

Pojedinosti o stomatološkim pogodnostima

2025

Ovaj dokument navodi dodatne informacije o dodatnim stomatološkim pogodnostima koje obuhvaća naš program. Program *Pojedinosti o stomatološkim pogodnostima* odnosi se na program paketa pogodnosti za 2025. godinu prikazan na sljedećim stranicama. Za više informacija o ovom dokumentu ili vašim stomatološkim pogodnostima obratite se Službi za korisnike osiguranja na telefonski broj ili putem web-mjesta prikazanog na poleđini *Dokaza o pokriću* ili vaše ID kartice korisnika osiguranja.

Posljednji put ažurirano 12/05/2024

Program *Pojedinosti o stomatološkim pogodnostima* odnosi se na program paketa pogodnosti za 2025. godinu prikazan u nastavku. Program paketa pogodnosti nalazi se na naslovnici *Dokaza o pokriću*, u donjem desnom kutu.

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

Država	Program paketa pogodnosti	Naziv programa
KY	H9730004000	Wellcare Dual Liberty (HMO-POS D-SNP)
KY	H9730009000	Wellcare Simple (HMO-POS)
KY	H3975001000	Wellcare Simple Open (PPO)
LA	H2491011000	Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)
LA	H2491012000	Wellcare Dual Liberty (HMO-POS D-SNP)
LA	H2491017000	Wellcare Simple (HMO-POS)
LA	H2491028000	Wellcare Simple (HMO-POS)
MI	H2117001000	Wellcare Simple Open (PPO)
MI	H2117002000	Wellcare Dual Access Open (PPO D-SNP)
MI	H2117003000	Wellcare Patriot Giveback Open (PPO)
MI	H2117005000	Wellcare Low Premium Open (PPO)
MI	H5475001000	Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)
MI	H5475024000	Wellcare Low Premium (HMO-POS)
MI	H5475026000	Wellcare Simple (HMO-POS)
MI	H5475038000	Wellcare Assist (HMO-POS)
MO	H7518001000	Wellcare Mutual of Omaha Simple Open (PPO)
MO	H7518003000	Wellcare Dual Access Open (PPO D-SNP)
MO	H1664001000	Wellcare Simple (HMO-POS)
MO	H1664005000	Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)
MS	H1416026000	Wellcare Low Premium (HMO-POS)
MS	H1416044000	Wellcare Dual Liberty (HMO-POS D-SNP)
MS	H1416060000	Wellcare Patriot Giveback (HMO-POS)
MS	H1416068000	Wellcare Assist (HMO-POS)
MS	H1416071000	Wellcare Simple (HMO-POS)
MS	H1416072000	Wellcare Simple (HMO-POS)
MS	H1416081000	Wellcare Dual Reserve (HMO-POS D-SNP)
MS	H0074001000	Wellcare Simple Open (PPO)
MS	H0074004000	Wellcare Dual Access Open (PPO D-SNP)
NC	H1914007000	Wellcare Simple Open (PPO)
NC	H1914008000	Wellcare Dual Liberty Open (PPO D-SNP)
NC	H7175001000	Wellcare Simple Open (PPO)
NC	H7175002000	Wellcare Dual Liberty Open (PPO D-SNP)
NC	H4073002000	Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)
NE	H1395003000	Wellcare Assist Open (PPO)
NV	H0351066000	Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)
NV	H0351067000	Wellcare Simple (HMO-POS)
NV	H0351068000	Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)
NV	H0351069000	Wellcare Specialty Simple (HMO-POS C-SNP)
NV	H0351070000	Wellcare Simple (HMO-POS)
NY	H4868003000	Wellcare Patriot Simple (HMO-POS)
OH	H0908001000	Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)

Država	Program paketa pogodnosti	Naziv programa
OH	H0908003000	Wellcare Simple (HMO-POS)
OH	H0908004000	Wellcare Assist (HMO-POS)
OH	H0908006000	Wellcare Dual Reserve (HMO-POS D-SNP)
OH	H7169001000	Wellcare Simple Open (PPO)
OH	H7169003000	Wellcare Dual Access Open (PPO D-SNP)
OK	H4537001000	Wellcare Simple Open (PPO)
OK	H4537004000	Wellcare Dual Access Open (PPO D-SNP)
OK	H9900003000	Wellcare Dual Liberty (HMO-POS D-SNP)
OK	H9900006000	Wellcare Assist (HMO-POS)
OR	H2174001000	Wellcare Dual Select (HMO-POS D-SNP)
OR	H2174013000	Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)
PA	H2128005000	Wellcare Dual Access Open (PPO D-SNP)
PA	H2128006000	Wellcare Dual Reserve Open (PPO D-SNP)
PA	H2915003000	Wellcare Simple (HMO)
PA	H2915011000	Wellcare Assist (HMO)
PA	H2915016000	Wellcare Simple (HMO)
SC	H7326001000	Wellcare Mutual of Omaha Simple Open (PPO)
SC	H7326006000	Wellcare Dual Liberty Open (PPO D-SNP)
SC	H7326007000	Wellcare Assist Open (PPO)
SC	H4847004000	Wellcare Dual Liberty (HMO-POS D-SNP)
SC	H4847005000	Wellcare Assist (HMO-POS)
TN	H1416035000	Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)
TN	H1416042000	Wellcare Assist (HMO-POS)
TN	H1416077000	Wellcare Simple (HMO-POS)
TN	H1416083000	Wellcare Assist (HMO-POS)
TX	H5294010000	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP)
TX	H5294011000	Wellcare Simple (HMO)
TX	H5294013000	Wellcare Assist (HMO)
TX	H5294014000	Wellcare Patriot Simple (HMO)
TX	H5294015000	Wellcare Dual Access (HMO D-SNP)
TX	H5294016000	Wellcare Assist (HMO)
TX	H0174004000	Wellcare Dual Access (HMO D-SNP)
TX	H0174006000	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP)
TX	H0174009000	Wellcare Assist (HMO)
TX	H0174010000	Wellcare Simple (HMO)
TX	H0174014000	Wellcare Simple (HMO)
TX	H0174022000	Wellcare Dual Reserve (HMO D-SNP)
WA	H0029007000	Wellcare Dual Liberty (HMO-POS D-SNP)
WA	H0029008000	Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)
WI	H8189007000	Wellcare Dual Reserve (HMO-POS D-SNP)

Odricanja od odgovornosti:

Arizona D-SNP (H5590): Programi Arizona D-SNP: usluge iz ugovora djelomično su financirane pod ugovorom s državom Arizona.

Louisiana D-SNP (H2491): Korisnici osiguranja Louisiana D-SNP: kao korisnika osiguranja Wellcare HMO D-SNP pokriva vas i Medicare i Medicaid. Zdravstvene usluge i pokrivenost lijekova na recept možete primati od usluga Medicare putem plana Wellcare, a imate i pravo na dodatne zdravstvene usluge i pokrivenost putem Louisiana Medicaid. Posjetite www.myplan.healthy.la.gov/en/find-provider ili <https://www.louisianahealthconnect.com> i saznajte više o davateljima zdravstvenih usluga koji sudjeluju u uslugama Louisiana Medicaid. Detaljne informacije o prednostima usluga Louisiana Medicaid potražite na web-mjestu Medicaid na adresi <https://ldh.la.gov/medicaid> i odaberite poveznicu „Learn About Medicaid Services” (Saznajte više o uslugama Medicaid). Da biste zatražili pisanu kopiju našeg Registra davatelja zdravstvenih usluga Medicaid, obratite nam se.

New Mexico D-SNP (H2134): Korisnici osiguranja New Mexico (NM) Dual Eligible Special Needs Plan (D-SNP): kao korisnika osiguranja Wellcare by Allwell D-SNP pokriva vas i Medicare i Medicaid. Usluge Medicaid djelomično financira država New Mexico. Prednosti u sklopu NM Medicaid mogu za neke korisnike osiguranja biti ograničene na plaćanje premija usluga Medicare.

Texas (H0174 & H5294): Korisnici osiguranja Texas D-SNP: kao korisnika osiguranja Wellcare HMO D-SNP pokriva vas i Medicare i Medicaid. Zdravstvene usluge i pokrivenost lijekova na recept možete primati od usluga Medicare putem programa Wellcare, a imate i pravo na dodatne zdravstvene usluge i pokrivenost putem Texas Medicaid. Saznajte više o davateljima zdravstvenih usluga koji sudjeluju u osiguranju Texas Medicaid na adresi <https://www.wellcarefindaprovider.com/navigate-a-network.html>. Detaljne informacije o pogodnostima osiguranja Texas Medicaid potražite na web-mjestu osiguranja Texas Medicaid na adresi <https://www.hhs.texas.gov/services/health/medicaid-chip/medicaid-chip-members/starplus>. Da biste zatražili pisanu kopiju našeg Registra davatelja zdravstvenih usluga Medicaid, obratite nam se.

