| D2335                  | रेजिनमा आधारित कम्पोजिट, चार वा बढी सतह, छेदन कोण समावेश हुने        | 2 योजना वर्षमा प्रत्येक सतह, प्रत्येक दाँत (D2140-D2335, D2391 - D2394) मध्येको 1 पटक |
| D2390                  | रेजिनमा आधारित कम्पोजिट क्राउन, अगाडिको भाग                          | प्रत्येक 2 योजना वर्षमा 1 पटक (D2390) । कम्तीमा 50% हड्डीको टेवा बाँकी हुनुपर्दछ ।    |
| D2391                  | रेजिनमा आधारित कम्पोजिट, एउटा सतह, पछाडिको भाग                       | 2 योजना वर्षमा प्रत्येक सतह, प्रत्येक दाँत (D2140-D2335, D2391 - D2394) मध्येको 1 पटक |
| D2392                  | रेजिनमा आधारित कम्पोजिट, दुई सतह, पछाडिको भाग                        | 2 योजना वर्षमा प्रत्येक सतह, प्रत्येक दाँत (D2140-D2335, D2391 - D2394) मध्येको 1 पटक |
| D2393                  | रेजिनमा आधारित कम्पोजिट, तीन सतह, पछाडिको भाग                        | 2 योजना वर्षमा प्रत्येक सतह, प्रत्येक दाँत (D2140-D2335, D2391 - D2394) मध्येको 1 पटक |

| कोड                | कोडको विवरण                                          | आवधिकता                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D2394              | रेजिनमा आधारित कम्पोजिट, चार वा बढी सतह, पछाडिको भाग | 2 योजना वर्षमा प्रत्येक सतह, प्रत्येक दाँत (D2140-D2335, D2391 - D2394) मध्येको 1 पटक                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| D2710 <sup>P</sup> | क्राउन, रेजिनमा आधारित कम्पोजिट (अप्रत्यक्ष)         | थप दाँत गुमाउँदा नयाँ उपकरण निर्माण गर्नुपर्ने; क्षय वा भाँचिएको कारणले दाँतको संरचनामा व्यापक क्षति हुनुपर्ने; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा आवश्यक पर्ने; एउटै आर्चमा दुवै क्वाड्रान्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँत बाहेक) हराइरहेको भएमा बाहेक प्रत्येक 7 योजना वर्षमा प्रत्येक दाँतका लागि 1 पटक (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794), अन्यथा पछाडिको ब्रिजको अनुरोध अस्वीकार गरिने छ । D6210-D6252 प्राकृतिक दाँत रिटेनर क्राउनहरू स्वीकृत भएपछि मात्र कभर गरिने । D6210-D6252 प्रत्यारोपण रिटेनर क्राउनसँग संयोजनमा समेटिएको छैन । |
| D2720 <sup>P</sup> | क्राउन, रेजिनमा आधारित कम्पोजिट (अप्रत्यक्ष)         | थप दाँत गुमाउँदा नयाँ उपकरण निर्माण गर्नुपर्ने; क्षय वा भाँचिएको कारणले दाँतको संरचनामा व्यापक क्षति हुनुपर्ने; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा आवश्यक पर्ने; एउटै आर्चमा दुवै क्वाड्रान्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँत बाहेक) हराइरहेको भएमा बाहेक प्रत्येक 7 योजना वर्षमा प्रत्येक दाँतका लागि 1 पटक (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794), अन्यथा पछाडिको ब्रिजको अनुरोध अस्वीकार गरिने छ । D6210-D6252 प्राकृतिक दाँत रिटेनर क्राउनहरू स्वीकृत भएपछि मात्र कभर गरिने । D6210-D6252 प्रत्यारोपण रिटेनर क्राउनसँग संयोजनमा समेटिएको छैन । |
| D2721 <sup>P</sup> | क्राउन, मुख्यतया रेजिन सहित आधार धातु भएको           | थप दाँत गुमाउँदा नयाँ उपकरण निर्माण गर्नुपर्ने; क्षय वा भाँचिएको कारणले दाँतको संरचनामा व्यापक क्षति हुनुपर्ने; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा आवश्यक पर्ने; एउटै आर्चमा दुवै क्वाड्रान्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँत बाहेक) हराइरहेको भएमा बाहेक प्रत्येक 7 योजना वर्षमा प्रत्येक दाँतका लागि 1 पटक (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794), अन्यथा पछाडिको ब्रिजको अनुरोध अस्वीकार गरिने छ । D6210-D6252 प्राकृतिक दाँत रिटेनर क्राउनहरू स्वीकृत भएपछि मात्र कभर गरिने । D6210-D6252 प्रत्यारोपण रिटेनर क्राउनसँग संयोजनमा समेटिएको छैन । |

| कोड                | कोडको विवरण                                | आवधिकता                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D2722 <sup>P</sup> | क्राउन, रेजिन सहित नोबल धातु भएको          | थप दाँत गुमाउँदा नयाँ उपकरण निर्माण गर्नुपर्ने; क्षय वा भाँचिएको कारणले दाँतको संरचनामा व्यापक क्षति हुनुपर्ने; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा आवश्यक पर्ने; एउटै आर्चमा दुवै क्वाड्रान्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँत बाहेक) हराइरहेको भएमा बाहेक प्रत्येक 7 योजना वर्षमा प्रत्येक दाँतका लागि 1 पटक (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794), अन्यथा पछाडिको ब्रिजको अनुरोध अस्वीकार गरिने छ । D6210-D6252 प्राकृतिक दाँत रिटेनर क्राउनहरू स्वीकृत भएपछि मात्र कभर गरिने । D6210-D6252 प्रत्यारोपण रिटेनर क्राउनसँग संयोजनमा समेटिएको छैन । |
| D2740 <sup>P</sup> | क्राउन, पर्सलेन/सेरामिक                    | थप दाँत गुमाउँदा नयाँ उपकरण निर्माण गर्नुपर्ने; क्षय वा भाँचिएको कारणले दाँतको संरचनामा व्यापक क्षति हुनुपर्ने; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा आवश्यक पर्ने; एउटै आर्चमा दुवै क्वाड्रान्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँत बाहेक) हराइरहेको भएमा बाहेक प्रत्येक 7 योजना वर्षमा प्रत्येक दाँतका लागि 1 पटक (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794), अन्यथा पछाडिको ब्रिजको अनुरोध अस्वीकार गरिने छ । D6210-D6252 प्राकृतिक दाँत रिटेनर क्राउनहरू स्वीकृत भएपछि मात्र कभर गरिने । D6210-D6252 प्रत्यारोपण रिटेनर क्राउनसँग संयोजनमा समेटिएको छैन । |
| D2750 <sup>P</sup> | क्राउन - पर्सलेन उच्च नोबल धातुमा मिसाइएको | थप दाँत गुमाउँदा नयाँ उपकरण निर्माण गर्नुपर्ने; क्षय वा भाँचिएको कारणले दाँतको संरचनामा व्यापक क्षति हुनुपर्ने; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा आवश्यक पर्ने; एउटै आर्चमा दुवै क्वाड्रान्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँत बाहेक) हराइरहेको भएमा बाहेक प्रत्येक 7 योजना वर्षमा प्रत्येक दाँतका लागि 1 पटक (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794), अन्यथा पछाडिको ब्रिजको अनुरोध अस्वीकार गरिने छ । D6210-D6252 प्राकृतिक दाँत रिटेनर क्राउनहरू स्वीकृत भएपछि मात्र कभर गरिने । D6210-D6252 प्रत्यारोपण रिटेनर क्राउनसँग संयोजनमा समेटिएको छैन । |

| कोड                | कोडको विवरण                                  | आवधिकता                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D2751 <sup>P</sup> | क्राउन, पर्सलेन मुख्यतया बेस धातुमा मिसाइएको | थप दाँत गुमाउँदा नयाँ उपकरण निर्माण गर्नुपर्ने; क्षय वा भाँचिएको कारणले दाँतको संरचनामा व्यापक क्षति हुनुपर्ने; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा आवश्यक पर्ने; एउटै आर्चमा दुवै क्वाड्रान्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँत बाहेक) हराइरहेको भएमा बाहेक प्रत्येक 7 योजना वर्षमा प्रत्येक दाँतका लागि 1 पटक (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794), अन्यथा पछाडिको ब्रिजको अनुरोध अस्वीकार गरिने छ । D6210-D6252 प्राकृतिक दाँत रिटेनर क्राउनहरू स्वीकृत भएपछि मात्र कभर गरिने । D6210-D6252 प्रत्यारोपण रिटेनर क्राउनसँग संयोजनमा समेटिएको छैन । |
| D2752 <sup>P</sup> | क्राउन, पर्सलेन नोबल धातुमा मिसाइएको         | थप दाँत गुमाउँदा नयाँ उपकरण निर्माण गर्नुपर्ने; क्षय वा भाँचिएको कारणले दाँतको संरचनामा व्यापक क्षति हुनुपर्ने; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा आवश्यक पर्ने; एउटै आर्चमा दुवै क्वाड्रान्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँत बाहेक) हराइरहेको भएमा बाहेक प्रत्येक 7 योजना वर्षमा प्रत्येक दाँतका लागि 1 पटक (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794), अन्यथा पछाडिको ब्रिजको अनुरोध अस्वीकार गरिने छ । D6210-D6252 प्राकृतिक दाँत रिटेनर क्राउनहरू स्वीकृत भएपछि मात्र कभर गरिने । D6210-D6252 प्रत्यारोपण रिटेनर क्राउनसँग संयोजनमा समेटिएको छैन । |
| D2753 <sup>P</sup> | क्राउन, पर्सलेन टाइटेनियम मिश्रणमा मिसाइएको  | थप दाँत गुमाउँदा नयाँ उपकरण निर्माण गर्नुपर्ने; क्षय वा भाँचिएको कारणले दाँतको संरचनामा व्यापक क्षति हुनुपर्ने; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा आवश्यक पर्ने; एउटै आर्चमा दुवै क्वाड्रान्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँत बाहेक) हराइरहेको भएमा बाहेक प्रत्येक 7 योजना वर्षमा प्रत्येक दाँतका लागि 1 पटक (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794), अन्यथा पछाडिको ब्रिजको अनुरोध अस्वीकार गरिने छ । D6210-D6252 प्राकृतिक दाँत रिटेनर क्राउनहरू स्वीकृत भएपछि मात्र कभर गरिने । D6210-D6252 प्रत्यारोपण रिटेनर क्राउनसँग संयोजनमा समेटिएको छैन । |

| कोड                | कोडको विवरण                                 | आवधिकता                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D2790 <sup>P</sup> | क्राउन - पूर्ण कास्ट उच्च नोबल धातु         | थप दाँत गुमाउँदा नयाँ उपकरण निर्माण गर्नुपर्ने; क्षय वा भाँचिएको कारणले दाँतको संरचनामा व्यापक क्षति हुनुपर्ने; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा आवश्यक पर्ने; एउटै आर्चमा दुवै क्वाड्रान्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँत बाहेक) हराइरहेको भएमा बाहेक प्रत्येक 7 योजना वर्षमा प्रत्येक दाँतका लागि 1 पटक (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794), अन्यथा पछाडिको ब्रिजको अनुरोध अस्वीकार गरिने छ । D6210-D6252 प्राकृतिक दाँत रिटेनर क्राउनहरू स्वीकृत भएपछि मात्र कभर गरिने । D6210-D6252 प्रत्यारोपण रिटेनर क्राउनसँग संयोजनमा समेटिएको छैन । |
| D2791 <sup>P</sup> | क्राउन, पूर्ण कास्ट मुख्यतया आधार धातु भएको | थप दाँत गुमाउँदा नयाँ उपकरण निर्माण गर्नुपर्ने; क्षय वा भाँचिएको कारणले दाँतको संरचनामा व्यापक क्षति हुनुपर्ने; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा आवश्यक पर्ने; एउटै आर्चमा दुवै क्वाड्रान्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँत बाहेक) हराइरहेको भएमा बाहेक प्रत्येक 7 योजना वर्षमा प्रत्येक दाँतका लागि 1 पटक (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794), अन्यथा पछाडिको ब्रिजको अनुरोध अस्वीकार गरिने छ । D6210-D6252 प्राकृतिक दाँत रिटेनर क्राउनहरू स्वीकृत भएपछि मात्र कभर गरिने । D6210-D6252 प्रत्यारोपण रिटेनर क्राउनसँग संयोजनमा समेटिएको छैन । |
| D2792 <sup>P</sup> | क्राउन, पूर्ण कास्ट नोबल धातु भएको          | थप दाँत गुमाउँदा नयाँ उपकरण निर्माण गर्नुपर्ने; क्षय वा भाँचिएको कारणले दाँतको संरचनामा व्यापक क्षति हुनुपर्ने; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा आवश्यक पर्ने; एउटै आर्चमा दुवै क्वाड्रान्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँत बाहेक) हराइरहेको भएमा बाहेक प्रत्येक 7 योजना वर्षमा प्रत्येक दाँतका लागि 1 पटक (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794), अन्यथा पछाडिको ब्रिजको अनुरोध अस्वीकार गरिने छ । D6210-D6252 प्राकृतिक दाँत रिटेनर क्राउनहरू स्वीकृत भएपछि मात्र कभर गरिने । D6210-D6252 प्रत्यारोपण रिटेनर क्राउनसँग संयोजनमा समेटिएको छैन । |

