

दांत से जुड़े लाभ की जानकारी

2025

इस दस्तावेज़ से हमारे प्लान में कवर किए गए दांत से जुड़े अतिरिक्त लाभ के बारे में ज़्यादा जानकारी मिलती है। *दांत से जुड़े लाभ की जानकारी 2025* प्लान लाभ पैकेज पर लागू होती है, जिन्हें इन पेज पर दिखाया गया है। इस दस्तावेज़ या आपको मिलने वाले दांत से जुड़े लाभों के बारे में ज़्यादा जानकारी के लिए, कृपया *कवरेज के साक्ष्य* या आपके सदस्य ID कार्ड के बैक कवर पर दिखाए गए फ़ोन नंबर या वेब पते पर सदस्य सेवाओं से संपर्क करें।

दांत से जुड़े लाभ की जानकारी नीचे दिखाए गए 2025 प्लान लाभ पैकेज पर लागू होती है। प्लान लाभ पैकेज कवरेज के साक्ष्य के कवर पर, निचले दाएं कोने पर मौजूद है।

राज्य	प्लान लाभ पैकेज	प्लान का नाम
FL	H1032175000	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP)
FL	H1032192000	Wellcare Simple (HMO)
FL	H1032196000	Wellcare Simple (HMO)
FL	H1032199000	Wellcare Simple (HMO)
FL	H1032201000	Wellcare Simple (HMO)
FL	H1032205000	Wellcare Simple (HMO)
FL	H1032211000	Wellcare Simple (HMO)
FL	H1032213000	Wellcare Simple (HMO)
FL	H1032237000	Wellcare Simple (HMO)
KS	H6550009000	Wellcare Dual Liberty (HMO-POS D-SNP)
KY	H3975004000	Wellcare Dual Access Open (PPO D-SNP)
PA	H2915002000	Wellcare Dual Access (HMO D-SNP)
PA	H2915007000	Wellcare Dual Access (HMO D-SNP)
WI	H8189001000	Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)

कवर किए गए दांत से जुड़े लाभ: हमारे प्लान में नीचे बताई गई दांत से जुड़ी सेवाओं का कवरेज मिलता है। किसी भी लागू लागत-साझाकरण और ज़्यादा से ज़्यादा लाभ के लिए अपने 2025 कवरेज के साक्ष्य देखें। तारांकन चिह्न (*) से चिह्नित कवर किए गए कोड एक आंशिक सूची है जिसके लिए पूर्व प्राधिकरण की आवश्यकता हो सकती है (अन्य कोड लागू हो सकते हैं)।

डेंटल 2025 लाभ की अनुसूची

कोड	सामान्य सेवा विवरण	आवधिकता
D0120	जांच के दौरान नियमित आवधिक परीक्षण पूर्ण	हर 12 माह में (D0120) 2 बार; D0150 के 6 माह के भीतर नहीं।
D0140	किसी समस्या का आकलन करने के लिए सीमित परीक्षण	हर 12 माह में (D0140, D0160, D9310, D9430, D9440) 2 बार।
D0150	व्यापक परीक्षण (एक नए रोगी के लिए, या दंत चिकित्सा उपचार से 3 या अधिक वर्षों की निष्क्रियता के बाद एक स्थापित रोगी के लिए)	हर 36 माह में (D0150) 1 बार; D0120 के 36 माह के भीतर नहीं।
D0160	विस्तृत और व्यापक समस्या केंद्रित परीक्षण	हर 12 माह में (D0140, D0160, D9310, D9430, D9440) 2 बार।
D0180	व्यापक पेरियोडॉन्टल आकलन	हर 12 माह में (D0180) 2 बार, D0120 या D0150 की तरह समान तारीख पर नहीं।
D0210	दांत और मुंह के आकलन के लिए पूरे मुंह का/पूरा एक्स-रे सेट	हर 36 माह में (D0210, D0330, D0701, D0709) 1 बार।
D0220	दांतों की रूट के आसपास गहन आकलन के लिए एक्स-रे	सेवा की हर दिनांक पर (D0220) 1 बार। सेवा की एक ही दिनांक पर एक्स-रे लेने की अधिकतम संख्या पूरी माउथ सीरीज़ तक सीमित है।
D0230	दांतों की रूट के आसपास गहन आकलन के लिए एक्स-रे	सेवा की हर दिनांक पर (D0230) 4 बार। सेवा की एक ही दिनांक पर एक्स-रे लेने की अधिकतम संख्या पूरी माउथ सीरीज़ तक सीमित है।
D0240	इंट्राओरल, ऑक्ल्यूसल रेडियोग्राफ़िक इमेज	हर 12 माह में (D0240) 1 बार
D0251	एक्स्ट्रा-ओरल रेडियोग्राफ़िक इमेज	हर 12 माह में (D0251) 2 बार।
D0270	दांतों और हड्डी के आकलन के लिए बाइटविंग एक्स-रे	हर 12 माह में (D0270-D0277) 2 बार। सेवा की एक ही दिनांक पर एक्स-रे लेने की अधिकतम संख्या पूरी माउथ सीरीज़ तक सीमित है।
D0272	दांतों और हड्डी के आकलन के लिए बाइटविंग एक्स-रे	हर 12 माह में (D0270-D0277) 2 बार। सेवा की एक ही दिनांक पर एक्स-रे लेने की अधिकतम संख्या पूरी माउथ सीरीज़ तक सीमित है।

कोड	सामान्य सेवा विवरण	आवधिकता
D0273	दांतों और हड्डी के आकलन के लिए बाइटविंग एक्स-रे	हर 12 माह में (D0270-D0277) 2 बार। सेवा की एक ही दिनांक पर एक्स-रे लेने की अधिकतम संख्या पूरी माउथ सीरीज़ तक सीमित है।
D0274	दांतों और हड्डी के आकलन के लिए बाइटविंग एक्स-रे	हर 12 माह में (D0270-D0277) 2 बार। सेवा की एक ही दिनांक पर एक्स-रे लेने की अधिकतम संख्या पूरी माउथ सीरीज़ तक सीमित है।
D0277	दांतों और हड्डी के आकलन के लिए बाइटविंग एक्स-रे	हर 12 माह में (D0270-D0277) 2 बार। सेवा की एक ही दिनांक पर एक्स-रे लेने की अधिकतम संख्या पूरी माउथ सीरीज़ तक सीमित है।
D0330	दांतों और मुंह के आकलन के लिए पूरे मुंह का एक्स-रे	हर 36 माह में (D0210, D0330, D0701, D0709) 1 बार। सेवा की एक ही दिनांक पर एक्स-रे लेने की अधिकतम संख्या पूरी माउथ सीरीज़ तक सीमित है।
D0350	2-आयामी फ़ोटो या एक्स-रे इमेज	हर 36 माह में (D0350) 1 बार।
D0391	किसी प्रैक्टीशनर की ओर से एक्स-रे या फ़ोटो इमेज की रीडिंग, जो रिपोर्ट सहित एक्स-रे या फ़ोटो लेने से संबंधित नहीं है	सेवा की हर दिनांक पर (D0391) 1 बार; (D0701, D0703, D0706-D0709) के साथ सबमिट किए जाने पर ही अनुमत।
D0460	टूथ नर्व टेस्ट	हर विज़िट में (D0460) 1 बार।
D0701	पूरे मुंह और सिर की 2-आयामी एक्स-रे इमेज	हर 36 माह में (D0701) 1 बार; हर 36 माह में (D0210, D0330, D0701, D0709) 1 बार
D0703	फ़ोटो इमेज, केवल इमेज ली गई	हर 36 माह में (D0703) 1 बार।
D0706	मुंह के अंदर के लिए गए एक्स-रे	हर 12 माह में (D0706) 2 बार।
D0707	दांतों की रूट के आसपास गहन आकलन के लिए एक्स-रे – केवल इमेज ली गई	सेवा की हर दिनांक पर (D0707) 1 बार।
D0708	दांतों और हड्डी के आकलन के लिए बाइटविंग एक्स-रे – केवल इमेज ली गई	हर 12 माह में (D0708) 2 बार।
D0709	दांत और मुंह के आकलन के लिए पूरे मुंह का/पूरा एक्स-रे सेट – केवल इमेज ली गई	हर 36 माह में (D0210, D0330, D0701, D0709) 1 बार।
D1110	मानक वयस्क डेंटल क्लीनिंग	हर 12 माह में (D1110) 2 बार।
D1206	फ़्लोराइड उपचार	हर 12 माह में (D1206, D1208) 1 बार।
D1208	फ़्लोराइड उपचार	हर 12 माह में (D1206, D1208) 1 बार।
D1355	क्षरण को रोकने के लिए दवा लगाना	हर 6 माह में हर दांत के लिए (D1355) एक बार।
D2140	मेटल या दांत के रंग की फ़िलिंग जो सीधे मुंह में सामने, बीच वाले या पीछे के दांतों पर लगाई गई है	हर सतह पर, हर दांत पर, हर 24 माह में (D2140-D2335, D2391 - D2394) 1 बार।

कोड	सामान्य सेवा विवरण	आवधिकता
D2710*	कैप (क्राउन) – यह मेटल, पॉर्सलेन/सिरामिक, मेटल में संयोजित पॉर्सलेन या टाइटेनियम से बना होता है। मुंह के बाहर बनाया गया और फिर मुंह में लगाया गया।	हर 12 माह में (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 3 बार; हर 84 माह में हर दांत के लिए एक, जब तक कि अतिरिक्त दांत के नुकसान की वजह से नए अप्लायंस की ज़रूरत न हो; क्षय या फ्रैक्चर की वजह से दांत की संरचना को व्यापक नुकसान होने पर यह ज़रूरी होता है; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है; जब पिछले हिस्से वाले दांत (तीसरे मोलर को छोड़कर) एक ही आर्च में दोनों क्राइंट में गुम हो, तो पोस्टीरियर ब्रिज के अनुरोध अस्वीकार कर दिए जाएंगे। D6210-D6252 को इम्प्लांट रिटेनर क्राउन के संयोजन में कवर नहीं किया गया।
D2720*	कैप (क्राउन) – यह मेटल, पॉर्सलेन/सिरामिक, मेटल में संयोजित पॉर्सलेन या टाइटेनियम से बना होता है। मुंह के बाहर बनाया गया और फिर मुंह में लगाया गया।	हर 12 माह में (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 3 बार; हर 84 माह में हर दांत के लिए एक, जब तक कि अतिरिक्त दांत के नुकसान की वजह से नए अप्लायंस की ज़रूरत न हो; क्षय या फ्रैक्चर की वजह से दांत की संरचना को व्यापक नुकसान होने पर यह ज़रूरी होता है; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है; जब पिछले हिस्से वाले दांत (तीसरे मोलर को छोड़कर) एक ही आर्च में दोनों क्राइंट में गुम हो, तो पोस्टीरियर ब्रिज के अनुरोध अस्वीकार कर दिए जाएंगे। D6210-D6252 को इम्प्लांट रिटेनर क्राउन के संयोजन में कवर नहीं किया गया।

कोड	सामान्य सेवा विवरण	आवधिकता
D2721*	कैप (क्राउन) – यह मेटल, पॉर्सलेन/सिरामिक, मेटल में संयोजित पॉर्सलेन या टाइटेनियम से बना होता है। मुंह के बाहर बनाया गया और फिर मुंह में लगाया गया।	हर 12 माह में (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 3 बार; हर 84 माह में हर दांत के लिए एक, जब तक कि अतिरिक्त दांत के नुकसान की वजह से नए अप्लायंस की ज़रूरत न हो; क्षय या फ्रैक्चर की वजह से दांत की संरचना को व्यापक नुकसान होने पर यह ज़रूरी होता है; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है; जब पिछले हिस्से वाले दांत (तीसरे मोलर को छोड़कर) एक ही आर्च में दोनों क्राइंट में गुम हो, तो पोस्टीरियर ब्रिज के अनुरोध अस्वीकार कर दिए जाएंगे। D6210-D6252 को इम्प्लांट रिटेनर क्राउन के संयोजन में कवर नहीं किया गया।
D2722*	कैप (क्राउन) – यह मेटल, पॉर्सलेन/सिरामिक, मेटल में संयोजित पॉर्सलेन या टाइटेनियम से बना होता है। मुंह के बाहर बनाया गया और फिर मुंह में लगाया गया।	हर 12 माह में (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 3 बार; हर 84 माह में हर दांत के लिए एक, जब तक कि अतिरिक्त दांत के नुकसान की वजह से नए अप्लायंस की ज़रूरत न हो; क्षय या फ्रैक्चर की वजह से दांत की संरचना को व्यापक नुकसान होने पर यह ज़रूरी होता है; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है; जब पिछले हिस्से वाले दांत (तीसरे मोलर को छोड़कर) एक ही आर्च में दोनों क्राइंट में गुम हो, तो पोस्टीरियर ब्रिज के अनुरोध अस्वीकार कर दिए जाएंगे। D6210-D6252 को इम्प्लांट रिटेनर क्राउन के संयोजन में कवर नहीं किया गया।