Tennessee D-SNP (H1416): Napomena: TennCare nije odgovoran za plaćanje tih pogodnosti, osim za odgovarajuće iznose za dijeljenje troškova. TennCare nije odgovoran za osiguravanje dostupnosti ili kvalitete tih pogodnosti. Sve prednosti izvan opsega klasičnih prednosti usluga Medicare primjenjuju se samo na Wellcare Medicare Advantage i ne ukazuju na povećanje prednosti usluga Medicaid.

Washington (H0029): „Wellcare” izdaje Coordinated Care of Washington, Inc., podružnica društva Centene Corporation.

Pojedinosti potražite u svom programu.

Pokrivene stomatološke pogodnosti: naš program osigurava pokriće za stomatološke usluge navedene u nastavku. Sve primjenjive podjele troškova i maksimalne naknade potražite u dokumentu *Dokazi o pokriću* iz 2025. godine. Pokrivene šifre između D0120 i D1208 neće se uračunati maksimalni iznos predviđen programom. Pokrivene šifre označene zvjezdicom (*) djelomični su popis koji zahtijeva prethodnu autorizaciju (može se odnositi i na druge šifre).

Plan stomatoloških pogodnosti za 2025. godinu

Šifra	Opis šifre	Periodičnost
D0120	Rutinski periodični pregled obavljen tijekom kontrolnog pregleda	2 od (D0120) svakih 12 mjeseci; ne unutar 6 mjeseci od D0150
D0140	Ograničeni pregled u svrhu procjene problema	2 od (D0140, D0160, D9310, D9430, D9440) svakih 12 mjeseci.
D0150	Sveobuhvatan pregled (za novog pacijenta ili za postojećeg pacijenta koji 3 ili više godina nije podvrgnut stomatološkom zahvatu)	1 od (D0150) svakih 36 mjeseci; ne unutar 36 mjeseci od D0120.
D0160	Detaljan i opsežan pregled usmjeren na problem	2 od (D0140, D0160, D9310, D9430, D9440) svakih 12 mjeseci.
D0180	Sveobuhvatna parodontološka procjena	2 od (D0180) svakih 12 mjeseci; ne na isti datum kao D0120 ili D0150
D0210	Rendgensko snimanje obje čeljusti / usne šupljine za procjenu zubi i usne šupljine	1 od (D0210, D0330, D0701, D0709) svakih 36 mjeseci.
D0220	Rendgensko snimanje za detaljniju procjenu korijena zuba	1 od (D0220) po datumu usluge. Maksimalan broj rendgenskih snimanja na isti datum usluga ograničen je na snimanje kompletne usne šupljine.
D0230	Rendgensko snimanje za detaljniju procjenu korijena zuba	4 od (D0230) po datumu usluge. Maksimalan broj rendgenskih snimanja na isti datum usluga ograničen je na snimanje kompletne usne šupljine.
D0240	Intraoralna, okluzalna radiografska slika	1 od (D0240) svakih 12 mjeseci
D0251	Ekstraoralna radiografska slika	2 od (D0251) svakih 12 mjeseci
D0270	Rendgensko snimanje zubi i kosti ugrizom u traku	2 od (D0270 – D0277) svakih 12 mjeseci. Maksimalan broj rendgenskih snimanja na isti datum usluga ograničen je na snimanje kompletne usne šupljine.
D0272	Rendgensko snimanje zubi i kosti ugrizom u traku	2 od (D0270 – D0277) svakih 12 mjeseci. Maksimalan broj rendgenskih snimanja na isti datum usluga ograničen je na snimanje kompletne usne šupljine.

Šifra	Opis šifre	Periodičnost
D0273	Rendgensko snimanje zubi i kosti ugrizom u traku	2 od (D0270 – D0277) svakih 12 mjeseci. Maksimalan broj rendgenskih snimanja na isti datum usluga ograničen je na snimanje kompletne usne šupljine.
D0274	Rendgensko snimanje zubi i kosti ugrizom u traku	2 od (D0270 – D0277) svakih 12 mjeseci. Maksimalan broj rendgenskih snimanja na isti datum usluga ograničen je na snimanje kompletne usne šupljine.
D0277	Rendgensko snimanje zubi i kosti ugrizom u traku	2 od (D0270 – D0277) svakih 12 mjeseci. Maksimalan broj rendgenskih snimanja na isti datum usluga ograničen je na snimanje kompletne usne šupljine.
D0330	Rendgensko snimanje cijele usne šupljine za procjenu zubi i usne šupljine	1 od (D0210, D0330, D0701, D0709) svakih 36 mjeseci. Maksimalan broj rendgenskih snimanja na isti datum usluga ograničen je na snimanje kompletne usne šupljine.
D0350	Dvodimenzionalna fotografija ili rendgenska slika	1 od (D0350) svakih 36 mjeseci
D0391	Očitavanje rendgenske snimke ili fotografije koje vrši liječnik koji nije povezan sa snimanjem rendgenske snimke ili fotografije, uključujući izvješće	1 od (D0391) po datumu usluge; dopušteno samo kad se preda uz (D0701, D0703, D0706 – D0709)
D0460	Test vitaliteta zuba	1 od (D0460) po posjetu.
D0701	Rendgenske snimke usne šupljine i dvodimenzionalne rendgenske snimke glave	1 od (D0701) svakih 36 mjeseci; 1 od (D0210, D0330, D0701, D0709) svakih 36 mjeseci
D0703	Fotografije, samo snimanje slika	1 od (D0703) svakih 36 mjeseci
D0706	Rendgensko snimanje u usnoj šupljini	2 od (D0706) svakih 12 mjeseci
D0707	Rendgensko snimanje za detaljniju procjenu korijena zuba – samo snimanje slika	1 od (D0707) po datumu usluge
D0708	Rendgensko snimanje zubi i kosti ugrizom u traku – samo snimanje slika	2 od (D0708) svakih 12 mjeseci

Šifra	Opis šifre	Periodičnost
D0709	Rendgensko snimanje obje čeljusti / usne šupljine za procjenu zubi i usne šupljine – samo snimanje slika	1 od (D0210, D0330, D0701, D0709) svakih 36 mjeseci.
D1110	Standardno čišćenje zubi u odraslih pacijenata	2 od (D1110) svakih 12 mjeseci
D1206	Zahvat fluoridacije zuba	1 od (D1206, D1208) svakih 12 mjeseci
D1208	Zahvat fluoridacije zuba	1 od (D1206, D1208) svakih 12 mjeseci
D1355	Primjena lijekova za prevenciju karijesa	Jedan od (D1355) po zubu svakih 6 mjeseci
D2140	Amalgamski ili kompozitni ispuni koji se stavljaju izravno u usta na prednje, bočne ili stražnje zube	1 od (D2140 – D2335, D2391 – D2394) po površini, po zubu, svaka 24 mjeseca
D2150	Amalgamski ili kompozitni ispuni koji se stavljaju izravno u usta na prednje, bočne ili stražnje zube	1 od (D2140 – D2335, D2391 – D2394) po površini, po zubu, svaka 24 mjeseca
D2160	Amalgamski ili kompozitni ispuni koji se stavljaju izravno u usta na prednje, bočne ili stražnje zube	1 od (D2140 – D2335, D2391 – D2394) po površini, po zubu, svaka 24 mjeseca
D2161	Amalgamski ili kompozitni ispuni koji se stavljaju izravno u usta na prednje, bočne ili stražnje zube	1 od (D2140 – D2335, D2391 – D2394) po površini, po zubu, svaka 24 mjeseca
D2330	Amalgamski ili kompozitni ispuni koji se stavljaju izravno u usta na prednje, bočne ili stražnje zube	1 od (D2140 – D2335, D2391 – D2394) po površini, po zubu, svaka 24 mjeseca
D2331	Amalgamski ili kompozitni ispuni koji se stavljaju izravno u usta na prednje, bočne ili stražnje zube	1 od (D2140 – D2335, D2391 – D2394) po površini, po zubu, svaka 24 mjeseca
D2332	Amalgamski ili kompozitni ispuni koji se stavljaju izravno u usta na prednje, bočne ili stražnje zube	1 od (D2140 – D2335, D2391 – D2394) po površini, po zubu, svaka 24 mjeseca
D2335	Amalgamski ili kompozitni ispuni koji se stavljaju izravno u usta na prednje, bočne ili stražnje zube	1 od (D2140 – D2335, D2391 – D2394) po površini, po zubu, svaka 24 mjeseca

Šifra	Opis šifre	Periodičnost
D2390	Zubna krunica u boji zuba koja se postavlja izravno u usta, samo za prednje zube	1 od (D2390) po zubu, svaka 24 mjeseca. Mora postojati najmanje 50% preostale koštane potpore.
D2391	Amalgamski ili kompozitni ispuni koji se stavljaju izravno u usta na prednje, bočne ili stražnje zube	1 od (D2140 – D2335, D2391 – D2394) po površini, po zubu, svaka 24 mjeseca
D2392	Amalgamski ili kompozitni ispuni koji se stavljaju izravno u usta na prednje, bočne ili stražnje zube	1 od (D2140 – D2335, D2391 – D2394) po površini, po zubu, svaka 24 mjeseca
D2393	Amalgamski ili kompozitni ispuni koji se stavljaju izravno u usta na prednje, bočne ili stražnje zube	1 od (D2140 – D2335, D2391 – D2394) po površini, po zubu, svaka 24 mjeseca
D2394	Amalgamski ili kompozitni ispuni koji se stavljaju izravno u usta na prednje, bočne ili stražnje zube	1 od (D2140 – D2335, D2391 – D2394) po površini, po zubu, svaka 24 mjeseca
D2710*	Kapica (zubna krunica) ili djelomična zubna krunica koja se naziva onlay – izrađena od metala, porculana/keramike, porculana stopljenog s metalom ili titanija. Izrađena izvan usne šupljine, a zatim postavljena u usnu šupljinu.	1 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) po zubu svaka 84 mjeseca osim ako gubitak dodatnog zuba zahtijeva izradu novog nadomjeska; zahtijeva opsežan gubitak strukture zuba zbog karijesa ili frakture; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore; kad nedostaju stražnji zubi (isključujući umnjake) u oba kvadranta u istom zubnom luku, postava zubnih mostova na stražnje zube neće biti moguća. D6210 – D6252 nisu pokriveni u kombinaciji s krunicama na implantatima.

