

# تفاصيل عن المزايا المتعلقة بالأسنان

2025

يوفر هذا المستند تفاصيل إضافية عن المزايا التكميلية المتعلقة بالأسنان التي تشملها خطتنا. تنطبق التفاصيل عن المزايا المتعلقة بالأسنان على باقات مزايا الخطة لعام 2025 الموضحة في الصفحة (الصفحات) الآتية. للحصول على مزيد من المعلومات عن هذا المستند أو المزايا المتعلقة بالأسنان، يُرجى الاتصال بقسم خدمات الأعضاء على رقم الهاتف أو عنوان الويب الموضح على الغلاف الخلفي في دليل التغطية أو على بطاقة مُعرّف (ID) العضو الخاصة بك.

تاريخ آخر تحديث: 12/05/2024

تنطبق التفاصيل عن المزايا المتعلقة بالأسنان على باقات مزايا الخطة لعام 2025 الموضحة أدناه. توجد باقة مزايا الخطة على غلاف دليل التغطية، في الزاوية السفلية اليمنى.

اسم الخطة	باقة مزايا الخطة	الولاية
Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)	H9630010000	AR
Wellcare Dual Liberty (HMO-POS D-SNP)	H9630011000	AR
Wellcare Patriot Giveback Preferred (HMO-POS)	H9630015000	AR
Wellcare Simple (HMO)	H0351063000	AZ
Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP)	H5590008000	AZ
Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)	H5590010000	AZ
Wellcare Dual Access (HMO D-SNP)	H1032124000	FL
Wellcare Dual Reserve (HMO D-SNP)	H1032202000	FL
Wellcare Simple (HMO)	H1032194000	FL
Wellcare Dual Access Open (PPO D-SNP)	H0111004000	GA
Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)	H1112006000	GA
Wellcare Dual Liberty (HMO-POS D-SNP)	H1112033000	GA
Wellcare Patriot Simple (HMO-POS)	H1112034000	GA
Wellcare Simple (HMO-POS)	H1112039000	GA
Wellcare Assist (HMO-POS)	H1112043000	GA
Wellcare Simple (HMO-POS)	H1112044000	GA
Wellcare Dual Reserve (HMO-POS D-SNP)	H1112046000	GA
Wellcare Dual Liberty (HMO-POS D-SNP)	H1862003000	IA
Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)	H1862004000	IA
Wellcare Simple (HMO-POS)	H1862005000	IA
Wellcare Dual Reserve (HMO-POS D-SNP)	H1862006000	IA
Wellcare Simple Open (PPO)	H6713001000	IL
Wellcare Simple (HMO-POS)	H1416009000	IL
Wellcare Simple Value (HMO-POS)	H1416082000	IL
Wellcare Simple Essential (HMO)	H5779002000	IL
Wellcare Simple Exclusive (HMO)	H5779007000	IL
Wellcare Simple Essential Value (HMO)	H5779009000	IL
Wellcare Complete Simple Open (PPO)	H1774001000	IN
Wellcare Assist (HMO)	H3499008000	IN
Wellcare Simple Open (PPO)	H6348002000	IN
Wellcare Assist Open (PPO)	H6348009000	IN
Wellcare Premium Enhanced Open (PPO)	H6348010000	IN
Wellcare Complete Simple (HMO)	H7925002000	IN
Wellcare Complete Simple (HMO-POS)	H5398002000	KS
Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)	H6550004000	KS
Wellcare Complete Simple Open (PPO)	H6830001000	KS
Wellcare Dual Access Open (PPO D-SNP)	H9387004000	KS
Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)	H9730003000	KY
Wellcare Dual Liberty (HMO-POS D-SNP)	H9730004000	KY

اسم الخطة	باقة مزايا الخطة	الولاية
Wellcare Simple (HMO-POS)	H9730009000	KY
Wellcare Simple Open (PPO)	H3975001000	KY
Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)	H2491011000	LA
Wellcare Dual Liberty (HMO-POS D-SNP)	H2491012000	LA
Wellcare Simple (HMO-POS)	H2491017000	LA
Wellcare Simple (HMO-POS)	H2491028000	LA
Wellcare Simple Open (PPO)	H2117001000	MI
Wellcare Dual Access Open (PPO D-SNP)	H2117002000	MI
Wellcare Patriot Giveback Open (PPO)	H2117003000	MI
Wellcare Low Premium Open (PPO)	H2117005000	MI
Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)	H5475001000	MI
Wellcare Low Premium (HMO-POS)	H5475024000	MI
Wellcare Simple (HMO-POS)	H5475026000	MI
Wellcare Assist (HMO-POS)	H5475038000	MI
Wellcare Mutual of Omaha Simple Open (PPO)	H7518001000	MO
Wellcare Dual Access Open (PPO D-SNP)	H7518003000	MO
Wellcare Simple (HMO-POS)	H1664001000	MO
Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)	H1664005000	MO
Wellcare Low Premium (HMO-POS)	H1416026000	MS
Wellcare Dual Liberty (HMO-POS D-SNP)	H1416044000	MS
Wellcare Patriot Giveback (HMO-POS)	H1416060000	MS
Wellcare Assist (HMO-POS)	H1416068000	MS
Wellcare Simple (HMO-POS)	H1416071000	MS
Wellcare Simple (HMO-POS)	H1416072000	MS
Wellcare Dual Reserve (HMO-POS D-SNP)	H1416081000	MS
Wellcare Simple Open (PPO)	H0074001000	MS
Wellcare Dual Access Open (PPO D-SNP)	H0074004000	MS
Wellcare Simple Open (PPO)	H1914007000	NC
Wellcare Dual Liberty Open (PPO D-SNP)	H1914008000	NC
Wellcare Simple Open (PPO)	H7175001000	NC
Wellcare Dual Liberty Open (PPO D-SNP)	H7175002000	NC
Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)	H4073002000	NC
Wellcare Assist Open (PPO)	H1395003000	NE
Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)	H0351066000	NV
Wellcare Simple (HMO-POS)	H0351067000	NV
Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)	H0351068000	NV
Wellcare Specialty Simple (HMO-POS C-SNP)	H0351069000	NV
Wellcare Simple (HMO-POS)	H0351070000	NV
Wellcare Patriot Simple (HMO-POS)	H4868003000	NY
Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)	H0908001000	OH
Wellcare Simple (HMO-POS)	H0908003000	OH

اسم الخطة	باقية مزايا الخطة	الولاية
Wellcare Assist (HMO-POS)	H0908004000	OH
Wellcare Dual Reserve (HMO-POS D-SNP)	H0908006000	OH
Wellcare Simple Open (PPO)	H7169001000	OH
Wellcare Dual Access Open (PPO D-SNP)	H7169003000	OH
Wellcare Simple Open (PPO)	H4537001000	OK
Wellcare Dual Access Open (PPO D-SNP)	H4537004000	OK
Wellcare Dual Liberty (HMO-POS D-SNP)	H9900003000	OK
Wellcare Assist (HMO-POS)	H9900006000	OK
Wellcare Dual Select (HMO-POS D-SNP)	H2174001000	OR
Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)	H2174013000	OR
Wellcare Dual Access Open (PPO D-SNP)	H2128005000	PA
Wellcare Dual Reserve Open (PPO D-SNP)	H2128006000	PA
Wellcare Simple (HMO)	H2915003000	PA
Wellcare Assist (HMO)	H2915011000	PA
Wellcare Simple (HMO)	H2915016000	PA
Wellcare Mutual of Omaha Simple Open (PPO)	H7326001000	SC
Wellcare Dual Liberty Open (PPO D-SNP)	H7326006000	SC
Wellcare Assist Open (PPO)	H7326007000	SC
Wellcare Dual Liberty (HMO-POS D-SNP)	H4847004000	SC
Wellcare Assist (HMO-POS)	H4847005000	SC
Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)	H1416035000	TN
Wellcare Assist (HMO-POS)	H1416042000	TN
Wellcare Simple (HMO-POS)	H1416077000	TN
Wellcare Assist (HMO-POS)	H1416083000	TN
Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP)	H5294010000	TX
Wellcare Simple (HMO)	H5294011000	TX
Wellcare Assist (HMO)	H5294013000	TX
Wellcare Patriot Simple (HMO)	H5294014000	TX
Wellcare Dual Access (HMO D-SNP)	H5294015000	TX
Wellcare Assist (HMO)	H5294016000	TX
Wellcare Dual Access (HMO D-SNP)	H0174004000	TX
Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP)	H0174006000	TX
Wellcare Assist (HMO)	H0174009000	TX
Wellcare Simple (HMO)	H0174010000	TX
Wellcare Simple (HMO)	H0174014000	TX
Wellcare Dual Reserve (HMO D-SNP)	H0174022000	TX
Wellcare Dual Liberty (HMO-POS D-SNP)	H0029007000	WA
Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)	H0029008000	WA
Wellcare Dual Reserve (HMO-POS D-SNP)	H8189007000	WI

## إخلاء المسؤولية:

**Arizona D-SNP (H5590):** بالنسبة إلى خطط Arizona D-SNP: يتم تمويل خدمات العقد جزئيًا بموجب عقد مع ولاية Arizona.

**Louisiana D-SNP (H2491):** أعضاء Louisiana D-SNP: بصفتك عضوًا في Wellcare HMO D-SNP، أنت تتمتع بالتغطية من كل من Medicare و Medicaid. وستتلقى الرعاية الصحية من Medicare وتتمتع بتغطية الأدوية الموصوفة من Wellcare، كما أنك مؤهل لتلقي خدمات رعاية صحية وتغطية إضافية من خلال Louisiana Medicaid. تعرّف على المزيد عن مقدمي الرعاية المشاركين في Louisiana Medicaid من خلال زيارة الموقع الإلكتروني <https://www.louisianahealthconnect.com> أو [www.myplan.healthy.la.gov/en/find-provider](http://www.myplan.healthy.la.gov/en/find-provider) للحصول على معلومات تفصيلية عن مزايا Louisiana Medicaid، تُرجى زيارة موقع Medicaid الإلكتروني على الرابط <https://ldh.la.gov/medicaid> والضغط على رابط "Learn about Medicaid Services" التعرف على خدمات Medicaid. لطلب نسخة مكتوبة من دليل مقدمي الرعاية في Medicaid، يُرجى التواصل معنا.

**New Mexico D-SNP (H2134):** أعضاء خطة الاحتياجات الخاصة مزدوجة الأهلية (D-SNP) في New Mexico (NM): بصفتك عضوًا في Wellcare by Allwell D-SNP، أنت تتمتع بالتغطية من كل من Medicare و Medicaid. ويتم تمويل خدمات Medicaid جزئيًا من ولاية New Mexico. وقد تقتصر مزايا NM Medicaid على سداد أقساط Medicare لبعض الأعضاء.

**Texas (H0174 & H5294):** أعضاء Texas D-SNP: بصفتك عضوًا في Wellcare HMO D-SNP، أنت تتمتع بالتغطية من كل من Medicare و Medicaid. وستتلقى الرعاية الصحية من Medicare وتتمتع بتغطية Wellcare للأدوية الموصوفة، كما أنك مؤهل لتلقي خدمات رعاية صحية وتغطية إضافية من خلال Texas Medicaid. تعرّف على المزيد عن مقدمي الرعاية الذين يشاركون في Texas Medicaid من خلال زيارة الموقع الإلكتروني <https://www.wellcarefindaprovider.com/navigate-a-network.html> للحصول على معلومات تفصيلية حول مزايا Texas Medicaid، تُرجى زيارة موقع Texas Medicaid الإلكتروني على الرابط <https://www.hhs.texas.gov/services/health/medicaid-chip/medicaid-chip-members/starplus>. لطلب نسخة مكتوبة من دليل مقدمي الرعاية في Medicaid، يُرجى التواصل معنا.

**Tennessee D-SNP (H1416):** إشعار: لا تتحمل TennCare مسؤولية الدفع مقابل هذه المزايا، باستثناء مبالغ مشاركة التكلفة المناسبة. ولا تتحمل شركة TennCare مسؤولية ضمان توفر هذه المزايا أو جودتها. وأي مزايا تتجاوز مزايا Medicare التقليدية لا تنطبق إلا على Wellcare Medicare Advantage، ولا تشير إلى زيادة مزايا Medicaid.