कोड	सामान्य सेवा विवरण	आवधिकता
D2740*	कैप (क्राउन) – यह मेटल, पॉर्सलेन/सिरामिक, मेटल में संयोजित पॉर्सलेन या टाइटेनियम से बना होता है। मुंह के बाहर बनाया गया और फिर मुंह में लगाया गया।	हर 12 माह में (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 3 बार; हर 84 माह में हर दांत के लिए एक, जब तक कि अतिरिक्त दांत के नुकसान की वजह से नए अप्लायंस की ज़रूरत न हो; क्षय या फ्रैक्चर की वजह से दांत की संरचना को व्यापक नुकसान होने पर यह ज़रूरी होता है; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है; जब पिछले हिस्से वाले दांत (तीसरे मोलर को छोड़कर) एक ही आर्च में दोनों क्राइंट में गुम हो, तो पोस्टीरियर ब्रिज के अनुरोध अस्वीकार कर दिए जाएंगे। D6210-D6252 को इम्प्लांट रिटेनर क्राउन के संयोजन में कवर नहीं किया गया।
D2750*	कैप (क्राउन) – यह मेटल, पॉर्सलेन/सिरामिक, मेटल में संयोजित पॉर्सलेन या टाइटेनियम से बना होता है। मुंह के बाहर बनाया गया और फिर मुंह में लगाया गया।	हर 12 माह में (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 3 बार; हर 84 माह में हर दांत के लिए एक, जब तक कि अतिरिक्त दांत के नुकसान की वजह से नए अप्लायंस की ज़रूरत न हो; क्षय या फ्रैक्चर की वजह से दांत की संरचना को व्यापक नुकसान होने पर यह ज़रूरी होता है; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है; जब पिछले हिस्से वाले दांत (तीसरे मोलर को छोड़कर) एक ही आर्च में दोनों क्राइंट में गुम हो, तो पोस्टीरियर ब्रिज के अनुरोध अस्वीकार कर दिए जाएंगे। D6210-D6252 को इम्प्लांट रिटेनर क्राउन के संयोजन में कवर नहीं किया गया।

कोड	सामान्य सेवा विवरण	आवधिकता
D2751*	कैप (क्राउन) – यह मेटल, पॉर्सलेन/सिरामिक, मेटल में संयोजित पॉर्सलेन या टाइटेनियम से बना होता है। मुंह के बाहर बनाया गया और फिर मुंह में लगाया गया।	हर 12 माह में (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 3 बार; हर 84 माह में हर दांत के लिए एक, जब तक कि अतिरिक्त दांत के नुकसान की वजह से नए अप्लायंस की ज़रूरत न हो; क्षय या फ्रैक्चर की वजह से दांत की संरचना को व्यापक नुकसान होने पर यह ज़रूरी होता है; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है; जब पिछले हिस्से वाले दांत (तीसरे मोलर को छोड़कर) एक ही आर्च में दोनों क्राइंट में गुम हो, तो पोस्टीरियर ब्रिज के अनुरोध अस्वीकार कर दिए जाएंगे। D6210-D6252 को इम्प्लांट रिटेनर क्राउन के संयोजन में कवर नहीं किया गया।
D2752*	कैप (क्राउन) – यह मेटल, पॉर्सलेन/सिरामिक, मेटल में संयोजित पॉर्सलेन या टाइटेनियम से बना होता है। मुंह के बाहर बनाया गया और फिर मुंह में लगाया गया।	हर 12 माह में (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 3 बार; हर 84 माह में हर दांत के लिए एक, जब तक कि अतिरिक्त दांत के नुकसान की वजह से नए अप्लायंस की ज़रूरत न हो; क्षय या फ्रैक्चर की वजह से दांत की संरचना को व्यापक नुकसान होने पर यह ज़रूरी होता है; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है; जब पिछले हिस्से वाले दांत (तीसरे मोलर को छोड़कर) एक ही आर्च में दोनों क्राइंट में गुम हो, तो पोस्टीरियर ब्रिज के अनुरोध अस्वीकार कर दिए जाएंगे। D6210-D6252 को इम्प्लांट रिटेनर क्राउन के संयोजन में कवर नहीं किया गया।

कोड	सामान्य सेवा विवरण	आवधिकता
D2753*	कैप (क्राउन) – यह मेटल, पॉर्सलेन/सिरामिक, मेटल में संयोजित पॉर्सलेन या टाइटेनियम से बना होता है। मुंह के बाहर बनाया गया और फिर मुंह में लगाया गया।	हर 12 माह में (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 3 बार; हर 84 माह में हर दांत के लिए एक, जब तक कि अतिरिक्त दांत के नुकसान की वजह से नए अप्लायंस की ज़रूरत न हो; क्षय या फ्रैक्चर की वजह से दांत की संरचना को व्यापक नुकसान होने पर यह ज़रूरी होता है; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है; जब पिछले हिस्से वाले दांत (तीसरे मोलर को छोड़कर) एक ही आर्च में दोनों क्राइंट में गुम हो, तो पोस्टीरियर ब्रिज के अनुरोध अस्वीकार कर दिए जाएंगे। D6210-D6252 को इम्प्लांट रिटेनर क्राउन के संयोजन में कवर नहीं किया गया।
D2790*	कैप (क्राउन) – यह मेटल, पॉर्सलेन/सिरामिक, मेटल में संयोजित पॉर्सलेन या टाइटेनियम से बना होता है। मुंह के बाहर बनाया गया और फिर मुंह में लगाया गया।	हर 12 माह में (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 3 बार; हर 84 माह में हर दांत के लिए एक, जब तक कि अतिरिक्त दांत के नुकसान की वजह से नए अप्लायंस की ज़रूरत न हो; क्षय या फ्रैक्चर की वजह से दांत की संरचना को व्यापक नुकसान होने पर यह ज़रूरी होता है; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है; जब पिछले हिस्से वाले दांत (तीसरे मोलर को छोड़कर) एक ही आर्च में दोनों क्राइंट में गुम हो, तो पोस्टीरियर ब्रिज के अनुरोध अस्वीकार कर दिए जाएंगे। D6210-D6252 को इम्प्लांट रिटेनर क्राउन के संयोजन में कवर नहीं किया गया।

कोड	सामान्य सेवा विवरण	आवधिकता
D2791*	कैप (क्राउन) – यह मेटल, पॉर्सलेन/सिरामिक, मेटल में संयोजित पॉर्सलेन या टाइटेनियम से बना होता है। मुंह के बाहर बनाया गया और फिर मुंह में लगाया गया।	हर 12 माह में (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 3 बार; हर 84 माह में हर दांत के लिए एक, जब तक कि अतिरिक्त दांत के नुकसान की वजह से नए अप्लायंस की ज़रूरत न हो; क्षय या फ्रैक्चर की वजह से दांत की संरचना को व्यापक नुकसान होने पर यह ज़रूरी होता है; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है; जब पिछले हिस्से वाले दांत (तीसरे मोलर को छोड़कर) एक ही आर्च में दोनों क्राइंट में गुम हो, तो पोस्टीरियर ब्रिज के अनुरोध अस्वीकार कर दिए जाएंगे। D6210-D6252 को इम्प्लांट रिटेनर क्राउन के संयोजन में कवर नहीं किया गया।
D2792*	कैप (क्राउन) – यह मेटल, पॉर्सलेन/सिरामिक, मेटल में संयोजित पॉर्सलेन या टाइटेनियम से बना होता है। मुंह के बाहर बनाया गया और फिर मुंह में लगाया गया।	हर 12 माह में (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 3 बार; हर 84 माह में हर दांत के लिए एक, जब तक कि अतिरिक्त दांत के नुकसान की वजह से नए अप्लायंस की ज़रूरत न हो; क्षय या फ्रैक्चर की वजह से दांत की संरचना को व्यापक नुकसान होने पर यह ज़रूरी होता है; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है; जब पिछले हिस्से वाले दांत (तीसरे मोलर को छोड़कर) एक ही आर्च में दोनों क्राइंट में गुम हो, तो पोस्टीरियर ब्रिज के अनुरोध अस्वीकार कर दिए जाएंगे। D6210-D6252 को इम्प्लांट रिटेनर क्राउन के संयोजन में कवर नहीं किया गया।

कोड	सामान्य सेवा विवरण	आवधिकता
D2794*	कैप (क्राउन) – यह मेटल, पॉर्सलेन/सिरामिक, मेटल में संयोजित पॉर्सलेन या टाइटेनियम से बना होता है। मुंह के बाहर बनाया गया और फिर मुंह में लगाया गया।	हर 12 माह में (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 3 बार; हर 84 माह में हर दांत के लिए एक, जब तक कि अतिरिक्त दांत के नुकसान की वजह से नए अप्लायंस की ज़रूरत न हो; क्षय या फ्रैक्चर की वजह से दांत की संरचना को व्यापक नुकसान होने पर यह ज़रूरी होता है; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है; जब पिछले हिस्से वाले दांत (तीसरे मोलर को छोड़कर) एक ही आर्च में दोनों क्राडेंट में गुम हो, तो पोस्टीरियर ब्रिज के अनुरोध अस्वीकार कर दिए जाएंगे। D6210-D6252 को इम्प्लांट रिटेनर क्राउन के संयोजन में कवर नहीं किया गया।
D2910	उस क्राउन की रि-सिमेंटिंग या रि-बॉन्डिंग करना जो गिर गया है	हर 12 माह में हर दांत में (D2910-D2920) 1 बार; डिलीवरी के 6 माह के भीतर कवर नहीं किया गया।
D2915	उस क्राउन की रि-सिमेंटिंग या रि-बॉन्डिंग करना जो गिर गया है	हर 12 माह में हर दांत में (D2910-D2920) 1 बार; डिलीवरी के 6 माह के भीतर कवर नहीं किया गया।
D2920	उस क्राउन की रि-सिमेंटिंग या रि-बॉन्डिंग करना जो गिर गया है	हर 12 माह में हर दांत में (D2910-D2920) 1 बार; डिलीवरी के 6 माह के भीतर कवर नहीं किया गया।
D2928	पहले से बने क्राउन	हर दांत में हर 36 माह में (D2928, D2931) 1 बार। तीसरे मोलर को छोड़ें, केवल उसी स्थिति में शामिल करें जब चिकित्सीय रूप से ज़रूरी हो।
D2931	पहले से बने क्राउन	हर दांत में हर 36 माह में (D2928, D2931) 1 बार। तीसरे मोलर को छोड़ें, केवल उसी स्थिति में शामिल करें जब चिकित्सीय रूप से ज़रूरी हो। कम से कम 50% बोन सपोर्ट होना चाहिए।
D2950*	दांत को क्राउन के लिए तैयार करने के लिए निर्धारित जगह पर फ़िलिंग करना	हर दांत में हर 84 माह में (D2950, D2952-D2954, D2957) 1 बार। किसी क्राउन के लिए अवधारण प्रदान करना ज़रूरी होना चाहिए।
D2951	दांत को क्राउन के लिए तैयार करने के लिए निर्धारित जगह पर फ़िलिंग करना	हर दांत में हर 84 माह में (D2951) 1 बार।
D2952*	दांत को क्राउन के लिए तैयार करने के लिए निर्धारित जगह पर फ़िलिंग करना	हर दांत में हर 84 माह में (D2950, D2952-D2954, D2957) 1 बार। किसी क्राउन के लिए अवधारण प्रदान करना ज़रूरी होना चाहिए।