Šifra	Opis šifre	Periodičnost
D2720*	Kapica (zubna krunica) ili djelomična zubna krunica koja se naziva onlay – izrađena od metala, porculana/keramike, porculana stopljenog s metalom ili titanija. Izrađena izvan usne šupljine, a zatim postavljena u usnu šupljinu.	1 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) po zubu svaka 84 mjeseca osim ako gubitak dodatnog zuba zahtijeva izradu novog nadomjeska; zahtijeva opsežan gubitak strukture zuba zbog karijesa ili frakture; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore; kad nedostaju stražnji zubi (isključujući umnjake) u oba kvadranta u istom zubnom luku, postava zubnih mostova na stražnje zube neće biti moguća. D6210 – D6252 nisu pokriveni u kombinaciji s krunicama na implantatima.
D2721*	Kapica (zubna krunica) ili djelomična zubna krunica koja se naziva onlay – izrađena od metala, porculana/keramike, porculana stopljenog s metalom ili titanija. Izrađena izvan usne šupljine, a zatim postavljena u usnu šupljinu.	1 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) po zubu svaka 84 mjeseca osim ako gubitak dodatnog zuba zahtijeva izradu novog nadomjeska; zahtijeva opsežan gubitak strukture zuba zbog karijesa ili frakture; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore; kad nedostaju stražnji zubi (isključujući umnjake) u oba kvadranta u istom zubnom luku, postava zubnih mostova na stražnje zube neće biti moguća. D6210 – D6252 nisu pokriveni u kombinaciji s krunicama na implantatima.

Šifra	Opis šifre	Periodičnost
D2722*	Kapica (zubna krunica) ili djelomična zubna krunica koja se naziva onlay – izrađena od metala, porculana/keramike, porculana stopljenog s metalom ili titanija. Izrađena izvan usne šupljine, a zatim postavljena u usnu šupljinu.	1 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) po zubu svaka 84 mjeseca osim ako gubitak dodatnog zuba zahtijeva izradu novog nadomjeska; zahtijeva opsežan gubitak strukture zuba zbog karijesa ili frakture; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore; kad nedostaju stražnji zubi (isključujući umnjake) u oba kvadranta u istom zubnom luku, postava zubnih mostova na stražnje zube neće biti moguća. D6210 – D6252 nisu pokriveni u kombinaciji s krunicama na implantatima.
D2740*	Kapica (zubna krunica) ili djelomična zubna krunica koja se naziva onlay – izrađena od metala, porculana/keramike, porculana stopljenog s metalom ili titanija. Izrađena izvan usne šupljine, a zatim postavljena u usnu šupljinu.	1 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) po zubu svaka 84 mjeseca osim ako gubitak dodatnog zuba zahtijeva izradu novog nadomjeska; zahtijeva opsežan gubitak strukture zuba zbog karijesa ili frakture; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore; kad nedostaju stražnji zubi (isključujući umnjake) u oba kvadranta u istom zubnom luku, postava zubnih mostova na stražnje zube neće biti moguća. D6210 – D6252 nisu pokriveni u kombinaciji s krunicama na implantatima.

Šifra	Opis šifre	Periodičnost
D2750*	Kapica (zubna krunica) ili djelomična zubna krunica koja se naziva onlay – izrađena od metala, porculana/keramike, porculana stopljenog s metalom ili titanija. Izrađena izvan usne šupljine, a zatim postavljena u usnu šupljinu.	1 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) po zubu svaka 84 mjeseca osim ako gubitak dodatnog zuba zahtijeva izradu novog nadomjeska; zahtijeva opsežan gubitak strukture zuba zbog karijesa ili frakture; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore; kad nedostaju stražnji zubi (isključujući umnjake) u oba kvadranta u istom zubnom luku, postava zubnih mostova na stražnje zube neće biti moguća. D6210 – D6252 nisu pokriveni u kombinaciji s krunicama na implantatima.
D2751*	Kapica (zubna krunica) ili djelomična zubna krunica koja se naziva onlay – izrađena od metala, porculana/keramike, porculana stopljenog s metalom ili titanija. Izrađena izvan usne šupljine, a zatim postavljena u usnu šupljinu.	1 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) po zubu svaka 84 mjeseca osim ako gubitak dodatnog zuba zahtijeva izradu novog nadomjeska; zahtijeva opsežan gubitak strukture zuba zbog karijesa ili frakture; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore; kad nedostaju stražnji zubi (isključujući umnjake) u oba kvadranta u istom zubnom luku, postava zubnih mostova na stražnje zube neće biti moguća. D6210 – D6252 nisu pokriveni u kombinaciji s krunicama na implantatima.

Šifra	Opis šifre	Periodičnost
D2752*	Kapica (zubna krunica) ili djelomična zubna krunica koja se naziva onlay – izrađena od metala, porculana/keramike, porculana stopljenog s metalom ili titanija. Izrađena izvan usne šupljine, a zatim postavljena u usnu šupljinu.	1 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) po zubu svaka 84 mjeseca osim ako gubitak dodatnog zuba zahtijeva izradu novog nadomjeska; zahtijeva opsežan gubitak strukture zuba zbog karijesa ili frakture; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore; kad nedostaju stražnji zubi (isključujući umnjake) u oba kvadranta u istom zubnom luku, postava zubnih mostova na stražnje zube neće biti moguća. D6210 – D6252 nisu pokriveni u kombinaciji s krunicama na implantatima.
D2753*	Kapica (zubna krunica) ili djelomična zubna krunica koja se naziva onlay – izrađena od metala, porculana/keramike, porculana stopljenog s metalom ili titanija. Izrađena izvan usne šupljine, a zatim postavljena u usnu šupljinu.	1 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) po zubu svaka 84 mjeseca osim ako gubitak dodatnog zuba zahtijeva izradu novog nadomjeska; zahtijeva opsežan gubitak strukture zuba zbog karijesa ili frakture; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore; kad nedostaju stražnji zubi (isključujući umnjake) u oba kvadranta u istom zubnom luku, postava zubnih mostova na stražnje zube neće biti moguća. D6210 – D6252 nisu pokriveni u kombinaciji s krunicama na implantatima.

Šifra	Opis šifre	Periodičnost
D2790*	Kapica (zubna krunica) ili djelomična zubna krunica koja se naziva onlay – izrađena od metala, porculana/keramike, porculana stopljenog s metalom ili titanija. Izrađena izvan usne šupljine, a zatim postavljena u usnu šupljinu.	1 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) po zubu svaka 84 mjeseca osim ako gubitak dodatnog zuba zahtijeva izradu novog nadomjeska; zahtijeva opsežan gubitak strukture zuba zbog karijesa ili frakture; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore; kad nedostaju stražnji zubi (isključujući umnjake) u oba kvadranta u istom zubnom luku, postava zubnih mostova na stražnje zube neće biti moguća. D6210 – D6252 nisu pokriveni u kombinaciji s krunicama na implantatima.
D2791*	Kapica (zubna krunica) ili djelomična zubna krunica koja se naziva onlay – izrađena od metala, porculana/keramike, porculana stopljenog s metalom ili titanija. Izrađena izvan usne šupljine, a zatim postavljena u usnu šupljinu.	1 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) po zubu svaka 84 mjeseca osim ako gubitak dodatnog zuba zahtijeva izradu novog nadomjeska; zahtijeva opsežan gubitak strukture zuba zbog karijesa ili frakture; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore; kad nedostaju stražnji zubi (isključujući umnjake) u oba kvadranta u istom zubnom luku, postava zubnih mostova na stražnje zube neće biti moguća. D6210 – D6252 nisu pokriveni u kombinaciji s krunicama na implantatima.