| कोड                | कोडको विवरण                                                               | आवधिकता                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D2794 <sup>P</sup> | क्राउन - टाइटेनियम                                                        | थप दाँत गुमाउँदा नयाँ उपकरण निर्माण गर्नुपर्ने; क्षय वा भाँचिएको कारणले दाँतको संरचनामा व्यापक क्षति हुनुपर्ने; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा आवश्यक पर्ने; एउटै आर्चमा दुवै क्वाड्रान्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँत बाहेक) हराइरहेको भएमा बाहेक प्रत्येक 7 योजना वर्षमा प्रत्येक दाँतका लागि 1 पटक (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794), अन्यथा पछाडिको ब्रिजको अनुरोध अस्वीकार गरिने छ । D6210-D6252 प्राकृतिक दाँत रिटेनर क्राउनहरू स्वीकृत भएपछि मात्र कभर गरिने । D6210-D6252 प्रत्यारोपण रिटेनर क्राउनसँग संयोजनमा समेटिएको छैन । |
| D2910              | रिसिमेन्ट वा रिबोन्ड इनले, अनले, भेनियर वा आंशिक कभरेज                    | प्रत्येक योजना वर्षमा प्रति दाँत (D2910-D2920) मध्येको 1 पटक; डेलिभरीको 6 महिनाभित्र कभर नगरिने                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| D2915              | अप्रत्यक्ष रूपमा निर्मित/पूर्वनिर्मित पोस्ट र कोरलाई रिसिमेन्ट वा रिबोन्ड | प्रत्येक योजना वर्षमा प्रति दाँत (D2910-D2920) मध्येको 1 पटक; डेलिभरीको 6 महिनाभित्र कभर नगरिने                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| D2920              | रिसिमेन्ट वा रिबोन्ड क्राउन                                               | प्रत्येक योजना वर्षमा प्रति दाँत (D2910-D2920) मध्येको 1 पटक; डेलिभरीको 6 महिनाभित्र कभर नगरिने                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| D2928              | पूर्वनिर्मित पर्सलेन/सेरामिक क्राउन                                       | प्रत्येक 3 योजना वर्षमा प्रति दाँत (D2928, D2931) मध्येको 1 पटक । चिकित्सकीय हिसाबले आवश्यक पर्दा बाहेक, तेस्रो मोलर बहिष्कार गर्ने । कम्तीमा 50% हड्डीको टेवा हुनुपर्दछ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| D2931              | पूर्वनिर्मित स्टेनलेस स्टिलको क्राउन, स्थायी दाँत                         | प्रत्येक 3 योजना वर्षमा प्रति दाँत (D2928, D2931) मध्येको 1 पटक । चिकित्सकीय हिसाबले आवश्यक पर्दा बाहेक, तेस्रो मोलर बहिष्कार गर्ने । कम्तीमा 50% हड्डीको टेवा हुनुपर्दछ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| D2950 <sup>P</sup> | आवश्यक पर्दा कुनै पनि पिनहरू सहित, कोर निर्माण                            | हरेक 7 योजना वर्षमा प्रत्येक दाँत (D2950, D2952-D2954, D2957) मध्येको 1 पटक स्वीकृत क्राउनका लागि अवधारण प्रदान गर्न आवश्यक हुनुपर्दछ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| D2951              | पुनर्स्थापनाको अतिरिक्त, प्रति दाँत पिन रिटेन्सन                          | प्रत्येक 7 योजना वर्षमा प्रति दाँत 1 पटक (D2951)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| D2952 <sup>P</sup> | क्राउनको अतिरिक्त पोस्ट र कोर, अप्रत्यक्ष रूपमा निर्मित                   | हरेक 7 योजना वर्षमा प्रत्येक दाँत (D2950, D2952-D2954, D2957) मध्येको 1 पटक स्वीकृत क्राउनका लागि अवधारण प्रदान गर्न आवश्यक हुनुपर्दछ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| D2953 <sup>P</sup> | प्रत्येक अतिरिक्त अप्रत्यक्ष रूपमा निर्मित पोस्ट, उही दाँत                | हरेक 7 योजना वर्षमा प्रत्येक दाँत (D2950, D2952-D2954, D2957) मध्येको 1 पटक स्वीकृत क्राउनका लागि अवधारण प्रदान गर्न आवश्यक हुनुपर्दछ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

| कोड                | कोडको विवरण                                                                                       | आवधिकता                                                                                                                                                                              |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D2954 <sup>P</sup> | क्राउनको अतिरिक्त पूर्वनिर्मित पोस्ट र कोर                                                        | हरेक 7 योजना वर्षमा प्रत्येक दाँत (D2950, D2952-D2954, D2957) मध्येको 1 पटक स्वीकृत क्राउनका लागि अवधारण प्रदान गर्न आवश्यक हुनुपर्दछ                                                |
| D2955              | पोस्ट हटाउने                                                                                      | प्रत्येक 7 योजना वर्षमा प्रति दाँत 1 पटक (D2955)                                                                                                                                     |
| D2957              | प्रत्येक अतिरिक्त पूर्वनिर्मित पोस्ट, उही दाँत                                                    | हरेक 7 योजना वर्षमा प्रत्येक दाँत (D2950, D2952-D2954, D2957) मध्येको 1 पटक स्वीकृत क्राउनका लागि अवधारण प्रदान गर्न आवश्यक हुनुपर्दछ                                                |
| D2971              | विद्यमान आंशिक दाँतको फ्रेमवर्क अन्तर्गत फिट हुने गरी क्राउनलाई अनुकूलित गर्ने अतिरिक्त प्रक्रिया | प्रत्येक 7 योजना वर्षमा प्रति दाँत 1 पटक (D2971)                                                                                                                                     |
| D2980              | पुनर्स्थापना सामग्रीको विफलताका कारण क्राउन मर्मत आवश्यक पर्ने                                    | प्रत्येक 3 योजना वर्षमा प्रति दाँत 1 पटक (D2980)                                                                                                                                     |
| D3110              | पल्प क्याप, प्रत्यक्ष (अन्तिम पुनर्स्थापना बाहेक)                                                 | जीवनकालमा प्रति दाँत (D3110, D3120, D3220) मध्येको 1 पटक; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा हुनुपर्ने                                                                                   |
| D3120              | पल्प क्याप, अप्रत्यक्ष (अन्तिम पुनर्स्थापना बाहेक)                                                | जीवनकालमा प्रति दाँत (D3110, D3120, D3220) मध्येको 1 पटक; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा हुनुपर्ने                                                                                   |
| D3220              | थेराप्युटिक पल्पोटोमी (अन्तिम पुनर्स्थापना बाहेक)                                                 | जीवनकालमा प्रति दाँत (D3110, D3120, D3220) मध्येको 1 पटक; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा हुनुपर्ने                                                                                   |
| D3310              | एन्डोडोन्टिक थेरापी, अगाडिको दाँत (अन्तिम पुनर्स्थापना बाहेक)                                     | जीवनकालमा प्रति दाँत (D3310-D3330) मध्येको 1 पटक; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा हुनुपर्ने                                                                                           |
| D3320              | एन्डोडोन्टिक थेरापी, प्रिमोलार दाँत (अन्तिम पुनर्स्थापना बाहेक)                                   | जीवनकालमा प्रति दाँत (D3310-D3330) मध्येको 1 पटक; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा हुनुपर्ने                                                                                           |
| D3330              | एन्डोडोन्टिक थेरापी, मोलार दाँत (अन्तिम पुनर्स्थापना बाहेक)                                       | जीवनकालमा प्रति दाँत (D3310-D3330) मध्येको 1 पटक; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा हुनुपर्ने                                                                                           |
| D3331              | रुट कनाल अवरोधको उपचार; गैर-शल्यक्रिया एक्सेस                                                     | जीवनकालमा प्रति दाँत (D3331-D3333) मध्येको 1 पटक; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा हुनुपर्ने                                                                                           |
| D3332              | अपूर्ण एन्डोडोन्टिक थेरापी; शल्यक्रिया गर्न, पुनर्स्थापना गर्न नमिल्ने, भाँचिएको दाँत             | जीवनकालमा प्रति दाँत (D3331-D3333) मध्येको 1 पटक; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा हुनुपर्ने                                                                                           |
| D3333              | किराले खाएका दोषहरूको आन्तरिक जरा मर्मत                                                           | जीवनकालमा प्रति दाँत (D3331-D3333) मध्येको 1 पटक; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा हुनुपर्ने                                                                                           |
| D3346              | पहिलेको रुट क्यानल थेरापीको पुनः उपचार, अगाडिको भाग                                               | जीवनकालमा प्रति दाँत (D3346-D3348) मध्येको 1 पटक; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा आवश्यक हुन्छ; मूल रुट कनाल उपचारको 1 योजना वर्षभित्र एउटै प्रदायकलाई पुनः उपचारको भुक्तान गरिने छैन |
| D3347              | पहिलेको रुट क्यानल थेरापीको पुनः उपचार, प्रिमोलार                                                 | जीवनकालमा प्रति दाँत (D3346-D3348) मध्येको 1 पटक; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा आवश्यक हुन्छ; मूल रुट कनाल उपचारको 1 योजना वर्षभित्र एउटै प्रदायकलाई पुनः उपचारको भुक्तान गरिने छैन |

| कोड   | कोडको विवरण                                                          | आवधिकता                                                                                                                                                                              |
|-------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D3348 | पहिलेको रूट क्यानल थेरापीको पुनः उपचार, मोलार                        | जीवनकालमा प्रति दाँत (D3346-D3348) मध्येको 1 पटक; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा आवश्यक हुन्छ; मूल रूट कनाल उपचारको 1 योजना वर्षभित्र एउटै प्रदायकलाई पुनः उपचारको भुक्तान गरिने छैन |
| D3351 | एपेक्सिफिकेशन/रिक्वाल्सिफिकेशन, सुरुको भ्रमण                         | जीवनकालमा प्रति दाँत (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) मध्येको 1 पटक; उही प्रदायक वा प्रदायक समूहबाट हो भने नमिल्ने                                     |
| D3352 | एपेक्सिफिकेशन/रिक्वाल्सिफिकेशन, अन्तरिम औषधि प्रतिस्थापन             | जीवनकालमा प्रति दाँत (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) मध्येको 1 पटक; उही प्रदायक वा प्रदायक समूहबाट हो भने नमिल्ने                                     |
| D3353 | एपेक्सिफिकेशन/रिक्वाल्सिफिकेशन, अन्तिम भ्रमण                         | जीवनकालमा प्रति दाँत (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) मध्येको 1 पटक; उही प्रदायक वा प्रदायक समूहबाट हो भने नमिल्ने                                     |
| D3410 | एपिकोएक्टोमी, अगाडिको भाग                                            | जीवनकालमा प्रति दाँत प्रति जरा (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) मध्येको 1 पटक                                                                          |
| D3421 | एपिकोएक्टोमी, प्रीमोलर (पहिलो जरा)                                   | जीवनकालमा प्रति दाँत प्रति जरा (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) मध्येको 1 पटक                                                                          |
| D3425 | एपिकोएक्टोमी, मोलर (पहिलो जरा)                                       | जीवनकालमा प्रति दाँत प्रति जरा (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) मध्येको 1 पटक                                                                          |
| D3426 | एपिकोएक्टोमी, (प्रत्येक अतिरिक्त जरा)                                | जीवनकालमा प्रति दाँत प्रति जरा (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) मध्येको 1 पटक                                                                          |
| D3430 | रेट्रोग्रेड फिलिड, प्रति जरा                                         | जीवनकालमा प्रति दाँत प्रति जरा (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) मध्येको 1 पटक                                                                          |
| D3450 | रूट एम्पुटेसन, प्रति जरा                                             | जीवनकालमा प्रति दाँत (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) मध्येको 1 पटक                                                                                    |
| D3470 | जानाजानी पुनर्प्रत्यारोपण (आवश्यक स्प्लिन्ट सहित)                    | जीवनकालमा प्रति दाँत (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) मध्येको 1 पटक                                                                                    |
| D3920 | रूट कनाल थेरापी बाहेक हेमिसेक्सन                                     | जीवनकालमा प्रति दाँत (D3920-D3921) मध्येको 1 पटक                                                                                                                                     |
| D3921 | फुटेको दाँतको सजावट वा डुबाउने काम                                   | जीवनकालमा प्रति दाँत (D3920-D3921) मध्येको 1 पटक                                                                                                                                     |
| D4210 | जिन्जिभेक्टोमी वा जिन्जिभोप्लास्टी, प्रति क्वाड्रन्ट चार वा बढी दाँत | प्रत्येक 3 योजना वर्षमा प्रति क्वाड्रन्ट (D4210-D4211) मध्येको 1 पटक                                                                                                                 |
| D4211 | जिन्जिभेक्टोमी वा जिन्जिभोप्लास्टी, प्रति क्वाड्रन्ट एकदेखि तीन दाँत | प्रत्येक 3 योजना वर्षमा प्रति क्वाड्रन्ट (D4210-D4211) मध्येको 1 पटक                                                                                                                 |