कोड	सामान्य सेवा विवरण	आवधिकता
D2953*	दांत को क्राउन के लिए तैयार करने के लिए निर्धारित जगह पर फ़िलिंग करना	हर दांत में हर 84 माह में (D2950, D2952-D2954, D2957) 1 बार। किसी क्राउन के लिए अवधारण प्रदान करना ज़रूरी होना चाहिए।
D2954*	दांत को क्राउन के लिए तैयार करने के लिए निर्धारित जगह पर फ़िलिंग करना	हर दांत में हर 84 माह में (D2950, D2952-D2954, D2957) 1 बार। किसी क्राउन के लिए अवधारण प्रदान करना ज़रूरी होना चाहिए।
D2955	दांत को क्राउन के लिए तैयार करने के लिए निर्धारित जगह पर फ़िलिंग करना	हर दांत में हर 84 माह में (D2955) 1 बार।
D2957	दांत को क्राउन के लिए तैयार करने के लिए निर्धारित जगह पर फ़िलिंग करना	हर दांत में हर 84 माह में (D2950, D2952-D2954, D2957) 1 बार। किसी क्राउन के लिए अवधारण प्रदान करना ज़रूरी होना चाहिए।
D2971	दांत को क्राउन के लिए तैयार करने के लिए निर्धारित जगह पर फ़िलिंग करना	हर दांत में हर 84 माह में (D2971) 1 बार।
D2980	क्राउन रिपेयर	हर दांत में हर 36 माह में (D2980) 1 बार।
D3110	पल्प कैपिंग	हर दांत में हर जीवनकाल में (D3110, D3120, D3220) 1 बार; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है।
D3120	पल्प कैपिंग	हर दांत में हर जीवनकाल में (D3110, D3120, D3220) 1 बार; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है।
D3220	पल्पोटॉमी	हर दांत में हर जीवनकाल में (D3110, D3120, D3220) 1 बार; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है।
D3310	रूट केनाल उपचार	हर दांत में हर जीवनकाल में (D3310-D3330) 1 बार; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है।
D3320	रूट केनाल उपचार	हर दांत में हर जीवनकाल में (D3310-D3330) 1 बार; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है।
D3330	रूट केनाल उपचार	हर दांत में हर जीवनकाल में (D3310-D3330) 1 बार; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है।
D3331	रूट केनाल उपचार	हर दांत में हर जीवनकाल में (D3331-D3333) 1 बार; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है।
D3332	रूट केनाल उपचार	हर दांत में हर जीवनकाल में (D3331-D3333) 1 बार; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है।

कोड	सामान्य सेवा विवरण	आवधिकता
D3333	रूट केनाल उपचार	हर दांत में हर जीवनकाल में (D3331-D3333) 1 बार; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है।
D3346	पिछले नाकाम रूट केनाल का रूट केनाल उपचार	हर दांत में हर जीवनकाल में (D3346-D3348) 1 बार; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है; मूल रूट केनाल उपचार के 12 माह के भीतर एक ही प्रदाता को फिर से उपचार की प्रतिपूर्ति नहीं की जाती है।
D3347	पिछले नाकाम रूट केनाल का रूट केनाल उपचार	हर दांत में हर जीवनकाल में (D3346-D3348) 1 बार; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है; मूल रूट केनाल उपचार के 12 माह के भीतर एक ही प्रदाता को फिर से उपचार की प्रतिपूर्ति नहीं की जाती है।
D3348	पिछले नाकाम रूट केनाल का रूट केनाल उपचार	हर दांत में हर जीवनकाल में (D3346-D3348) 1 बार; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है; मूल रूट केनाल उपचार के 12 माह के भीतर एक ही प्रदाता को फिर से उपचार की प्रतिपूर्ति नहीं की जाती है।
D3351	दांत से जुड़े रूट-टिप रिपेयर	हर दांत में हर जीवनकाल में (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425- D3426, D3430, D3450, D3470) 1 बार; अगर एक ही प्रोवाइडर या प्रोवाइडर ग्रुप द्वारा संचालित है, तो इसकी अनुमति नहीं है।
D3352	दांत से जुड़े रूट-टिप रिपेयर	हर दांत में हर जीवनकाल में (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425- D3426, D3430, D3450, D3470) 1 बार; अगर एक ही प्रोवाइडर या प्रोवाइडर ग्रुप द्वारा संचालित है, तो इसकी अनुमति नहीं है।
D3353	दांत से जुड़े रूट-टिप रिपेयर	हर दांत में हर जीवनकाल में (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425- D3426, D3430, D3450, D3470) 1 बार; अगर एक ही प्रोवाइडर या प्रोवाइडर ग्रुप द्वारा संचालित है, तो इसकी अनुमति नहीं है।
D3410	दांत से जुड़े रूट-टिप रिपेयर	हर दांत में हर रूट में हर जीवनकाल में (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425- D3426, D3430, D3450, D3470) 1 बार।
D3421	दांत से जुड़े रूट-टिप रिपेयर	हर दांत में हर रूट में हर जीवनकाल में (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425- D3426, D3430, D3450, D3470) 1 बार।
D3425	दांत से जुड़े रूट-टिप रिपेयर	हर दांत में हर रूट में हर जीवनकाल में (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425- D3426, D3430, D3450, D3470) 1 बार।

कोड	सामान्य सेवा विवरण	आवधिकता
D3426	दांत से जुड़े रूट-टिप रिपेयर	हर दांत में हर रूट में हर जीवनकाल में (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425- D3426, D3430, D3450, D3470) 1 बार।
D3430	दांत से जुड़े रूट-टिप रिपेयर	हर दांत में हर रूट में हर जीवनकाल में (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425- D3426, D3430, D3450, D3470) 1 बार।
D3450	दांत से जुड़े रूट-टिप रिपेयर	हर दांत में हर जीवनकाल में (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425- D3426, D3430, D3450, D3470) 1 बार; अगर एक ही प्रोवाइडर या प्रोवाइडर ग्रुप द्वारा संचालित है, तो इसकी अनुमति नहीं है।
D3470	दांत से जुड़े रूट-टिप रिपेयर	हर दांत में हर जीवनकाल में (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425- D3426, D3430, D3450, D3470) 1 बार; अगर एक ही प्रोवाइडर या प्रोवाइडर ग्रुप द्वारा संचालित है, तो इसकी अनुमति नहीं है।
D3920	दांत से जुड़े रूट-टिप रिपेयर	हर दांत में हर जीवनकाल में (D3920-D3921) 1 बार।
D3921	दांत से जुड़े रूट-टिप रिपेयर	हर दांत में हर जीवनकाल में (D3920-D3921) 1 बार
D4210	मसूड़ों के ऊतक की सर्जरी	हर 36 माह में हर क्वार्टर में (D4210-D4211) 1 बार।
D4211	मसूड़ों के ऊतक की सर्जरी	हर 36 माह में हर क्वार्टर में (D4210-D4211) 1 बार।
D4212	दांत को भरने में मदद के लिए मसूड़े के ऊतक को निकालना	हर दांत में हर जीवनकाल में (D4212) 1 बार।
D4240	मसूड़ों के ऊतक की सर्जरी	हर 36 माह में हर क्वार्टर में (D4240-D4245) 1 बार।
D4241	मसूड़ों के ऊतक की सर्जरी	हर 36 माह में हर क्वार्टर में (D4240-D4245) 1 बार।
D4245	मसूड़ों के ऊतक की सर्जरी	हर 36 माह में हर क्वार्टर में (D4240-D4245) 1 बार।
D4249	दांत के आस-पास की बोन निकालना	हर दांत में हर जीवनकाल में (D4249) 1 बार
D4260	मसूड़ों के ऊतक की सर्जरी	हर 36 माह में हर क्वार्टर में (D4260-D4261) 1 बार।
D4261	मसूड़ों के ऊतक की सर्जरी	हर 36 माह में हर क्वार्टर में (D4260-D4261) 1 बार।
D4270	मसूड़ों के ऊतक की सर्जरी	हर दांत में हर 36 माह में (D4270-D4285) 1 बार।
D4273	मसूड़ों के ऊतक की सर्जरी	हर दांत में हर 36 माह में (D4270-D4285) 1 बार।
D4274	मसूड़ों के ऊतक की सर्जरी	हर दांत में हर 36 माह में (D4270-D4285) 1 बार।
D4275	मसूड़ों के ऊतक की सर्जरी	हर दांत में हर 36 माह में (D4270-D4285) 1 बार।
D4276	मसूड़ों के ऊतक की सर्जरी	हर दांत में हर 36 माह में (D4270-D4285) 1 बार।
D4277	मसूड़ों के ऊतक की सर्जरी	हर दांत में हर 36 माह में (D4270-D4285) 1 बार।
D4278	मसूड़ों के ऊतक की सर्जरी	हर दांत में हर 36 माह में (D4270-D4285) 1 बार।
D4283	मसूड़ों के ऊतक की सर्जरी	हर दांत में हर 36 माह में (D4270-D4285) 1 बार।
D4285	मसूड़ों के ऊतक की सर्जरी	हर दांत में हर 36 माह में (D4270-D4285) 1 बार।

कोड	सामान्य सेवा विवरण	आवधिकता
D4286	मसूड़ों के ऊतक की सर्जरी	केवल D6107 के साथ संयोजन में होने पर ही हर 12 माह में (D4286) 2 बार; हर 84 माह में हर दांत तक सीमित।
D4322	एक से ज़्यादा दांतों को एकसाथ जोड़ने के लिए तार लगाया गया है	हर 36 माह में हर आर्च में (D4322-D4323) 1 बार।
D4323	एक से ज़्यादा दांतों को एकसाथ जोड़ने के लिए तार लगाया गया है	हर 36 माह में हर आर्च में (D4322-D4323) 1 बार।
D4341*	किसी क्राइंट में 4 या उससे ज़्यादा दांतों की गहरी सफ़ाई	हर 24 माह में हर क्राइंट में (D4341-D4342) 1 बार; सेवा की एक दिनांक पर केवल दो क्राइंट ही अनुमत हैं।
D4342*	किसी क्राइंट में 1-3 दांतों की गहरी सफ़ाई	हर 24 माह में हर क्राइंट में (D4341-D4342) 1 बार; सेवा की एक दिनांक पर केवल दो क्राइंट ही अनुमत हैं।
D4346	आकलन के बाद, कम या ज़्यादा सूजन या संक्रमित मसूड़ों, पूरे मुंह के लिए स्केलिंग	हर 24 माह में (D4346) 1 बार, D1110, D4341, D4342, D4355 या D4910 लेने के छह माह के भीतर अनुमति नहीं है।
D4355	दांतों की जांच में सही दृश्यता के लिए दांतों पर जमाव को साफ़ करना	हर 24 माह में (D4355) 1 बार; D0180 के समान DOS या D0120, D0150 या D0180 के 6 महीने के भीतर अनुमति नहीं है।
D4381	मसूड़ों से जुड़ी बीमारी को ठीक करने के लिए दांत (हर दांत) के चारों ओर मसूड़े की जगह पर दवा लगाई	हर 24 माह में (D4381) 8 बार; D4341 या D4342 के बाद कम से कम 28 दिन; लगातार सूजन के साथ 5 mm या उससे ज़्यादा की रिक्त जगह के साक्ष्य की ज़रूरत होती है।
D4910	किसी वयस्क के लिए रूटीन डेंटल क्लीनिंग जिसका मसूड़ों से जुड़ी बीमारी का इतिहास है	हर 12 माह में (D4910) 2 बार; D1110 लेने के 90 दिनों के अंदर नहीं।
D4920	अनिर्धारित ड्रेसिंग चेंज	हर 12 माह में हर प्रक्रिया में (D4920) 1 बार।
D5110*	पूरे डेंचर – ऊपरी और/या निचले	ऊपरी जबड़े के लिए हर 60 माह में (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284 या D5286) 1 बार।
D5120*	पूरे डेंचर – ऊपरी और/या निचले	निचले जबड़े के लिए हर 60 माह में (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284 या D5286) 1 बार।
D5130*	तुरंत किए जाने वाले पूरे डेंचर – ऊपरी और/या निचले, बचे हुए दांतों को निकालने के समय लगाया गया	ऊपरी जबड़े के लिए हर 60 माह में (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284 या D5286) 1 बार।
D5140*	तुरंत किए जाने वाले पूरे डेंचर – ऊपरी और/या निचले, बचे हुए दांतों को निकालने के समय लगाया गया	निचले जबड़े के लिए हर 60 माह में (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284 या D5286) 1 बार।