**Washington (H0029):** تم إصدار "Wellcare" من قبل شركة Coordinated Care of Washington, Inc، وهي شركة تابعة لشركة Centene Corporation.

يُرجى الاتصال بمسؤول خطتك للحصول على التفاصيل.

المزايا المتعلقة بالأسنان المشمولة بالتغطية: توفر خطتنا تغطية لخدمات طب الأسنان الموضحة أدناه. راجع دليل التغطية لعام 2025 لمعرفة أي مشاركة في التكلفة قابلة للتطبيق والحد الأقصى للمزايا. لا يتم احتساب الرموز المشمولة بالتغطية بين D0120 وD1208 من الحد الأقصى السنوي للخطة. الرموز المشمولة بالتغطية المميزة بعلامة نجمة (\*) هي قائمة جزئية قد تتطلب التصريح المسبق (قد تنطبق رموز أخرى).

### جدول المزايا المتعلقة بالأسنان لعام 2025

الرمز	وصف الرمز	الدوريات
D0120	الفحص الدوري الروتيني الذي يُستكمل أثناء الفحص	2 من (D0120) كل 12 شهرًا؛ لا يُجرى خلال 6 أشهر من D0150.
D0140	فحص محدود لتقييم مشكلة ما	2 من (D0140، D0160، D9310، D9430، D9440) كل 12 شهرًا.
D0150	فحص شامل (لمريض جديد أو لمريض حالي بعد 3 سنوات أو أكثر من الانقطاع عن علاج الأسنان)	1 من (D0150) كل 36 شهرًا؛ لا يُجرى خلال 36 شهرًا من D0120.
D0160	فحص مفصل وشامل يركز على مشكلة محددة	2 من (D0140، D0160، D9310، D9430، D9440) كل 12 شهرًا.
D0180	تقييم شامل لدواعم الأسنان	2 من (D0180) كل 12 شهرًا؛ لا يُجرى في التاريخ نفسه لـ D0120 أو D0150.
D0210	مجموعة أشعة سينية بالكامل/للفم كاملاً لتقييم الأسنان والفم	1 من (D0210، D0330، D0701، D0709) كل 36 شهرًا.
D0220	أشعة سينية لإجراء تقييم دقيق حول جذور الأسنان	1 من (D0220) كل تاريخ خدمة. يقتصر الحد الأقصى لعدد صور الأشعة السينية في تاريخ واحد من الخدمات على سلسلة فم كاملة.
D0230	أشعة سينية لإجراء تقييم دقيق حول جذور الأسنان	4 من (D0230) كل تاريخ خدمة. يقتصر الحد الأقصى لعدد صور الأشعة السينية في تاريخ واحد من الخدمات على سلسلة فم كاملة.
D0240	صورة إشعاعية إطباقية داخل الفم	1 من (D0240) كل 12 شهرًا.
D0251	صورة إشعاعية لخارج الفم	2 من (D0251) كل 12 شهرًا.

الرمز	وصف الرمز	الدوريات
D0270	صورة مجنحة للأسنان بالأشعة السينية لتقييم الأسنان والعظام	2 من (D0270-D0277) كل 12 شهرًا. يقتصر الحد الأقصى لعدد صور الأشعة السينية في تاريخ واحد من الخدمات على سلسلة فم كاملة.
D0272	صورة مجنحة للأسنان بالأشعة السينية لتقييم الأسنان والعظام	2 من (D0270-D0277) كل 12 شهرًا. يقتصر الحد الأقصى لعدد صور الأشعة السينية في تاريخ واحد من الخدمات على سلسلة فم كاملة.
D0273	صورة مجنحة للأسنان بالأشعة السينية لتقييم الأسنان والعظام	2 من (D0270-D0277) كل 12 شهرًا. يقتصر الحد الأقصى لعدد صور الأشعة السينية في تاريخ واحد من الخدمات على سلسلة فم كاملة.
D0274	صورة مجنحة للأسنان بالأشعة السينية لتقييم الأسنان والعظام	2 من (D0270-D0277) كل 12 شهرًا. يقتصر الحد الأقصى لعدد صور الأشعة السينية في تاريخ واحد من الخدمات على سلسلة فم كاملة.
D0277	صورة مجنحة للأسنان بالأشعة السينية لتقييم الأسنان والعظام	2 من (D0270-D0277) كل 12 شهرًا. يقتصر الحد الأقصى لعدد صور الأشعة السينية في تاريخ واحد من الخدمات على سلسلة فم كاملة.
D0330	أشعة سينية للفم بالكامل لتقييم الأسنان والفم	1 من (D0210، D0330، D0701، D0709) كل 36 شهرًا. يقتصر الحد الأقصى لعدد صور الأشعة السينية في تاريخ واحد من الخدمات على سلسلة فم كاملة.
D0350	صورة فوتوغرافية ثنائية الأبعاد أو صورة بالأشعة السينية	1 من (D0350) كل 36 شهرًا.
D0391	قراءة صورة أشعة سينية أو صورة فوتوغرافية من قبل ممارس غير مرتبط بالتقاط الأشعة السينية أو الصورة، بما في ذلك التقرير	1 من (D0391) لكل تاريخ خدمة؛ مسموح به فقط عند تقديمه إلى جانب (D0701، D0703، D0706-D0709).
D0460	اختبار عصب الأسنان	1 من (D0460) كل زيارة.
D0701	صور بالأشعة السينية للفم بالكامل وثنائية الأبعاد للرأس	1 من (D0701) كل 36 شهرًا؛ 1 من (D0210، D0330، D0701، D0709) كل 36 شهرًا.
D0703	صور فوتوغرافية، يتم التقاط الصور فقط	1 من (D0703) كل 36 شهرًا.

الرمز	وصف الرمز	الدوريات
D0706	الأشعة السينية التي يتم التقاطها من داخل الفم	2 من (D0706) كل 12 شهرًا.
D0707	أشعة سينية لإجراء تقييم دقيق حول جذور الأسنان، التقاط الصور فقط	1 من (D0707) كل تاريخ خدمة.
D0708	صورة مجنحة للأسنان بالأشعة السينية لتقييم الأسنان والعظام، التقاط الصور فقط	2 من (D0708) كل 12 شهرًا.
D0709	مجموعة أشعة سينية بالكامل/للفم كاملاً لتقييم الأسنان والفم - التقاط الصور فقط	1 من (D0709، D0701، D0330، D0210) كل 36 شهرًا.
D1110	تنظيف الأسنان العادي للبالغين	2 من (D1110) كل 12 شهرًا.
D1206	العلاج بالفلوريد	1 من (D1208، D1206) كل 12 شهرًا.
D1208	العلاج بالفلوريد	1 من (D1208، D1206) كل 12 شهرًا.
D1355	استخدام أدوية وقائية من تسوس الأسنان	مرة واحدة من (D1355) لكل سن كل 6 أشهر
D2140	حشوات معدنية أو بلون الأسنان توضع مباشرةً في الفم على الأسنان الأمامية أو الوسطى أو الخلفية	1 من (D2391-D2394، D2140-D2335) لكل سطح، ولكل سن، كل 24 شهرًا
D2150	حشوات معدنية أو بلون الأسنان توضع مباشرةً في الفم على الأسنان الأمامية أو الوسطى أو الخلفية	1 من (D2391-D2394، D2140-D2335) لكل سطح، ولكل سن، كل 24 شهرًا
D2160	حشوات معدنية أو بلون الأسنان توضع مباشرةً في الفم على الأسنان الأمامية أو الوسطى أو الخلفية	1 من (D2391-D2394، D2140-D2335) لكل سطح، ولكل سن، كل 24 شهرًا
D2161	حشوات معدنية أو بلون الأسنان توضع مباشرةً في الفم على الأسنان الأمامية أو الوسطى أو الخلفية	1 من (D2391-D2394، D2140-D2335) لكل سطح، ولكل سن، كل 24 شهرًا



الرمز	وصف الرمز	الدوريات
D2330	حشوات معدنية أو بلون الأسنان توضع مباشرةً في الفم على الأسنان الأمامية أو الوسطى أو الخلفية	1 من (D2391-D2394، D2140-D2335) لكل سطح، ولكل سن، كل 24 شهرًا
D2331	حشوات معدنية أو بلون الأسنان توضع مباشرةً في الفم على الأسنان الأمامية أو الوسطى أو الخلفية	1 من (D2391-D2394، D2140-D2335) لكل سطح، ولكل سن، كل 24 شهرًا
D2332	حشوات معدنية أو بلون الأسنان توضع مباشرةً في الفم على الأسنان الأمامية أو الوسطى أو الخلفية	1 من (D2391-D2394، D2140-D2335) لكل سطح، ولكل سن، كل 24 شهرًا
D2335	حشوات معدنية أو بلون الأسنان توضع مباشرةً في الفم على الأسنان الأمامية أو الوسطى أو الخلفية	1 من (D2391-D2394، D2140-D2335) لكل سطح، ولكل سن، كل 24 شهرًا
D2390	تاج بلون الأسنان يُوضع مباشرةً في الفم للأسنان الأمامية فقط	1 من (D2390) لكل سن كل 24 شهرًا. يجب أن يكون هناك ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة المتبقية.
D2391	حشوات معدنية أو بلون الأسنان توضع مباشرةً في الفم على الأسنان الأمامية أو الوسطى أو الخلفية	1 من (D2391-D2394، D2140-D2335) لكل سطح، ولكل سن، كل 24 شهرًا
D2392	حشوات معدنية أو بلون الأسنان توضع مباشرةً في الفم على الأسنان الأمامية أو الوسطى أو الخلفية	1 من (D2391-D2394، D2140-D2335) لكل سطح، ولكل سن، كل 24 شهرًا
D2393	حشوات معدنية أو بلون الأسنان توضع مباشرةً في الفم على الأسنان الأمامية أو الوسطى أو الخلفية	1 من (D2391-D2394، D2140-D2335) لكل سطح، ولكل سن، كل 24 شهرًا
D2394	حشوات معدنية أو بلون الأسنان توضع مباشرةً في الفم على الأسنان الأمامية أو الوسطى أو الخلفية	1 من (D2391-D2394، D2140-D2335) لكل سطح، ولكل سن، كل 24 شهرًا
D2710*	غطاء (تاج) أو تاج جزئي يُسمى حشوة مُغطّية، مصنوع من المعدن، أو البورسلين/السيراميك، أو البورسلين المدمج مع معدن، أو التيتانيوم. يُصنع خارج الفم ثم يوضع في الفم.	1 من (D2750، D2740، D2722، D2721، D2720، D2710، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D2794، D6792، D6792) لكل سن كل 84 شهرًا ما لم يتطلب فقدان سن إضافية تركيب جهاز جديد؛ ويتطلب وجود فقدان كبير في بنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ ويتطلب تقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة؛ وعندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء أضرار المجموعة الثالثة) مفقودة في كلتا الربيعتين في القوس نفسه، سيتم رفض الطلبات الخاصة بالجسر الخلفي. D6210-D6252 غير خاضع للتغطية عند اقتترانه مع تيجان تثبيت الغرسة.