| कोड                | कोडको विवरण                                                                                      | आवधिकता                                                              |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| D4212              | प्रति दाँत पुनर्स्थापना प्रक्रियाको लागि पहुँच प्रदान गर्न जिन्जिभेक्टोमी वा जिन्जिभोप्लास्टी    | जीवनकालमा प्रति दाँत 1 पटक (D4212)                                   |
| D4240              | जिन्जिभल फ्ल्याप प्रक्रिया, जसमा जरा प्लानिङ समावेश छ - चार वा बढी जोडिएका दाँत वा दाँत बाँधिएको | प्रत्येक 3 योजना वर्षमा प्रति क्वाड्रन्ट (D4240-D4245) मध्येको 1 पटक |
| D4241              | जिन्जिभल फ्ल्याप प्रक्रिया, जसमा जरा प्लानिङ समावेश छ - एकदेखि तीन जोडिएका दाँत वा दाँत बाँधिएको | प्रत्येक 3 योजना वर्षमा प्रति क्वाड्रन्ट (D4240-D4245) मध्येको 1 पटक |
| D4245              | माथिल्लो स्थानमा (एपिकली) राखिएको फ्ल्याप                                                        | प्रत्येक 3 योजना वर्षमा प्रति क्वाड्रन्ट (D4240-D4245) मध्येको 1 पटक |
| D4249 <sup>P</sup> | क्लिनिकल क्राउन लम्ब्याउने, कडा तन्तु                                                            | जीवनकालमा प्रति दाँत 1 पटक (D4249)                                   |
| D4260 <sup>P</sup> | ओसियस शल्यक्रिया, प्रति क्वाड्रन्ट चार वा बढी दाँत                                               | प्रत्येक 3 योजना वर्षमा प्रति क्वाड्रन्ट (D4260-D4261) मध्येको 1 पटक |
| D4261 <sup>P</sup> | ओसियस शल्यक्रिया, प्रति क्वाड्रन्ट एकदेखि तीन दाँत                                               | प्रत्येक 3 योजना वर्षमा प्रति क्वाड्रन्ट (D4260-D4261) मध्येको 1 पटक |
| D4270              | पेडिकल नरम तन्तु प्रत्यारोपण प्रक्रिया                                                           | प्रत्येक 3 योजना वर्षमा प्रति दाँत (D4270-D4285) मध्येको 1 पटक       |
| D4273              | अटोजेनस कनेक्टिभ टिस्यु ग्राफ्ट प्रक्रिया, पहिलो दाँत                                            | प्रत्येक 3 योजना वर्षमा प्रति दाँत (D4270-D4285) मध्येको 1 पटक       |
| D4274              | मेसियल/डिस्टल वेज प्रक्रिया, एकल दाँत                                                            | प्रत्येक 3 योजना वर्षमा प्रति दाँत (D4270-D4285) मध्येको 1 पटक       |
| D4275              | नन-अटोजेनस कनेक्टिभ टिस्यु ग्राफ्ट, पहिलो दाँत                                                   | प्रत्येक 3 योजना वर्षमा प्रति दाँत (D4270-D4285) मध्येको 1 पटक       |
| D4276              | प्रति दाँत संयुक्त संयोजी तन्तु र पेडिकल ग्राफ्ट                                                 | प्रत्येक 3 योजना वर्षमा प्रति दाँत (D4270-D4285) मध्येको 1 पटक       |
| D4277              | स्वतन्त्र नरम तन्तु प्रत्यारोपण, पहिलो दाँत                                                      | प्रत्येक 3 योजना वर्षमा प्रति दाँत (D4270-D4285) मध्येको 1 पटक       |
| D4278              | स्वतन्त्र नरम तन्तु प्रत्यारोपण, अरেক अतिरिक्त दाँत                                              | प्रत्येक 3 योजना वर्षमा प्रति दाँत (D4270-D4285) मध्येको 1 पटक       |
| D4283              | अटोजेनस संयोजी तन्तु प्रत्यारोपण प्रक्रिया, प्रत्येक अतिरिक्त दाँत, प्रति साइट                   | प्रत्येक 3 योजना वर्षमा प्रति दाँत (D4270-D4285) मध्येको 1 पटक       |
| D4285              | नन-अटोजेनस संयोजी तन्तु प्रत्यारोपण प्रक्रिया, प्रत्येक अतिरिक्त दाँत, प्रति साइट                | प्रत्येक 3 योजना वर्षमा प्रति दाँत (D4270-D4285) मध्येको 1 पटक       |

| कोड                | कोडको विवरण                                                                       | आवधिकता                                                                                                                                     |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D4322              | स्लिन्ट - इन्ट्रा-कोरोनल; प्राकृतिक दाँत वा कृत्रिम क्राउन                        | प्रत्येक 3 योजना वर्षमा प्रति आर्क (D4322-D4323) मध्येको 1 पटक                                                                              |
| D4323              | स्लिन्ट - एक्स्ट्रा-कोरोनल; प्राकृतिक दाँत वा प्रोस्थेटिक क्राउन                  | प्रत्येक 3 योजना वर्षमा प्रति आर्क (D4322-D4323) मध्येको 1 पटक                                                                              |
| D4341 <sup>P</sup> | एक क्वाड्रन्टमा 4 वा सोभन्दा बढी दाँतहरूको गहिरो सफाई                             | 2 योजना वर्षमा प्रति क्वाड्रन्ट (D4341- D4342) मध्येको 1 पटक; उही सेवा मितिमा दुई क्वाड्रन्ट मात्र पाइने                                    |
| D4342 <sup>P</sup> | एक क्वाड्रन्टमा 1-3 दाँतहरूको गहिरो सफाई                                          | 2 योजना वर्षमा प्रति क्वाड्रन्ट (D4341- D4342) मध्येको 1 पटक; उही सेवा मितिमा दुई क्वाड्रन्ट मात्र पाइने                                    |
| D4346              | मध्यम वा गम्भीर सुजन भएमा स्केलिङ, मूल्याङ्कनपछि पूरा मुखको                       | प्रत्येक 2 योजना वर्षमा 1 पटक (D4346), तर D1110, D4341, D4342, D4355 वा D4910 को छ महिनाभित्र नपाइने                                        |
| D4355              | पछिको भ्रमणमा पूरै मुखको मूल्याङ्कन र निदान सक्षम पार्न पूरै मुखको डिब्रिडमेन्ट   | प्रत्येक 2 योजना वर्षमा 1 पटक (D4355), तर D0180 गरेकै DOS वा D0120, D0150 वा D0180 गरेको 6 महिनाभित्र नपाइने                                |
| D4381              | प्रति दाँत एन्टिमाइक्रोबियल एजेन्टको स्थानीयकृत डेलिभरी                           | प्रत्येक 2 योजना वर्षमा 8 पटक (D4381); D4341 वा D4342 गरेको कम्तीमा 28 दिनपछि; लगातार सुजन भएको 5 mm वा सोभन्दा बढी पकेटहरूको प्रमाण चाहिने |
| D4910              | पेरिओडोन्टल मर्मतसम्भार                                                           | प्रत्येक योजना वर्षमा 2 पटक (D4910), D1110 को 90 दिनभित्र हुँदैन                                                                            |
| D4920              | तालिकाबद्ध नगरिएको ड्रेसिङ परिवर्तन (उपचार गर्ने दन्त चिकित्सक वा कर्मचारी बाहेक) | प्रत्येक योजना वर्षमा प्रति प्रक्रिया 1 पटक (D4920)                                                                                         |
| D5110 <sup>P</sup> | पूर्ण डेन्चर, म्याक्सिलरी                                                         | माथिल्लो बङ्गाराको लागि प्रत्येक 5 योजना वर्षमा (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284 वा D5286) मध्येको 1 पटक                           |
| D5120 <sup>P</sup> | पूर्ण डेन्चर, म्यान्डिबुलर                                                        | तल्लो बङ्गाराको लागि प्रत्येक 5 योजना वर्षमा (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284 वा D5286) मध्येको 1 पटक                              |
| D5130 <sup>P</sup> | तात्कालिक डेन्चर, म्याक्सिलरी                                                     | माथिल्लो बङ्गाराको लागि प्रत्येक 5 योजना वर्षमा (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284 वा D5286) मध्येको 1 पटक                           |
| D5140 <sup>P</sup> | तात्कालिक डेन्चर, म्यान्डिबुलर                                                    | तल्लो बङ्गाराको लागि प्रत्येक 5 योजना वर्षमा (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284 वा D5286) मध्येको 1 पटक                              |
| D5211 <sup>P</sup> | म्याक्सिलरी आंशिक डेन्चर, रेजिन बेस                                               | माथिल्लो बङ्गाराको लागि प्रत्येक 5 योजना वर्षमा (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284 वा D5286) मध्येको 1 पटक                           |
| D5212 <sup>P</sup> | म्यान्डिबुलर आंशिक डेन्चर, रेजिन बेस                                              | तल्लो बङ्गाराको लागि प्रत्येक 5 योजना वर्षमा (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284 वा D5286)                                            |

| कोड                | कोडको विवरण                                                   | आवधिकता                                                                                                                                                           |
|--------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                    |                                                               | मध्येको 1 पटक                                                                                                                                                     |
| D5213 <sup>P</sup> | म्याक्सिलरी आंशिक डेन्चर, क्यास्ट मेटल, रेजिन बेस             | माथिल्लो बड्गाराको लागि प्रत्येक 5 योजना वर्षमा (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284 वा D5286) मध्येको 1 पटक                                                 |
| D5214 <sup>P</sup> | म्यान्डिबुलर आंशिक डेन्चर, क्यास्ट मेटल, रेजिन बेस            | तल्लो बड्गाराको लागि प्रत्येक 5 योजना वर्षमा (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284 वा D5286) मध्येको 1 पटक                                                    |
| D5225 <sup>P</sup> | म्याक्सिलरी आंशिक डेन्चर, लचिलो बेस                           | माथिल्लो बड्गाराको लागि प्रत्येक 5 योजना वर्षमा (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284 वा D5286) मध्येको 1 पटक                                                 |
| D5226 <sup>P</sup> | म्यान्डिबुलर आंशिक डेन्चर, लचिलो बेस                          | तल्लो बड्गाराको लागि प्रत्येक 5 योजना वर्षमा (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284 वा D5286) मध्येको 1 पटक                                                    |
| D5284 <sup>P</sup> | एकतर्फी हटाउन सकिने आंशिक डेन्चर, लचिलो बेस, प्रति क्वाड्रन्ट | माथिल्लो र तल्लो बड्गाराको लागि प्रत्येक 5 योजना वर्षमा (D5110, D5120, D5130, D5140, D5211, D5212, D5213, D5214, D5225, D5226, D5284 वा D5286) मध्येको 1 पटक      |
| D5286 <sup>P</sup> | एकतर्फी हटाउन सकिने आंशिक डेन्चर, रेजिन बेस, प्रति क्वाड्रन्ट | माथिल्लो र तल्लो बड्गाराको लागि प्रत्येक 5 योजना वर्षमा (D5110, D5120, D5130, D5140, D5211, D5212, D5213, D5214, D5225, D5226, D5284 वा D5286) मध्येको 1 पटक      |
| D5410              | समायोजन पूर्ण डेन्चर, म्याक्सिलरी                             | हरेक योजना वर्षमा प्रति आर्क (D5410-D5512, D5611-D5622) मध्येको 1 पटक; डेलिभरीपछि 6 महिनाभन्दा बढी हुनुपर्छ; कृत्रिम अङ्ग डेलिभरी भएको 6 महिनाभित्रमा डेन्चर सहित |
| D5411              | समायोजन पूर्ण डेन्चर, म्यान्डिबुलर                            | हरेक योजना वर्षमा प्रति आर्क (D5410-D5512, D5611-D5622) मध्येको 1 पटक; डेलिभरीपछि 6 महिनाभन्दा बढी हुनुपर्छ; कृत्रिम अङ्ग डेलिभरी भएको 6 महिनाभित्रमा डेन्चर सहित |
| D5421              | समायोजन आंशिक डेन्चर, म्याक्सिलरी                             | हरेक योजना वर्षमा प्रति आर्क (D5410-D5512, D5611-D5622) मध्येको 1 पटक; डेलिभरीपछि 6 महिनाभन्दा बढी हुनुपर्छ; कृत्रिम अङ्ग डेलिभरी भएको 6 महिनाभित्रमा डेन्चर सहित |
| D5422              | समायोजन आंशिक डेन्चर, म्यान्डिबुलर                            | हरेक योजना वर्षमा प्रति आर्क (D5410-D5512, D5611-D5622) मध्येको 1 पटक; डेलिभरीपछि 6 महिनाभन्दा बढी हुनुपर्छ; कृत्रिम अङ्ग डेलिभरी भएको 6 महिनाभित्रमा डेन्चर सहित |
| D5511              | भाँचिएको पूर्ण डेन्चर बेसको मर्मत, म्यान्डिबुलर               | हरेक योजना वर्षमा प्रति आर्क (D5410-D5512, D5611-D5622) मध्येको 1 पटक; डेलिभरीपछि 6 महिनाभन्दा बढी हुनुपर्छ; कृत्रिम अङ्ग डेलिभरी भएको 6 महिनाभित्रमा डेन्चर सहित |
| D5512              | भाँचिएको पूर्ण डेन्चर बेसको मर्मत,                            | हरेक योजना वर्षमा प्रति आर्क (D5410-D5512, D5611-                                                                                                                 |