कोड	सामान्य सेवा विवरण	आवधिकता
D5211*	आंशिक डेंचर – ऊपरी और/या निचला, रेज़िन, मेटल या लचीला बेस	ऊपरी जबड़े के लिए हर 60 माह में (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284 या D5286) 1 बार।
D5212*	आंशिक डेंचर – ऊपरी और/या निचला, रेज़िन, मेटल या लचीला बेस	निचले जबड़े के लिए हर 60 माह में (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284 या D5286) 1 बार।
D5213*	आंशिक डेंचर – ऊपरी और/या निचला, रेज़िन, मेटल या लचीला बेस	ऊपरी जबड़े के लिए हर 60 माह में (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284 या D5286) 1 बार।
D5214*	आंशिक डेंचर – ऊपरी और/या निचला, रेज़िन, मेटल या लचीला बेस	निचले जबड़े के लिए हर 60 माह में (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284 या D5286) 1 बार।
D5225*	आंशिक डेंचर – ऊपरी और/या निचला, रेज़िन, मेटल या लचीला बेस	ऊपरी जबड़े के लिए हर 60 माह में (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284 या D5286) 1 बार।
D5226*	आंशिक डेंचर – ऊपरी और/या निचला, रेज़िन, मेटल या लचीला बेस	निचले जबड़े के लिए हर 60 माह में (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284 या D5286) 1 बार।
D5284*	आंशिक डेंचर – ऊपरी और/या निचला हिस्सा, रेज़िन, मेटल या मुंह के एक हिस्से के लिए फ़्लेक्सिबल बेस	ऊपरी और निचले जबड़े के लिए हर 60 माह में (D5110, D5120, D5130, D5140, D5211, D5212, D5213, D5214, D5225, D5226, D5284 या D5286) 1 बार।
D5286*	आंशिक डेंचर – ऊपरी और/या निचला हिस्सा, रेज़िन, मेटल या मुंह के एक हिस्से के लिए फ़्लेक्सिबल बेस	ऊपरी और निचले जबड़े के लिए हर 60 माह में (D5110, D5120, D5130, D5140, D5211, D5212, D5213, D5214, D5225, D5226, D5284 या D5286) 1 बार।
D5410	पूरा या आंशिक डेंचर एडजस्ट करें या सुधारें	हर 12 माह में हर आर्च में (D5410-D5512, D5611-D5622) 1 बार; डिलीवरी के बाद 6 माह से ज़्यादा समय होना चाहिए; प्रोस्थेटिक्स (कृत्रिम अंग) डिलीवरी के 6 माह के भीतर होने पर ही डेंचर शामिल होता है।
D5411	पूरा या आंशिक डेंचर एडजस्ट करें या सुधारें	हर 12 माह में हर आर्च में (D5410-D5512, D5611-D5622) 1 बार; डिलीवरी के बाद 6 माह से ज़्यादा समय होना चाहिए; प्रोस्थेटिक्स (कृत्रिम अंग) डिलीवरी के 6 माह के भीतर होने पर ही डेंचर शामिल होता है।
D5421	पूरा या आंशिक डेंचर एडजस्ट करें या सुधारें	हर 12 माह में हर आर्च में (D5410-D5512, D5611-D5622) 1 बार; डिलीवरी के बाद 6 माह से ज़्यादा समय होना चाहिए; प्रोस्थेटिक्स (कृत्रिम अंग) डिलीवरी के 6 माह के भीतर होने पर ही डेंचर शामिल होता है।

कोड	सामान्य सेवा विवरण	आवधिकता
D5422	पूरा या आंशिक डेंचर एडजस्ट करें या सुधारें	हर 12 माह में हर आर्च में (D5410-D5512, D5611-D5622) 1 बार; डिलीवरी के बाद 6 माह से ज़्यादा समय होना चाहिए; प्रोस्थेटिक्स (कृत्रिम अंग) डिलीवरी के 6 माह के भीतर होने पर ही डेंचर शामिल होता है।
D5511	पूरा या आंशिक डेंचर एडजस्ट करें या सुधारें	हर 12 माह में हर आर्च में (D5410-D5512, D5611-D5622) 1 बार; डिलीवरी के बाद 6 माह से ज़्यादा समय होना चाहिए; प्रोस्थेटिक्स (कृत्रिम अंग) डिलीवरी के 6 माह के भीतर होने पर ही डेंचर शामिल होता है।
D5512	पूरा या आंशिक डेंचर एडजस्ट करें या सुधारें	हर 12 माह में हर आर्च में (D5410-D5512, D5611-D5622) 1 बार; डिलीवरी के बाद 6 माह से ज़्यादा समय होना चाहिए; प्रोस्थेटिक्स (कृत्रिम अंग) डिलीवरी के 6 माह के भीतर होने पर ही डेंचर शामिल होता है।
D5520	पूरे या आंशिक डेंचर के गुम या टूटे हुए पार्ट्स को बदलें	हर 12 माह में हर दांत में (D5520, D5630, D5640, D5650) 1 बार; प्रोस्थेटिक्स (कृत्रिम अंग) डिलीवरी के 6 माह के भीतर होने पर ही डेंचर शामिल होता है; हर 12 माह में हर आर्च में (D5660) केवल 1 बार; हर 24 माह में हर आर्च में कोई भी (D5670-D5671) केवल 1 बार।
D5611	पूरा या आंशिक डेंचर एडजस्ट करें या सुधारें	हर 12 माह में हर आर्च में (D5410-D5512, D5611-D5622) 1 बार; डिलीवरी के बाद 6 माह से ज़्यादा समय होना चाहिए; प्रोस्थेटिक्स (कृत्रिम अंग) डिलीवरी के 6 माह के भीतर होने पर ही डेंचर शामिल होता है।
D5612	पूरा या आंशिक डेंचर एडजस्ट करें या सुधारें	हर 12 माह में हर आर्च में (D5410-D5512, D5611-D5622) 1 बार; डिलीवरी के बाद 6 माह से ज़्यादा समय होना चाहिए; प्रोस्थेटिक्स (कृत्रिम अंग) डिलीवरी के 6 माह के भीतर होने पर ही डेंचर शामिल होता है।
D5621	पूरा या आंशिक डेंचर एडजस्ट करें या सुधारें	हर 12 माह में हर आर्च में (D5410-D5512, D5611-D5622) 1 बार; डिलीवरी के बाद 6 माह से ज़्यादा समय होना चाहिए; प्रोस्थेटिक्स (कृत्रिम अंग) डिलीवरी के 6 माह के भीतर होने पर ही डेंचर शामिल होता है।

कोड	सामान्य सेवा विवरण	आवधिकता
D5622	पूरा या आंशिक डेंचर एडजस्ट करें या सुधारें	हर 12 माह में हर आर्च में (D5410-D5512, D5611-D5622) 1 बार; डिलीवरी के बाद 6 माह से ज़्यादा समय होना चाहिए; प्रोस्थेटिक्स (कृत्रिम अंग) डिलीवरी के 6 माह के भीतर होने पर ही डेंचर शामिल होता है।
D5630	पूरे या आंशिक डेंचर के गुम या टूटे हुए पार्ट्स को बदलें	हर 12 माह में हर दांत में (D5520, D5630, D5640, D5650) 1 बार; प्रोस्थेटिक्स (कृत्रिम अंग) डिलीवरी के 6 माह के भीतर होने पर ही डेंचर शामिल होता है; हर 12 माह में हर आर्च में (D5660) 1 बार; हर 24 माह में हर आर्च में (D5670-D5671) 1 बार।
D5640	पूरे या आंशिक डेंचर के गुम या टूटे हुए पार्ट्स को बदलें	हर 12 माह में हर दांत में (D5520, D5630, D5640, D5650) 1 बार; प्रोस्थेटिक्स (कृत्रिम अंग) डिलीवरी के 6 माह के भीतर होने पर ही डेंचर शामिल होता है; हर 12 माह में हर आर्च में (D5660) 1 बार; हर 24 माह में हर आर्च में (D5670-D5671) 1 बार।
D5650	पूरे या आंशिक डेंचर के गुम या टूटे हुए पार्ट्स को बदलें	हर 12 माह में हर दांत में (D5520, D5630, D5640, D5650) 1 बार; प्रोस्थेटिक्स (कृत्रिम अंग) डिलीवरी के 6 माह के भीतर होने पर ही डेंचर शामिल होता है; हर 12 माह में हर आर्च में (D5660) 1 बार; हर 24 माह में हर आर्च में (D5670-D5671) 1 बार।
D5660	पूरे या आंशिक डेंचर के गुम या टूटे हुए पार्ट्स को बदलें	हर 12 माह में हर दांत में (D5520, D5630, D5640, D5650) 1 बार; प्रोस्थेटिक्स (कृत्रिम अंग) डिलीवरी के 6 माह के भीतर होने पर ही डेंचर शामिल होता है; हर 12 माह में हर आर्च में (D5660) 1 बार; हर 24 माह में हर आर्च में (D5670-D5671) 1 बार।
D5670	पूरे या आंशिक डेंचर के गुम या टूटे हुए पार्ट्स को बदलें	हर 12 माह में हर दांत में (D5520, D5630, D5640, D5650) 1 बार; प्रोस्थेटिक्स (कृत्रिम अंग) डिलीवरी के 6 माह के भीतर होने पर ही डेंचर शामिल होता है; हर 12 माह में हर आर्च में (D5660) 1 बार; हर 24 माह में हर आर्च में (D5670-D5671) 1 बार।
D5671	पूरे या आंशिक डेंचर के गुम या टूटे हुए पार्ट्स को बदलें	हर 12 माह में हर दांत में (D5520, D5630, D5640, D5650) 1 बार; प्रोस्थेटिक्स (कृत्रिम अंग) डिलीवरी के 6 माह के भीतर होने पर ही डेंचर शामिल होता है; हर 12 माह में हर आर्च में (D5660) 1 बार; हर 24 माह में हर आर्च में (D5670-D5671) 1 बार।
D5710	पूरे और/या आंशिक डेंचर – ऊपरी और/या निचले हिस्से को रीलाइन या रीबेस करें	हर 24 माह में हर आर्च में (D5710-D5721, D5730-D5761) 1 बार; डिलीवरी के बाद 6 माह से ज़्यादा समय होना चाहिए; प्रोस्थेटिक्स (कृत्रिम अंग) डिलीवरी के 6 माह के भीतर होने पर ही शामिल होता है।

कोड	सामान्य सेवा विवरण	आवधिकता
D5760	पूरे और/या आंशिक डेंचर – ऊपरी और/या निचले हिस्से को रीलाइन या रीबेस करें	हर 24 माह में हर आर्च में (D5710-D5721, D5730-D5761) 1 बार; डिलीवरी के बाद 6 माह से ज्यादा समय होना चाहिए; प्रोस्थेटिक्स (कृत्रिम अंग) डिलीवरी के 6 माह के भीतर होने पर ही शामिल होता है।
D5761	पूरे और/या आंशिक डेंचर – ऊपरी और/या निचले हिस्से को रीलाइन या रीबेस करें	हर 24 माह में हर आर्च में (D5710-D5721, D5730-D5761) 1 बार; डिलीवरी के बाद 6 माह से ज्यादा समय होना चाहिए; प्रोस्थेटिक्स (कृत्रिम अंग) डिलीवरी के 6 माह के भीतर होने पर ही शामिल होता है।
D5765	अन्य डेंचर सेवाएं	हर 24 माह में हर आर्च में (D5765) 1 बार, डेंचर डिलीवरी के छह माह के भीतर नहीं
D5850	एक डेंचर के नीचे मसूड़े के ऊतकों को ठीक करने में मदद करने वाला लाइनर	हर 12 माह में हर आर्च में (D5850-D5851) 1 बार; डिलीवरी के बाद 6 माह से ज्यादा समय होना चाहिए; प्रोस्थेटिक्स (कृत्रिम अंग) डिलीवरी के 6 माह के भीतर होने पर ही शामिल होता है।
D5851	एक डेंचर के नीचे मसूड़े के ऊतकों को ठीक करने में मदद करने वाला लाइनर	हर 12 माह में हर आर्च में (D5850-D5851) 1 बार; डिलीवरी के बाद 6 माह से ज्यादा समय होना चाहिए; प्रोस्थेटिक्स (कृत्रिम अंग) डिलीवरी के 6 माह के भीतर होने पर ही शामिल होता है।
D6010*	बोन में इंसर्ट की गई टूथ इम्प्लांट बॉडी	हर 12 माह में 2 बार; हर 84 माह में हर दांत में 1 बार। तीसरे मोलर को छोड़ें, केवल उसी स्थिति में शामिल करें जब चिकित्सीय रूप से ज़रूरी हो। केवल सिंगल युनिट इम्प्लांट क्राउन के लिए।
D6011*	बोन में इंसर्ट की गई टूथ इम्प्लांट बॉडी	हर 12 माह में 2 बार; हर 84 माह में हर दांत में 1 बार। तीसरे मोलर को छोड़ें, केवल उसी स्थिति में शामिल करें जब चिकित्सीय रूप से ज़रूरी हो। केवल सिंगल युनिट इम्प्लांट क्राउन के लिए।
D6056*	इम्प्लांट क्राउन पर पकड़ बनाए रखने के लिए इम्प्लांट पोस्ट	हर 12 माह में (D6056 या D6057) 2 बार; हर 84 माह में हर दांत में 1 बार। तीसरे मोलर को छोड़ें, केवल उसी स्थिति में शामिल करें जब चिकित्सीय रूप से ज़रूरी हो।
D6057*	इम्प्लांट क्राउन पर पकड़ बनाए रखने के लिए इम्प्लांट पोस्ट	हर 12 माह में (D6056 या D6057) 2 बार; हर 84 माह में हर दांत में 1 बार। तीसरे मोलर को छोड़ें, केवल उसी स्थिति में शामिल करें जब चिकित्सीय रूप से ज़रूरी हो।