Šifra	Opis šifre	Periodičnost
D2792*	Kapica (zubna krunica) ili djelomična zubna krunica koja se naziva onlay – izrađena od metala, porculana/keramike, porculana stopljenog s metalom ili titanija. Izrađena izvan usne šupljine, a zatim postavljena u usnu šupljinu.	1 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) po zubu svaka 84 mjeseca osim ako gubitak dodatnog zuba zahtijeva izradu novog nadomjeska; zahtijeva opsežan gubitak strukture zuba zbog karijesa ili frakture; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore; kad nedostaju stražnji zubi (isključujući umnjake) u oba kvadranta u istom zubnom luku, postava zubnih mostova na stražnje zube neće biti moguća. D6210 – D6252 nisu pokriveni u kombinaciji s krunicama na implantatima.
D2794*	Kapica (zubna krunica) ili djelomična zubna krunica koja se naziva onlay – izrađena od metala, porculana/keramike, porculana stopljenog s metalom ili titanija. Izrađena izvan usne šupljine, a zatim postavljena u usnu šupljinu.	1 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) po zubu svaka 84 mjeseca osim ako gubitak dodatnog zuba zahtijeva izradu novog nadomjeska; zahtijeva opsežan gubitak strukture zuba zbog karijesa ili frakture; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore; kad nedostaju stražnji zubi (isključujući umnjake) u oba kvadranta u istom zubnom luku, postava zubnih mostova na stražnje zube neće biti moguća. D6210 – D6252 nisu pokriveni u kombinaciji s krunicama na implantatima.
D2910	Ponovno cementiranje krunice koja je ispala	1 od (D2910 – D2920) po zubu svakih 12 mjeseci; nije pokriveno unutar 6 mjeseci od postavljanja
D2915	Ponovno cementiranje krunice koja je ispala	1 od (D2910 – D2920) po zubu svakih 12 mjeseci; nije pokriveno unutar 6 mjeseci od postavljanja

Šifra	Opis šifre	Periodičnost
D2920	Ponovno cementiranje krunice koja je ispala	1 od (D2910 – D2920) po zubu svakih 12 mjeseci; nije pokriveno unutar 6 mjeseci od postavljanja
D2928	Privremene krunice	1 od (D2928, D2931) svakih 36 mjeseci po zubu. Isključeni umnjaci, osim kad je medicinski neophodno.
D2931	Privremene krunice	1 od (D2928, D2931) svakih 36 mjeseci po zubu. Isključeni umnjaci, osim kad je medicinski neophodno. Potrebno je imati barem 50% koštane potpore.
D2950*	Postavljanje ispuna oko kolčića za pripremu zuba za krunicu	1 od (D2950, D2952 – D2954, D2957) po zubu svaka 84 mjeseca. Mora biti neophodno za osiguranje retencije krunice.
D2951	Postavljanje ispuna oko kolčića za pripremu zuba za krunicu	1 od (D2951) po zubu svaka 84 mjeseca
D2952*	Postavljanje ispuna oko kolčića za pripremu zuba za krunicu	1 od (D2950, D2952 – D2954, D2957) po zubu svaka 84 mjeseca. Mora biti neophodno za osiguranje retencije krunice.
D2953*	Postavljanje ispuna oko kolčića za pripremu zuba za krunicu	1 od (D2950, D2952 – D2954, D2957) po zubu svaka 84 mjeseca. Mora biti neophodno za osiguranje retencije krunice.
D2954*	Postavljanje ispuna oko kolčića za pripremu zuba za krunicu	1 od (D2950, D2952 – D2954, D2957) po zubu svaka 84 mjeseca. Mora biti neophodno za osiguranje retencije krunice.
D2955	Postavljanje ispuna oko kolčića za pripremu zuba za krunicu	1 (D2955) po zubu svaka 84 mjeseca.
D2957	Postavljanje ispuna oko kolčića za pripremu zuba za krunicu	1 od (D2950, D2952 – D2954, D2957) po zubu svaka 84 mjeseca. Mora biti neophodno za osiguranje retencije krunice.
D2971	Postavljanje ispuna oko kolčića za pripremu zuba za krunicu	1 (D2971) po zubu svaka 84 mjeseca.
D2980	Popravci krunice	1 od (D2980) po zubu svakih 36 mjeseci
D3110	Prekrivanje pulpe	1 od (D3110, D3120, D3220) po zubu tijekom životnog vijeka; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore.

Šifra	Opis šifre	Periodičnost
D3120	Prekrivanje pulpe	1 od (D3110, D3120, D3220) po zubu tijekom životnog vijeka; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore.
D3220	Pulpotomija	1 od (D3110, D3120, D3220) po zubu tijekom životnog vijeka; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore.
D3310	Liječenje korijenskih kanala zuba	1 od (D3310 – D3330) po zubu tijekom životnog vijeka; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore.
D3320	Liječenje korijenskih kanala zuba	1 od (D3310 – D3330) po zubu tijekom životnog vijeka; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore.
D3330	Liječenje korijenskih kanala zuba	1 od (D3310 – D3330) po zubu tijekom životnog vijeka; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore.
D3331	Liječenje korijenskih kanala zuba	1 od (D3331 – D3333) po zubu tijekom životnog vijeka; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore.
D3332	Liječenje korijenskih kanala zuba	1 od (D3331 – D3333) po zubu tijekom životnog vijeka; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore.
D3333	Liječenje korijenskih kanala zuba	1 od (D3331 – D3333) po zubu tijekom životnog vijeka; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore.
D3346	Revizija liječenja korijenskih kanala zuba uslijed neuspješnog prethodnog liječenja kanala zuba	1 od (D3346 – D3348) po zubu tijekom životnog vijeka; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore; revizija liječenja ne plaća se istom pružatelju usluge unutar 12 mjeseci od prvog liječenja korijenskih kanala zuba
D3347	Revizija liječenja korijenskih kanala zuba uslijed neuspješnog prethodnog liječenja kanala zuba	1 od (D3346 – D3348) po zubu tijekom životnog vijeka; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore; revizija liječenja ne plaća se istom pružatelju usluge unutar 12 mjeseci od prvog liječenja korijenskih kanala zuba
D3348	Revizija liječenja korijenskih kanala zuba uslijed neuspješnog prethodnog liječenja kanala zuba	1 od (D3346 – D3348) po zubu tijekom životnog vijeka; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore; revizija liječenja ne plaća se istom pružatelju usluge unutar 12 mjeseci od prvog liječenja korijenskih kanala zuba
D3351	Popravak vrha korijena zuba	1 od (D3351 – D3353, D3410, D3421, D3425 – D3426, D3430, D3450, D3470) po zubu tijekom životnog vijeka; nije dopušteno od istog pružatelja ili skupine pružatelja

Šifra	Opis šifre	Periodičnost
D3352	Popravak vrha korijena zuba	1 od (D3351 – D3353, D3410, D3421, D3425 – D3426, D3430, D3450, D3470) po zubu tijekom životnog vijeka; nije dopušteno od istog pružatelja ili skupine pružatelja
D3353	Popravak vrha korijena zuba	1 od (D3351 – D3353, D3410, D3421, D3425 – D3426, D3430, D3450, D3470) po zubu tijekom životnog vijeka; nije dopušteno od istog pružatelja ili skupine pružatelja
D3410	Popravak vrha korijena zuba	1 od (D3351 – D3353, D3410, D3421, D3425 – D3426, D3430, D3450, D3470) po zubu, po kanalu, tijekom životnog vijeka
D3421	Popravak vrha korijena zuba	1 od (D3351 – D3353, D3410, D3421, D3425 – D3426, D3430, D3450, D3470) po zubu, po kanalu, tijekom životnog vijeka
D3425	Popravak vrha korijena zuba	1 od (D3351 – D3353, D3410, D3421, D3425 – D3426, D3430, D3450, D3470) po zubu, po kanalu, tijekom životnog vijeka
D3426	Popravak vrha korijena zuba	1 od (D3351 – D3353, D3410, D3421, D3425 – D3426, D3430, D3450, D3470) po zubu, po kanalu, tijekom životnog vijeka
D3430	Popravak vrha korijena zuba	1 od (D3351 – D3353, D3410, D3421, D3425 – D3426, D3430, D3450, D3470) po zubu, po kanalu, tijekom životnog vijeka
D3450	Popravak vrha korijena zuba	1 od (D3351 – D3353, D3410, D3421, D3425 – D3426, D3430, D3450, D3470) po zubu tijekom životnog vijeka; nije dopušteno od istog pružatelja ili skupine pružatelja
D3470	Popravak vrha korijena zuba	1 od (D3351 – D3353, D3410, D3421, D3425 – D3426, D3430, D3450, D3470) po zubu tijekom životnog vijeka; nije dopušteno od istog pružatelja ili skupine pružatelja
D3920	Popravak vrha korijena zuba	1 od (D3920 – D3921) po zubu tijekom životnog vijeka
D3921	Popravak vrha korijena zuba	1 od (D3920 – D3921) po zubu tijekom životnog vijeka
D4210	Kirurški zahvat prikrivanja recesije gingive	1 od (D4210 – D4211) po kvadrantu, svakih 36 mjeseci
D4211	Kirurški zahvat prikrivanja recesije gingive	1 od (D4210 – D4211) po kvadrantu, svakih 36 mjeseci
D4212	Gingivektomija radi lakšeg punjenja zuba	1 od (D4212) po zubu tijekom životnog vijeka
D4240	Kirurški zahvat prikrivanja recesije gingive	1 od (D4240 – D4245) po kvadrantu, svakih 36 mjeseci