الدوريات	وصف الرمز	الرمز
<p>1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D2794، D6210-D6252، D6740-D6753، D6790، D6791، D6792، D6794) لكل سن كل 84 شهرًا ما لم يتطلب فقدان سن إضافية تركيب جهاز جديد؛ ويتطلب وجود فقدان كبير في بنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ ويتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة؛ وعندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء أضراس المجموعة الثالثة) مفقودة في كلتا الربعيتين في القوس نفسه، سيتم رفض الطلبات الخاصة بالجسر الخلفي. D6210-D6252 غير خاضع للتغطية عند اقتراحه مع تيجان تثبيت الغرسة.</p>	<p>غطاء (تاج) أو تاج جزئي يُسمى حشوة مُغطّية، مصنوع من المعدن، أو البورسلين/السيراميك، أو البورسلين المدمج مع معدن، أو التيتانيوم. يُصنع خارج الفم ثم يوضع في الفم.</p>	<p>D2720*</p>
<p>1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D2794، D6210-D6252، D6740-D6753، D6790، D6791، D6792، D6794) لكل سن كل 84 شهرًا ما لم يتطلب فقدان سن إضافية تركيب جهاز جديد؛ ويتطلب وجود فقدان كبير في بنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ ويتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة؛ وعندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء أضراس المجموعة الثالثة) مفقودة في كلتا الربعيتين في القوس نفسه، سيتم رفض الطلبات الخاصة بالجسر الخلفي. D6210-D6252 غير خاضع للتغطية عند اقتراحه مع تيجان تثبيت الغرسة.</p>	<p>غطاء (تاج) أو تاج جزئي يُسمى حشوة مُغطّية، مصنوع من المعدن، أو البورسلين/السيراميك، أو البورسلين المدمج مع معدن، أو التيتانيوم. يُصنع خارج الفم ثم يوضع في الفم.</p>	<p>D2721*</p>

الرمز	وصف الرمز	الدوريات
D2722*	غطاء (تاج) أو تاج جزئي يُسمى حشوة مُغطّية، مصنوع من المعدن، أو البورسلين/السيراميك، أو البورسلين المدمج مع معدن، أو التيتانيوم. يُصنع خارج الفم ثم يوضع في الفم.	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D2794، D6210-D6252، D6790، D6791، D6792، D6794) لكل سن كل 84 شهرًا ما لم يتطلب فقدان سن إضافية تركيب جهاز جديد؛ ويتطلب وجود فقدان كبير في بنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ ويتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة؛ وعندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء أضراس المجموعة الثالثة) مفقودة في كلتا الربعيتين في القوس نفسه، سيتم رفض الطلبات الخاصة بالجسر الخلفي. D6210-D6252 غير خاضع للتغطية عند اقتراحه مع تيجان تثبيت الغرسة.
D2740*	غطاء (تاج) أو تاج جزئي يُسمى حشوة مُغطّية، مصنوع من المعدن، أو البورسلين/السيراميك، أو البورسلين المدمج مع معدن، أو التيتانيوم. يُصنع خارج الفم ثم يوضع في الفم.	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D2794، D6210-D6252، D6790، D6791، D6792، D6794) لكل سن كل 84 شهرًا ما لم يتطلب فقدان سن إضافية تركيب جهاز جديد؛ ويتطلب وجود فقدان كبير في بنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ ويتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة؛ وعندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء أضراس المجموعة الثالثة) مفقودة في كلتا الربعيتين في القوس نفسه، سيتم رفض الطلبات الخاصة بالجسر الخلفي. D6210-D6252 غير خاضع للتغطية عند اقتراحه مع تيجان تثبيت الغرسة.

الرمز	وصف الرمز	الدوريات
D2750*	غطاء (تاج) أو تاج جزئي يُسمى حشوة مُغطّية، مصنوع من المعدن، أو البورسلين/السيراميك، أو البورسلين المدمج مع معدن، أو التيتانيوم. يُصنع خارج الفم ثم يوضع في الفم.	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D2794، D6792، D6794) لكل سن كل 84 شهرًا ما لم يتطلب فقدان سن إضافية تركيب جهاز جديد؛ ويتطلب وجود فقدان كبير في بنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ ويتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة؛ وعندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء أضراس المجموعة الثالثة) مفقودة في كلتا الربعيتين في القوس نفسه، سيتم رفض الطلبات الخاصة بالجسر الخلفي. D6210-D6252 غير خاضع للتغطية عند اقتترانه مع تيجان تثبيت الغرسة.
D2751*	غطاء (تاج) أو تاج جزئي يُسمى حشوة مُغطّية، مصنوع من المعدن، أو البورسلين/السيراميك، أو البورسلين المدمج مع معدن، أو التيتانيوم. يُصنع خارج الفم ثم يوضع في الفم.	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D2794، D6792، D6794) لكل سن كل 84 شهرًا ما لم يتطلب فقدان سن إضافية تركيب جهاز جديد؛ ويتطلب وجود فقدان كبير في بنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ ويتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة؛ وعندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء أضراس المجموعة الثالثة) مفقودة في كلتا الربعيتين في القوس نفسه، سيتم رفض الطلبات الخاصة بالجسر الخلفي. D6210-D6252 غير خاضع للتغطية عند اقتترانه مع تيجان تثبيت الغرسة.

الرمز	وصف الرمز	الدوريات
D2752*	غطاء (تاج) أو تاج جزئي يُسمى حشوة مُغطّية، مصنوع من المعدن، أو البورسلين/السيراميك، أو البورسلين المدمج مع معدن، أو التيتانيوم. يُصنع خارج الفم ثم يوضع في الفم.	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D2799، D6790، D6791، D6792، D6794) لكل سن كل 84 شهرًا ما لم يتطلب فقدان سن إضافية تركيب جهاز جديد؛ ويتطلب وجود فقدان كبير في بنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ ويتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة؛ وعندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء أضرار المجموعة الثالثة) مفقودة في كلتا الربعيتين في القوس نفسه، سيتم رفض الطلبات الخاصة بالجسر الخلفي. D6210-D6252 غير خاضع للتغطية عند اقتترانه مع تيجان تثبيت الغرسة.
D2753*	غطاء (تاج) أو تاج جزئي يُسمى حشوة مُغطّية، مصنوع من المعدن، أو البورسلين/السيراميك، أو البورسلين المدمج مع معدن، أو التيتانيوم. يُصنع خارج الفم ثم يوضع في الفم.	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D2799، D6790، D6791، D6792، D6794) لكل سن كل 84 شهرًا ما لم يتطلب فقدان سن إضافية تركيب جهاز جديد؛ ويتطلب وجود فقدان كبير في بنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ ويتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة؛ وعندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء أضرار المجموعة الثالثة) مفقودة في كلتا الربعيتين في القوس نفسه، سيتم رفض الطلبات الخاصة بالجسر الخلفي. D6210-D6252 غير خاضع للتغطية عند اقتترانه مع تيجان تثبيت الغرسة.

الرمز	وصف الرمز	الدوريات
D2790*	غطاء (تاج) أو تاج جزئي يُسمى حشوة مُغطّية، مصنوع من المعدن، أو البورسلين/السيراميك، أو البورسلين المدمج مع معدن، أو التيتانيوم. يُصنع خارج الفم ثم يوضع في الفم.	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D2794، D6210-D6252، D66794، D66792) لكل سن كل 84 شهرًا ما لم يتطلب فقدان سن إضافية تركيب جهاز جديد؛ ويتطلب وجود فقدان كبير في بنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ ويتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة؛ وعندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء أضرار المجموعة الثالثة) مفقودة في كلتا الربيعتين في القوس نفسه، سيتم رفض الطلبات الخاصة بالجسر الخلفي. D6210-D6252 غير خاضع للتغطية عند اقتترانه مع تيجان تثبيت الغرسة.
D2791*	غطاء (تاج) أو تاج جزئي يُسمى حشوة مُغطّية، مصنوع من المعدن، أو البورسلين/السيراميك، أو البورسلين المدمج مع معدن، أو التيتانيوم. يُصنع خارج الفم ثم يوضع في الفم.	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D2794، D6210-D6252، D66794، D66792) لكل سن كل 84 شهرًا ما لم يتطلب فقدان سن إضافية تركيب جهاز جديد؛ ويتطلب وجود فقدان كبير في بنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ ويتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة؛ وعندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء أضرار المجموعة الثالثة) مفقودة في كلتا الربيعتين في القوس نفسه، سيتم رفض الطلبات الخاصة بالجسر الخلفي. D6210-D6252 غير خاضع للتغطية عند اقتترانه مع تيجان تثبيت الغرسة.

الرمز	وصف الرمز	الدوريات
D2792*	غطاء (تاج) أو تاج جزئي يُسمى حشوة مُغطّية، مصنوع من المعدن، أو البورسلين/السيراميك، أو البورسلين المدمج مع معدن، أو التيتانيوم. يُصنع خارج الفم ثم يوضع في الفم.	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D2794، D6792، D6794) لكل سن كل 84 شهرًا ما لم يتطلب فقدان سن إضافية تركيب جهاز جديد؛ ويتطلب وجود فقدان كبير في بنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ ويتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة؛ وعندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء أضراس المجموعة الثالثة) مفقودة في كلتا الربيعيتين في القوس نفسه، سيتم رفض الطلبات الخاصة بالجسر الخلفي. D6210-D6252 غير خاضع للتغطية عند اقتراحه مع تيجان تثبيت الغرسة.
D2794*	غطاء (تاج) أو تاج جزئي يُسمى حشوة مُغطّية، مصنوع من المعدن، أو البورسلين/السيراميك، أو البورسلين المدمج مع معدن، أو التيتانيوم. يُصنع خارج الفم ثم يوضع في الفم.	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D2794، D6792، D6794) لكل سن كل 84 شهرًا ما لم يتطلب فقدان سن إضافية تركيب جهاز جديد؛ ويتطلب وجود فقدان كبير في بنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ ويتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة؛ وعندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء أضراس المجموعة الثالثة) مفقودة في كلتا الربيعيتين في القوس نفسه، سيتم رفض الطلبات الخاصة بالجسر الخلفي. D6210-D6252 غير خاضع للتغطية عند اقتراحه مع تيجان تثبيت الغرسة.
D2910	إعادة تلميط أو إعادة ربط التاج الذي سقط	1 من (D2910-D2920) لكل سن كل 12 شهرًا؛ غير مشمول في التغطية خلال 6 أشهر من التسليم
D2915	إعادة تلميط أو إعادة ربط التاج الذي سقط	1 من (D2910-D2920) لكل سن كل 12 شهرًا؛ غير مشمول في التغطية خلال 6 أشهر من التسليم
D2920	إعادة تلميط أو إعادة ربط التاج الذي سقط	1 من (D2910-D2920) لكل سن كل 12 شهرًا؛ غير مشمول في التغطية خلال 6 أشهر من التسليم

الرمز	وصف الرمز	الدوريات
D2928	تيجان مصنوعة سابقًا	1 من (D2931، D2928) كل 36 شهرًا لكل سن. تُستبعد أضرار المجموعة الثالثة، إلا إذا كان الأمر ضروريًا من الناحية الطبية.
D2931	تيجان مصنوعة سابقًا	1 من (D2931، D2928) كل 36 شهرًا لكل سن. تُستبعد أضرار المجموعة الثالثة، إلا إذا كان الأمر ضروريًا من الناحية الطبية. يجب أن يتبقى 50% من العظام الداعمة بحد أدنى.
D2950*	بناء حشوة حول الوتد لتحضير السن للتاج	1 من (D2957، D2952-D2954، D2950) لكل سن كل 84 شهرًا. يجب أن يكون ضروريًا لتوفير التثبيت للتاج.
D2951	بناء حشوة حول الوتد لتحضير السن للتاج	1 من (D2951) لكل سن كل 84 شهرًا
D2952*	بناء حشوة حول الوتد لتحضير السن للتاج	1 من (D2957، D2952-D2954، D2950) لكل سن كل 84 شهرًا. يجب أن يكون ضروريًا لتوفير التثبيت للتاج.
D2953*	بناء حشوة حول الوتد لتحضير السن للتاج	1 من (D2957، D2952-D2954، D2950) لكل سن كل 84 شهرًا. يجب أن يكون ضروريًا لتوفير التثبيت للتاج.
D2954*	بناء حشوة حول الوتد لتحضير السن للتاج	1 من (D2957، D2952-D2954، D2950) لكل سن كل 84 شهرًا. يجب أن يكون ضروريًا لتوفير التثبيت للتاج.
D2955	بناء حشوة حول الوتد لتحضير السن للتاج	1 من (D2955) لكل سن كل 84 شهرًا.
D2957	بناء حشوة حول الوتد لتحضير السن للتاج	1 من (D2957، D2952-D2954، D2950) لكل سن كل 84 شهرًا. يجب أن يكون ضروريًا لتوفير التثبيت للتاج.
D2971	بناء حشوة حول الوتد لتحضير السن للتاج	1 من (D2971) لكل سن كل 84 شهرًا.
D2980	عمليات إصلاح التاج	1 من (D2980) لكل سن كل 36 شهرًا
D3110	تغطية اللب	1 من (D3220، D3120، D3110) لكل سن مرة في العمر؛ يتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة.
D3120	تغطية اللب	1 من (D3220، D3120، D3110) لكل سن مرة في العمر؛ يتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة.