कोड	सामान्य सेवा विवरण	आवधिकता
D6058*	इम्प्लांट क्राउन	हर 12 माह में (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086- D6088, D6094, D6097) 2 बार; हर 84 माह में हर दांत में 1 बार। तीसरे मोलर को छोड़ें, केवल उसी स्थिति में शामिल करें जब चिकित्सीय रूप से ज़रूरी हो।
D6059*	इम्प्लांट क्राउन	हर 12 माह में (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086- D6088, D6094, D6097) 2 बार; हर 84 माह में हर दांत में 1 बार। तीसरे मोलर को छोड़ें, केवल उसी स्थिति में शामिल करें जब चिकित्सीय रूप से ज़रूरी हो।
D6060*	इम्प्लांट क्राउन	हर 12 माह में (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086- D6088, D6094, D6097) 2 बार; हर 84 माह में हर दांत में 1 बार। तीसरे मोलर को छोड़ें, केवल उसी स्थिति में शामिल करें जब चिकित्सीय रूप से ज़रूरी हो।
D6061*	इम्प्लांट क्राउन	हर 12 माह में (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086- D6088, D6094, D6097) 2 बार; हर 84 माह में हर दांत में 1 बार। तीसरे मोलर को छोड़ें, केवल उसी स्थिति में शामिल करें जब चिकित्सीय रूप से ज़रूरी हो।
D6062*	इम्प्लांट क्राउन	हर 12 माह में (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086- D6088, D6094, D6097) 2 बार; हर 84 माह में हर दांत में 1 बार। तीसरे मोलर को छोड़ें, केवल उसी स्थिति में शामिल करें जब चिकित्सीय रूप से ज़रूरी हो।
D6063*	इम्प्लांट क्राउन	हर 12 माह में (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086- D6088, D6094, D6097) 2 बार; हर 84 माह में हर दांत में 1 बार। तीसरे मोलर को छोड़ें, केवल उसी स्थिति में शामिल करें जब चिकित्सीय रूप से ज़रूरी हो।
D6064*	इम्प्लांट क्राउन	हर 12 माह में (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086- D6088, D6094, D6097) 2 बार; हर 84 माह में हर दांत में 1 बार। तीसरे मोलर को छोड़ें, केवल उसी स्थिति में शामिल करें जब चिकित्सीय रूप से ज़रूरी हो।

कोड	सामान्य सेवा विवरण	आवधिकता
D6065*	इम्प्लांट क्राउन	हर 12 माह में (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086- D6088, D6094, D6097) 2 बार; हर 84 माह में हर दांत में 1 बार। तीसरे मोलर को छोड़ें, केवल उसी स्थिति में शामिल करें जब चिकित्सीय रूप से ज़रूरी हो।
D6066*	इम्प्लांट क्राउन	हर 12 माह में (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086- D6088, D6094, D6097) 2 बार; हर 84 माह में हर दांत में 1 बार। तीसरे मोलर को छोड़ें, केवल उसी स्थिति में शामिल करें जब चिकित्सीय रूप से ज़रूरी हो।
D6067*	इम्प्लांट क्राउन	हर 12 माह में (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086- D6088, D6094, D6097) 2 बार; हर 84 माह में हर दांत में 1 बार। तीसरे मोलर को छोड़ें, केवल उसी स्थिति में शामिल करें जब चिकित्सीय रूप से ज़रूरी हो।
D6081	इम्प्लांट बॉडी के आस-पास गहरी सफ़ाई	हर 12 माह में हर दांत में (D6081) 1 बार।
D6082*	इम्प्लांट क्राउन	हर 12 माह में (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086- D6088, D6094, D6097) 2 बार; हर 84 माह में हर दांत में 1 बार। तीसरे मोलर को छोड़ें, केवल उसी स्थिति में शामिल करें जब चिकित्सीय रूप से ज़रूरी हो।
D6083*	इम्प्लांट क्राउन	हर 12 माह में (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086- D6088, D6094, D6097) 2 बार; हर 84 माह में हर दांत में 1 बार। तीसरे मोलर को छोड़ें, केवल उसी स्थिति में शामिल करें जब चिकित्सीय रूप से ज़रूरी हो।
D6084*	इम्प्लांट क्राउन	हर 12 माह में (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086- D6088, D6094, D6097) 2 बार; हर 84 माह में हर दांत में 1 बार। तीसरे मोलर को छोड़ें, केवल उसी स्थिति में शामिल करें जब चिकित्सीय रूप से ज़रूरी हो।
D6086*	इम्प्लांट क्राउन	हर 12 माह में (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086- D6088, D6094, D6097) 2 बार; हर 84 माह में हर दांत में 1 बार। तीसरे मोलर को छोड़ें, केवल उसी स्थिति में शामिल करें जब चिकित्सीय रूप से ज़रूरी हो।

कोड	सामान्य सेवा विवरण	आवधिकता
D6087*	इम्प्लांट क्राउन	हर 12 माह में (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086- D6088, D6094, D6097) 2 बार; हर 84 माह में हर दांत में 1 बार। तीसरे मोलर को छोड़ें, केवल उसी स्थिति में शामिल करें जब चिकित्सीय रूप से ज़रूरी हो।
D6088*	इम्प्लांट क्राउन	हर 12 माह में (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086- D6088, D6094, D6097) 2 बार; हर 84 माह में हर दांत में 1 बार। तीसरे मोलर को छोड़ें, केवल उसी स्थिति में शामिल करें जब चिकित्सीय रूप से ज़रूरी हो।
D6092	रिपेयर	हर 12 माह में 2 बार; हर 84 माह में हर दांत में 1 बार। तीसरे मोलर को छोड़ें, केवल उसी स्थिति में शामिल करें जब चिकित्सीय रूप से ज़रूरी हो।
D6094*	इम्प्लांट क्राउन	हर 12 माह में (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086- D6088, D6094, D6097) 2 बार; हर 84 माह में हर दांत में 1 बार। तीसरे मोलर को छोड़ें, केवल उसी स्थिति में शामिल करें जब चिकित्सीय रूप से ज़रूरी हो।
D6097	इम्प्लांट क्राउन	हर 12 माह में (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086- D6088, D6094, D6097) 2 बार; हर 84 माह में हर दांत में 1 बार। तीसरे मोलर को छोड़ें, केवल उसी स्थिति में शामिल करें जब चिकित्सीय रूप से ज़रूरी हो।
D6100	इम्प्लांट बॉडी को निकालना	हर दांत में हर जीवनकाल में (D6100, D6105) 1 बार। तीसरे मोलर को छोड़ें, केवल उसी स्थिति में शामिल करें जब चिकित्सीय रूप से ज़रूरी हो।
D6104	इम्प्लांट के आस-पास बोन ग्राफ़्ट	हर दांत में हर 84 माह में (D6104) 1 बार। तीसरे मोलर को छोड़ें, केवल उसी स्थिति में शामिल करें जब चिकित्सीय रूप से ज़रूरी हो।
D6105	इम्प्लांट बॉडी को निकालना	हर दांत में हर जीवनकाल में (D6100, D6105) 1 बार। तीसरे मोलर को छोड़ें, केवल उसी स्थिति में शामिल करें जब चिकित्सीय रूप से ज़रूरी हो।
D6106	बोन ग्राफ़्ट की सुरक्षात्मक परत	हर 12 माह में (D6106, D6107) 2 बार, हर 84 माह में हर दांत में 1 बार।
D6107	बोन ग्राफ़्ट की सुरक्षात्मक परत	हर 12 माह में (D6106, D6107) 2 बार, हर 84 माह में हर दांत में 1 बार।

कोड	सामान्य सेवा विवरण	आवधिकता
D6210*	ब्रिज का वह हिस्सा जो कि एक नकली दांत है, जो उस दांत (पॉटिक) की जगह लेता है जो मौजूद नहीं है	हर 12 माह में (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 3 बार; हर 84 माह में हर दांत के लिए एक, जब तक कि अतिरिक्त दांत के नुकसान की वजह से नए अप्लायंस की ज़रूरत न हो; क्षय या फ्रैक्चर की वजह से दांत की संरचना को व्यापक नुकसान होने पर यह ज़रूरी होता है; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है; जब पिछले हिस्से वाले दांत (तीसरे मोलर को छोड़कर) एक ही आर्च में दोनों क्राडेंट में गुम हो, तो पोस्टीरियर ब्रिज के अनुरोध अस्वीकार कर दिए जाएंगे। D6210-D6252 को इम्प्लांट रिटेनर क्राउन के संयोजन में कवर नहीं किया गया।
D6211*	ब्रिज का वह हिस्सा जो कि एक नकली दांत है, जो उस दांत (पॉटिक) की जगह लेता है जो मौजूद नहीं है	हर 12 माह में (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 3 बार; हर 84 माह में हर दांत के लिए एक, जब तक कि अतिरिक्त दांत के नुकसान की वजह से नए अप्लायंस की ज़रूरत न हो; क्षय या फ्रैक्चर की वजह से दांत की संरचना को व्यापक नुकसान होने पर यह ज़रूरी होता है; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है; जब पिछले हिस्से वाले दांत (तीसरे मोलर को छोड़कर) एक ही आर्च में दोनों क्राडेंट में गुम हो, तो पोस्टीरियर ब्रिज के अनुरोध अस्वीकार कर दिए जाएंगे। D6210-D6252 को इम्प्लांट रिटेनर क्राउन के संयोजन में कवर नहीं किया गया।

कोड	सामान्य सेवा विवरण	आवधिकता
D6212*	ब्रिज का वह हिस्सा जो कि एक नकली दांत है, जो उस दांत (पॉटिक) की जगह लेता है जो मौजूद नहीं है	हर 12 माह में (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 3 बार; हर 84 माह में हर दांत के लिए एक, जब तक कि अतिरिक्त दांत के नुकसान की वजह से नए अप्लायंस की ज़रूरत न हो; क्षय या फ्रैक्चर की वजह से दांत की संरचना को व्यापक नुकसान होने पर यह ज़रूरी होता है; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है; जब पिछले हिस्से वाले दांत (तीसरे मोलर को छोड़कर) एक ही आर्च में दोनों क्राइंट में गुम हो, तो पोस्टीरियर ब्रिज के अनुरोध अस्वीकार कर दिए जाएंगे। D6210-D6252 को इम्प्लांट रिटेनर क्राउन के संयोजन में कवर नहीं किया गया।
D6214*	ब्रिज का वह हिस्सा जो कि एक नकली दांत है, जो उस दांत (पॉटिक) की जगह लेता है जो मौजूद नहीं है	हर 12 माह में (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 3 बार; हर 84 माह में हर दांत के लिए एक, जब तक कि अतिरिक्त दांत के नुकसान की वजह से नए अप्लायंस की ज़रूरत न हो; क्षय या फ्रैक्चर की वजह से दांत की संरचना को व्यापक नुकसान होने पर यह ज़रूरी होता है; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है; जब पिछले हिस्से वाले दांत (तीसरे मोलर को छोड़कर) एक ही आर्च में दोनों क्राइंट में गुम हो, तो पोस्टीरियर ब्रिज के अनुरोध अस्वीकार कर दिए जाएंगे। D6210-D6252 को इम्प्लांट रिटेनर क्राउन के संयोजन में कवर नहीं किया गया।