Šifra	Opis šifre	Periodičnost
D4241	Kirurški zahvat prikrivanja recesije gingive	1 od (D4240 – D4245) po kvadrantu, svakih 36 mjeseci
D4245	Kirurški zahvat prikrivanja recesije gingive	1 od (D4240 – D4245) po kvadrantu, svakih 36 mjeseci
D4249	Uklanjanje kosti oko zuba	1 od (D4249) po zubu tijekom životnog vijeka
D4260	Kirurški zahvat prikrivanja recesije gingive	1 od (D4260 – D4261) po kvadrantu, svakih 36 mjeseci
D4261	Kirurški zahvat prikrivanja recesije gingive	1 od (D4260 – D4261) po kvadrantu, svakih 36 mjeseci
D4270	Kirurški zahvat prikrivanja recesije gingive	1 od (D4270 – D4285) po zubu, svakih 36 mjeseci
D4273	Kirurški zahvat prikrivanja recesije gingive	1 od (D4270 – D4285) po zubu, svakih 36 mjeseci
D4274	Kirurški zahvat prikrivanja recesije gingive	1 od (D4270 – D4285) po zubu, svakih 36 mjeseci
D4275	Kirurški zahvat prikrivanja recesije gingive	1 od (D4270 – D4285) po zubu, svakih 36 mjeseci
D4276	Kirurški zahvat prikrivanja recesije gingive	1 od (D4270 – D4285) po zubu, svakih 36 mjeseci
D4277	Kirurški zahvat prikrivanja recesije gingive	1 od (D4270 – D4285) po zubu, svakih 36 mjeseci
D4278	Kirurški zahvat prikrivanja recesije gingive	1 od (D4270 – D4285) po zubu, svakih 36 mjeseci
D4283	Kirurški zahvat prikrivanja recesije gingive	1 od (D4270 – D4285) po zubu, svakih 36 mjeseci
D4285	Kirurški zahvat prikrivanja recesije gingive	1 od (D4270 – D4285) po zubu, svakih 36 mjeseci
D4322	Žica za povezivanje više zubi	1 od (D4322 – D4323) po zubnom luku, svakih 36 mjeseci
D4323	Žica za povezivanje više zubi	1 od (D4322 – D4323) po zubnom luku, svakih 36 mjeseci
D4341*	Dubinsko čišćenje 4 ili više zuba u kvadrantu	1 od (D4341 – D4342) po kvadrantu svaka 24 mjeseca; samo dva kvadranta dopuštena na isti datum usluge
D4342*	Dubinsko čišćenje 1 – 3 zuba u kvadrantu	1 od (D4341 – D4342) po kvadrantu svaka 24 mjeseca; samo dva kvadranta dopuštena na isti datum usluge
D4346	Čišćenje za umjereno ili teško otečene ili bolesne desni, cijela usna šupljina, nakon procjene	1 (D4346) svaka 24 mjeseca, nije dopušteno unutar šest mjeseci od D1110, D4341, D4342, D4355 ili D4910

Šifra	Opis šifre	Periodičnost
D4355	Čišćenje naslaga sa zuba kako bi se omogućila pravilna vidljivost zuba za pregled	1 od (D4355) svaka 24 mjeseca; nije dopušten isti DOS kao D0180 ili unutar 6 mjeseci od D0120, D0150 ili D0180
D4381	Lijek koji se nanosi na područje gingive oko zuba (po zubu) za liječenje gingivitisa	8 od (D4381) svaka 24 mjeseca; najmanje 28 dana nakon D4341 ili D4342; zahtijeva dokaze o džepovima od 5 mm ili većim s trajnom upalom
D4910	Rutinsko čišćenje zuba za odraslu osobu koja ima zabilježenu povijest gingivitisa	2 od (D4910) svakih 12 mjeseci; ne unutar 90 dana od D1110
D4920	Neplanirana zamjena cavita	1 od (D4920) svakih 12 mjeseci po postupku
D5110*	Totalne proteze – gornja i/ili donja	1 od (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284 ili D5286) svakih 60 mjeseci za gornju čeljust.
D5120*	Totalne proteze – gornja i/ili donja	1 od (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284 ili D5286) svakih 60 mjeseci za donju čeljust.
D5130*	Imedijatne totalne proteze – gornja i/ili donja, postavljene u vrijeme vađenja preostalih zubi	1 od (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284 ili D5286) svakih 60 mjeseci za gornju čeljust.
D5140*	Imedijatne totalne proteze – gornja i/ili donja, postavljene u vrijeme vađenja preostalih zubi	1 od (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284 ili D5286) svakih 60 mjeseci za donju čeljust.
D5211*	Djelomične proteze – gornja i/ili donja čeljust, od smole, metala ili fleksibilne baze	1 od (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284 ili D5286) svakih 60 mjeseci za gornju čeljust.
D5212*	Djelomične proteze – gornja i/ili donja čeljust, od smole, metala ili fleksibilne baze	1 od (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284 ili D5286) svakih 60 mjeseci za donju čeljust.
D5213*	Djelomične proteze – gornja i/ili donja čeljust, od smole, metala ili fleksibilne baze	1 od (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284 ili D5286) svakih 60 mjeseci za gornju čeljust.
D5214*	Djelomične proteze – gornja i/ili donja čeljust, od smole, metala ili fleksibilne baze	1 od (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284 ili D5286) svakih 60 mjeseci za donju čeljust.
D5225*	Djelomične proteze – gornja i/ili donja čeljust, od smole, metala ili fleksibilne baze	1 od (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284 ili D5286) svakih 60 mjeseci za gornju čeljust.

Šifra	Opis šifre	Periodičnost
D5226*	Djelomične proteze – gornja i/ili donja čeljust, od smole, metala ili fleksibilne baze	1 od (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284 ili D5286) svakih 60 mjeseci za donju čeljust.
D5284*	Djelomične proteze – gornja i/ili donja čeljust, od smole, metala ili fleksibilne baze za jednu stranu usta	1 od (D5110, D5120, D5130, D5140, D5211, D5212, D5213, D5214, D5225, D5226, D5284 ili D5286) svakih 60 mjeseci za gornju i donju čeljust.
D5286*	Djelomične proteze – gornja i/ili donja čeljust, od smole, metala ili fleksibilne baze za jednu stranu usta	1 od (D5110, D5120, D5130, D5140, D5211, D5212, D5213, D5214, D5225, D5226, D5284 ili D5286) svakih 60 mjeseci za gornju i donju čeljust.
D5410	Prilagodba ili popravak totalne ili djelomične proteze	1 od (D5410 – D5512, D5611 – D5622) po zubnom luku svakih 12 mjeseci; mora proći više od 6 mjeseci nakon postavljanja; vrijedi za protezu ako je unutar 6 mjeseci od postavljanja proteze
D5411	Prilagodba ili popravak totalne ili djelomične proteze	1 od (D5410 – D5512, D5611 – D5622) po zubnom luku svakih 12 mjeseci; mora proći više od 6 mjeseci nakon postavljanja; vrijedi za protezu ako je unutar 6 mjeseci od postavljanja proteze
D5421	Prilagodba ili popravak totalne ili djelomične proteze	1 od (D5410 – D5512, D5611 – D5622) po zubnom luku svakih 12 mjeseci; mora proći više od 6 mjeseci nakon postavljanja; vrijedi za protezu ako je unutar 6 mjeseci od postavljanja proteze
D5422	Prilagodba ili popravak totalne ili djelomične proteze	1 od (D5410 – D5512, D5611 – D5622) po zubnom luku svakih 12 mjeseci; mora proći više od 6 mjeseci nakon postavljanja; vrijedi za protezu ako je unutar 6 mjeseci od postavljanja proteze
D5511	Prilagodba ili popravak totalne ili djelomične proteze	1 od (D5410 – D5512, D5611 – D5622) po zubnom luku svakih 12 mjeseci; mora proći više od 6 mjeseci nakon postavljanja; vrijedi za protezu ako je unutar 6 mjeseci od postavljanja proteze
D5512	Prilagodba ili popravak totalne ili djelomične proteze	1 od (D5410 – D5512, D5611 – D5622) po zubnom luku svakih 12 mjeseci; mora proći više od 6 mjeseci nakon postavljanja; vrijedi za protezu ako je unutar 6 mjeseci od postavljanja proteze