الرمز	وصف الرمز	الدوريات
D3220	بضع اللب	1 من (D3110، D3120، D3220) لكل سن مرة في العمر؛ يتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة.
D3310	علاج القناة الجذرية	1 من (D3310-D3330) لكل سن مرة في العمر؛ يتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة.
D3320	علاج القناة الجذرية	1 من (D3310-D3330) لكل سن مرة في العمر؛ يتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة.
D3330	علاج القناة الجذرية	1 من (D3310-D3330) لكل سن مرة في العمر؛ يتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة.
D3331	علاج القناة الجذرية	1 من (D3331-D3333) لكل سن مرة في العمر؛ يتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة.
D3332	علاج القناة الجذرية	1 من (D3331-D3333) لكل سن مرة في العمر؛ يتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة.
D3333	علاج القناة الجذرية	1 من (D3331-D3333) لكل سن مرة في العمر؛ يتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة.
D3346	إعادة علاج القناة الجذرية بعد فشل القناة الجذرية السابقة	1 من (D3346-D3348) لكل سن مرة في العمر؛ يتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة؛ لا يتم الدفع مقابل إعادة المعالجة لمقدم الخدمة نفسه خلال 12 شهرًا من علاج القناة الجذرية الأصلية
D3347	إعادة علاج القناة الجذرية بعد فشل القناة الجذرية السابقة	1 من (D3346-D3348) لكل سن مرة في العمر؛ يتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة؛ لا يتم الدفع مقابل إعادة المعالجة لمقدم الخدمة نفسه خلال 12 شهرًا من علاج القناة الجذرية الأصلية
D3348	إعادة علاج القناة الجذرية بعد فشل القناة الجذرية السابقة	1 من (D3346-D3348) لكل سن مرة في العمر؛ يتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة؛ لا يتم الدفع مقابل إعادة المعالجة لمقدم الخدمة نفسه خلال 12 شهرًا من علاج القناة الجذرية الأصلية
D3351	عمليات إصلاح طرف جذر السن	1 من (D3351- D3353، D3410، D3421، D3425-D3426، D3430، D3450، D3470) لكل سن مرة في العمر؛ غير مسموح به إذا أجراه مقدم الخدمة نفسه أو مجموعة مقدم الخدمة نفسها

الرمز	وصف الرمز	الدوريات
D3352	عمليات إصلاح طرف جذر السن	1 من (D3425-D3426، D3421، D3410، D3351- D3353) لكل سن مرة في العمر؛ غير مسموح به إذا أجراه مقدم الخدمة نفسه أو مجموعة مقدم الخدمة نفسها
D3353	عمليات إصلاح طرف جذر السن	1 من (D3425-D3426، D3421، D3410، D3351- D3353) لكل سن مرة في العمر؛ غير مسموح به إذا أجراه مقدم الخدمة نفسه أو مجموعة مقدم الخدمة نفسها
D3410	عمليات إصلاح طرف جذر السن	1 من (D3425-D3426، D3421، D3410، D3351- D3353) لكل سن وللكل جذر مرة في العمر
D3421	عمليات إصلاح طرف جذر السن	1 من (D3425-D3426، D3421، D3410، D3351- D3353) لكل سن وللكل جذر مرة في العمر
D3425	عمليات إصلاح طرف جذر السن	1 من (D3425-D3426، D3421، D3410، D3351- D3353) لكل سن وللكل جذر مرة في العمر
D3426	عمليات إصلاح طرف جذر السن	1 من (D3425-D3426، D3421، D3410، D3351- D3353) لكل سن وللكل جذر مرة في العمر
D3430	عمليات إصلاح طرف جذر السن	1 من (D3425-D3426، D3421، D3410، D3351- D3353) لكل سن وللكل جذر مرة في العمر
D3450	عمليات إصلاح طرف جذر السن	1 من (D3425-D3426، D3421، D3410، D3351- D3353) لكل سن مرة في العمر؛ غير مسموح به إذا أجراه مقدم الخدمة نفسه أو مجموعة مقدم الخدمة نفسها
D3470	عمليات إصلاح طرف جذر السن	1 من (D3425-D3426، D3421، D3410، D3351- D3353) لكل سن مرة في العمر؛ غير مسموح به إذا أجراه مقدم الخدمة نفسه أو مجموعة مقدم الخدمة نفسها
D3920	عمليات إصلاح طرف جذر السن	1 من (D3920-D3921) لكل سن مرة في العمر
D3921	عمليات إصلاح طرف جذر السن	1 من (D3920-D3921) لكل سن مرة في العمر
D4210	جراحة أنسجة اللثة	1 من (D4210-D4211) لكل ربعية كل 36 شهرًا
D4211	جراحة أنسجة اللثة	1 من (D4210-D4211) لكل ربعية كل 36 شهرًا
D4212	إزالة أنسجة اللثة للمساعدة على حشو الأسنان	1 من (D4212) لكل سن مرة في العمر

الرمز	وصف الرمز	الدوريات
D4240	جراحة أنسجة اللثة	1 من (D4240-D4245) لكل ربعية كل 36 شهرًا
D4241	جراحة أنسجة اللثة	1 من (D4240-D4245) لكل ربعية كل 36 شهرًا
D4245	جراحة أنسجة اللثة	1 من (D4240-D4245) لكل ربعية كل 36 شهرًا
D4249	إزالة العظم الموجود حول السن	1 من (D4249) لكل سن مرة في العمر
D4260	جراحة أنسجة اللثة	1 من (D4260-D4261) لكل ربعية كل 36 شهرًا
D4261	جراحة أنسجة اللثة	1 من (D4260-D4261) لكل ربعية كل 36 شهرًا
D4270	جراحة أنسجة اللثة	1 من (D4270-D4285) لكل سن كل 36 شهرًا
D4273	جراحة أنسجة اللثة	1 من (D4270-D4285) لكل سن كل 36 شهرًا
D4274	جراحة أنسجة اللثة	1 من (D4270-D4285) لكل سن كل 36 شهرًا
D4275	جراحة أنسجة اللثة	1 من (D4270-D4285) لكل سن كل 36 شهرًا
D4276	جراحة أنسجة اللثة	1 من (D4270-D4285) لكل سن كل 36 شهرًا
D4277	جراحة أنسجة اللثة	1 من (D4270-D4285) لكل سن كل 36 شهرًا
D4278	جراحة أنسجة اللثة	1 من (D4270-D4285) لكل سن كل 36 شهرًا
D4283	جراحة أنسجة اللثة	1 من (D4270-D4285) لكل سن كل 36 شهرًا
D4285	جراحة أنسجة اللثة	1 من (D4270-D4285) لكل سن كل 36 شهرًا
D4322	سلك يُوضع لربط عدة أسنان مع بعضها	1 من (D4322-D4323) لكل قوس كل 36 شهرًا
D4323	سلك يُوضع لربط عدة أسنان مع بعضها	1 من (D4322-D4323) لكل قوس كل 36 شهرًا
D4341*	تنظيف عميق لـ 4 أسنان أو أكثر في الربعية	1 من (D4341-D4342) لكل ربعية كل 24 شهرًا؛ يُسمح بربعيتين فقط في تاريخ الخدمة نفسه
D4342*	تنظيف عميق من 1 إلى 3 أسنان في الربعية	1 من (D4341-D4342) لكل ربعية كل 24 شهرًا؛ يُسمح بربعيتين فقط في تاريخ الخدمة نفسه

الرمز	وصف الرمز	الدوريات
D4346	تقليل اللثة المتورمة أو الملتهبة بشكل متوسط أو شديد، للرم بالكامل، بعد التقييم	1 من (D4346) كل 24 شهرًا، غير مسموح به خلال ستة أشهر من D1110 أو D4341 أو D4342 أو D4355 أو D4910
D4355	تنظيف التراكمات من على الأسنان للسماح برؤية الأسنان بشكل مناسب للفحص	1 من (D4355) كل 24 شهرًا؛ غير مسموح به في تاريخ الخدمة (DOS) نفسه لـ D0180 أو خلال 6 أشهر من D0120 أو D0150 أو D0180
D4381	دواء يوضع على فراغ اللثة حول الأسنان (لكل سن) لعلاج أمراض اللثة	8 من (D4381) كل 24 شهرًا؛ بعد 28 يومًا على الأقل من D4341 أو D4342؛ يتطلب دليلًا على وجود جيوب مقاس 5 مم أو أكبر مع استمرار الالتهاب
D4910	تنظيف الأسنان الروتيني لشخص بالغ لديه سيرة مرضية موثقة لأمراض اللثة	2 من (D4910) كل 12 شهرًا؛ لا يُجرى خلال 90 يومًا من D1110
D4920	تغيير الضمادة غير المجدول	1 من (D4920) كل 12 شهرًا لكل إجراء
D5110*	أطقم أسنان كاملة، للجزء العلوي و/أو السفلي	1 من (D5110 أو D5130 أو D5211 أو D5213 أو D5225 أو D5284 أو D5286) كل 60 شهرًا للفك العلوي.
D5120*	أطقم أسنان كاملة، للجزء العلوي و/أو السفلي	1 من (D5120 أو D5140 أو D5212 أو D5214 أو D5226، D5284 أو D5286) كل 60 شهرًا للفك السفلي.
D5130*	أطقم أسنان كاملة فورية، للجزء العلوي و/أو السفلي، تُوضع في وقت خلع الأسنان المتبقية	1 من (D5110 أو D5130 أو D5211 أو D5213 أو D5225 أو D5284 أو D5286) كل 60 شهرًا للفك العلوي.
D5140*	أطقم أسنان كاملة فورية، للجزء العلوي و/أو السفلي، تُوضع في وقت خلع الأسنان المتبقية	1 من (D5120 أو D5140 أو D5212 أو D5214 أو D5226 أو D5284 أو D5286) كل 60 شهرًا للفك السفلي.
D5211*	طقم أسنان جزئي، للجزء العلوي و/أو السفلي، بقاعدة من الراتينج أو المعدن أو قاعدة مرنة	1 من (D5110 أو D5130 أو D5211 أو D5213 أو D5225 أو D5284 أو D5286) كل 60 شهرًا للفك العلوي.
D5212*	طقم أسنان جزئي، للجزء العلوي و/أو السفلي، بقاعدة من الراتينج أو المعدن أو قاعدة مرنة	1 من (D5120 أو D5140 أو D5212 أو D5214 أو D5226، D5284 أو D5286) كل 60 شهرًا للفك السفلي.
D5213*	طقم أسنان جزئي، للجزء العلوي و/أو السفلي، بقاعدة من الراتينج أو المعدن أو قاعدة مرنة	1 من (D5110 أو D5130 أو D5211 أو D5213 أو D5225 أو D5284 أو D5286) كل 60 شهرًا للفك العلوي.
D5214*	طقم أسنان جزئي، للجزء العلوي و/أو السفلي، بقاعدة من الراتينج أو المعدن أو قاعدة مرنة	1 من (D5120 أو D5140 أو D5212 أو D5214 أو D5226 أو D5284 أو D5286) كل 60 شهرًا للفك السفلي.