कोड	सामान्य सेवा विवरण	आवधिकता
D6240*	ब्रिज का वह हिस्सा जो कि एक नकली दांत है, जो उस दांत (पॉटिक) की जगह लेता है जो मौजूद नहीं है	हर 12 माह में (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 3 बार; हर 84 माह में हर दांत के लिए एक, जब तक कि अतिरिक्त दांत के नुकसान की वजह से नए अप्लायंस की ज़रूरत न हो; क्षय या फ्रैक्चर की वजह से दांत की संरचना को व्यापक नुकसान होने पर यह ज़रूरी होता है; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है; जब पिछले हिस्से वाले दांत (तीसरे मोलर को छोड़कर) एक ही आर्च में दोनों क्राइंट में गुम हो, तो पोस्टीरियर ब्रिज के अनुरोध अस्वीकार कर दिए जाएंगे। D6210-D6252 को इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउन के संयोजन में कवर नहीं किया गया।
D6241*	ब्रिज का वह हिस्सा जो कि एक नकली दांत है, जो उस दांत (पॉटिक) की जगह लेता है जो मौजूद नहीं है	हर 12 माह में (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 3 बार; हर 84 माह में हर दांत के लिए एक, जब तक कि अतिरिक्त दांत के नुकसान की वजह से नए अप्लायंस की ज़रूरत न हो; क्षय या फ्रैक्चर की वजह से दांत की संरचना को व्यापक नुकसान होने पर यह ज़रूरी होता है; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है; जब पिछले हिस्से वाले दांत (तीसरे मोलर को छोड़कर) एक ही आर्च में दोनों क्राइंट में गुम हो, तो पोस्टीरियर ब्रिज के अनुरोध अस्वीकार कर दिए जाएंगे। D6210-D6252 को इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउन के संयोजन में कवर नहीं किया गया।

कोड	सामान्य सेवा विवरण	आवधिकता
D6242*	ब्रिज का वह हिस्सा जो कि एक नकली दांत है, जो उस दांत (पॉटिक) की जगह लेता है जो मौजूद नहीं है	हर 12 माह में (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 3 बार; हर 84 माह में हर दांत के लिए एक, जब तक कि अतिरिक्त दांत के नुकसान की वजह से नए अप्लायंस की ज़रूरत न हो; क्षय या फ्रैक्चर की वजह से दांत की संरचना को व्यापक नुकसान होने पर यह ज़रूरी होता है; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है; जब पिछले हिस्से वाले दांत (तीसरे मोलर को छोड़कर) एक ही आर्च में दोनों क्राडेंट में गुम हो, तो पोस्टीरियर ब्रिज के अनुरोध अस्वीकार कर दिए जाएंगे। D6210-D6252 को इम्प्लांट रिटेनर क्राउन के संयोजन में कवर नहीं किया गया।
D6243*	ब्रिज का वह हिस्सा जो कि एक नकली दांत है, जो उस दांत (पॉटिक) की जगह लेता है जो मौजूद नहीं है	हर 12 माह में (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 3 बार; हर 84 माह में हर दांत के लिए एक, जब तक कि अतिरिक्त दांत के नुकसान की वजह से नए अप्लायंस की ज़रूरत न हो; क्षय या फ्रैक्चर की वजह से दांत की संरचना को व्यापक नुकसान होने पर यह ज़रूरी होता है; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है; जब पिछले हिस्से वाले दांत (तीसरे मोलर को छोड़कर) एक ही आर्च में दोनों क्राडेंट में गुम हो, तो पोस्टीरियर ब्रिज के अनुरोध अस्वीकार कर दिए जाएंगे। D6210-D6252 को इम्प्लांट रिटेनर क्राउन के संयोजन में कवर नहीं किया गया।

कोड	सामान्य सेवा विवरण	आवधिकता
D6245*	ब्रिज का वह हिस्सा जो कि एक नकली दांत है, जो उस दांत (पोटिक) की जगह लेता है जो मौजूद नहीं है	हर 12 माह में (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 3 बार; हर 84 माह में हर दांत के लिए एक, जब तक कि अतिरिक्त दांत के नुकसान की वजह से नए अप्लायंस की ज़रूरत न हो; क्षय या फ्रैक्चर की वजह से दांत की संरचना को व्यापक नुकसान होने पर यह ज़रूरी होता है; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है; जब पिछले हिस्से वाले दांत (तीसरे मोलर को छोड़कर) एक ही आर्च में दोनों क्राइंट में गुम हो, तो पोस्टीरियर ब्रिज के अनुरोध अस्वीकार कर दिए जाएंगे। D6210-D6252 को इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउन के संयोजन में कवर नहीं किया गया।
D6250*	ब्रिज का वह हिस्सा जो कि एक नकली दांत है, जो उस दांत (पोटिक) की जगह लेता है जो मौजूद नहीं है	हर 12 माह में (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 3 बार; हर 84 माह में हर दांत के लिए एक, जब तक कि अतिरिक्त दांत के नुकसान की वजह से नए अप्लायंस की ज़रूरत न हो; क्षय या फ्रैक्चर की वजह से दांत की संरचना को व्यापक नुकसान होने पर यह ज़रूरी होता है; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है; जब पिछले हिस्से वाले दांत (तीसरे मोलर को छोड़कर) एक ही आर्च में दोनों क्राइंट में गुम हो, तो पोस्टीरियर ब्रिज के अनुरोध अस्वीकार कर दिए जाएंगे। D6210-D6252 को इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउन के संयोजन में कवर नहीं किया गया।

कोड	सामान्य सेवा विवरण	आवधिकता
D6251*	ब्रिज का वह हिस्सा जो कि एक नकली दांत है, जो उस दांत (पॉटिक) की जगह लेता है जो मौजूद नहीं है	हर 12 माह में (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 3 बार; हर 84 माह में हर दांत के लिए एक, जब तक कि अतिरिक्त दांत के नुकसान की वजह से नए अप्लायंस की ज़रूरत न हो; क्षय या फ्रैक्चर की वजह से दांत की संरचना को व्यापक नुकसान होने पर यह ज़रूरी होता है; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है; जब पिछले हिस्से वाले दांत (तीसरे मोलर को छोड़कर) एक ही आर्च में दोनों क्राडेंट में गुम हो, तो पोस्टीरियर ब्रिज के अनुरोध अस्वीकार कर दिए जाएंगे। D6210-D6252 को इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउन के संयोजन में कवर नहीं किया गया।
D6252*	ब्रिज का वह हिस्सा जो कि एक नकली दांत है, जो उस दांत (पॉटिक) की जगह लेता है जो मौजूद नहीं है	हर 12 माह में (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 3 बार; हर 84 माह में हर दांत के लिए एक, जब तक कि अतिरिक्त दांत के नुकसान की वजह से नए अप्लायंस की ज़रूरत न हो; क्षय या फ्रैक्चर की वजह से दांत की संरचना को व्यापक नुकसान होने पर यह ज़रूरी होता है; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है; जब पिछले हिस्से वाले दांत (तीसरे मोलर को छोड़कर) एक ही आर्च में दोनों क्राडेंट में गुम हो, तो पोस्टीरियर ब्रिज के अनुरोध अस्वीकार कर दिए जाएंगे। D6210-D6252 को इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउन के संयोजन में कवर नहीं किया गया।

कोड	सामान्य सेवा विवरण	आवधिकता
D6740*	क्राउन जो एक ब्रिज (रिटेनर क्राउन) को सहारा देते हुए दांतों पर लगाए जाते हैं	हर 12 माह में (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 3 बार; हर 84 माह में हर दांत के लिए एक, जब तक कि अतिरिक्त दांत के नुकसान की वजह से नए अप्लायंस की ज़रूरत न हो; क्षय या फ्रैक्चर की वजह से दांत की संरचना को व्यापक नुकसान होने पर यह ज़रूरी होता है; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है; जब पिछले हिस्से वाले दांत (तीसरे मोलर को छोड़कर) एक ही आर्च में दोनों क्राइंट में गुम हो, तो पोस्टीरियर ब्रिज के अनुरोध अस्वीकार कर दिए जाएंगे। D6210-D6252 को इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउन के संयोजन में कवर नहीं किया गया।
D6750*	क्राउन जो एक ब्रिज (रिटेनर क्राउन) को सहारा देते हुए दांतों पर लगाए जाते हैं	हर 12 माह में (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 3 बार; हर 84 माह में हर दांत के लिए एक, जब तक कि अतिरिक्त दांत के नुकसान की वजह से नए अप्लायंस की ज़रूरत न हो; क्षय या फ्रैक्चर की वजह से दांत की संरचना को व्यापक नुकसान होने पर यह ज़रूरी होता है; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है; जब पिछले हिस्से वाले दांत (तीसरे मोलर को छोड़कर) एक ही आर्च में दोनों क्राइंट में गुम हो, तो पोस्टीरियर ब्रिज के अनुरोध अस्वीकार कर दिए जाएंगे। D6210-D6252 को इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउन के संयोजन में कवर नहीं किया गया।

कोड	सामान्य सेवा विवरण	आवधिकता
D6751*	क्राउन जो एक ब्रिज (रिटेनर क्राउन) को सहारा देते हुए दांतों पर लगाए जाते हैं	हर 12 माह में (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 3 बार; हर 84 माह में हर दांत के लिए एक, जब तक कि अतिरिक्त दांत के नुकसान की वजह से नए अप्लायंस की ज़रूरत न हो; क्षय या फ्रैक्चर की वजह से दांत की संरचना को व्यापक नुकसान होने पर यह ज़रूरी होता है; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है; जब पिछले हिस्से वाले दांत (तीसरे मोलर को छोड़कर) एक ही आर्च में दोनों क्राइंट में गुम हो, तो पोस्टीरियर ब्रिज के अनुरोध अस्वीकार कर दिए जाएंगे। D6210-D6252 को इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउन के संयोजन में कवर नहीं किया गया।
D6752*	क्राउन जो एक ब्रिज (रिटेनर क्राउन) को सहारा देते हुए दांतों पर लगाए जाते हैं	हर 12 माह में (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 3 बार; हर 84 माह में हर दांत के लिए एक, जब तक कि अतिरिक्त दांत के नुकसान की वजह से नए अप्लायंस की ज़रूरत न हो; क्षय या फ्रैक्चर की वजह से दांत की संरचना को व्यापक नुकसान होने पर यह ज़रूरी होता है; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है; जब पिछले हिस्से वाले दांत (तीसरे मोलर को छोड़कर) एक ही आर्च में दोनों क्राइंट में गुम हो, तो पोस्टीरियर ब्रिज के अनुरोध अस्वीकार कर दिए जाएंगे। D6210-D6252 को इम्प्लान्ट रिटेनर क्राउन के संयोजन में कवर नहीं किया गया।

कोड	सामान्य सेवा विवरण	आवधिकता
D6753*	क्राउन जो एक ब्रिज (रिटेनर क्राउन) को सहारा देते हुए दांतों पर लगाए जाते हैं	हर 12 माह में (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 3 बार; हर 84 माह में हर दांत के लिए एक, जब तक कि अतिरिक्त दांत के नुकसान की वजह से नए अप्लायंस की ज़रूरत न हो; क्षय या फ्रैक्चर की वजह से दांत की संरचना को व्यापक नुकसान होने पर यह ज़रूरी होता है; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है; जब पिछले हिस्से वाले दांत (तीसरे मोलर को छोड़कर) एक ही आर्च में दोनों क्राइंट में गुम हो, तो पोस्टीरियर ब्रिज के अनुरोध अस्वीकार कर दिए जाएंगे। D6210-D6252 को इम्प्लांट रिटेनर क्राउन के संयोजन में कवर नहीं किया गया।
D6790*	क्राउन जो एक ब्रिज (रिटेनर क्राउन) को सहारा देते हुए दांतों पर लगाए जाते हैं	हर 12 माह में (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 3 बार; हर 84 माह में हर दांत के लिए एक, जब तक कि अतिरिक्त दांत के नुकसान की वजह से नए अप्लायंस की ज़रूरत न हो; क्षय या फ्रैक्चर की वजह से दांत की संरचना को व्यापक नुकसान होने पर यह ज़रूरी होता है; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है; जब पिछले हिस्से वाले दांत (तीसरे मोलर को छोड़कर) एक ही आर्च में दोनों क्राइंट में गुम हो, तो पोस्टीरियर ब्रिज के अनुरोध अस्वीकार कर दिए जाएंगे। D6210-D6252 को इम्प्लांट रिटेनर क्राउन के संयोजन में कवर नहीं किया गया।