| कोड   | कोडको विवरण                                                 | आवधिकता                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|       | म्याक्सिलरी                                                 | D5622) मध्येको 1 पटक; डेलिभरीपछि 6 महिनाभन्दा बढी हुनुपर्छ; कृत्रिम अङ्ग डेलिभरी भएको 6 महिनाभित्रमा डेन्चर सहित                                                                                                                                        |
| D5520 | भरेको वा भाँचिएको दाँत बदल्ने, दाँतको पूर्ण रूपमा सफा गर्ने | प्रत्येक योजना वर्षमा प्रति दाँत (D5520, D5630, D5640, D5650) मध्येको 1 पटक; कृत्रिम अङ्ग डेलिभरीको 6 महिनाभित्र भएमा डेन्चर सहित; प्रत्येक योजना वर्षमा प्रति आर्क 1 पटक मात्र (D5660); प्रत्येक 2 योजना वर्षमा प्रति आर्क (D5670-D5671) मध्ये 1 मात्र |
| D5611 | भाँचिएको रेजिन आंशिक डेन्चर बेसको मर्मत, म्यान्डिबुलर       | हरेक योजना वर्षमा प्रति आर्क (D5410-D5512, D5611-D5622) मध्येको 1 पटक; डेलिभरीपछि 6 महिनाभन्दा बढी हुनुपर्छ; कृत्रिम अङ्ग डेलिभरी भएको 6 महिनाभित्रमा डेन्चर सहित                                                                                       |
| D5612 | भाँचिएको रेजिन आंशिक डेन्चर बेसको मर्मत, म्याक्सिलरी        | हरेक योजना वर्षमा प्रति आर्क (D5410-D5512, D5611-D5622) मध्येको 1 पटक; डेलिभरीपछि 6 महिनाभन्दा बढी हुनुपर्छ; कृत्रिम अङ्ग डेलिभरी भएको 6 महिनाभित्रमा डेन्चर सहित                                                                                       |
| D5621 | कास्ट आंशिक फ्रेमवर्कको मर्मत, म्यान्डिबुलर                 | हरेक योजना वर्षमा प्रति आर्क (D5410-D5512, D5611-D5622) मध्येको 1 पटक; डेलिभरीपछि 6 महिनाभन्दा बढी हुनुपर्छ; कृत्रिम अङ्ग डेलिभरी भएको 6 महिनाभित्रमा डेन्चर सहित                                                                                       |
| D5622 | कास्ट आंशिक फ्रेमवर्कको मर्मत, म्याक्सिलरी                  | हरेक योजना वर्षमा प्रति आर्क (D5410-D5512, D5611-D5622) मध्येको 1 पटक; डेलिभरीपछि 6 महिनाभन्दा बढी हुनुपर्छ; कृत्रिम अङ्ग डेलिभरी भएको 6 महिनाभित्रमा डेन्चर सहित                                                                                       |
| D5630 | प्रति दाँत, भाँचिएको रिटेन्सिभ क्ल्यास्पिड मर्मत वा बदल्ने  | प्रत्येक योजना वर्षमा प्रति दाँत (D5520, D5630, D5640, D5650) मध्येको 1 पटक; कृत्रिम अङ्ग डेलिभरीको 6 महिनाभित्र भएमा डेन्चर सहित; प्रत्येक योजना वर्षमा प्रति आर्क 1 पटक (D5660); प्रत्येक 2 योजना वर्षमा प्रति आर्क (D5670-D5671) मध्ये 1             |
| D5640 | प्रति दाँत, भाँचिएको दाँत बदल्ने                            | प्रत्येक योजना वर्षमा प्रति दाँत (D5520, D5630, D5640, D5650) मध्येको 1 पटक; कृत्रिम अङ्ग डेलिभरीको 6 महिनाभित्र भएमा डेन्चर सहित; प्रत्येक योजना वर्षमा प्रति आर्क 1 पटक (D5660); प्रत्येक 2 योजना वर्षमा प्रति आर्क (D5670-D5671) मध्ये 1             |
| D5650 | विद्यमान आंशिक डेन्चरमा दाँत थप्ने                          | प्रत्येक योजना वर्षमा प्रति दाँत (D5520, D5630, D5640, D5650) मध्येको 1 पटक; कृत्रिम अङ्ग डेलिभरीको 6 महिनाभित्र भएमा डेन्चर सहित; प्रत्येक योजना वर्षमा प्रति आर्क 1 पटक (D5660); प्रत्येक 2 योजना वर्षमा प्रति आर्क (D5670-D5671) मध्ये 1             |

| कोड   | कोडको विवरण                                                 | आवधिकता                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D5660 | प्रत्येक दाँतमा विद्यमान आंशिक डेन्चरमा क्ल्यास्प थप्ने     | प्रत्येक योजना वर्षमा प्रति दाँत (D5520, D5630, D5640, D5650) मध्येको 1 पटक; कृत्रिम अङ्ग डेलिभरीको 6 महिनाभित्र भएमा डेन्चर सहित; प्रत्येक योजना वर्षमा प्रति आर्क 1 पटक (D5660); प्रत्येक 2 योजना वर्षमा प्रति आर्क (D5670-D5671) मध्ये 1 |
| D5670 | कास्ट मेटल फ्रेममा सबै दाँत र एक्रिलिक बदल्ने, म्याक्सिलरी  | प्रत्येक योजना वर्षमा प्रति दाँत (D5520, D5630, D5640, D5650) मध्येको 1 पटक; कृत्रिम अङ्ग डेलिभरीको 6 महिनाभित्र भएमा डेन्चर सहित; प्रत्येक योजना वर्षमा प्रति आर्क 1 पटक (D5660); प्रत्येक 2 योजना वर्षमा प्रति आर्क (D5670-D5671) मध्ये 1 |
| D5671 | कास्ट मेटल फ्रेममा सबै दाँत र एक्रिलिक बदल्ने, म्यान्डिबुलर | प्रत्येक योजना वर्षमा प्रति दाँत (D5520, D5630, D5640, D5650) मध्येको 1 पटक; कृत्रिम अङ्ग डेलिभरीको 6 महिनाभित्र भएमा डेन्चर सहित; प्रत्येक योजना वर्षमा प्रति आर्क 1 पटक (D5660); प्रत्येक 2 योजना वर्षमा प्रति आर्क (D5670-D5671) मध्ये 1 |
| D5710 | पूर्ण म्याक्सिलरी डेन्चर रिबेस                              | हरेक 2 योजना वर्षमा प्रति आर्क (D5710-D5721, D5730-D5761) मध्येको 1 पटक; डेलिभरीपछि 6 महिनाभन्दा बढी हुनुपर्छ; कृत्रिम अङ्ग डेलिभरी भएको 6 महिनाभित्र भएमा समावेश गरिने                                                                     |
| D5711 | पूर्ण म्यान्डिबुलर डेन्चर रिबेस                             | हरेक 2 योजना वर्षमा प्रति आर्क (D5710-D5721, D5730-D5761) मध्येको 1 पटक; डेलिभरीपछि 6 महिनाभन्दा बढी हुनुपर्छ; कृत्रिम अङ्ग डेलिभरी भएको 6 महिनाभित्र भएमा समावेश गरिने                                                                     |
| D5720 | म्याक्सिलरी आंशिक डेन्चर रिबेस                              | हरेक 2 योजना वर्षमा प्रति आर्क (D5710-D5721, D5730-D5761) मध्येको 1 पटक; डेलिभरीपछि 6 महिनाभन्दा बढी हुनुपर्छ; कृत्रिम अङ्ग डेलिभरी भएको 6 महिनाभित्र भएमा समावेश गरिने                                                                     |
| D5721 | म्यान्डिबुलर आंशिक डेन्चर रिबेस                             | हरेक 2 योजना वर्षमा प्रति आर्क (D5710-D5721, D5730-D5761) मध्येको 1 पटक; डेलिभरीपछि 6 महिनाभन्दा बढी हुनुपर्छ; कृत्रिम अङ्ग डेलिभरी भएको 6 महिनाभित्र भएमा समावेश गरिने                                                                     |
| D5730 | पूर्ण म्याक्सिलरी डेन्चरको रिलाइन, चैयरसाइड                 | हरेक 2 योजना वर्षमा प्रति आर्क (D5710-D5721, D5730-D5761) मध्येको 1 पटक; डेलिभरीपछि 6 महिनाभन्दा बढी हुनुपर्छ; कृत्रिम अङ्ग डेलिभरी भएको 6 महिनाभित्र भएमा समावेश गरिने                                                                     |
| D5731 | पूर्ण म्यान्डिबुलर डेन्चरको रिलाइन, चैयरसाइड                | हरेक 2 योजना वर्षमा प्रति आर्क (D5710-D5721, D5730-D5761) मध्येको 1 पटक; डेलिभरीपछि 6 महिनाभन्दा बढी हुनुपर्छ; कृत्रिम अङ्ग डेलिभरी भएको 6 महिनाभित्र भएमा समावेश गरिने                                                                     |

| कोड   | कोडको विवरण                                                         | आवधिकता                                                                                                                                                                 |
|-------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D5740 | म्याक्सिलरी आंशिक डेन्चरको रिलाइन, चेयरसाइड                         | हरेक 2 योजना वर्षमा प्रति आर्क (D5710-D5721, D5730-D5761) मध्येको 1 पटक; डेलिभरीपछि 6 महिनाभन्दा बढी हुनुपर्छ; कृत्रिम अङ्ग डेलिभरी भएको 6 महिनाभित्र भएमा समावेश गरिने |
| D5741 | म्यान्डिबुलर आंशिक डेन्चरको रिलाइन, चेयरसाइड                        | हरेक 2 योजना वर्षमा प्रति आर्क (D5710-D5721, D5730-D5761) मध्येको 1 पटक; डेलिभरीपछि 6 महिनाभन्दा बढी हुनुपर्छ; कृत्रिम अङ्ग डेलिभरी भएको 6 महिनाभित्र भएमा समावेश गरिने |
| D5750 | पूर्ण म्याक्सिलरी डेन्चरको रिलाइन, प्रयोगशाला                       | हरेक 2 योजना वर्षमा प्रति आर्क (D5710-D5721, D5730-D5761) मध्येको 1 पटक; डेलिभरीपछि 6 महिनाभन्दा बढी हुनुपर्छ; कृत्रिम अङ्ग डेलिभरी भएको 6 महिनाभित्र भएमा समावेश गरिने |
| D5751 | पूर्ण म्यान्डिबुलर डेन्चरको रिलाइन, प्रयोगशाला                      | हरेक 2 योजना वर्षमा प्रति आर्क (D5710-D5721, D5730-D5761) मध्येको 1 पटक; डेलिभरीपछि 6 महिनाभन्दा बढी हुनुपर्छ; कृत्रिम अङ्ग डेलिभरी भएको 6 महिनाभित्र भएमा समावेश गरिने |
| D5760 | म्याक्सिलरी आंशिक डेन्चरको रिलाइन, प्रयोगशाला                       | हरेक 2 योजना वर्षमा प्रति आर्क (D5710-D5721, D5730-D5761) मध्येको 1 पटक; डेलिभरीपछि 6 महिनाभन्दा बढी हुनुपर्छ; कृत्रिम अङ्ग डेलिभरी भएको 6 महिनाभित्र भएमा समावेश गरिने |
| D5761 | म्यान्डिबुलर आंशिक डेन्चरको रिलाइन, प्रयोगशाला                      | हरेक 2 योजना वर्षमा प्रति आर्क (D5710-D5721, D5730-D5761) मध्येको 1 पटक; डेलिभरीपछि 6 महिनाभन्दा बढी हुनुपर्छ; कृत्रिम अङ्ग डेलिभरी भएको 6 महिनाभित्र भएमा समावेश गरिने |
| D5765 | पूर्ण वा आंशिक रूपमा हटाउन सकिने दाँतको लागि नरम लाइनर - अप्रत्यक्ष | प्रत्येक 2 योजना वर्षमा प्रति आर्क 1 पटक (D5765), डेन्चर डेलिभरीको 6 महिनाभित्र हुँदैन                                                                                  |
| D5850 | तन्तु कन्डिसनिङ, म्याक्सिलरी                                        | हरेक योजना वर्षमा प्रति आर्क (D5850-D5851) मध्येको 1 पटक; डेलिभरीपछि 6 महिनाभन्दा बढी हुनुपर्छ; कृत्रिम अङ्ग डेलिभरी भएको 6 महिनाभित्र भएमा समावेश गरिने                |
| D5851 | तन्तु कन्डिसनिङ, म्यान्डिबुलर                                       | हरेक योजना वर्षमा प्रति आर्क (D5850-D5851) मध्येको 1 पटक; डेलिभरीपछि 6 महिनाभन्दा बढी हुनुपर्छ; कृत्रिम अङ्ग डेलिभरी भएको 6 महिनाभित्र भएमा समावेश गरिने                |