الرمز	وصف الرمز	الدوريات
D5225*	طقم أسنان جزئي، للجزء العلوي و/أو السفلي، بقاعدة من الراتينج أو المعدن أو قاعدة مرنة	1 من (D5110 أو D5130 أو D5211 أو D5213 أو D5225 أو D5284 أو D5286) كل 60 شهرًا للفك العلوي.
D5226*	طقم أسنان جزئي، للجزء العلوي و/أو السفلي، بقاعدة من الراتينج أو المعدن أو قاعدة مرنة	1 من (D5120 أو D5140 أو D5212 أو D5214 أو D5226 أو D5284 أو D5286) كل 60 شهرًا للفك السفلي.
D5284*	طقم أسنان جزئي، للجزء العلوي و/أو السفلي، بقاعدة من الراتينج أو المعدن أو قاعدة مرنة لجانب واحد من الفم	1 من (D5110 أو D5120 أو D5130 أو D5140 أو D5211 أو D5212 أو D5213 أو D5214 أو D5225 أو D5226 أو D5284 أو D5286) لكل 60 شهرًا للفك العلوي والسفلي.
D5286*	طقم أسنان جزئي، للجزء العلوي و/أو السفلي، بقاعدة من الراتينج أو المعدن أو قاعدة مرنة لجانب واحد من الفم	1 من (D5110 أو D5120 أو D5130 أو D5140 أو D5211 أو D5212 أو D5213 أو D5214 أو D5225 أو D5226 أو D5284 أو D5286) لكل 60 شهرًا للفك العلوي والسفلي.
D5410	ضبط طقم الأسنان الكامل أو الجزئي أو إصلاحه	1 من (D5410-D5512، D5611-D5622) لكل قوس كل 12 شهرًا؛ يجب أن تكون الفترة أكبر من 6 أشهر بعد التسليم؛ شاملاً طقم الأسنان إذا كان في غضون 6 أشهر من تسليم التركيبات الصناعية
D5411	ضبط طقم الأسنان الكامل أو الجزئي أو إصلاحه	1 من (D5410-D5512، D5611-D5622) لكل قوس كل 12 شهرًا؛ يجب أن تكون الفترة أكبر من 6 أشهر بعد التسليم؛ شاملاً طقم الأسنان إذا كان في غضون 6 أشهر من تسليم التركيبات الصناعية
D5421	ضبط طقم الأسنان الكامل أو الجزئي أو إصلاحه	1 من (D5410-D5512، D5611-D5622) لكل قوس كل 12 شهرًا؛ يجب أن تكون الفترة أكبر من 6 أشهر بعد التسليم؛ شاملاً طقم الأسنان إذا كان في غضون 6 أشهر من تسليم التركيبات الصناعية
D5422	ضبط طقم الأسنان الكامل أو الجزئي أو إصلاحه	1 من (D5410-D5512، D5611-D5622) لكل قوس كل 12 شهرًا؛ يجب أن تكون الفترة أكبر من 6 أشهر بعد التسليم؛ شاملاً طقم الأسنان إذا كان في غضون 6 أشهر من تسليم التركيبات الصناعية
D5511	ضبط طقم الأسنان الكامل أو الجزئي أو إصلاحه	1 من (D5410-D5512، D5611-D5622) لكل قوس كل 12 شهرًا؛ يجب أن تكون الفترة أكبر من 6 أشهر بعد التسليم؛ شاملاً طقم الأسنان إذا كان في غضون 6 أشهر من تسليم التركيبات الصناعية

الرمز	وصف الرمز	الدوريات
D5512	ضبط طقم الأسنان الكامل أو الجزئي أو إصلاحه	1 من (D5611-D5622، D5410-D5512) لكل قوس كل 12 شهرًا؛ يجب أن تكون الفترة أكبر من 6 أشهر بعد التسليم؛ شاملاً طقم الأسنان إذا كان في غضون 6 أشهر من تسليم التركيبات الصناعية
D5520	استبدال الأجزاء المفقودة أو المكسورة من طقم الأسنان الكامل أو الجزئي	1 من (D5650، D5640، D5630، D5520) لكل سن كل 12 شهرًا؛ شاملاً طقم الأسنان إذا كان في غضون 6 أشهر من تسليم التركيبات الصناعية؛ 1 فقط من (D5660) لكل قوس كل 12 شهرًا؛ 1 فقط من أي من (D5670-D5671) لكل قوس كل 24 شهرًا
D5611	ضبط طقم الأسنان الكامل أو الجزئي أو إصلاحه	1 من (D5611-D5622، D5410-D5512) لكل قوس كل 12 شهرًا؛ يجب أن تكون الفترة أكبر من 6 أشهر بعد التسليم؛ شاملاً طقم الأسنان إذا كان في غضون 6 أشهر من تسليم التركيبات الصناعية
D5612	ضبط طقم الأسنان الكامل أو الجزئي أو إصلاحه	1 من (D5611-D5622، D5410-D5512) لكل قوس كل 12 شهرًا؛ يجب أن تكون الفترة أكبر من 6 أشهر بعد التسليم؛ شاملاً طقم الأسنان إذا كان في غضون 6 أشهر من تسليم التركيبات الصناعية
D5621	ضبط طقم الأسنان الكامل أو الجزئي أو إصلاحه	1 من (D5611-D5622، D5410-D5512) لكل قوس كل 12 شهرًا؛ يجب أن تكون الفترة أكبر من 6 أشهر بعد التسليم؛ شاملاً طقم الأسنان إذا كان في غضون 6 أشهر من تسليم التركيبات الصناعية
D5622	ضبط طقم الأسنان الكامل أو الجزئي أو إصلاحه	1 من (D5611-D5622، D5410-D5512) لكل قوس كل 12 شهرًا؛ يجب أن تكون الفترة أكبر من 6 أشهر بعد التسليم؛ شاملاً طقم الأسنان إذا كان في غضون 6 أشهر من تسليم التركيبات الصناعية
D5630	استبدال الأجزاء المفقودة أو المكسورة من طقم الأسنان الكامل أو الجزئي	1 من (D5650، D5640، D5630، D5520) لكل سن كل 12 شهرًا؛ شاملاً طقم الأسنان إذا كان في غضون 6 أشهر من تسليم التركيبات الصناعية؛ 1 من (D5660) لكل قوس كل 12 شهرًا؛ 1 من (D5670-D5671) لكل قوس كل 24 شهرًا

الرمز	وصف الرمز	الدوريات
D5640	استبدال الأجزاء المفقودة أو المكسورة من طقم الأسنان الكامل أو الجزئي	1 من (D5650، D5640، D5630، D5520) لكل سن كل 12 شهراً؛ شاملاً طقم الأسنان إذا كان في غضون 6 أشهر من تسليم التركيبات الصناعية؛ 1 من (D5660) لكل قوس كل 12 شهراً؛ 1 من (D5670-D5671) لكل قوس كل 24 شهراً
D5650	استبدال الأجزاء المفقودة أو المكسورة من طقم الأسنان الكامل أو الجزئي	1 من (D5650، D5640، D5630، D5520) لكل سن كل 12 شهراً؛ شاملاً طقم الأسنان إذا كان في غضون 6 أشهر من تسليم التركيبات الصناعية؛ 1 من (D5660) لكل قوس كل 12 شهراً؛ 1 من (D5670-D5671) لكل قوس كل 24 شهراً
D5660	استبدال الأجزاء المفقودة أو المكسورة من طقم الأسنان الكامل أو الجزئي	1 من (D5650، D5640، D5630، D5520) لكل سن كل 12 شهراً؛ شاملاً طقم الأسنان إذا كان في غضون 6 أشهر من تسليم التركيبات الصناعية؛ 1 من (D5660) لكل قوس كل 12 شهراً؛ 1 من (D5670-D5671) لكل قوس كل 24 شهراً
D5670	استبدال الأجزاء المفقودة أو المكسورة من طقم الأسنان الكامل أو الجزئي	1 من (D5650، D5640، D5630، D5520) لكل سن كل 12 شهراً؛ شاملاً طقم الأسنان إذا كان في غضون 6 أشهر من تسليم التركيبات الصناعية؛ 1 من (D5660) لكل قوس كل 12 شهراً؛ 1 من (D5670-D5671) لكل قوس كل 24 شهراً
D5671	استبدال الأجزاء المفقودة أو المكسورة من طقم الأسنان الكامل أو الجزئي	1 من (D5650، D5640، D5630، D5520) لكل سن كل 12 شهراً؛ شاملاً طقم الأسنان إذا كان في غضون 6 أشهر من تسليم التركيبات الصناعية؛ 1 من (D5660) لكل قوس كل 12 شهراً؛ 1 من (D5670-D5671) لكل قوس كل 24 شهراً
D5710	إعادة تبطين أو إعادة قاعدة أطقم الأسنان الكاملة و/أو الجزئية، للجزء العلوي و/أو السفلي	1 من (D5730-D5761، D5710-D5721) لكل قوس كل 24 شهراً؛ يجب أن تكون الفترة أكبر من 6 أشهر بعد التسليم؛ مشمول إذا كان في غضون 6 أشهر من تسليم التركيبات الصناعية
D5711	إعادة تبطين أو إعادة قاعدة أطقم الأسنان الكاملة و/أو الجزئية، للجزء العلوي و/أو السفلي	1 من (D5730-D5761، D5710-D5721) لكل قوس كل 24 شهراً؛ يجب أن تكون الفترة أكبر من 6 أشهر بعد التسليم؛ مشمول إذا كان في غضون 6 أشهر من تسليم التركيبات الصناعية

الرمز	وصف الرمز	الدوريات
D5720	إعادة تبطين أو إعادة قاعدة أطقم الأسنان الكاملة و/أو الجزئية، للجزء العلوي و/أو السفلي	1 من (D5710-D5721، D5730-D5761) لكل قوس كل 24 شهرًا؛ يجب أن تكون الفترة أكبر من 6 أشهر بعد التسليم؛ مشمول إذا كان في غضون 6 أشهر من تسليم التركيبات الصناعية
D5721	إعادة تبطين أو إعادة قاعدة أطقم الأسنان الكاملة و/أو الجزئية، للجزء العلوي و/أو السفلي	1 من (D5710-D5721، D5730-D5761) لكل قوس كل 24 شهرًا؛ يجب أن تكون الفترة أكبر من 6 أشهر بعد التسليم؛ مشمول إذا كان في غضون 6 أشهر من تسليم التركيبات الصناعية
D5730	إعادة تبطين أو إعادة قاعدة أطقم الأسنان الكاملة و/أو الجزئية، للجزء العلوي و/أو السفلي	1 من (D5710-D5721، D5730-D5761) لكل قوس كل 24 شهرًا؛ يجب أن تكون الفترة أكبر من 6 أشهر بعد التسليم؛ مشمول إذا كان في غضون 6 أشهر من تسليم التركيبات الصناعية
D5731	إعادة تبطين أو إعادة قاعدة أطقم الأسنان الكاملة و/أو الجزئية، للجزء العلوي و/أو السفلي	1 من (D5710-D5721، D5730-D5761) لكل قوس كل 24 شهرًا؛ يجب أن تكون الفترة أكبر من 6 أشهر بعد التسليم؛ مشمول إذا كان في غضون 6 أشهر من تسليم التركيبات الصناعية
D5740	إعادة تبطين أو إعادة قاعدة أطقم الأسنان الكاملة و/أو الجزئية، للجزء العلوي و/أو السفلي	1 من (D5710-D5721، D5730-D5761) لكل قوس كل 24 شهرًا؛ يجب أن تكون الفترة أكبر من 6 أشهر بعد التسليم؛ مشمول إذا كان في غضون 6 أشهر من تسليم التركيبات الصناعية
D5741	إعادة تبطين أو إعادة قاعدة أطقم الأسنان الكاملة و/أو الجزئية، للجزء العلوي و/أو السفلي	1 من (D5710-D5721، D5730-D5761) لكل قوس كل 24 شهرًا؛ يجب أن تكون الفترة أكبر من 6 أشهر بعد التسليم؛ مشمول إذا كان في غضون 6 أشهر من تسليم التركيبات الصناعية
D5750	إعادة تبطين أو إعادة قاعدة أطقم الأسنان الكاملة و/أو الجزئية، للجزء العلوي و/أو السفلي	1 من (D5710-D5721، D5730-D5761) لكل قوس كل 24 شهرًا؛ يجب أن تكون الفترة أكبر من 6 أشهر بعد التسليم؛ مشمول إذا كان في غضون 6 أشهر من تسليم التركيبات الصناعية
D5751	إعادة تبطين أو إعادة قاعدة أطقم الأسنان الكاملة و/أو الجزئية، للجزء العلوي و/أو السفلي	1 من (D5710-D5721، D5730-D5761) لكل قوس كل 24 شهرًا؛ يجب أن تكون الفترة أكبر من 6 أشهر بعد التسليم؛ مشمول إذا كان في غضون 6 أشهر من تسليم التركيبات الصناعية