Šifra	Opis šifre	Periodičnost
D5520	Zamjena nedostajućih ili slomljenih dijelova totalne ili djelomične proteze	1 od (D5520, D5630, D5640, D5650) po zubu svakih 12 mjeseci; uključujući protezu, ako je unutar 6 mjeseci od postavljanja proteze; samo 1 od (D5660) po zubnom luku svakih 12 mjeseci; samo 1 od (D5670 – D5671) po zubnom luku svaka 24 mjeseca
D5611	Prilagodba ili popravak totalne ili djelomične proteze	1 od (D5410 – D5512, D5611 – D5622) po zubnom luku svakih 12 mjeseci; mora proći više od 6 mjeseci nakon postavljanja; vrijedi za protezu ako je unutar 6 mjeseci od postavljanja proteze
D5612	Prilagodba ili popravak totalne ili djelomične proteze	1 od (D5410 – D5512, D5611 – D5622) po zubnom luku svakih 12 mjeseci; mora proći više od 6 mjeseci nakon postavljanja; vrijedi za protezu ako je unutar 6 mjeseci od postavljanja proteze
D5621	Prilagodba ili popravak totalne ili djelomične proteze	1 od (D5410 – D5512, D5611 – D5622) po zubnom luku svakih 12 mjeseci; mora proći više od 6 mjeseci nakon postavljanja; vrijedi za protezu ako je unutar 6 mjeseci od postavljanja proteze
D5622	Prilagodba ili popravak totalne ili djelomične proteze	1 od (D5410 – D5512, D5611 – D5622) po zubnom luku svakih 12 mjeseci; mora proći više od 6 mjeseci nakon postavljanja; vrijedi za protezu ako je unutar 6 mjeseci od postavljanja proteze
D5630	Zamjena nedostajućih ili slomljenih dijelova totalne ili djelomične proteze	1 od (D5520, D5630, D5640, D5650) po zubu svakih 12 mjeseci; vrijedi za protezu ako je unutar 6 mjeseci od postavljanja proteze; 1 od (D5660) po zubnom luku svakih 12 mjeseci; 1 od (D5670 – D5671) po zubnom luku svaka 24 mjeseca
D5640	Zamjena nedostajućih ili slomljenih dijelova totalne ili djelomične proteze	1 od (D5520, D5630, D5640, D5650) po zubu svakih 12 mjeseci; vrijedi za protezu ako je unutar 6 mjeseci od postavljanja proteze; 1 od (D5660) po zubnom luku svakih 12 mjeseci; 1 od (D5670 – D5671) po zubnom luku svaka 24 mjeseca

Šifra	Opis šifre	Periodičnost
D5650	Zamjena nedostajućih ili slomljenih dijelova totalne ili djelomične proteze	1 od (D5520, D5630, D5640, D5650) po zubu svakih 12 mjeseci; vrijedi za protezu ako je unutar 6 mjeseci od postavljanja proteze; 1 od (D5660) po zubnom luku svakih 12 mjeseci; 1 od (D5670 – D5671) po zubnom luku svaka 24 mjeseca
D5660	Zamjena nedostajućih ili slomljenih dijelova totalne ili djelomične proteze	1 od (D5520, D5630, D5640, D5650) po zubu svakih 12 mjeseci; vrijedi za protezu ako je unutar 6 mjeseci od postavljanja proteze; 1 od (D5660) po zubnom luku svakih 12 mjeseci; 1 od (D5670 – D5671) po zubnom luku svaka 24 mjeseca
D5670	Zamjena nedostajućih ili slomljenih dijelova totalne ili djelomične proteze	1 od (D5520, D5630, D5640, D5650) po zubu svakih 12 mjeseci; vrijedi za protezu ako je unutar 6 mjeseci od postavljanja proteze; 1 od (D5660) po zubnom luku svakih 12 mjeseci; 1 od (D5670 – D5671) po zubnom luku svaka 24 mjeseca
D5671	Zamjena nedostajućih ili slomljenih dijelova totalne ili djelomične proteze	1 od (D5520, D5630, D5640, D5650) po zubu svakih 12 mjeseci; vrijedi za protezu ako je unutar 6 mjeseci od postavljanja proteze; 1 od (D5660) po zubnom luku svakih 12 mjeseci; 1 od (D5670 – D5671) po zubnom luku svaka 24 mjeseca
D5710	Tvrdo ili meko podlaganje totalnih i/ili djelomičnih proteza – gornja i/ili donja	1 od (D5710 – D5721, D5730 – D5761) po zubnom luku svaka 24 mjeseca; mora proći više od 6 mjeseci nakon postavljanja; vrijedi ako je unutar 6 mjeseci od postavljanja proteze
D5711	Tvrdo ili meko podlaganje totalnih i/ili djelomičnih proteza – gornja i/ili donja	1 od (D5710 – D5721, D5730 – D5761) po zubnom luku svaka 24 mjeseca; mora proći više od 6 mjeseci nakon postavljanja; vrijedi ako je unutar 6 mjeseci od postavljanja proteze
D5720	Tvrdo ili meko podlaganje totalnih i/ili djelomičnih proteza – gornja i/ili donja	1 od (D5710 – D5721, D5730 – D5761) po zubnom luku svaka 24 mjeseca; mora proći više od 6 mjeseci nakon postavljanja; vrijedi ako je unutar 6 mjeseci od postavljanja proteze

Šifra	Opis šifre	Periodičnost
D5721	Tvrdo ili meko podlaganje totalnih i/ili djelomičnih proteza – gornja i/ili donja	1 od (D5710 – D5721, D5730 – D5761) po zubnom luku svaka 24 mjeseca; mora proći više od 6 mjeseci nakon postavljanja; vrijedi ako je unutar 6 mjeseci od postavljanja proteze
D5730	Tvrdo ili meko podlaganje totalnih i/ili djelomičnih proteza – gornja i/ili donja	1 od (D5710 – D5721, D5730 – D5761) po zubnom luku svaka 24 mjeseca; mora proći više od 6 mjeseci nakon postavljanja; vrijedi ako je unutar 6 mjeseci od postavljanja proteze
D5731	Tvrdo ili meko podlaganje totalnih i/ili djelomičnih proteza – gornja i/ili donja	1 od (D5710 – D5721, D5730 – D5761) po zubnom luku svaka 24 mjeseca; mora proći više od 6 mjeseci nakon postavljanja; vrijedi ako je unutar 6 mjeseci od postavljanja proteze
D5740	Tvrdo ili meko podlaganje totalnih i/ili djelomičnih proteza – gornja i/ili donja	1 od (D5710 – D5721, D5730 – D5761) po zubnom luku svaka 24 mjeseca; mora proći više od 6 mjeseci nakon postavljanja; vrijedi ako je unutar 6 mjeseci od postavljanja proteze
D5741	Tvrdo ili meko podlaganje totalnih i/ili djelomičnih proteza – gornja i/ili donja	1 od (D5710 – D5721, D5730 – D5761) po zubnom luku svaka 24 mjeseca; mora proći više od 6 mjeseci nakon postavljanja; vrijedi ako je unutar 6 mjeseci od postavljanja proteze
D5750	Tvrdo ili meko podlaganje totalnih i/ili djelomičnih proteza – gornja i/ili donja	1 od (D5710 – D5721, D5730 – D5761) po zubnom luku svaka 24 mjeseca; mora proći više od 6 mjeseci nakon postavljanja; vrijedi ako je unutar 6 mjeseci od postavljanja proteze
D5751	Tvrdo ili meko podlaganje totalnih i/ili djelomičnih proteza – gornja i/ili donja	1 od (D5710 – D5721, D5730 – D5761) po zubnom luku svaka 24 mjeseca; mora proći više od 6 mjeseci nakon postavljanja; vrijedi ako je unutar 6 mjeseci od postavljanja proteze
D5760	Tvrdo ili meko podlaganje totalnih i/ili djelomičnih proteza – gornja i/ili donja	1 od (D5710 – D5721, D5730 – D5761) po zubnom luku svaka 24 mjeseca; mora proći više od 6 mjeseci nakon postavljanja; vrijedi ako je unutar 6 mjeseci od postavljanja proteze

Šifra	Opis šifre	Periodičnost
D5761	Tvrdo ili meko podlaganje totalnih i/ili djelomičnih proteza – gornja i/ili donja	1 od (D5710 – D5721, D5730 – D5761) po zubnom luku svaka 24 mjeseca; mora proći više od 6 mjeseci nakon postavljanja; vrijedi ako je unutar 6 mjeseci od postavljanja proteze
D5765	Ostale stomatološke usluge	1 od (D5765) po zubnom luku svaka 24 mjeseca, ne unutar šest mjeseci od postavljanja proteze
D5850	Jastučić koji pomaže cijeljenju desni ispod proteze	1 od (D5850 – D5851) po zubnom luku svakih 12 mjeseci; mora proći više od 6 mjeseci nakon postavljanja; vrijedi ako je unutar 6 mjeseci od postavljanja proteze
D5851	Jastučić koji pomaže cijeljenju desni ispod proteze	1 od (D5850 – D5851) po zubnom luku svakih 12 mjeseci; mora proći više od 6 mjeseci nakon postavljanja; vrijedi ako je unutar 6 mjeseci od postavljanja proteze
D6210*	Dio zubnog mosta koji je umjetni zub, zamjenjuje zub koji nedostaje (međučlan)	1 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) po zubu svaka 84 mjeseca osim ako gubitak dodatnog zuba zahtijeva izradu novog nadomjeska; zahtijeva opsežan gubitak strukture zuba zbog karijesa ili frakture; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore; kad nedostaju stražnji zubi (isključujući umnjake) u oba kvadranta u istom zubnom luku, postava zubnih mostova na stražnje zube neće biti moguća. D6210 – D6252 nisu pokriveni u kombinaciji s kronicama na implantatima.