| कोड                | कोडको विवरण                      | आवधिकता                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D6210 <sup>P</sup> | पोन्टिक, कास्ट उच्च नोबल धातु    | थप दाँत गुमाउँदा नयाँ उपकरण निर्माण गर्नुपर्ने; क्षय वा भाँचिएको कारणले दाँतको संरचनामा व्यापक क्षति हुनुपर्ने; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा आवश्यक पर्ने; एउटै आर्चमा दुवै क्वाड्रान्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँत बाहेक) हराइरहेको भएमा बाहेक प्रत्येक 7 योजना वर्षमा प्रत्येक दाँतका लागि 1 पटक (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794), अन्यथा पछाडिको ब्रिजको अनुरोध अस्वीकार गरिने छ । D6210-D6252 प्राकृतिक दाँत रिटेनर क्राउनहरू स्वीकृत भएपछि मात्र कभर गरिने । D6210-D6252 प्रत्यारोपण रिटेनर क्राउनसँग संयोजनमा समेटिएको छैन । |
| D6211 <sup>P</sup> | पोन्टिक, कास्ट मुख्यतया बेस धातु | थप दाँत गुमाउँदा नयाँ उपकरण निर्माण गर्नुपर्ने; क्षय वा भाँचिएको कारणले दाँतको संरचनामा व्यापक क्षति हुनुपर्ने; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा आवश्यक पर्ने; एउटै आर्चमा दुवै क्वाड्रान्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँत बाहेक) हराइरहेको भएमा बाहेक प्रत्येक 7 योजना वर्षमा प्रत्येक दाँतका लागि 1 पटक (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794), अन्यथा पछाडिको ब्रिजको अनुरोध अस्वीकार गरिने छ । D6210-D6252 प्राकृतिक दाँत रिटेनर क्राउनहरू स्वीकृत भएपछि मात्र कभर गरिने । D6210-D6252 प्रत्यारोपण रिटेनर क्राउनसँग संयोजनमा समेटिएको छैन । |
| D6212 <sup>P</sup> | पोन्टिक, कास्ट नोबल धातु         | थप दाँत गुमाउँदा नयाँ उपकरण निर्माण गर्नुपर्ने; क्षय वा भाँचिएको कारणले दाँतको संरचनामा व्यापक क्षति हुनुपर्ने; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा आवश्यक पर्ने; एउटै आर्चमा दुवै क्वाड्रान्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँत बाहेक) हराइरहेको भएमा बाहेक प्रत्येक 7 योजना वर्षमा प्रत्येक दाँतका लागि 1 पटक (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794), अन्यथा पछाडिको ब्रिजको अनुरोध अस्वीकार गरिने छ । D6210-D6252 प्राकृतिक दाँत रिटेनर क्राउनहरू स्वीकृत भएपछि मात्र कभर गरिने । D6210-D6252 प्रत्यारोपण रिटेनर क्राउनसँग संयोजनमा समेटिएको छैन । |

| कोड                | कोडको विवरण                                   | आवधिकता                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D6214 <sup>P</sup> | पोन्टिक - टाइटेनियम                           | थप दाँत गुमाउँदा नयाँ उपकरण निर्माण गर्नुपर्ने; क्षय वा भाँचिएको कारणले दाँतको संरचनामा व्यापक क्षति हुनुपर्ने; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा आवश्यक पर्ने; एउटै आर्चमा दुवै क्वाड्रान्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँत बाहेक) हराइरहेको भएमा बाहेक प्रत्येक 7 योजना वर्षमा प्रत्येक दाँतका लागि 1 पटक (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794), अन्यथा पछाडिको ब्रिजको अनुरोध अस्वीकार गरिने छ । D6210-D6252 प्राकृतिक दाँत रिटेनर क्राउनहरू स्वीकृत भएपछि मात्र कभर गरिने । D6210-D6252 प्रत्यारोपण रिटेनर क्राउनसँग संयोजनमा समेटिएको छैन । |
| D6240 <sup>P</sup> | पोन्टिक - पर्सलेन उच्च नोबल धातुमा मिसाइएको   | थप दाँत गुमाउँदा नयाँ उपकरण निर्माण गर्नुपर्ने; क्षय वा भाँचिएको कारणले दाँतको संरचनामा व्यापक क्षति हुनुपर्ने; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा आवश्यक पर्ने; एउटै आर्चमा दुवै क्वाड्रान्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँत बाहेक) हराइरहेको भएमा बाहेक प्रत्येक 7 योजना वर्षमा प्रत्येक दाँतका लागि 1 पटक (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794), अन्यथा पछाडिको ब्रिजको अनुरोध अस्वीकार गरिने छ । D6210-D6252 प्राकृतिक दाँत रिटेनर क्राउनहरू स्वीकृत भएपछि मात्र कभर गरिने । D6210-D6252 प्रत्यारोपण रिटेनर क्राउनसँग संयोजनमा समेटिएको छैन । |
| D6241 <sup>P</sup> | पोन्टिक, पर्सलेन मुख्यतया बेस धातुमा मिसाइएको | थप दाँत गुमाउँदा नयाँ उपकरण निर्माण गर्नुपर्ने; क्षय वा भाँचिएको कारणले दाँतको संरचनामा व्यापक क्षति हुनुपर्ने; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा आवश्यक पर्ने; एउटै आर्चमा दुवै क्वाड्रान्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँत बाहेक) हराइरहेको भएमा बाहेक प्रत्येक 7 योजना वर्षमा प्रत्येक दाँतका लागि 1 पटक (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794), अन्यथा पछाडिको ब्रिजको अनुरोध अस्वीकार गरिने छ । D6210-D6252 प्राकृतिक दाँत रिटेनर क्राउनहरू स्वीकृत भएपछि मात्र कभर गरिने । D6210-D6252 प्रत्यारोपण रिटेनर क्राउनसँग संयोजनमा समेटिएको छैन । |

| कोड                | कोडको विवरण                                                        | आवधिकता                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D6242 <sup>P</sup> | पोन्टिक, पर्सलेन नोबल धातुमा मिसाइएको                              | थप दाँत गुमाउँदा नयाँ उपकरण निर्माण गर्नुपर्ने; क्षय वा भाँचिएको कारणले दाँतको संरचनामा व्यापक क्षति हुनुपर्ने; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा आवश्यक पर्ने; एउटै आर्चमा दुवै क्वाड्रान्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँत बाहेक) हराइरहेको भएमा बाहेक प्रत्येक 7 योजना वर्षमा प्रत्येक दाँतका लागि 1 पटक (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794), अन्यथा पछाडिको ब्रिजको अनुरोध अस्वीकार गरिने छ । D6210-D6252 प्राकृतिक दाँत रिटेनर क्राउनहरू स्वीकृत भएपछि मात्र कभर गरिने । D6210-D6252 प्रत्यारोपण रिटेनर क्राउनसँग संयोजनमा समेटिएको छैन । |
| D6243 <sup>P</sup> | पोन्टिक - पर्सलेन टाइटेनियम र टाइटेनियम मिश्रित धातुहरूमा मिसाइएको | थप दाँत गुमाउँदा नयाँ उपकरण निर्माण गर्नुपर्ने; क्षय वा भाँचिएको कारणले दाँतको संरचनामा व्यापक क्षति हुनुपर्ने; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा आवश्यक पर्ने; एउटै आर्चमा दुवै क्वाड्रान्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँत बाहेक) हराइरहेको भएमा बाहेक प्रत्येक 7 योजना वर्षमा प्रत्येक दाँतका लागि 1 पटक (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794), अन्यथा पछाडिको ब्रिजको अनुरोध अस्वीकार गरिने छ । D6210-D6252 प्राकृतिक दाँत रिटेनर क्राउनहरू स्वीकृत भएपछि मात्र कभर गरिने । D6210-D6252 प्रत्यारोपण रिटेनर क्राउनसँग संयोजनमा समेटिएको छैन । |
| D6245 <sup>P</sup> | पोन्टिक, पर्सलेन/सेरामिक                                           | थप दाँत गुमाउँदा नयाँ उपकरण निर्माण गर्नुपर्ने; क्षय वा भाँचिएको कारणले दाँतको संरचनामा व्यापक क्षति हुनुपर्ने; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा आवश्यक पर्ने; एउटै आर्चमा दुवै क्वाड्रान्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँत बाहेक) हराइरहेको भएमा बाहेक प्रत्येक 7 योजना वर्षमा प्रत्येक दाँतका लागि 1 पटक (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794), अन्यथा पछाडिको ब्रिजको अनुरोध अस्वीकार गरिने छ । D6210-D6252 प्राकृतिक दाँत रिटेनर क्राउनहरू स्वीकृत भएपछि मात्र कभर गरिने । D6210-D6252 प्रत्यारोपण रिटेनर क्राउनसँग संयोजनमा समेटिएको छैन । |

| कोड                | कोडको विवरण                                | आवधिकता                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D6250 <sup>P</sup> | पोन्टिक, उच्च नोबल धातु सहित रेजिन         | थप दाँत गुमाउँदा नयाँ उपकरण निर्माण गर्नुपर्ने; क्षय वा भाँचिएको कारणले दाँतको संरचनामा व्यापक क्षति हुनुपर्ने; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा आवश्यक पर्ने; एउटै आर्चमा दुवै क्वाड्रान्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँत बाहेक) हराइरहेको भएमा बाहेक प्रत्येक 7 योजना वर्षमा प्रत्येक दाँतका लागि 1 पटक (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794), अन्यथा पछाडिको ब्रिजको अनुरोध अस्वीकार गरिने छ । D6210-D6252 प्राकृतिक दाँत रिटेनर क्राउनहरू स्वीकृत भएपछि मात्र कभर गरिने । D6210-D6252 प्रत्यारोपण रिटेनर क्राउनसँग संयोजनमा समेटिएको छैन । |
| D6251 <sup>P</sup> | पोन्टिक, मुख्यतया रेजिन सहित बेस धातु भएको | थप दाँत गुमाउँदा नयाँ उपकरण निर्माण गर्नुपर्ने; क्षय वा भाँचिएको कारणले दाँतको संरचनामा व्यापक क्षति हुनुपर्ने; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा आवश्यक पर्ने; एउटै आर्चमा दुवै क्वाड्रान्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँत बाहेक) हराइरहेको भएमा बाहेक प्रत्येक 7 योजना वर्षमा प्रत्येक दाँतका लागि 1 पटक (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794), अन्यथा पछाडिको ब्रिजको अनुरोध अस्वीकार गरिने छ । D6210-D6252 प्राकृतिक दाँत रिटेनर क्राउनहरू स्वीकृत भएपछि मात्र कभर गरिने । D6210-D6252 प्रत्यारोपण रिटेनर क्राउनसँग संयोजनमा समेटिएको छैन । |
| D6252 <sup>P</sup> | पोन्टिक, रेजिन सहित नोबल धातु भएको         | थप दाँत गुमाउँदा नयाँ उपकरण निर्माण गर्नुपर्ने; क्षय वा भाँचिएको कारणले दाँतको संरचनामा व्यापक क्षति हुनुपर्ने; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा आवश्यक पर्ने; एउटै आर्चमा दुवै क्वाड्रान्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँत बाहेक) हराइरहेको भएमा बाहेक प्रत्येक 7 योजना वर्षमा प्रत्येक दाँतका लागि 1 पटक (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794), अन्यथा पछाडिको ब्रिजको अनुरोध अस्वीकार गरिने छ । D6210-D6252 प्राकृतिक दाँत रिटेनर क्राउनहरू स्वीकृत भएपछि मात्र कभर गरिने । D6210-D6252 प्रत्यारोपण रिटेनर क्राउनसँग संयोजनमा समेटिएको छैन । |