الرمز	وصف الرمز	الدوريات
D5760	إعادة تبطين أو إعادة قاعدة أطقم الأسنان الكاملة و/أو الجزئية، للجزء العلوي و/أو السفلي	1 من (D5710-D5721، D5730-D5761) لكل قوس كل 24 شهرًا؛ يجب أن تكون الفترة أكبر من 6 أشهر بعد التسليم؛ مشمول إذا كان في غضون 6 أشهر من تسليم التركيبات الصناعية
D5761	إعادة تبطين أو إعادة قاعدة أطقم الأسنان الكاملة و/أو الجزئية، للجزء العلوي و/أو السفلي	1 من (D5710-D5721، D5730-D5761) لكل قوس كل 24 شهرًا؛ يجب أن تكون الفترة أكبر من 6 أشهر بعد التسليم؛ مشمول إذا كان في غضون 6 أشهر من تسليم التركيبات الصناعية
D5765	خدمات أخرى لأطقم الأسنان	1 من (D5765) لكل قوس كل 24 شهرًا، لا يُجرى خلال ستة أشهر من تسليم طقم الأسنان
D5850	بطانة للمساعدة على التنام أنسجة اللثة تحت طقم الأسنان	1 من (D5850-D5851) لكل قوس كل 12 شهرًا؛ يجب أن تكون الفترة أكبر من 6 أشهر بعد التسليم؛ مشمول إذا كان في غضون 6 أشهر من تسليم التركيبات الصناعية
D5851	بطانة للمساعدة على التنام أنسجة اللثة تحت طقم الأسنان	1 من (D5850-D5851) لكل قوس كل 12 شهرًا؛ يجب أن تكون الفترة أكبر من 6 أشهر بعد التسليم؛ مشمول إذا كان في غضون 6 أشهر من تسليم التركيبات الصناعية
D6210*	جزء من الجسر، وهو السن الصناعية التي تحل محل السن المفقودة (الجابسة)	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D2794، D6210-D6252، D6210-D6252، D6740-D6753، D6790، D6791، D6792، D6794) لكل سن كل 84 شهرًا ما لم يتطلب فقدان سن إضافية تركيب جهاز جديد؛ ويتطلب وجود فقدان كبير في بنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ ويتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة؛ وعندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء أضراس المجموعة الثالثة) مفقودة في كلتا الربعين في القوس نفسه، سيتم رفض الطلبات الخاصة بالجسر الخلفي. D6210-D6252 غير خاضع للتغطية عند اقتراحه مع تيجان تثبيت الغرسة.

الرمز	وصف الرمز	الدوريات
D6211*	جزء من الجسر وهو السن الصناعية، التي تحل محل السن المفقودة (الجابسة)	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D2799، D6790، D6791، D6792، D6794) لكل سن كل 84 شهرًا ما لم يتطلب فقدان سن إضافية تركيب جهاز جديد؛ ويتطلب وجود فقدان كبير في بنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ ويتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة؛ وعندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء أضرار المجموعة الثالثة) مفقودة في كلتا الربعيتين في القوس نفسه، سيتم رفض الطلبات الخاصة بالجسر الخلفي. D6210-D6252 غير خاضع للتغطية عند اقتترانه مع تيجان تثبيت الغرسة.
D6212*	جزء من الجسر وهو السن الصناعية، التي تحل محل السن المفقودة (الجابسة)	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D2799، D6790، D6791، D6792، D6794) لكل سن كل 84 شهرًا ما لم يتطلب فقدان سن إضافية تركيب جهاز جديد؛ ويتطلب وجود فقدان كبير في بنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ ويتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة؛ وعندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء أضرار المجموعة الثالثة) مفقودة في كلتا الربعيتين في القوس نفسه، سيتم رفض الطلبات الخاصة بالجسر الخلفي. D6210-D6252 غير خاضع للتغطية عند اقتترانه مع تيجان تثبيت الغرسة.

الرمز	وصف الرمز	الدوريات
D6214*	جزء من الجسر وهو السن الصناعية، التي تحل محل السن المفقودة (الجابسة)	1 من (D2750، D2740، D2722، D2721، D2720، D2710)، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D2799، D6790، D6740-D6753، D6210-D6252، D6794، D6792 (D6794) لكل سن كل 84 شهرًا ما لم يتطلب فقدان سن إضافية تركيب جهاز جديد؛ ويتطلب وجود فقدان كبير في بنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ ويتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة؛ وعندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء أضرار المجموعة الثالثة) مفقودة في كلتا الربعيتين في القوس نفسه، سيتم رفض الطلبات الخاصة بالجسر الخلفي. D6210-D6252 غير خاضع للتغطية عند اقتترانه مع تيجان تثبيت الغرسة.
D6240*	جزء من الجسر وهو السن الصناعية، التي تحل محل السن المفقودة (الجابسة)	1 من (D2750، D2740، D2722، D2721، D2720، D2710)، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D2799، D6790، D6740-D6753، D6210-D6252، D6794، D6792 (D6794) لكل سن كل 84 شهرًا ما لم يتطلب فقدان سن إضافية تركيب جهاز جديد؛ ويتطلب وجود فقدان كبير في بنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ ويتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة؛ وعندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء أضرار المجموعة الثالثة) مفقودة في كلتا الربعيتين في القوس نفسه، سيتم رفض الطلبات الخاصة بالجسر الخلفي. D6210-D6252 غير خاضع للتغطية عند اقتترانه مع تيجان تثبيت الغرسة.

الرمز	وصف الرمز	الدوريات
D6241*	جزء من الجسر وهو السن الصناعية، التي تحل محل السن المفقودة (الجابسة)	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D2799، D6740-D6753، D6210-D6252، D6790، D6791، D6792، D6794) لكل سن كل 84 شهرًا ما لم يتطلب فقدان سن إضافية تركيب جهاز جديد؛ ويتطلب وجود فقدان كبير في بنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ ويتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة؛ وعندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء أضرار المجموعة الثالثة) مفقودة في كلتا الربعين في القوس نفسه، سيتم رفض الطلبات الخاصة بالجسر الخلفي. D6210-D6252 غير خاضع للتغطية عند اقتترانه مع تيجان تثبيت الغرسة.
D6242*	جزء من الجسر وهو السن الصناعية، التي تحل محل السن المفقودة (الجابسة)	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D2799، D6740-D6753، D6210-D6252، D6790، D6791، D6792، D6794) لكل سن كل 84 شهرًا ما لم يتطلب فقدان سن إضافية تركيب جهاز جديد؛ ويتطلب وجود فقدان كبير في بنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ ويتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة؛ وعندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء أضرار المجموعة الثالثة) مفقودة في كلتا الربعين في القوس نفسه، سيتم رفض الطلبات الخاصة بالجسر الخلفي. D6210-D6252 غير خاضع للتغطية عند اقتترانه مع تيجان تثبيت الغرسة.

الدوريات	وصف الرمز	الرمز
<p>1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D2794، D6790، D6791، D6792، D6794) لكل سن كل 84 شهرًا ما لم يتطلب فقدان سن إضافية تركيب جهاز جديد؛ ويتطلب وجود فقدان كبير في بنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ ويتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة؛ وعندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء أضرار المجموعة الثالثة) مفقودة في كلتا الربعيتين في القوس نفسه، سيتم رفض الطلبات الخاصة بالجرس الخلفي. D6210-D6252 غير خاضع للتغطية عند اقترانه مع تيجان تثبيت الغرسة</p>	<p>جزء من الجسر وهو السن الصناعية، التي تحل محل السن المفقودة (الجازرة)</p>	<p>D6243*</p>
<p>1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D2794، D6790، D6791، D6792، D6794) لكل سن كل 84 شهرًا ما لم يتطلب فقدان سن إضافية تركيب جهاز جديد؛ ويتطلب وجود فقدان كبير في بنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ ويتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة؛ وعندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء أضرار المجموعة الثالثة) مفقودة في كلتا الربعيتين في القوس نفسه، سيتم رفض الطلبات الخاصة بالجرس الخلفي. D6210-D6252 غير خاضع للتغطية عند اقترانه مع تيجان تثبيت الغرسة.</p>	<p>جزء من الجسر وهو السن الصناعية، التي تحل محل السن المفقودة (الجازرة)</p>	<p>D6245*</p>

الرمز	وصف الرمز	الدوريات
D6250*	جزء من الجسر وهو السن الصناعية، التي تحل محل السن المفقودة (الجازرة)	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D2794، D6790، D6791، D6792، D6794) لكل سن كل 84 شهرًا ما لم يتطلب فقدان سن إضافية تركيب جهاز جديد؛ ويتطلب وجود فقدان كبير في بنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ ويتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة؛ وعندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء أضرار المجموعة الثالثة) مفقودة في كلتا الربعيتين في القوس نفسه، سيتم رفض الطلبات الخاصة بالجسر الخلفي. D6210-D6252 غير خاضع للتغطية عند اقتترانه مع تيجان تثبيت الغرسة.
D6251*	جزء من الجسر وهو السن الصناعية، التي تحل محل السن المفقودة (الجازرة)	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D2794، D6790، D6791، D6792، D6794) لكل سن كل 84 شهرًا ما لم يتطلب فقدان سن إضافية تركيب جهاز جديد؛ ويتطلب وجود فقدان كبير في بنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ ويتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة؛ وعندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء أضرار المجموعة الثالثة) مفقودة في كلتا الربعيتين في القوس نفسه، سيتم رفض الطلبات الخاصة بالجسر الخلفي. D6210-D6252 غير خاضع للتغطية عند اقتترانه مع تيجان تثبيت الغرسة.

الرمز	وصف الرمز	الدوريات
D6252*	جزء من الجسر وهو السن الصناعية، التي تحل محل السن المفقودة (الجاسرة)	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D2794، D6790، D6791، D6792، D6794) لكل سن كل 84 شهرًا ما لم يتطلب فقدان سن إضافية تركيب جهاز جديد؛ ويتطلب وجود فقدان كبير في بنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ ويتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة؛ وعندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء أضرار المجموعة الثالثة) مفقودة في كلتا الربعيتين في القوس نفسه، سيتم رفض الطلبات الخاصة بالجسر الخلفي. D6210-D6252 غير خاضع للتغطية عند اقتترانه مع تيجان تثبيت الغرسة.
D6740*	التيجان التي توضع على الأسنان لدعم الجسر (تيجان التثبيت)	1 من (D2710، D2720، D2721، D2722، D2740، D2750، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D2794، D6790، D6791، D6792، D6794) لكل سن كل 84 شهرًا ما لم يتطلب فقدان سن إضافية تركيب جهاز جديد؛ ويتطلب وجود فقدان كبير في بنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ ويتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة؛ وعندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء أضرار المجموعة الثالثة) مفقودة في كلتا الربعيتين في القوس نفسه، سيتم رفض الطلبات الخاصة بالجسر الخلفي. D6210-D6252 غير خاضع للتغطية عند اقتترانه مع تيجان تثبيت الغرسة.