कोड	सामान्य सेवा विवरण	आवधिकता
D6791*	क्राउन जो एक ब्रिज (रिटेनर क्राउन) को सहारा देते हुए दांतों पर लगाए जाते हैं	हर 12 माह में (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 3 बार; हर 84 माह में हर दांत के लिए एक, जब तक कि अतिरिक्त दांत के नुकसान की वजह से नए अप्लायंस की ज़रूरत न हो; क्षय या फ्रैक्चर की वजह से दांत की संरचना को व्यापक नुकसान होने पर यह ज़रूरी होता है; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है; जब पिछले हिस्से वाले दांत (तीसरे मोलर को छोड़कर) एक ही आर्च में दोनों क्राइंट में गुम हो, तो पोस्टीरियर ब्रिज के अनुरोध अस्वीकार कर दिए जाएंगे। D6210-D6252 को इम्प्लांट रिटेनर क्राउन के संयोजन में कवर नहीं किया गया।
D6792*	क्राउन जो एक ब्रिज (रिटेनर क्राउन) को सहारा देते हुए दांतों पर लगाए जाते हैं	हर 12 माह में (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 3 बार; हर 84 माह में हर दांत के लिए एक, जब तक कि अतिरिक्त दांत के नुकसान की वजह से नए अप्लायंस की ज़रूरत न हो; क्षय या फ्रैक्चर की वजह से दांत की संरचना को व्यापक नुकसान होने पर यह ज़रूरी होता है; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है; जब पिछले हिस्से वाले दांत (तीसरे मोलर को छोड़कर) एक ही आर्च में दोनों क्राइंट में गुम हो, तो पोस्टीरियर ब्रिज के अनुरोध अस्वीकार कर दिए जाएंगे। D6210-D6252 को इम्प्लांट रिटेनर क्राउन के संयोजन में कवर नहीं किया गया।

कोड	सामान्य सेवा विवरण	आवधिकता
D6794*	क्राउन जो एक ब्रिज (रिटेनर क्राउन) को सहारा देते हुए दांतों पर लगाए जाते हैं	हर 12 माह में (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 3 बार; हर 84 माह में हर दांत के लिए एक, जब तक कि अतिरिक्त दांत के नुकसान की वजह से नए अप्लायंस की ज़रूरत न हो; क्षय या फ्रैक्चर की वजह से दांत की संरचना को व्यापक नुकसान होने पर यह ज़रूरी होता है; इसके लिए कम से कम 50% शेष बोन सपोर्ट की ज़रूरत होती है; जब पिछले हिस्से वाले दांत (तीसरे मोलर को छोड़कर) एक ही आर्च में दोनों क्राइंट में गुम हो, तो पोस्टीरियर ब्रिज के अनुरोध अस्वीकार कर दिए जाएंगे। D6210-D6252 को इम्प्लांट रिटेनर क्राउन के संयोजन में कवर नहीं किया गया।
D6930	बाहर आने वाले किसी ब्रिज की रि-सिमेंटिंग या रि-बॉन्डिंग करें	हर 24 माह में हर दांत में (D6930) 3 बार; डिलीवरी के 6 माह के भीतर भुगतान योग्य नहीं है।
D7140	निकालना	हर 12 माह में (D7140-D7251) 8 बार, हर जीवनकाल में हर दांत में 1 बार; D7250 को उसी प्रदाता या समूह द्वारा नहीं, बल्कि बचे हुए रूट के साथ निकालने की पिछली विफल प्रक्रिया के सबूत की आवश्यकता है।
D7210*	निकालना	हर 12 माह में (D7140-D7251) 8 बार, हर जीवनकाल में हर दांत में 1 बार; D7250 को उसी प्रदाता या समूह द्वारा नहीं, बल्कि बचे हुए रूट के साथ निकालने की पिछली विफल प्रक्रिया के सबूत की आवश्यकता है।
D7220	निकालना	हर 12 माह में (D7140-D7251) 8 बार, हर जीवनकाल में हर दांत में 1 बार; D7250 को उसी प्रदाता या समूह द्वारा नहीं, बल्कि बचे हुए रूट के साथ निकालने की पिछली विफल प्रक्रिया के सबूत की आवश्यकता है।
D7230	निकालना	हर 12 माह में (D7140-D7251) 8 बार, हर जीवनकाल में हर दांत में 1 बार; D7250 को उसी प्रदाता या समूह द्वारा नहीं, बल्कि बचे हुए रूट के साथ निकालने की पिछली विफल प्रक्रिया के सबूत की आवश्यकता है।

कोड	सामान्य सेवा विवरण	आवधिकता
D7240	निकालना	हर 12 माह में (D7140-D7251) 8 बार, हर जीवनकाल में हर दांत में 1 बार; D7250 को उसी प्रदाता या समूह द्वारा नहीं, बल्कि बचे हुए रूट के साथ निकालने की पिछली विफल प्रक्रिया के सबूत की आवश्यकता है।
D7241	निकालना	हर 12 माह में (D7140-D7251) 8 बार, हर जीवनकाल में हर दांत में 1 बार; D7250 को उसी प्रदाता या समूह द्वारा नहीं, बल्कि बचे हुए रूट के साथ निकालने की पिछली विफल प्रक्रिया के सबूत की आवश्यकता है।
D7250*	निकालना	हर 12 माह में (D7140-D7251) 8 बार, हर जीवनकाल में हर दांत में 1 बार; D7250 को उसी प्रदाता या समूह द्वारा नहीं, बल्कि बचे हुए रूट के साथ निकालने की पिछली विफल प्रक्रिया के सबूत की आवश्यकता है।
D7251	निकालना	हर 12 माह में (D7140-D7251) 8 बार, हर जीवनकाल में हर दांत में 1 बार; D7250 को उसी प्रदाता या समूह द्वारा नहीं, बल्कि बचे हुए रूट के साथ निकालने की पिछली विफल प्रक्रिया के सबूत की आवश्यकता है।
D7260	साइनस से जुड़ी सर्जरी	हर क्वार्टर में सेवा की हर दिनांक पर (D7260, D7261) 1 बार।
D7261	साइनस से जुड़ी सर्जरी	हर क्वार्टर में सेवा की हर दिनांक पर (D7260, D7261) 1 बार।
D7270	असली दांत को मूव करने या रि-इम्प्लांट करने के लिए सर्जरी	हर दांत में हर जीवनकाल में (D7270-D7282) 1 बार।
D7272	असली दांत को मूव करने या रि-इम्प्लांट करने के लिए सर्जरी	हर दांत में हर जीवनकाल में (D7270-D7282) 1 बार।
D7280	असली दांत को मूव करने या रि-इम्प्लांट करने के लिए सर्जरी	हर दांत में हर जीवनकाल में (D7270-D7282) 1 बार।
D7282	असली दांत को मूव करने या रि-इम्प्लांट करने के लिए सर्जरी	हर दांत में हर जीवनकाल में (D7270-D7282) 1 बार।
D7285	बायोप्सी	हर 24 माह में (D7285, D7286, D7288) 1 बार; हर 24 माह में हर साइट पर (D7287) 1 बार

कोड	सामान्य सेवा विवरण	आवधिकता
D7286	बायोप्सी	हर 24 माह में (D7285, D7286, D7288) 1 बार; हर 24 माह में हर साइट पर (D7287) 1 बार।
D7287	बायोप्सी	हर 24 माह में (D7285, D7286, D7288) 1 बार; हर 24 माह में हर साइट पर (D7287) 1 बार
D7288	बायोप्सी	हर 24 माह में (D7285, D7286, D7288) 1 बार; हर 24 माह में हर साइट पर (D7287) 1 बार।
D7310	हड्डी के उस सिरे को फिर से आकार देना जो दांतों या दांत के बीच की जगह को घेरती है	हर जीवनकाल में हर क्वार्टर में (D7310-D7321) 1 बार। केवल तभी जब कम से कम आस-पास के तीन दांत की खाली जगह पर पूरे डेंचर या आंशिक डेंचर के लिए उपचार की योजना बनाई गई हो।
D7311	हड्डी के उस सिरे को फिर से आकार देना जो दांतों या दांत के बीच की जगह को घेरती है	हर जीवनकाल में हर क्वार्टर में (D7310-D7321) 1 बार। केवल तभी जब कम से कम आस-पास के तीन दांत की खाली जगह पर पूरे डेंचर या आंशिक डेंचर के लिए उपचार की योजना बनाई गई हो।
D7320	हड्डी के उस सिरे को फिर से आकार देना जो दांतों या दांत के बीच की जगह को घेरती है	हर जीवनकाल में हर क्वार्टर में (D7310-D7321) 1 बार। केवल तभी जब कम से कम आस-पास के तीन दांत की खाली जगह पर पूरे डेंचर या आंशिक डेंचर के लिए उपचार की योजना बनाई गई हो।
D7321	हड्डी के उस सिरे को फिर से आकार देना जो दांतों या दांत के बीच की जगह को घेरती है	हर जीवनकाल में हर क्वार्टर में (D7310-D7321) 1 बार। केवल तभी जब कम से कम आस-पास के तीन दांत की खाली जगह पर पूरे डेंचर या आंशिक डेंचर के लिए उपचार की योजना बनाई गई हो।
D7340	डेंचर लगाने की तैयारी के लिए मसूड़ों के ऊतक की सर्जरी	हर 60 माह में हर क्वार्टर में (D7340, D7350) 1 बार।
D7350	डेंचर लगाने की तैयारी के लिए मसूड़ों के ऊतक की सर्जरी	हर 60 माह में हर क्वार्टर में (D7340, D7350) 1 बार।
D7410	उगने वाले संदेहास्पद ऊतकों को हटाना	सेवा की हर दिनांक पर (D7410-D7465) 1 बार।
D7411	उगने वाले संदेहास्पद ऊतकों को हटाना	सेवा की हर दिनांक पर (D7410-D7465) 1 बार।
D7412	उगने वाले संदेहास्पद ऊतकों को हटाना	सेवा की हर दिनांक पर (D7410-D7465) 1 बार।
D7413	उगने वाले संदेहास्पद ऊतकों को हटाना	सेवा की हर दिनांक पर (D7410-D7465) 1 बार।
D7414	उगने वाले संदेहास्पद ऊतकों को हटाना	सेवा की हर दिनांक पर (D7410-D7465) 1 बार।

कोड	सामान्य सेवा विवरण	आवधिकता
D7415	उगने वाले संदेहास्पद ऊतकों को हटाना	सेवा की हर दिनांक पर (D7410-D7465) 1 बार।
D7440	उगने वाले संदेहास्पद ऊतकों को हटाना	सेवा की हर दिनांक पर (D7410-D7465) 1 बार।
D7441	उगने वाले संदेहास्पद ऊतकों को हटाना	सेवा की हर दिनांक पर (D7410-D7465) 1 बार।
D7450	उगने वाले संदेहास्पद ऊतकों को हटाना	सेवा की हर दिनांक पर (D7410-D7465) 1 बार।
D7451	उगने वाले संदेहास्पद ऊतकों को हटाना	सेवा की हर दिनांक पर (D7410-D7465) 1 बार।
D7460	उगने वाले संदेहास्पद ऊतकों को हटाना	सेवा की हर दिनांक पर (D7410-D7465) 1 बार।
D7461	उगने वाले संदेहास्पद ऊतकों को हटाना	सेवा की हर दिनांक पर (D7410-D7465) 1 बार।
D7465	उगने वाले संदेहास्पद ऊतकों को हटाना	सेवा की हर दिनांक पर (D7410-D7465) 1 बार।
D7471	जबड़े के किनारे पर अतिरिक्त बोन ग्रोथ को हटाना	हर जीवनकाल में हर आर्च में (D7471) 1 बार।
D7472	मुंह के ऊपरी हिस्से में एक्स्ट्रा बोन ग्रोथ को हटाना	हर जीवनकाल में (D7472) 1 बार।
D7473	निचले जबड़े के अंदर अतिरिक्त बोन ग्रोथ को हटाना	हर जीवनकाल में हर क्राइंट में (D7473) 1 बार।
D7485	ऊपरी जबड़े के पिछले भागों पर अतिरिक्त बोन ग्रोथ और बढ़ने वाले ऊतक को हटाना	हर जीवनकाल में हर क्राइंट में (D7485) 1 बार।
D7509	दांत की रूट में किसी फ़ोड़े/संक्रमण की सफ़ाई करना	सेवा की हर दिनांक पर (D7509) 1 बार।
D7510	दांत की रूट में किसी फ़ोड़े/संक्रमण की सफ़ाई करना	सेवा की हर दिनांक पर (D7510-D7540) 1 बार।
D7511	दांत की रूट में किसी फ़ोड़े/संक्रमण की सफ़ाई करना	सेवा की हर दिनांक पर (D7510-D7540) 1 बार।
D7520	दांत की रूट में किसी फ़ोड़े/संक्रमण की सफ़ाई करना	सेवा की हर दिनांक पर (D7510-D7540) 1 बार।
D7521	दांत की रूट में किसी फ़ोड़े/संक्रमण की सफ़ाई करना	सेवा की हर दिनांक पर (D7510-D7540) 1 बार।
D7530	दांत की रूट में किसी फ़ोड़े/संक्रमण की सफ़ाई करना	सेवा की हर दिनांक पर (D7510-D7540) 1 बार।
D7540	दांत की रूट में किसी फ़ोड़े/संक्रमण की सफ़ाई करना	सेवा की हर दिनांक पर (D7510-D7540) 1 बार।