| कोड                | कोडको विवरण                                         | आवधिकता                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D6740 <sup>P</sup> | रिटेनर क्राउन, पर्सलेन/सेरामिक                      | थप दाँत गुमाउँदा नयाँ उपकरण निर्माण गर्नुपर्ने; क्षय वा भाँचिएको कारणले दाँतको संरचनामा व्यापक क्षति हुनुपर्ने; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा आवश्यक पर्ने; एउटै आर्चमा दुवै क्वाड्रान्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँत बाहेक) हराइरहेको भएमा बाहेक प्रत्येक 7 योजना वर्षमा प्रत्येक दाँतका लागि 1 पटक (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794), अन्यथा पछाडिको ब्रिजको अनुरोध अस्वीकार गरिने छ । D6210-D6252 प्राकृतिक दाँत रिटेनर क्राउनहरू स्वीकृत भएपछि मात्र कभर गरिने । D6210-D6252 प्रत्यारोपण रिटेनर क्राउनसँग संयोजनमा समेटिएको छैन । |
| D6750 <sup>P</sup> | क्राउन - पर्सलेन उच्च नोबल धातुमा मिसाइएको          | थप दाँत गुमाउँदा नयाँ उपकरण निर्माण गर्नुपर्ने; क्षय वा भाँचिएको कारणले दाँतको संरचनामा व्यापक क्षति हुनुपर्ने; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा आवश्यक पर्ने; एउटै आर्चमा दुवै क्वाड्रान्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँत बाहेक) हराइरहेको भएमा बाहेक प्रत्येक 7 योजना वर्षमा प्रत्येक दाँतका लागि 1 पटक (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794), अन्यथा पछाडिको ब्रिजको अनुरोध अस्वीकार गरिने छ । D6210-D6252 प्राकृतिक दाँत रिटेनर क्राउनहरू स्वीकृत भएपछि मात्र कभर गरिने । D6210-D6252 प्रत्यारोपण रिटेनर क्राउनसँग संयोजनमा समेटिएको छैन । |
| D6751 <sup>P</sup> | रिटेनर क्राउन, पर्सलेन मुख्यतया बेस धातुमा मिसाइएको | थप दाँत गुमाउँदा नयाँ उपकरण निर्माण गर्नुपर्ने; क्षय वा भाँचिएको कारणले दाँतको संरचनामा व्यापक क्षति हुनुपर्ने; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा आवश्यक पर्ने; एउटै आर्चमा दुवै क्वाड्रान्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँत बाहेक) हराइरहेको भएमा बाहेक प्रत्येक 7 योजना वर्षमा प्रत्येक दाँतका लागि 1 पटक (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794), अन्यथा पछाडिको ब्रिजको अनुरोध अस्वीकार गरिने छ । D6210-D6252 प्राकृतिक दाँत रिटेनर क्राउनहरू स्वीकृत भएपछि मात्र कभर गरिने । D6210-D6252 प्रत्यारोपण रिटेनर क्राउनसँग संयोजनमा समेटिएको छैन । |

| कोड                | कोडको विवरण                                                              | आवधिकता                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D6752 <sup>P</sup> | रिटेनर क्राउन, पर्सलेन नोबल धातुमा मिसाइएको                              | थप दाँत गुमाउँदा नयाँ उपकरण निर्माण गर्नुपर्ने; क्षय वा भाँचिएको कारणले दाँतको संरचनामा व्यापक क्षति हुनुपर्ने; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा आवश्यक पर्ने; एउटै आर्चमा दुवै क्वाड्रान्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँत बाहेक) हराइरहेको भएमा बाहेक प्रत्येक 7 योजना वर्षमा प्रत्येक दाँतका लागि 1 पटक (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794), अन्यथा पछाडिको ब्रिजको अनुरोध अस्वीकार गरिने छ । D6210-D6252 प्राकृतिक दाँत रिटेनर क्राउनहरू स्वीकृत भएपछि मात्र कभर गरिने । D6210-D6252 प्रत्यारोपण रिटेनर क्राउनसँग संयोजनमा समेटिएको छैन । |
| D6753 <sup>P</sup> | रिटेनर क्राउन - पर्सलेन टाइटेनियम र टाइटेनियम मिश्रित धातुहरूमा मिसाइएको | थप दाँत गुमाउँदा नयाँ उपकरण निर्माण गर्नुपर्ने; क्षय वा भाँचिएको कारणले दाँतको संरचनामा व्यापक क्षति हुनुपर्ने; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा आवश्यक पर्ने; एउटै आर्चमा दुवै क्वाड्रान्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँत बाहेक) हराइरहेको भएमा बाहेक प्रत्येक 7 योजना वर्षमा प्रत्येक दाँतका लागि 1 पटक (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794), अन्यथा पछाडिको ब्रिजको अनुरोध अस्वीकार गरिने छ । D6210-D6252 प्राकृतिक दाँत रिटेनर क्राउनहरू स्वीकृत भएपछि मात्र कभर गरिने । D6210-D6252 प्रत्यारोपण रिटेनर क्राउनसँग संयोजनमा समेटिएको छैन । |
| D6790 <sup>P</sup> | रिटेनर क्राउन - पूर्ण कास्ट उच्च नोबल धातु                               | थप दाँत गुमाउँदा नयाँ उपकरण निर्माण गर्नुपर्ने; क्षय वा भाँचिएको कारणले दाँतको संरचनामा व्यापक क्षति हुनुपर्ने; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा आवश्यक पर्ने; एउटै आर्चमा दुवै क्वाड्रान्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँत बाहेक) हराइरहेको भएमा बाहेक प्रत्येक 7 योजना वर्षमा प्रत्येक दाँतका लागि 1 पटक (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794), अन्यथा पछाडिको ब्रिजको अनुरोध अस्वीकार गरिने छ । D6210-D6252 प्राकृतिक दाँत रिटेनर क्राउनहरू स्वीकृत भएपछि मात्र कभर गरिने । D6210-D6252 प्रत्यारोपण रिटेनर क्राउनसँग संयोजनमा समेटिएको छैन । |

| कोड                | कोडको विवरण                                       | आवधिकता                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D6791 <sup>P</sup> | रिटेनर क्राउन, पूर्ण कास्ट मुख्यतया बेस धातु भएको | थप दाँत गुमाउँदा नयाँ उपकरण निर्माण गर्नुपर्ने; क्षय वा भाँचिएको कारणले दाँतको संरचनामा व्यापक क्षति हुनुपर्ने; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा आवश्यक पर्ने; एउटै आर्चमा दुवै क्वाड्रान्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँत बाहेक) हराइरहेको भएमा बाहेक प्रत्येक 7 योजना वर्षमा प्रत्येक दाँतका लागि 1 पटक (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794), अन्यथा पछाडिको ब्रिजको अनुरोध अस्वीकार गरिने छ । D6210-D6252 प्राकृतिक दाँत रिटेनर क्राउनहरू स्वीकृत भएपछि मात्र कभर गरिने । D6210-D6252 प्रत्यारोपण रिटेनर क्राउनसँग संयोजनमा समेटिएको छैन । |
| D6792 <sup>P</sup> | रिटेनर क्राउन, पूर्ण कास्ट नोबल धातु भएको         | थप दाँत गुमाउँदा नयाँ उपकरण निर्माण गर्नुपर्ने; क्षय वा भाँचिएको कारणले दाँतको संरचनामा व्यापक क्षति हुनुपर्ने; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा आवश्यक पर्ने; एउटै आर्चमा दुवै क्वाड्रान्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँत बाहेक) हराइरहेको भएमा बाहेक प्रत्येक 7 योजना वर्षमा प्रत्येक दाँतका लागि 1 पटक (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794), अन्यथा पछाडिको ब्रिजको अनुरोध अस्वीकार गरिने छ । D6210-D6252 प्राकृतिक दाँत रिटेनर क्राउनहरू स्वीकृत भएपछि मात्र कभर गरिने । D6210-D6252 प्रत्यारोपण रिटेनर क्राउनसँग संयोजनमा समेटिएको छैन । |
| D6794 <sup>P</sup> | रिटेनर क्राउन - टाइटेनियम                         | थप दाँत गुमाउँदा नयाँ उपकरण निर्माण गर्नुपर्ने; क्षय वा भाँचिएको कारणले दाँतको संरचनामा व्यापक क्षति हुनुपर्ने; कम्तीमा 50% बाँकी हड्डीको टेवा आवश्यक पर्ने; एउटै आर्चमा दुवै क्वाड्रान्टमा पछाडिको दाँत (तेस्रो दाँत बाहेक) हराइरहेको भएमा बाहेक प्रत्येक 7 योजना वर्षमा प्रत्येक दाँतका लागि 1 पटक (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794), अन्यथा पछाडिको ब्रिजको अनुरोध अस्वीकार गरिने छ । D6210-D6252 प्राकृतिक दाँत रिटेनर क्राउनहरू स्वीकृत भएपछि मात्र कभर गरिने । D6210-D6252 प्रत्यारोपण रिटेनर क्राउनसँग संयोजनमा समेटिएको छैन । |
| D6930              | रिसिमेन्ट वा रिबोन्ड फिक्स गरिएको आंशिक डेन्चर    | प्रत्येक 2 योजना वर्षमा प्रति दाँत 1 पटक (D6930); डेलिभरीको 6 महिनाभित्र भुक्तान नगरिने                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

| कोड                | कोडको विवरण                                                                            | आवधिकता                                                                                                                                                      |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D7140              | दाँत निकाल्ने, गिजा फुटेर निस्केको दाँत वा खुला जरा                                    | प्रति जीवनकाल प्रति दाँत (D7140-D7251) मध्येको 1 पटक; D7250 लाई पहिले नै राखिएको जरासहित निकाल्न असफल भएको र एउटै प्रदायक वा समूहद्वारा नभएको प्रमाण चाहिन्छ |
| D7210 <sup>P</sup> | दाँत निकाल्ने, हड्डी हटाउने र/वा दाँत काट्ने काम आवश्यक पर्ने गिजा फुटेर निस्केको दाँत | प्रति जीवनकाल प्रति दाँत (D7140-D7251) मध्येको 1 पटक; D7250 लाई पहिले नै राखिएको जरासहित निकाल्न असफल भएको र एउटै प्रदायक वा समूहद्वारा नभएको प्रमाण चाहिन्छ |
| D7220              | प्रभावित दाँत उखेल्ने, नरम तन्तु                                                       | प्रति जीवनकाल प्रति दाँत (D7140-D7251) मध्येको 1 पटक; D7250 लाई पहिले नै राखिएको जरासहित निकाल्न असफल भएको र एउटै प्रदायक वा समूहद्वारा नभएको प्रमाण चाहिन्छ |
| D7230              | प्रभावित दाँत उखेल्ने, आंशिक रूपमा हड्डी भएको                                          | प्रति जीवनकाल प्रति दाँत (D7140-D7251) मध्येको 1 पटक; D7250 लाई पहिले नै राखिएको जरासहित निकाल्न असफल भएको र एउटै प्रदायक वा समूहद्वारा नभएको प्रमाण चाहिन्छ |
| D7240              | प्रभावित दाँत उखेल्ने, पूर्ण रूपमा हड्डी भएको                                          | प्रति जीवनकाल प्रति दाँत (D7140-D7251) मध्येको 1 पटक; D7250 लाई पहिले नै राखिएको जरासहित निकाल्न असफल भएको र एउटै प्रदायक वा समूहद्वारा नभएको प्रमाण चाहिन्छ |
| D7241              | प्रभावित दाँत उखेल्ने, पूर्ण रूपमा हड्डी भएको, जटिलता                                  | प्रति जीवनकाल प्रति दाँत (D7140-D7251) मध्येको 1 पटक; D7250 लाई पहिले नै राखिएको जरासहित निकाल्न असफल भएको र एउटै प्रदायक वा समूहद्वारा नभएको प्रमाण चाहिन्छ |
| D7250 <sup>P</sup> | बाँकी दाँतको जरा हटाउने (काट्ने प्रक्रिया)                                             | प्रति जीवनकाल प्रति दाँत (D7140-D7251) मध्येको 1 पटक; D7250 लाई पहिले नै राखिएको जरासहित निकाल्न असफल भएको र एउटै प्रदायक वा समूहद्वारा नभएको प्रमाण चाहिन्छ |
| D7251              | कोरोनेक्टोमी - जानाजानी आंशिक दाँत हटाउने, प्रभावित दाँत मात्र                         | प्रति जीवनकाल प्रति दाँत (D7140-D7251) मध्येको 1 पटक; D7250 लाई पहिले नै राखिएको जरासहित निकाल्न असफल भएको र एउटै प्रदायक वा समूहद्वारा नभएको प्रमाण चाहिन्छ |
| D7260              | ओरोएन्ड्रल फिस्टुला बन्द गर्ने                                                         | प्रत्येक सेवा मितिमा प्रति क्वाड्रन्ट (D7260, D7261) मध्येको 1 पटक                                                                                           |
| D7261              | साइनस पफोरिसनको प्रारम्भिक बन्द                                                        | प्रत्येक सेवा मितिमा प्रति क्वाड्रन्ट (D7260, D7261) मध्येको 1 पटक                                                                                           |
| D7270              | दाँत पुनर्प्रत्यारोपण र/वा स्थिरीकरण, दुर्घटना                                         | जीवनकालमा प्रति दाँत (D7270-D7282) मध्येको 1 पटक                                                                                                             |
| D7272              | दाँत प्रत्यारोपण                                                                       | जीवनकालमा प्रति दाँत (D7270-D7282) मध्येको 1 पटक                                                                                                             |
| D7280              | नफुटेको दाँतको एक्सपोजर                                                                | जीवनकालमा प्रति दाँत (D7270-D7282) मध्येको 1 पटक                                                                                                             |
| D7282              | फुटेको/गलत स्थितिमा रहेको दाँतको परिचालन                                               | जीवनकालमा प्रति दाँत (D7270-D7282) मध्येको 1 पटक                                                                                                             |
| D7285              | मौखिक तन्तुको चीरा पारेर बायोप्सी, कडा (हड्डी, दाँत)                                   | प्रत्येक 2 योजना वर्षमा (D7285, D7286, D7288) मध्ये 1; प्रत्येक 2 योजना वर्षमा प्रति साइट 1 (D7287)                                                          |
| D7286              | मौखिक तन्तुको चीरा पारेर बायोप्सी, नरम                                                 | प्रत्येक 2 योजना वर्षमा (D7285, D7286, D7288) मध्ये 1; प्रत्येक 2 योजना वर्षमा प्रति साइट 1 (D7287)                                                          |