الرمز	وصف الرمز	الدوريات
D6750*	التيجان التي توضع على الأسنان لدعم الجسر (تيجان التثبيت)	1 من (D2750، D2740، D2722، D2721، D2720، D2710)، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D2799، D6740-D6753، D6210-D6252، D6794، D6792 لكل سن كل 84 شهرًا ما لم يتطلب فقدان سن إضافية تركيب جهاز جديد؛ ويتطلب وجود فقدان كبير في بنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ ويتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة؛ وعندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء أضراس المجموعة الثالثة) مفقودة في كلتا الربعيتين في القوس نفسه، سيتم رفض الطلبات الخاصة بالجسر الخلفي. D6210-D6252 غير خاضع للتغطية عند اقتترانه مع تيجان تثبيت الغرسة.
D6751*	التيجان التي توضع على الأسنان لدعم الجسر (تيجان التثبيت)	1 من (D2750، D2740، D2722، D2721، D2720، D2710)، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D2799، D6740-D6753، D6210-D6252، D6794، D6792 لكل سن كل 84 شهرًا ما لم يتطلب فقدان سن إضافية تركيب جهاز جديد؛ ويتطلب وجود فقدان كبير في بنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ ويتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة؛ وعندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء أضراس المجموعة الثالثة) مفقودة في كلتا الربعيتين في القوس نفسه، سيتم رفض الطلبات الخاصة بالجسر الخلفي. D6210-D6252 غير خاضع للتغطية عند اقتترانه مع تيجان تثبيت الغرسة.



الرمز	وصف الرمز	الدوريات
D6752*	التيجان التي توضع على الأسنان لدعم الجسر (تيجان التثبيت)	1 من (D2750، D2740، D2722، D2721، D2720، D2710)، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D2799، D6790، D6740-D6753، D6210-D6252، D6794، D6792 (D6794) لكل سن كل 84 شهرًا ما لم يتطلب فقدان سن إضافية تركيب جهاز جديد؛ ويتطلب وجود فقدان كبير في بنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ ويتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة؛ وعندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء أضرار المجموعة الثالثة) مفقودة في كلتا الربعيتين في القوس نفسه، سيتم رفض الطلبات الخاصة بالجسر الخلفي. D6210-D6252 غير خاضع للتغطية عند اقتترانه مع تيجان تثبيت الغرسة.
D6753*	التيجان التي توضع على الأسنان لدعم الجسر (تيجان التثبيت)	1 من (D2750، D2740، D2722، D2721، D2720، D2710)، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D2799، D6790، D6740-D6753، D6210-D6252، D6794، D6792 (D6794) لكل سن كل 84 شهرًا ما لم يتطلب فقدان سن إضافية تركيب جهاز جديد؛ ويتطلب وجود فقدان كبير في بنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ ويتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة؛ وعندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء أضرار المجموعة الثالثة) مفقودة في كلتا الربعيتين في القوس نفسه، سيتم رفض الطلبات الخاصة بالجسر الخلفي. D6210-D6252 غير خاضع للتغطية عند اقتترانه مع تيجان تثبيت الغرسة.

الرمز	وصف الرمز	الدوريات
D6790*	التيجان التي توضع على الأسنان لدعم الجسر (تيجان التثبيت)	1 من (D2750، D2740، D2722، D2721، D2720، D2710)، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D6791، D6790، D6740-D6753، D6210-D6252، D6792، D6794) لكل سن كل 84 شهرًا ما لم يتطلب فقدان سن إضافية تركيب جهاز جديد؛ ويتطلب وجود فقدان كبير في بنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ ويتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة؛ وعندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء أضراس المجموعة الثالثة) مفقودة في كلتا الربعيتين في القوس نفسه، سيتم رفض الطلبات الخاصة بالجسر الخلفي. D6210-D6252 غير خاضع للتغطية عند اقتراحه مع تيجان تثبيت الغرسة.
D6791*	التيجان التي توضع على الأسنان لدعم الجسر (تيجان التثبيت)	1 من (D2750، D2740، D2722، D2721، D2720، D2710)، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D6791، D6790، D6740-D6753، D6210-D6252، D6792، D6794) لكل سن كل 84 شهرًا ما لم يتطلب فقدان سن إضافية تركيب جهاز جديد؛ ويتطلب وجود فقدان كبير في بنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ ويتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة؛ وعندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء أضراس المجموعة الثالثة) مفقودة في كلتا الربعيتين في القوس نفسه، سيتم رفض الطلبات الخاصة بالجسر الخلفي. D6210-D6252 غير خاضع للتغطية عند اقتراحه مع تيجان تثبيت الغرسة.

الرمز	وصف الرمز	الدوريات
D6792*	التيجان التي توضع على الأسنان لدعم الجسر (تيجان التثبيت)	1 من (D2750، D2740، D2722، D2721، D2720، D2710)، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D6791، D6790، D6740-D6753، D6210-D6252، D6792، D6794) لكل سن كل 84 شهرًا ما لم يتطلب فقدان سن إضافية تركيب جهاز جديد؛ ويتطلب وجود فقدان كبير في بنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ ويتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة؛ وعندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء أضراس المجموعة الثالثة) مفقودة في كلتا الربعيتين في القوس نفسه، سيتم رفض الطلبات الخاصة بالجسر الخلفي. D6210-D6252 غير خاضع للتغطية عند اقتراحه مع تيجان تثبيت الغرسة.
D6794*	التيجان التي توضع على الأسنان لدعم الجسر (تيجان التثبيت)	1 من (D2750، D2740، D2722، D2721، D2720، D2710)، D2751، D2752، D2753، D2790، D2791، D2792، D2794، D6791، D6790، D6740-D6753، D6210-D6252، D6792، D6794) لكل سن كل 84 شهرًا ما لم يتطلب فقدان سن إضافية تركيب جهاز جديد؛ ويتطلب وجود فقدان كبير في بنية الأسنان بسبب التسوس أو الكسر؛ ويتطلب تبقي ما لا يقل عن 50% من العظام الداعمة؛ وعندما تكون الأسنان الخلفية (باستثناء أضراس المجموعة الثالثة) مفقودة في كلتا الربعيتين في القوس نفسه، سيتم رفض الطلبات الخاصة بالجسر الخلفي. D6210-D6252 غير خاضع للتغطية عند اقتراحه مع تيجان تثبيت الغرسة.

الرمز	وصف الرمز	الدوريات
D6930	إعادة تمليط أو إعادة ربط الجسر الذي يخرج	1 من (D6930) لكل سن كل 24 شهراً؛ لا يستحق الدفع خلال 6 أشهر من التسليم
D7140	خدمات خلع الأسنان	1 من (D7140-D7251) لكل سن مرة في العمر؛ يتطلب D7250 دليلاً على فشل خلع الأسنان السابق مع وجود جذر مثبت وألا يكون قد تم بواسطة مقدم الخدمة نفسه أو المجموعة نفسها
D7210*	خدمات خلع الأسنان	1 من (D7140-D7251) لكل سن مرة في العمر؛ يتطلب D7250 دليلاً على فشل خلع الأسنان السابق مع وجود جذر مثبت وألا يكون قد تم بواسطة مقدم الخدمة نفسه أو المجموعة نفسها
D7220	خدمات خلع الأسنان	1 من (D7140-D7251) لكل سن مرة في العمر؛ يتطلب D7250 دليلاً على فشل خلع الأسنان السابق مع وجود جذر مثبت وألا يكون قد تم بواسطة مقدم الخدمة نفسه أو المجموعة نفسها
D7230	خدمات خلع الأسنان	1 من (D7140-D7251) لكل سن مرة في العمر؛ يتطلب D7250 دليلاً على فشل خلع الأسنان السابق مع وجود جذر مثبت وألا يكون قد تم بواسطة مقدم الخدمة نفسه أو المجموعة نفسها
D7240	خدمات خلع الأسنان	1 من (D7140-D7251) لكل سن مرة في العمر؛ يتطلب D7250 دليلاً على فشل خلع الأسنان السابق مع وجود جذر مثبت وألا يكون قد تم بواسطة مقدم الخدمة نفسه أو المجموعة نفسها
D7241	خدمات خلع الأسنان	1 من (D7140-D7251) لكل سن مرة في العمر؛ يتطلب D7250 دليلاً على فشل خلع الأسنان السابق مع وجود جذر مثبت وألا يكون قد تم بواسطة مقدم الخدمة نفسه أو المجموعة نفسها

الرمز	وصف الرمز	الدوريات
D7250*	خدمات خلع الأسنان	1 من (D7140-D7251) لكل سن مرة في العمر؛ يتطلب D7250 دليلاً على فشل خلع الأسنان السابق مع وجود جذر مثبت وألا يكون قد تم بواسطة مقدم الخدمة نفسه أو المجموعة نفسها
D7251	خدمات خلع الأسنان	1 من (D7140-D7251) لكل سن مرة في العمر؛ يتطلب D7250 دليلاً على فشل خلع الأسنان السابق مع وجود جذر مثبت وألا يكون قد تم بواسطة مقدم الخدمة نفسه أو المجموعة نفسها
D7260	جراحة متعلقة بالجيوب الأنفية	1 من (D7260، D7261) لكل ربعية في كل تاريخ خدمة
D7261	جراحة متعلقة بالجيوب الأنفية	1 من (D7260، D7261) لكل ربعية في كل تاريخ خدمة
D7270	جراحة لنقل أو إعادة زرع الأسنان الطبيعية	1 من (D7270-D7282) لكل سن مرة في العمر
D7272	جراحة لنقل أو إعادة زرع الأسنان الطبيعية	1 من (D7270-D7282) لكل سن مرة في العمر
D7280	جراحة لنقل أو إعادة زرع الأسنان الطبيعية	1 من (D7270-D7282) لكل سن مرة في العمر
D7282	جراحة لنقل أو إعادة زرع الأسنان الطبيعية	1 من (D7270-D7282) لكل سن مرة في العمر
D7285	الخزعات	1 من (D7285، D7286، D7288) كل 24 شهرًا؛ 1 من (D7287) لكل موقع كل 24 شهرًا
D7286	الخزعات	1 من (D7285، D7286، D7288) كل 24 شهرًا؛ 1 من (D7287) لكل موقع كل 24 شهرًا
D7287	الخزعات	1 من (D7285، D7286، D7288) كل 24 شهرًا؛ 1 من (D7287) لكل موقع كل 24 شهرًا
D7288	الخزعات	1 من (D7285، D7286، D7288) كل 24 شهرًا؛ 1 من (D7287) لكل موقع كل 24 شهرًا

الرمز	وصف الرمز	الدوريات
D7310*	إعادة تشكيل العظم الذي يحيط بالأسنان أو فراغات الأسنان	1 من (D7310-D7321) لكل رابعة مرة في العمر. فقط استعدادًا للعلاج المخطط له لاستخدام طقم أسنان كامل أو طقم أسنان جزئي مع وجود مساحة خالية من الأسنان لا تقل عن ثلاث أسنان متجاورة.
D7311*	إعادة تشكيل العظم الذي يحيط بالأسنان أو فراغات الأسنان	1 من (D7310-D7321) لكل رابعة مرة في العمر. فقط استعدادًا للعلاج المخطط له لاستخدام طقم أسنان كامل أو طقم أسنان جزئي مع وجود مساحة خالية من الأسنان لا تقل عن ثلاث أسنان متجاورة.
D7320*	إعادة تشكيل العظم الذي يحيط بالأسنان أو فراغات الأسنان	1 من (D7310-D7321) لكل رابعة مرة في العمر. فقط استعدادًا للعلاج المخطط له لاستخدام طقم أسنان كامل أو طقم أسنان جزئي مع وجود مساحة خالية من الأسنان لا تقل عن ثلاث أسنان متجاورة.
D7321*	إعادة تشكيل العظم الذي يحيط بالأسنان أو فراغات الأسنان	1 من (D7310-D7321) لكل رابعة مرة في العمر. فقط استعدادًا للعلاج المخطط له لاستخدام طقم أسنان كامل أو طقم أسنان جزئي مع وجود مساحة خالية من الأسنان لا تقل عن ثلاث أسنان متجاورة.
D7340	جراحة في أنسجة اللثة للتحضير لتركيب طقم الأسنان	1 من (D7340، D7350) لكل رابعة كل 60 شهرًا
D7350	جراحة في أنسجة اللثة للتحضير لتركيب طقم الأسنان	1 من (D7340، D7350) لكل رابعة كل 60 شهرًا
D7410	إزالة زوائد الأنسجة المشبوهة	1 من (D7410-D7465) كل تاريخ خدمة
D7411	إزالة زوائد الأنسجة المشبوهة	1 من (D7410-D7465) كل تاريخ خدمة
D7412	إزالة زوائد الأنسجة المشبوهة	1 من (D7410-D7465) كل تاريخ خدمة
D7413	إزالة زوائد الأنسجة المشبوهة	1 من (D7410-D7465) كل تاريخ خدمة
D7414	إزالة زوائد الأنسجة المشبوهة	1 من (D7410-D7465) كل تاريخ خدمة
D7415	إزالة زوائد الأنسجة المشبوهة	1 من (D7410-D7465) كل تاريخ خدمة
D7440	إزالة زوائد الأنسجة المشبوهة	1 من (D7410-D7465) كل تاريخ خدمة