कोड	सामान्य सेवा विवरण	आवधिकता
D7970	जुड़े हुए अतिरिक्त मसूड़े के ऊतकों या मांसपेशियों को हटाने के लिए अन्य सर्जिकल प्रक्रियाएं	हर 60 माह में हर आर्च में (D7970) 1 बार।
D7971	जुड़े हुए अतिरिक्त मसूड़े के ऊतकों या मांसपेशियों को हटाने के लिए अन्य सर्जिकल प्रक्रियाएं	हर दांत में हर जीवनकाल में (D7971) 1 बार।
D7972	जुड़े हुए अतिरिक्त मसूड़े के ऊतकों या मांसपेशियों को हटाने के लिए अन्य सर्जिकल प्रक्रियाएं	हर जीवनकाल में हर मैक्सिलरी क्वार्टर में (D7972) 1 बार।
D9110	दांत के दर्द के आपातकालीन उपचार के लिए मामूली प्रक्रिया	हर 12 माह में (D9110) 1 बार।
D9120	इसे हटाने में मदद के लिए पुराने ब्रिज को काटना	हर 12 माह में (D9120) 1 बार।
D9219	गहरी बेहोशी/जनरल एनेस्थीशिया	सेवा की हर दिनांक पर (D9219) 1 बार जब किसी अनुरोधित D9222 या D9239 के साथ संयोजित हो।
D9222	गहरी बेहोशी/जनरल एनेस्थीशिया	सेवा की हर दिनांक को (D9222, D9230, D9239, D9248) 1 बार।
D9223	गहरी बेहोशी/जनरल एनेस्थीशिया	सेवा की हर दिनांक को (D9223, D9243) 7 बार।
D9230	गहरी बेहोशी/जनरल एनेस्थीशिया	सेवा की हर दिनांक को (D9222, D9230, D9239, D9248) 1 बार।
D9239	गहरी बेहोशी/जनरल एनेस्थीशिया	सेवा की हर दिनांक को (D9222, D9230, D9239, D9248) 1 बार।
D9243	गहरी बेहोशी/जनरल एनेस्थीशिया	सेवा की हर दिनांक को (D9223, D9243) 7 बार।
D9248	गहरी बेहोशी/जनरल एनेस्थीशिया	सेवा की हर दिनांक को (D9222, D9230, D9239, D9248) 1 बार।
D9310	नर्सिंग होम, अस्पताल, सर्जरी सेंटर या डॉक्टर के ऑफिस में विज़िट या वहां से जाना	हर 12 माह में (D0140, D0160, D9310, D9430, D9440) 2 बार।
D9410	नर्सिंग होम, अस्पताल, सर्जरी सेंटर या डॉक्टर के ऑफिस में विज़िट या वहां से जाना	सेवा की हर दिनांक को (D9410, D9420, D9997) 1 बार।
D9420	नर्सिंग होम, अस्पताल, सर्जरी सेंटर या डॉक्टर के ऑफिस में विज़िट या वहां से जाना	सेवा की हर दिनांक को (D9410, D9420, D9997) 1 बार।

कोड	सामान्य सेवा विवरण	आवधिकता
D9430	नर्सिंग होम, अस्पताल, सर्जरी सेंटर या डॉक्टर के ऑफिस में विज़िट या वहां से जाना	हर 12 माह में (D0140, D0160, D9310, D9430, D9440) 2 बार।
D9440	नर्सिंग होम, अस्पताल, सर्जरी सेंटर या डॉक्टर के ऑफिस में विज़िट या वहां से जाना	हर 12 माह में (D0140, D0160, D9310, D9430, D9440) 2 बार।
D9610	संक्रमण और तेज़ दर्द के लिए दवा के इंजेक्शन	सेवा की हर दिनांक को (D9610, D9612) 1 बार।
D9612	संक्रमण और तेज़ दर्द के लिए दवा के इंजेक्शन	सेवा की हर दिनांक को (D9610, D9612) 1 बार।
D9911	दवा को संवेदनशील दांत की रूट पर लगाएं	हर 24 माह में हर दांत में (D9911) 1 बार।
D9930	विशेष या असामान्य परामर्श	सेवा की हर दिनांक पर (D9930) 1 बार।
D9932	पूरे और आंशिक डेंचर की सफ़ाई	हर 24 माह में (D9932-D9935) 1 बार, डेंचर डिलीवरी के छह माह के भीतर नहीं।
D9933	पूरे और आंशिक डेंचर की सफ़ाई	हर 24 माह में (D9932-D9935) 1 बार, डेंचर डिलीवरी के छह माह के भीतर नहीं।
D9934	पूरे और आंशिक डेंचर की सफ़ाई	हर 24 माह में (D9932-D9935) 1 बार, डेंचर डिलीवरी के छह माह के भीतर नहीं।
D9935	पूरे और आंशिक डेंचर की सफ़ाई	हर 24 माह में (D9932-D9935) 1 बार, डेंचर डिलीवरी के छह माह के भीतर नहीं।
D9942	बाइट गार्ड रिपेयर	हर 24 माह में (D9942) 1 बार, अप्लायंस डिलीवरी के छह माह के भीतर नहीं।
D9944	बाइट गार्ड, कड़े या मुलायम अप्लायंस	हर 60 माह में (D9944-D9946) 1 बार।
D9945	बाइट गार्ड, कड़े या मुलायम अप्लायंस	हर 60 माह में (D9944-D9946) 1 बार।
D9946	बाइट गार्ड, कड़े या मुलायम अप्लायंस	हर 60 माह में (D9944-D9946) 1 बार।
D9951	बाइट का छोटा समायोजन	हर 24 माह में (D9951) 1 बार।
D9995	टेलीडेंटिस्ट्री - रियल टाइम में की जाती है	सेवा की हर दिनांक पर (D9995-D9996) 1 बार।
D9996	टेलीडेंटिस्ट्री - इसे तब किया जाता है जब बाद में समीक्षा करने के लिए जानकारी को संग्रहीत करके डेंटिस्ट के पास भेजा जाता है	सेवा की हर दिनांक पर (D9995-D9996) 1 बार।

कोड	सामान्य सेवा विवरण	आवधिकता
D9997	नर्सिंग होम, अस्पताल, सर्जरी सेंटर या डॉक्टर के ऑफिस में विज़िट या वहां से जाना	सेवा की हर दिनांक को (D9410, D9420, D9997) 1 बार।

सीमाएं:

- वैकल्पिक उपचार: अगर आप सामान्य रूप से दी जाने वाली सेवा से ज़्यादा महंगी सेवा चुनते हैं, तो सामान्यतः प्रदान की जाने वाली सेवा के शुल्क के आधार पर कुछ सेवाओं के लिए वैकल्पिक लाभ भत्ता दिया जा सकता है। लागत में अंतर के लिए आप जिम्मेदार हैं।
 - जब एक ही आर्च के दोनों क्राइंट में आगे वाले हिस्से के दांत नहीं रहते हैं, तो उस आर्च में एक या एक से ज़्यादा आगे वाले हिस्से के फ़िक्स ब्रिज के लिए लाभ का अनुरोध केवल सामान्य रूप से लगाया जाने वाले दांत और नरम ऊतक पर आधारित आंशिक डेंचर के लाभ तक सीमित रहेगा।
 - इम्प्लांट/इम्प्लांट-एब्यूटमेंट समर्थित सिंगल युनिट पॉर्सलेन/सिरेमिक/मेटल क्राउन - भुगतान योग्य राशि, सामान्य रूप से लगाए जाने वाले दांत पर आधारित सिंगल युनिट क्राउन के समकक्ष (या मुख्य रूप से बेस मेटल से संयोजित पॉर्सलेन) के लिए भुगतान योग्य राशि पर आधारित होगी।

बहिष्करण:

- सेवाओं अथवा जन्मजात या विकासात्मक विकृतियों के सुधार के लिए आपूर्ति।
- कॉस्मेटिक दंतचिकित्सा सेवाएं या सौंदर्यपरक प्रयोजनों के लिए सर्जरी (जिसमें जन्मजात या विकासात्मक विकृतियों का उपचार, दांतों की ब्लीचिंग और सुंदरता में सुधार लाने के लिए ग्राफ्ट का प्रयोग भी शामिल है)।
- अस्पताल में भर्ती, प्रयोगशाला परीक्षण और हिस्टोपैथोलॉजिकल परीक्षणों के लिए शुल्क।
- डेंटिस्ट के साथ निर्धारित अपॉइंटमेंट को पूरा न कर पाने पर शुल्क।
- सेवाएं या आपूर्ति जिनके लिए दांत संबंधी कोई वैध आवश्यकता का प्रदर्शन नहीं किया जा सकता है।
- सेवाएं या आपूर्तियां जो दांतों की चिकित्सा के अभ्यास के स्वीकृत मानकों को पूरा नहीं करती हैं।
- ऐसी सेवाएं या आपूर्तियां जो जांचात्मक या प्रायोगिक प्रकृति की हैं, जिनमें जांचात्मक या प्रायोगिक प्रक्रियाओं की जटिलताओं के इलाज के लिए आवश्यक सेवाएं भी शामिल हैं।
- अस्पताल, सर्जिकल/मेडिकल (Medicare Advantage सहित), या प्रिस्क्रिप्शन दवा प्रोग्राम के अंतर्गत कवर की जाने वाली सेवाएं या आपूर्तियां।
- टेम्पोरोमैडिबुलर जोड़ (TMJ) की गड़बड़ी या शिथिलता के निदान या उपचार के लिए अप्लांयंस, रीस्टोरेशन या सेवाएं।
- अप्लांयंस, सर्जिकल प्रक्रिया और रीस्टोरेशन (अमलगम या मिश्रित रेजिन फिलिंग, क्राउन, ब्रिज, इनलेस या ऑनलेस) में ऊर्ध्वधर आयाम को बढ़ाने के लिए; बदलाव, रीस्टोरिंग या अवरोधन को बनाए रखने के लिए; एट्रिक्शन, अपघर्षण, अपवर्तन या क्षरण के परिणामस्वरूप होने वाले दांत की संरचना के नुकसान को बदलने के लिए; या पीरियोडॉन्टल छिड़काव के लिए।
- ऐसी सेवाएं या आपूर्ति जो ऊपर दी गई तालिका में सूचीबद्ध नहीं हैं।

उपचार पूरा होने की दिनांक

उपचार पूरा होने की दिनांक को उस दिनांक के तौर पर परिभाषित किया गया है जिस दिन उपचार पूरा होता है और उसके लिए शुल्क लिया जा सकता है। हटाने योग्य पूरे और आंशिक डेंचर, क्राउन और ब्रिज के लिए अंतिम सीमेंटेशन, और रूट केनाल के लिए अंतिम भरण के लिए डिलीवरी की दिनांक पर उपचार पूरा हो जाता है।

पूर्व अनुमति

कुछ कोड के लिए उपचार से पूर्व अनुमति की आवश्यकता होती है और यह अनुरोध करते समय योग्यता और उपलब्ध लाभों को संबोधित करता है। यह भुगतान की गारंटी नहीं है। भुगतान के लिए अनुमोदन, सदस्य की सेवा के दिनांक पर योग्यता, डेंटल रिकॉर्ड दस्तावेज़ीकरण और किसी भी नीति की सीमाओं और सेवा के दिनांक पर शेष उपलब्ध लाभों पर आधारित होता है।

यह पेज जानबूझकर रिक्त छोड़ा गया है।

यह पेज जानबूझकर रिक्त छोड़ा गया है।