| कोड                | कोडको विवरण                                                         | आवधिकता                                                                                                                                                             |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D7287              | एक्सफोलिएटिभ साइटोलोजिकल नमूना सङ्कलन                               | प्रत्येक 2 योजना वर्षमा (D7285, D7286, D7288) मध्ये 1; प्रत्येक 2 योजना वर्षमा प्रति साइट 1 (D7287)                                                                 |
| D7288              | ब्रस बायोप्सी, ट्रान्सएपिथेलियल नमूना सङ्कलन                        | प्रत्येक 2 योजना वर्षमा (D7285, D7286, D7288) मध्ये 1; प्रत्येक 2 योजना वर्षमा प्रति साइट 1 (D7287)                                                                 |
| D7310 <sup>P</sup> | दाँत निकालेर एल्भियोलोप्लास्टी, प्रति क्वाड्रन्ट चार वा बढी दाँत    | जीवनकालमा प्रति दाँत (D7310-D7321) मध्ये 1 । उपचारको तयारीको लागि मात्र कम्तीमा तीनवटा जोडिएका दाँतहरूको एडेन्टुलस स्पेस भएको पूर्ण वा आंशिक डेन्चरको योजना बनाइएको |
| D7311 <sup>P</sup> | दाँत निकालेर एल्भियोलोप्लास्टी, प्रति क्वाड्रन्ट एकदेखि तीनवटा दाँत | जीवनकालमा प्रति दाँत (D7310-D7321) मध्ये 1 । उपचारको तयारीको लागि मात्र कम्तीमा तीनवटा जोडिएका दाँतहरूको एडेन्टुलस स्पेस भएको पूर्ण वा आंशिक डेन्चरको योजना बनाइएको |
| D7320 <sup>P</sup> | एल्भियोलोप्लास्टी, दाँत ननिकालेर, प्रति क्वाड्रन्ट चार वा बढी दाँत  | जीवनकालमा प्रति दाँत (D7310-D7321) मध्ये 1 । उपचारको तयारीको लागि मात्र कम्तीमा तीनवटा जोडिएका दाँतहरूको एडेन्टुलस स्पेस भएको पूर्ण वा आंशिक डेन्चरको योजना बनाइएको |
| D7321 <sup>P</sup> | एल्भियोलोप्लास्टी, दाँत ननिकालेर, प्रति क्वाड्रन्ट एकदेखि तीन दाँत  | जीवनकालमा प्रति दाँत (D7310-D7321) मध्ये 1 । उपचारको तयारीको लागि मात्र कम्तीमा तीनवटा जोडिएका दाँतहरूको एडेन्टुलस स्पेस भएको पूर्ण वा आंशिक डेन्चरको योजना बनाइएको |
| D7340              | भेस्टिबुलोप्लास्टी, रिज एक्सटेन्सन (दोस्रो एपिथेलियाइजेसन)          | प्रत्येक 5 योजना वर्षमा प्रति क्वाड्रन्ट (D7340, D7350) मध्ये 1                                                                                                     |
| D7350              | भेस्टिबुलोप्लास्टी, रिज एक्सटेन्सन                                  | प्रत्येक 5 योजना वर्षमा प्रति क्वाड्रन्ट (D7340, D7350) मध्ये 1                                                                                                     |
| D7410              | हल्का घाउ काट्ने, 1.25 cm सम्म                                      | प्रत्येक सेवा मितिमा (D7410-D7465) मध्येको 1 पटक                                                                                                                    |
| D7411              | हल्का घाउ काट्ने, 1.25 cm भन्दा ठूलो                                | प्रत्येक सेवा मितिमा (D7410-D7465) मध्येको 1 पटक                                                                                                                    |
| D7412              | हल्का घाउ काट्ने, जटिल                                              | प्रत्येक सेवा मितिमा (D7410-D7465) मध्येको 1 पटक                                                                                                                    |
| D7413              | गम्भीर घाउ काट्ने, 1.25 cm सम्मको                                   | प्रत्येक सेवा मितिमा (D7410-D7465) मध्येको 1 पटक                                                                                                                    |
| D7414              | गम्भीर घाउ काट्ने, 1.25 cm भन्दा ठूलो                               | प्रत्येक सेवा मितिमा (D7410-D7465) मध्येको 1 पटक                                                                                                                    |
| D7415              | गम्भीर घाउ काट्ने, जटिल                                             | प्रत्येक सेवा मितिमा (D7410-D7465) मध्येको 1 पटक                                                                                                                    |
| D7440              | गम्भीर ट्युमर काट्ने, 1.25 cm सम्मको                                | प्रत्येक सेवा मितिमा (D7410-D7465) मध्येको 1 पटक                                                                                                                    |
| D7441              | गम्भीर ट्युमर काट्ने, 1.25 cm भन्दा ठूलो                            | प्रत्येक सेवा मितिमा (D7410-D7465) मध्येको 1 पटक                                                                                                                    |
| D7450              | हटाउने, हल्का ओडोन्टोजेनिक                                          | प्रत्येक सेवा मितिमा (D7410-D7465) मध्येको 1 पटक                                                                                                                    |

| कोड   | कोडको विवरण                                                    | आवधिकता                                              |
|-------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
|       | सिस्ट/ट्युमर, 1.25 cm सम्म                                     |                                                      |
| D7451 | हटाउने, हल्का ओडोन्टोजेनिक सिस्ट/ट्युमर, 1.25 cm भन्दा ठूलो    | प्रत्येक सेवा मितिमा (D7410-D7465) मध्येको 1 पटक     |
| D7460 | हटाउने, हल्का ननओडोन्टोजेनिक सिस्ट/ट्युमर, 1.25 cm सम्म        | प्रत्येक सेवा मितिमा (D7410-D7465) मध्येको 1 पटक     |
| D7461 | हटाउने, हल्का ननओडोन्टोजेनिक सिस्ट/ट्युमर, 1.25 cm भन्दा ठूलो  | प्रत्येक सेवा मितिमा (D7410-D7465) मध्येको 1 पटक     |
| D7465 | भौतिक वा रासायनिक विधिद्वारा घाउ(हरू)को विनाश, रिपोर्टद्वारा   | प्रत्येक सेवा मितिमा (D7410-D7465) मध्येको 1 पटक     |
| D7471 | ल्याटरल एक्सोस्टोसिस हटाउने, म्याक्सिला वा म्यान्डिबल          | जीवनकालमा प्रति आर्क 1 पटक (D7471)                   |
| D7472 | टोरस प्यालाटिनस हटाउने                                         | जीवनकालमा 1 पटक (D7472)                              |
| D7473 | टोरस म्यान्डिबुलारिस हटाउने                                    | जीवनकालमा प्रति दाँत 1 पटक (D7473)                   |
| D7485 | ओसियस ट्युबरोसिटी घटाउने                                       | जीवनकालमा प्रति दाँत 1 पटक (D7485)                   |
| D7509 | ओडोन्टोजेनिक सिस्टको मार्सुपियलाइजेसन                          | प्रत्येक सेवा मितिमा 1 पटक (D7509)                   |
| D7510 | पिलो चीरा पारेर पिप निकाल्ने, मुखभित्रको नरम तन्तु             | प्रत्येक सेवा मितिमा (D7510-D7540) मध्येको 1 पटक     |
| D7511 | पिलो चीरा पारेर पिप निकाल्ने, मुखभित्रको नरम तन्तु, जटिल       | प्रत्येक सेवा मितिमा (D7510-D7540) मध्येको 1 पटक     |
| D7520 | पिलो चीरा पारेर पिप निकाल्ने, मुखबाहिरको नरम तन्तु             | प्रत्येक सेवा मितिमा (D7510-D7540) मध्येको 1 पटक     |
| D7521 | पिलो चीरा पारेर पिप निकाल्ने, मुखबाहिरको नरम तन्तु, जटिल       | प्रत्येक सेवा मितिमा (D7510-D7540) मध्येको 1 पटक     |
| D7530 | विदेशी वस्तु, म्युकोसा, छाला, तन्तु हटाउने                     | प्रत्येक सेवा मितिमा (D7510-D7540) मध्येको 1 पटक     |
| D7540 | प्रतिक्रिया गर्ने विदेशी वस्तु हटाउने, मस्कुलोस्केलेटल प्रणाली | प्रत्येक सेवा मितिमा (D7510-D7540) मध्येको 1 पटक     |
| D7970 | प्रति आर्क हाइपरप्लास्टिक तन्तु काट्ने                         | प्रत्येक 5 योजना वर्षमा प्रति आर्क 1 पटक (D7970)     |
| D7971 | पेरिकोरोनल जिन्जिभा काट्ने                                     | जीवनकालमा प्रति दाँत 1 पटक (D7971)                   |
| D7972 | फाइब्रस ट्युबरोसिटीको शल्यक्रिया गरेर न्यूनीकरण                | जीवनकालमा प्रति म्याक्सिलरी क्वाड्रन्ट 1 पटक (D7972) |
| D9110 | प्यालियटिभ (आपत्कालीन) उपचार, सानो प्रक्रिया                   | प्रत्येक योजना वर्षमा 1 पटक (D9110)                  |
| D9120 | फिक्स्ड आंशिक डेन्चर सेक्सनिङ                                  | प्रत्येक योजना वर्षमा 1 पटक (D9120)                  |