Šifra	Opis šifre	Periodičnost
D6211*	Dio zubnog mosta koji je umjetni zub, zamjenjuje zub koji nedostaje (međučlan)	1 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) po zubu svaka 84 mjeseca osim ako gubitak dodatnog zuba zahtijeva izradu novog nadomjeska; zahtijeva opsežan gubitak strukture zuba zbog karijesa ili frakture; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore; kad nedostaju stražnji zubi (isključujući umnjake) u oba kvadranta u istom zubnom luku, postava zubnih mostova na stražnje zube neće biti moguća. D6210 – D6252 nisu pokriveni u kombinaciji s kronicama na implantatima.
D6212*	Dio zubnog mosta koji je umjetni zub, zamjenjuje zub koji nedostaje (međučlan)	1 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) po zubu svaka 84 mjeseca osim ako gubitak dodatnog zuba zahtijeva izradu novog nadomjeska; zahtijeva opsežan gubitak strukture zuba zbog karijesa ili frakture; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore; kad nedostaju stražnji zubi (isključujući umnjake) u oba kvadranta u istom zubnom luku, postava zubnih mostova na stražnje zube neće biti moguća. D6210 – D6252 nisu pokriveni u kombinaciji s kronicama na implantatima.

Šifra	Opis šifre	Periodičnost
D6214*	Dio zubnog mosta koji je umjetni zub, zamjenjuje zub koji nedostaje (međučlan)	1 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) po zubu svaka 84 mjeseca osim ako gubitak dodatnog zuba zahtijeva izradu novog nadomjeska; zahtijeva opsežan gubitak strukture zuba zbog karijesa ili frakture; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore; kad nedostaju stražnji zubi (isključujući umnjake) u oba kvadranta u istom zubnom luku, postava zubnih mostova na stražnje zube neće biti moguća. D6210 – D6252 nisu pokriveni u kombinaciji s kronicama na implantatima.
D6240*	Dio zubnog mosta koji je umjetni zub, zamjenjuje zub koji nedostaje (međučlan)	1 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) po zubu svaka 84 mjeseca osim ako gubitak dodatnog zuba zahtijeva izradu novog nadomjeska; zahtijeva opsežan gubitak strukture zuba zbog karijesa ili frakture; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore; kad nedostaju stražnji zubi (isključujući umnjake) u oba kvadranta u istom zubnom luku, postava zubnih mostova na stražnje zube neće biti moguća. D6210 – D6252 nisu pokriveni u kombinaciji s kronicama na implantatima.

Šifra	Opis šifre	Periodičnost
D6241*	Dio zubnog mosta koji je umjetni zub, zamjenjuje zub koji nedostaje (međučlan)	1 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) po zubu svaka 84 mjeseca osim ako gubitak dodatnog zuba zahtijeva izradu novog nadomjeska; zahtijeva opsežan gubitak strukture zuba zbog karijesa ili frakture; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore; kad nedostaju stražnji zubi (isključujući umnjake) u oba kvadranta u istom zubnom luku, postava zubnih mostova na stražnje zube neće biti moguća. D6210 – D6252 nisu pokriveni u kombinaciji s kronicama na implantatima.
D6242*	Dio zubnog mosta koji je umjetni zub, zamjenjuje zub koji nedostaje (međučlan)	1 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) po zubu svaka 84 mjeseca osim ako gubitak dodatnog zuba zahtijeva izradu novog nadomjeska; zahtijeva opsežan gubitak strukture zuba zbog karijesa ili frakture; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore; kad nedostaju stražnji zubi (isključujući umnjake) u oba kvadranta u istom zubnom luku, postava zubnih mostova na stražnje zube neće biti moguća. D6210 – D6252 nisu pokriveni u kombinaciji s kronicama na implantatima.

Šifra	Opis šifre	Periodičnost
D6243*	Dio zubnog mosta koji je umjetni zub, zamjenjuje zub koji nedostaje (međučlan)	1 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) po zubu svaka 84 mjeseca osim ako gubitak dodatnog zuba zahtijeva izradu novog nadomjeska; zahtijeva opsežan gubitak strukture zuba zbog karijesa ili frakture; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore; kad nedostaju stražnji zubi (isključujući umnjake) u oba kvadranta u istom zubnom luku, postava zubnih mostova na stražnje zube neće biti moguća. D6210 – D6252 nisu pokriveni u kombinaciji s kronicama na implantatima
D6245*	Dio zubnog mosta koji je umjetni zub, zamjenjuje zub koji nedostaje (međučlan)	1 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) po zubu svaka 84 mjeseca osim ako gubitak dodatnog zuba zahtijeva izradu novog nadomjeska; zahtijeva opsežan gubitak strukture zuba zbog karijesa ili frakture; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore; kad nedostaju stražnji zubi (isključujući umnjake) u oba kvadranta u istom zubnom luku, postava zubnih mostova na stražnje zube neće biti moguća. D6210 – D6252 nisu pokriveni u kombinaciji s kronicama na implantatima.

Šifra	Opis šifre	Periodičnost
D6250*	Dio zubnog mosta koji je umjetni zub, zamjenjuje zub koji nedostaje (međučlan)	1 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) po zubu svaka 84 mjeseca osim ako gubitak dodatnog zuba zahtijeva izradu novog nadomjeska; zahtijeva opsežan gubitak strukture zuba zbog karijesa ili frakture; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore; kad nedostaju stražnji zubi (isključujući umnjake) u oba kvadranta u istom zubnom luku, postava zubnih mostova na stražnje zube neće biti moguća. D6210 – D6252 nisu pokriveni u kombinaciji s kronicama na implantatima.
D6251*	Dio zubnog mosta koji je umjetni zub, zamjenjuje zub koji nedostaje (međučlan)	1 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) po zubu svaka 84 mjeseca osim ako gubitak dodatnog zuba zahtijeva izradu novog nadomjeska; zahtijeva opsežan gubitak strukture zuba zbog karijesa ili frakture; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore; kad nedostaju stražnji zubi (isključujući umnjake) u oba kvadranta u istom zubnom luku, postava zubnih mostova na stražnje zube neće biti moguća. D6210 – D6252 nisu pokriveni u kombinaciji s kronicama na implantatima.

Šifra	Opis šifre	Periodičnost
D6252*	Dio zubnog mosta koji je umjetni zub, zamjenjuje zub koji nedostaje (međučlan)	1 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) po zubi svaka 84 mjeseca osim ako gubitak dodatnog zuba zahtijeva izradu novog nadomjeska; zahtijeva opsežan gubitak strukture zuba zbog karijesa ili frakture; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore; kad nedostaju stražnji zubi (isključujući umnjake) u oba kvadranta u istom zubnom luku, postava zubnih mostova na stražnje zube neće biti moguća. D6210 – D6252 nisu pokriveni u kombinaciji s krunicama na implantatima.
D6740*	Krunice koje se postavljaju na zube i čine dio zubnog mosta	1 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) po zubi svaka 84 mjeseca osim ako gubitak dodatnog zuba zahtijeva izradu novog nadomjeska; zahtijeva opsežan gubitak strukture zuba zbog karijesa ili frakture; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore; kad nedostaju stražnji zubi (isključujući umnjake) u oba kvadranta u istom zubnom luku, postava zubnih mostova na stražnje zube neće biti moguća. D6210 – D6252 nisu pokriveni u kombinaciji s krunicama na implantatima.

Šifra	Opis šifre	Periodičnost
D6750*	Krunice koje se postavljaju na zube i čine dio zubnog mosta	1 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) po zubu svaka 84 mjeseca osim ako gubitak dodatnog zuba zahtijeva izradu novog nadomjeska; zahtijeva opsežan gubitak strukture zuba zbog karijesa ili frakture; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore; kad nedostaju stražnji zubi (isključujući umnjake) u oba kvadranta u istom zubnom luku, postava zubnih mostova na stražnje zube neće biti moguća. D6210 – D6252 nisu pokriveni u kombinaciji s krunicama na implantatima.
D6751*	Krunice koje se postavljaju na zube i čine dio zubnog mosta	1 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) po zubu svaka 84 mjeseca osim ako gubitak dodatnog zuba zahtijeva izradu novog nadomjeska; zahtijeva opsežan gubitak strukture zuba zbog karijesa ili frakture; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore; kad nedostaju stražnji zubi (isključujući umnjake) u oba kvadranta u istom zubnom luku, postava zubnih mostova na stražnje zube neće biti moguća. D6210 – D6252 nisu pokriveni u kombinaciji s krunicama na implantatima.