الرمز	وصف الرمز	الدوريات
D7441	إزالة زوائد الأنسجة المشبوهة	1 من (D7410-D7465) كل تاريخ خدمة
D7450	إزالة زوائد الأنسجة المشبوهة	1 من (D7410-D7465) كل تاريخ خدمة
D7451	إزالة زوائد الأنسجة المشبوهة	1 من (D7410-D7465) كل تاريخ خدمة
D7460	إزالة زوائد الأنسجة المشبوهة	1 من (D7410-D7465) كل تاريخ خدمة
D7461	إزالة زوائد الأنسجة المشبوهة	1 من (D7410-D7465) كل تاريخ خدمة
D7465	إزالة زوائد الأنسجة المشبوهة	1 من (D7410-D7465) كل تاريخ خدمة
D7471	إزالة النمو الزائد للعظم في جانبي الفكين	1 من (D7471) لكل قوس مرة في العمر
D7472	إزالة النمو الزائد للعظم في سقف الفم	1 من (D7472) مرة في العمر
D7473	إزالة النمو الزائد للعظم داخل الفك السفلي	1 من (D7473) لكل ربعية مرة في العمر
D7485	إزالة النمو الزائد للعظم والأنسجة في المناطق الخلفية من الفك العلوي	1 من (D7485) لكل ربعية مرة في العمر
D7509	تنظيف خراج/عدوى من جذر السن	1 من (D7509) كل تاريخ خدمة
D7510	تنظيف خراج/عدوى من جذر السن	1 من (D7510-D7540) كل تاريخ خدمة
D7511	تنظيف خراج/عدوى من جذر السن	1 من (D7510-D7540) كل تاريخ خدمة
D7520	تنظيف خراج/عدوى من جذر السن	1 من (D7510-D7540) كل تاريخ خدمة
D7521	تنظيف خراج/عدوى من جذر السن	1 من (D7510-D7540) كل تاريخ خدمة
D7530	تنظيف خراج/عدوى من جذر السن	1 من (D7510-D7540) كل تاريخ خدمة
D7540	تنظيف خراج/عدوى من جذر السن	1 من (D7510-D7540) كل تاريخ خدمة
D7970	إجراءات جراحية أخرى لإزالة أنسجة اللثة الزائدة أو مواضع ارتباط العضلات	1 من (D7970) لكل قوس كل 60 شهرًا

الرمز	وصف الرمز	الدوريات
D7971	إجراءات جراحية أخرى لإزالة أنسجة اللثة الزائدة أو مواضع ارتباط العضلات	1 من (D7971) لكل سن مرة في العمر
D7972	إجراءات جراحية أخرى لإزالة أنسجة اللثة الزائدة أو مواضع ارتباط العضلات	1 من (D7972) لكل ربعية في الفك العلوي مرة في العمر
D9110	إجراء بسيط لعلاج آلام الأسنان في حالات الطوارئ	1 من (D9110) لكل 12 شهرًا لا يتم احتساب الرموز الوقائية ضمن الحد الأقصى للخطة.
D9120	قطع جسر قديم للمساعدة على إزالته	1 من (D9120) كل 12 شهرًا
D9219	تسكين عميق للألم/تخدير عام	1 من (D9219) كل تاريخ خدمة عندما يكون مقترنًا بطلب D9222 أو D9239.
D9222	تسكين عميق للألم/تخدير عام	1 من (D9222، D9230، D9239، D9248) كل تاريخ خدمة
D9223	تسكين عميق للألم/تخدير عام	7 من (D9223، D9243) كل تاريخ خدمة
D9230	تسكين عميق للألم/تخدير عام	1 من (D9222، D9230، D9239، D9248) كل تاريخ خدمة
D9239	تسكين عميق للألم/تخدير عام	1 من (D9222، D9230، D9239، D9248) كل تاريخ خدمة
D9243	تسكين عميق للألم/تخدير عام	7 من (D9223، D9243) كل تاريخ خدمة
D9248	تسكين عميق للألم/تخدير عام	1 من (D9222، D9230، D9239، D9248) كل تاريخ خدمة
D9310	زيارات إلى أو من دور التمريض أو المستشفيات أو مراكز الجراحة أو عيادات الأطباء	2 من (D0140، D0160، D9310، D9430، D9440) كل 12 شهرًا.
D9410	زيارات إلى أو من دور التمريض أو المستشفيات أو مراكز الجراحة أو عيادات الأطباء	1 من (D9410، D9420، D9997) كل تاريخ خدمة
D9420	زيارات إلى أو من دور التمريض أو المستشفيات أو مراكز الجراحة أو عيادات الأطباء	1 من (D9410، D9420، D9997) كل تاريخ خدمة
D9430	زيارات إلى أو من دور التمريض أو المستشفيات أو مراكز الجراحة أو عيادات الأطباء	2 من (D0140، D0160، D9310، D9430، D9440) كل 12 شهرًا.



الرمز	وصف الرمز	الدوريات
D9440	زيارات إلى أو من دور التمريض أو المستشفيات أو مراكز الجراحة أو عيادات الأطباء	2 من (D9440، D9430، D9310، D0160، D0140) كل 12 شهرًا.
D9610	حقن دوائية للعدوى والألم الشديد	1 من (D9610، D9612) كل تاريخ خدمة
D9612	حقن دوائية للعدوى والألم الشديد	1 من (D9610، D9612) كل تاريخ خدمة
D9911	وضع الدواء على جذور الأسنان الحساسة	1 من (D9911) لكل سن كل 24 شهرًا
D9930	الاستشارات الخاصة أو غير المعتادة	1 من (D9930) كل تاريخ خدمة
D9932	تنظيف طقم الأسنان الكامل والجزئي	1 من (D9932-D9935) كل 24 شهرًا، لا يُجرى خلال ستة أشهر من تسليم طقم الأسنان
D9933	تنظيف طقم الأسنان الكامل والجزئي	1 من (D9932-D9935) كل 24 شهرًا، لا يُجرى خلال ستة أشهر من تسليم طقم الأسنان
D9934	تنظيف طقم الأسنان الكامل والجزئي	1 من (D9932-D9935) كل 24 شهرًا، لا يُجرى خلال ستة أشهر من تسليم طقم الأسنان
D9935	تنظيف طقم الأسنان الكامل والجزئي	1 من (D9932-D9935) كل 24 شهرًا، لا يُجرى خلال ستة أشهر من تسليم طقم الأسنان
D9942	إصلاح الواقي من العض	1 من (D9942) كل 24 شهرًا، لا يُجرى خلال ستة أشهر من تسليم الجهاز
D9944	واقٍ من العض، جهاز صلب أو ناعم	1 من (D9944-D9946) كل 60 شهرًا
D9945	واقٍ من العض، جهاز صلب أو ناعم	1 من (D9944-D9946) كل 60 شهرًا
D9946	واقٍ من العض، جهاز صلب أو ناعم	1 من (D9944-D9946) كل 60 شهرًا
D9951	ضبط طفيف للعض	1 من (D9951) كل 24 شهرًا
D9995	طب الأسنان عن بُعد، يتم إجراؤه في الوقت الحقيقي	1 من (D9995-D9996) كل تاريخ خدمة
D9996	طب الأسنان عن بُعد، يتم إجراؤه عند تخزين المعلومات وإرسالها إلى طبيب أسنان للمراجعة اللاحقة	1 من (D9995-D9996) كل تاريخ خدمة
D9997	زيارات إلى أو من دور التمريض أو المستشفيات أو مراكز الجراحة أو عيادات الأطباء	1 من (D9997، D9420، D9410) كل تاريخ خدمة

**القيود:**

- العلاج الاختياري: إذا اخترت خدمة أكثر تكلفة مما يتم تقديمه بشكل معتاد، فقد يتم تخصيص مزايا بديلة لخدمات معينة بناءً على رسوم الخدمة المقدمة بشكل معتاد. وتكون مسؤولاً عن الفرق في التكلفة.
- عندما تكون الأسنان الخلفية مفقودة في كلتا الربيعيتين من القوس نفسه، سيكون طلب مزايا لجسر خلفي ثابت واحد أو أكثر في ذلك القوس مقتصرًا على مزايا الأسنان التقليدية وطقم الأسنان الجزئي القائم على الأنسجة اللينة.

**الاستثناءات:**

- الخدمات أو التجهيزات اللازمة لتصحيح التشوهات الخلقية أو التطورية.
- خدمات طب الأسنان التجميلي أو الجراحة لأغراض تجميلية (بما في ذلك علاج التشوهات الخلفية أو التطورية، وتبييض الأسنان والطعوم لتحسين الشكل الجمالي).
- رسوم الحجز في المستشفى والاختبارات المعملية والفحوصات النسيجية.
- رسوم عدم الالتزام بموعد محدد مع طبيب الأسنان.
- الخدمات أو التجهيزات التي لا يمكن إثبات الحاجة إليها في مجال طب الأسنان.
- الخدمات أو التجهيزات التي لا تتوافق مع المعايير المقبولة لممارسة طب الأسنان.
- الخدمات أو التجهيزات ذات الطبيعة البحثية أو التجريبية، بما في ذلك الخدمات المطلوبة لعلاج المضاعفات الناجمة عن الإجراءات البحثية أو التجريبية.
- الخدمات أو التجهيزات المشمولة بالتغطية لدى أحد المستشفيات، أو العمليات الجراحية/الطبية (بما في ذلك برنامج Medicare Advantage)، أو برنامج الأدوية الموصوفة.
- الأجهزة أو عمليات التصحيح أو الخدمات لتشخيص أو معالجة الاضطرابات أو الخلل الوظيفي للمفصل الصدغي الفكي (TMJ).
- الأجهزة والإجراءات الجراحية وعمليات التصحيح (حشوات المَلْعَم أو مادة الراتينج المركب أو التيجان أو الجسور أو الحشوات الترسيعية أو الحشوات المغطّية) لزيادة البعد الرأسي؛ أو لتغيير الإطباق أو ترميمه أو الحفاظ عليه؛ أو لاستبدال بنية الأسنان المفقودة الناتجة عن التآكل أو الاحتكاك أو الكسر أو التعرية؛ أو لإجراء جبيرة لدواعم الأسنان.
- الخدمات أو التجهيزات غير المدرجة في الجدول أعلاه.

**تاريخ إكمال العلاج**

يُعرف تاريخ إكمال العلاج بأنه التاريخ الذي يكتمل فيه العلاج وقد يكون قابلاً للفوترة. يكتمل العلاج في مواعيد تسليم أطقم الأسنان الكاملة والجزئية القابلة للإزالة والتلميط النهائي للتيجان والجسور والحشو النهائي للفنوات الجذرية.

**التفويض السابق**

يلزم الحصول على تفويض سابق قبل العلاج لبعض الرموز ومن أجل معالجة مشكلات الأهلية ومعرفة المزايا المتاحة وقت تقديم الطلب. وهذا لا يعد ضماناً للدفع. حيث تعتمد الموافقة على الدفع على أهلية العضو في تاريخ الخدمة، ومستندات سجل الأسنان، وأي قيود على التأمين والمزايا المتاحة المتبقية في تاريخ الخدمة.

تُرِكَت هَذِهِ الصَّفْحَةُ فَارِغَةً عَمْدًا.

تُرکت هذه الصفحة فارغة عمدًا.