| कोड                | कोडको विवरण                                                                                                                  | आवधिकता                                                                         |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| D9219              | मध्यम बेहोश पार्ने औषधि, पूरै बेहोश पार्ने औषधि वा सामान्य एनेस्थेसियाका लागि मूल्याङ्कन                                     | प्रत्येक सेवा मितिमा 1 पटक (D9219); अनुरोध गरिएको D9222 वा D9239 सँगको संयोजनमा |
| D9222 <sup>P</sup> | पूरै बेहोस पार्ने औषधि/सामान्य एनेस्थेसिया, पहिलो 15 मिनेट वृद्धि                                                            | प्रत्येक सेवा मितिमा (D9222, D9224, D9239, D9244, D9246) मध्ये 1                |
| D9223 <sup>P</sup> | पूरै बेहोस पार्ने औषधि/सामान्य एनेस्थेसिया, त्यसपछिका प्रत्येक 15 मिनेट वृद्धि                                               | प्रत्येक सेवा मितिमा (D9223, D9225, D9243, D9245, D9247) को 7 पटक               |
| D9224              | उन्नत वायुमार्गसहित सामान्य एनेस्थेसियाको प्रयोग - पहिलो 15 मिनेट वृद्धि वा त्यसपछि कुनै पनि भाग                             | प्रत्येक सेवा मितिमा (D9222, D9224, D9239, D9244, D9246) मध्ये 1                |
| D9225              | उन्नत वायुमार्गसहित सामान्य एनेस्थेसियाको प्रयोग - त्यसपछिका हरेक 15 मिनेट वृद्धि वा त्यसपछि कुनै पनि भाग                    | प्रत्येक सेवा मितिमा (D9223, D9225, D9243, D9245, D9247) को 7 पटक               |
| D9230              | नाइट्रस अक्साइड/एनेल्जेसिया सासबाट लिने, एन्जियोलाइसिस                                                                       | प्रत्येक सेवा मितिमा (D9222, D9224, D9230, D9239, D9244, D9245) मध्ये 1         |
| D9239 <sup>P</sup> | नसाबाट मध्यम (सचेत) बेहोस पार्ने औषधि/एनेल्जेसिया, पहिलो 15 मिनेट वृद्धि                                                     | प्रत्येक सेवा मितिमा (D9222, D9224, D9239, D9244, D9246) मध्ये 1                |
| D9243 <sup>P</sup> | नसाबाट मध्यम (सचेत) बेहोस पार्ने औषधि/एनेल्जेसिया, त्यसपछि प्रत्येक 15 मिनेट वृद्धि                                          | प्रत्येक सेवा मितिमा (D9223, D9225, D9243, D9245, D9247) को 7 पटक               |
| D9244              | कार्यालयमै न्यूनतम बेहोस पार्ने औषधि - एकल औषधि - इन्टरल                                                                     | प्रत्येक सेवा मितिमा (D9222, D9224, D9239, D9244, D9246) मध्ये 1                |
| D9245              | मध्यम बेहोस पार्ने औषधिको प्रयोग - एन्टरल                                                                                    | प्रत्येक सेवा मितिमा (D9223, D9225, D9243, D9245, D9247) मध्ये 7                |
| D9246              | मध्यम रूपमा बेहोश पार्ने औषधिको प्रयोग - नन-इन्ट्राभेनस प्यारेन्टरल - पहिलो 15 मिनेटमा बढाउने वा त्यसपछि कुनै पनि भाग        | प्रत्येक सेवा मितिमा (D9222, D9224, D9239, D9244, D9246) मध्ये 1                |
| D9247              | मध्यम रूपमा बेहोश पार्ने औषधिको प्रयोग - नन-इन्ट्राभेनस प्यारेन्टरल - त्यसपछि हरेक 15 मिनेटमा बढाउने वा त्यसपछि कुनै पनि भाग | प्रत्येक सेवा मितिमा (D9223, D9225, D9243, D9245, D9247) मध्ये 7                |
| D9310              | परामर्श, अनुरोध गर्ने दन्त चिकित्सक बाहेक                                                                                    | प्रत्येक योजना वर्षमा 2 पटक (D0140, D0160, D9310, D9430, D9440)                 |

| कोड   | कोडको विवरण                                                                  | आवधिकता                                                                                 |
|-------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| D9410 | गृह/विस्तारित हेरचाह निकाय कल                                                | प्रत्येक सेवा मितिमा (D9410, D9420, D9997) मध्येको 1 पटक                                |
| D9420 | अस्पताल वा एम्बुलेटरी शल्यक्रिया केन्द्रमा कल                                | प्रत्येक सेवा मितिमा (D9410, D9420, D9997) मध्येको 1 पटक                                |
| D9430 | कार्यालय भ्रमण, अवलोकन, नियमित समय, अन्य सेवाहरू नमिल्ने                     | प्रत्येक योजना वर्षमा 2 पटक (D0140, D0160, D9310, D9430, D9440)                         |
| D9440 | कार्यालय भ्रमण, नियमित रूपमा निर्धारित समयपछि                                | प्रत्येक योजना वर्षमा 2 पटक (D0140, D0160, D9310, D9430, D9440)                         |
| D9610 | थेराप्युटिक प्यारेन्टरल औषधि, एकल प्रयोग                                     | प्रत्येक सेवा मितिमा (D9610, D9612) मध्येको 1 पटक                                       |
| D9612 | थेराप्युटिक प्यारेन्टरल औषधिहरू, दुई वा बढी पटक प्रयोग, फरक-फरक औषधिहरू      | प्रत्येक सेवा मितिमा (D9610, D9612) मध्येको 1 पटक                                       |
| D9911 | प्रत्येक दाँतका लागि सर्बिकल, जराको सतहको लागि डिसेन्सिटाइजिड रेजिनको प्रयोग | प्रत्येक 2 योजना वर्षमा प्रति दाँत 1 पटक (D9911)                                        |
| D9930 | जटिलताहरूको उपचार, शल्यक्रियापछि, असामान्य, रिपोर्ट अनुसार                   | प्रत्येक सेवा मितिमा 1 पटक (D9930)                                                      |
| D9932 | हटाउन सकिने पूर्ण डेन्चरको सरसफाइ र निरीक्षण, म्याक्सिलरी                    | प्रत्येक 2 योजना वर्षमा (D9932-D9935) मध्ये 1 पटक, डेन्चर डेलिभरीको 6 महिनाभित्र हुँदैन |
| D9933 | हटाउन सकिने पूर्ण डेन्चरको सरसफाइ र निरीक्षण, म्यान्डिबुलर                   | प्रत्येक 2 योजना वर्षमा (D9932-D9935) मध्ये 1 पटक, डेन्चर डेलिभरीको 6 महिनाभित्र हुँदैन |
| D9934 | हटाउन सकिने आंशिक डेन्चरको सरसफाइ र निरीक्षण, म्याक्सिलरी                    | प्रत्येक 2 योजना वर्षमा (D9932-D9935) मध्ये 1 पटक, डेन्चर डेलिभरीको 6 महिनाभित्र हुँदैन |
| D9935 | हटाउन सकिने आंशिक डेन्चरको सरसफाइ र निरीक्षण, म्यान्डिबुलर                   | प्रत्येक 2 योजना वर्षमा (D9932-D9935) मध्ये 1 पटक, डेन्चर डेलिभरीको 6 महिनाभित्र हुँदैन |
| D9942 | अक्लुसल गार्डको मर्मत र/वा रिलाइन                                            | प्रत्येक 2 योजना वर्षमा (D9942) को 1 पटक, उपकरण डेलिभरीको 6 महिनाभित्र हुँदैन           |
| D9944 | अक्लुसल गार्ड, कडा उपकरण, पूर्ण आर्क                                         | प्रत्येक 5 योजना वर्षमा (D9944-D9946) मध्येको 1 पटक                                     |
| D9945 | अक्लुसल गार्ड, नरम उपकरण, पूर्ण आर्क                                         | प्रत्येक 5 योजना वर्षमा (D9944-D9946) मध्येको 1 पटक                                     |
| D9946 | अक्लुसल गार्ड, कडा उपकरण, आंशिक आर्क                                         | प्रत्येक 5 योजना वर्षमा (D9944-D9946) मध्येको 1 पटक                                     |
| D9951 | ओक्लुसल समायोजन, सीमित                                                       | प्रत्येक 2 योजना वर्षमा 1 पटक (D9951)                                                   |
| D9995 | टेलिडेन्टिस्ट्री - सिङ्क्रोनस; वास्तविक-समय भेटघाट                           | प्रत्येक सेवा मितिमा 1 पटक (D9995-D9996)                                                |

| कोड   | कोडको विवरण                                                                                          | आवधिकता                                                  |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| D9996 | टेलिडेन्टिस्ट्री - एसिङ्क्रोनस; विवरण भण्डारण गरिन्छ र पछिको समीक्षाका लागि दन्त चिकित्सकलाई पठाइन्छ | प्रत्येक सेवा मितिमा 1 पटक (D9995-D9996)                 |
| D9997 | दन्त चिकित्सा केस व्यवस्थापन - विशेष आवश्यकता भएका बिरामीहरू                                         | प्रत्येक सेवा मितिमा (D9410, D9420, D9997) मध्येको 1 पटक |

## सीमाहरूः

- वैकल्पिक उपचारः तपाईंले प्रचलित रूपमा प्रदान गरिने भन्दा महङ्गो सेवा छनौट गर्नुभयो भने, प्रचलित रूपमा प्रदान गरिने सेवाको शुल्कको आधारमा निश्चित सेवाहरूका लागि वैकल्पिक लाभ भत्ता दिन सकिन्छ । लागतमा आएको भिन्नताका लागि तपाईं जिम्मेवार हुनुहुन्छ ।
- एउटै आर्कका दुवै क्वाड्रन्टमा पछाडिको दाँत भरिरहेको अवस्थामा, त्यो आर्कमा एक वा बढी स्थिर ब्रिजहरूका लागि लाभ अनुरोध परम्परागत दाँत र नरम तन्तुमा आधारित आंशिक दाँतको लाभमा सीमित हुने छ ।

## अपवादहरूः

- जन्मजात वा विकासात्मक विकृतिहरूको सुधारका लागि सेवा वा सामग्रीहरू ।
- सौन्दर्य प्रयोजनका लागि कस्मेटिक दन्तचिकित्सा सेवाहरू वा शल्यक्रिया (जन्मजात वा विकासात्मक विकृतिहरूको उपचार, दाँतको ब्लिचिङ र सौन्दर्य सुधार गर्न ग्राफ्टहरू लगायत) ।
- अस्पताल भर्ना, प्रयोगशाला परीक्षण र हिस्टोप्याथोलोजिकल परीक्षणहरूको शुल्क ।
- दन्त चिकित्सकसँग निर्धारित अपोइन्टमेन्टमा उपस्थित नभएकोमा शुल्क ।
- कुनै मान्य दन्त आवश्यकता प्रदर्शन गर्न नसकिने सेवा वा आपूर्तिहरू ।
- दन्त चिकित्साको स्वीकृत मापदण्डहरू पूरा नगर्ने सेवा वा सामग्रीहरू ।
- अनुसन्धानात्मक वा प्रयोगात्मक प्रकृतिका सेवा वा सामग्रीहरू, अनुसन्धानात्मक वा प्रयोगात्मक प्रक्रियाहरूबाट हुने जटिलताहरूको उपचार गर्न आवश्यक सेवाहरू सहित ।
- अस्पताल, शल्यक्रिया/मेडिकल (Medicare Advantage सहित) वा प्रेस्क्रिप्सन औषधि कार्यक्रम अन्तर्गत समेटिएका सेवा वा सामग्रीहरू ।
- टेम्पोरोमान्डिबुलर जोइन्ट (TMJ) को गडबडी वा डिसफङ्क्सनको निदान वा उपचारका लागि उपकरण, पुनर्स्थापना वा सेवाहरू ।
- उपकरण, शल्यक्रिया प्रक्रिया र पुनर्स्थापनाहरू (एमलगम वा कम्पोजिट रेजिन फिलिङ, क्राउन, ब्रिज, इनले वा अनलेहरू); परिवर्तन गर्न, पुनर्स्थापना गर्न वा ओक्लुजन कायम राख्नका लागि; एट्रिसन, घर्षण, अपवर्तन वा क्षरणको परिणामस्वरूप दाँत संरचना क्षति प्रतिस्थापन गर्न; वा पिरियडोन्टल स्प्लिन्टिङका लागि ।
- माथिको तालिकामा सूचीबद्ध नभएका सेवा वा सामग्रीहरू ।

## उपचार सम्पन्न मिति

उपचार पूरा हुने मितिलाई उपचार पूरा भएको र बिलयोग्य हुन सक्ने मितिको रूपमा परिभाषित गरिन्छ । हटाउन सकिने पूर्ण र आंशिक डेन्चर, क्राउन र ब्रिजहरूका लागि अन्तिम सिमेन्टेसन र रूट कनालहरूका लागि अन्तिम फिलिडको लागि उपचार डेलिभरीको मितिमा पूरा हुन्छ ।

## पूर्वस्वीकृति

निश्चित कोडहरूको उपचार गर्नुअघि पूर्वस्वीकृति लिनुपर्दछ र अनुरोधको समयमा योग्यता र उपलब्ध लाभहरूको सवालहरूलाई सम्बोधन गर्दछ । यो भुक्तानीको ग्यारेन्टी होइन । भुक्तानीको लागि स्वीकृति सेवा पाएको मितिमा सदस्यको योग्यता, दन्त रेकर्ड कागजात र कुनै पनि नीति सीमाहरू र सेवाको मितिमा बाँकी उपलब्ध लाभहरूमा आधारित हुन्छ ।