Šifra	Opis šifre	Periodičnost
D6752*	Krunice koje se postavljaju na zube i čine dio zubnog mosta	1 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) po zubu svaka 84 mjeseca osim ako gubitak dodatnog zuba zahtijeva izradu novog nadomjeska; zahtijeva opsežan gubitak strukture zuba zbog karijesa ili frakture; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore; kad nedostaju stražnji zubi (isključujući umnjake) u oba kvadranta u istom zubnom luku, postava zubnih mostova na stražnje zube neće biti moguća. D6210 – D6252 nisu pokriveni u kombinaciji s krunicama na implantatima.
D6753*	Krunice koje se postavljaju na zube i čine dio zubnog mosta	1 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) po zubu svaka 84 mjeseca osim ako gubitak dodatnog zuba zahtijeva izradu novog nadomjeska; zahtijeva opsežan gubitak strukture zuba zbog karijesa ili frakture; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore; kad nedostaju stražnji zubi (isključujući umnjake) u oba kvadranta u istom zubnom luku, postava zubnih mostova na stražnje zube neće biti moguća. D6210 – D6252 nisu pokriveni u kombinaciji s krunicama na implantatima.

Šifra	Opis šifre	Periodičnost
D6790*	Krunice koje se postavljaju na zube i čine dio zubnog mosta	1 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) po zubu svaka 84 mjeseca osim ako gubitak dodatnog zuba zahtijeva izradu novog nadomjeska; zahtijeva opsežan gubitak strukture zuba zbog karijesa ili frakture; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore; kad nedostaju stražnji zubi (isključujući umnjake) u oba kvadranta u istom zubnom luku, postava zubnih mostova na stražnje zube neće biti moguća. D6210 – D6252 nisu pokriveni u kombinaciji s krunicama na implantatima.
D6791*	Krunice koje se postavljaju na zube i čine dio zubnog mosta	1 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) po zubu svaka 84 mjeseca osim ako gubitak dodatnog zuba zahtijeva izradu novog nadomjeska; zahtijeva opsežan gubitak strukture zuba zbog karijesa ili frakture; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore; kad nedostaju stražnji zubi (isključujući umnjake) u oba kvadranta u istom zubnom luku, postava zubnih mostova na stražnje zube neće biti moguća. D6210 – D6252 nisu pokriveni u kombinaciji s krunicama na implantatima.

Šifra	Opis šifre	Periodičnost
D6792*	Krunice koje se postavljaju na zube i čine dio zubnog mosta	1 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) po zubu svaka 84 mjeseca osim ako gubitak dodatnog zuba zahtijeva izradu novog nadomjeska; zahtijeva opsežan gubitak strukture zuba zbog karijesa ili frakture; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore; kad nedostaju stražnji zubi (isključujući umnjake) u oba kvadranta u istom zubnom luku, postava zubnih mostova na stražnje zube neće biti moguća. D6210 – D6252 nisu pokriveni u kombinaciji s krunicama na implantatima.
D6794*	Krunice koje se postavljaju na zube i čine dio zubnog mosta	1 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) po zubu svaka 84 mjeseca osim ako gubitak dodatnog zuba zahtijeva izradu novog nadomjeska; zahtijeva opsežan gubitak strukture zuba zbog karijesa ili frakture; zahtijeva najmanje 50% preostale koštane potpore; kad nedostaju stražnji zubi (isključujući umnjake) u oba kvadranta u istom zubnom luku, postava zubnih mostova na stražnje zube neće biti moguća. D6210 – D6252 nisu pokriveni u kombinaciji s krunicama na implantatima.
D6930	Ponovno cementiranje mosta koji se odcementirao	1 od (D6930) po zubu svaka 24 mjeseca; nije plaćeno unutar 6 mjeseci od postavljanja
D7140	Vađenja	1 od (D7140 – D7251) po zubu tijekom života; D7250 zahtijeva dokaz o prethodnoj neuspješnoj ekstrakciji sa retiniranim korijenom, ne smije biti isti pružatelj ili skupina

Šifra	Opis šifre	Periodičnost
D7210*	Vađenja	1 od (D7140 – D7251) po zubu tijekom života; D7250 zahtijeva dokaz o prethodnoj neuspješnoj ekstrakciji sa retiniranim korijenom, ne smije biti isti pružatelj ili skupina
D7220	Vađenja	1 od (D7140 – D7251) po zubu tijekom života; D7250 zahtijeva dokaz o prethodnoj neuspješnoj ekstrakciji sa retiniranim korijenom, ne smije biti isti pružatelj ili skupina
D7230	Vađenja	1 od (D7140 – D7251) po zubu tijekom života; D7250 zahtijeva dokaz o prethodnoj neuspješnoj ekstrakciji sa retiniranim korijenom, ne smije biti isti pružatelj ili skupina
D7240	Vađenja	1 od (D7140 – D7251) po zubu tijekom života; D7250 zahtijeva dokaz o prethodnoj neuspješnoj ekstrakciji sa retiniranim korijenom, ne smije biti isti pružatelj ili skupina
D7241	Vađenja	1 od (D7140 – D7251) po zubu tijekom života; D7250 zahtijeva dokaz o prethodnoj neuspješnoj ekstrakciji sa retiniranim korijenom, ne smije biti isti pružatelj ili skupina
D7250*	Vađenja	1 od (D7140 – D7251) po zubu tijekom života; D7250 zahtijeva dokaz o prethodnoj neuspješnoj ekstrakciji sa retiniranim korijenom, ne smije biti isti pružatelj ili skupina
D7251	Vađenja	1 od (D7140 – D7251) po zubu tijekom života; D7250 zahtijeva dokaz o prethodnoj neuspješnoj ekstrakciji sa retiniranim korijenom, ne smije biti isti pružatelj ili skupina
D7260	Operacija sinusa	1 od (D7260, D7261) po kvadrantu, po datumu usluge
D7261	Operacija sinusa	1 od (D7260, D7261) po kvadrantu, po datumu usluge
D7270	Operacija pomicanja ili ponovne implantacije prirodnih zubi	1 od (D7270-D7282) po zubu tijekom životnog vijeka
D7272	Operacija pomicanja ili ponovne implantacije prirodnih zubi	1 od (D7270-D7282) po zubu tijekom životnog vijeka

Šifra	Opis šifre	Periodičnost
D7280	Operacija pomicanja ili ponovne implantacije prirodnih zubi	1 od (D7270-D7282) po zubu tijekom životnog vijeka
D7282	Operacija pomicanja ili ponovne implantacije prirodnih zubi	1 od (D7270-D7282) po zubu tijekom životnog vijeka
D7285	Biopsije	1 od (D7285, D7286, D7288) svaka 24 mjeseca; 1 od (D7287) po području, svaka 24 mjeseca
D7286	Biopsije	1 od (D7285, D7286, D7288) svaka 24 mjeseca; 1 od (D7287) po području, svaka 24 mjeseca
D7287	Biopsije	1 od (D7285, D7286, D7288) svaka 24 mjeseca; 1 od (D7287) po području, svaka 24 mjeseca
D7288	Biopsije	1 od (D7285, D7286, D7288) svaka 24 mjeseca; 1 od (D7287) po području, svaka 24 mjeseca
D7310*	Modeliranje kosti koja okružuje zube ili prostore između zubi	1 od (D7310 – D7321) po kvadrantu tijekom životnog vijeka. Samo u pripremi za liječenje koje obuhvaća totalnu ili djelomičnu protezu s bezubim područjem od najmanje tri susjedna zuba.
D7311*	Modeliranje kosti koja okružuje zube ili prostore između zubi	1 od (D7310 – D7321) po kvadrantu tijekom životnog vijeka. Samo u pripremi za liječenje koje obuhvaća totalnu ili djelomičnu protezu s bezubim područjem od najmanje tri susjedna zuba.
D7320*	Modeliranje kosti koja okružuje zube ili prostore između zubi	1 od (D7310 – D7321) po kvadrantu tijekom životnog vijeka. Samo u pripremi za liječenje koje obuhvaća totalnu ili djelomičnu protezu s bezubim područjem od najmanje tri susjedna zuba.
D7321*	Modeliranje kosti koja okružuje zube ili prostore između zubi	1 od (D7310 – D7321) po kvadrantu tijekom životnog vijeka. Samo u pripremi za liječenje koje obuhvaća totalnu ili djelomičnu protezu s bezubim područjem od najmanje tri susjedna zuba.
D7340	Kirurška gingivektomija u svrhu pripreme za proteze	1 od (D7340, D7350) po kvadrantu svakih 60 mjeseci
D7350	Kirurška gingivektomija u svrhu pripreme za proteze	1 od (D7340, D7350) po kvadrantu svakih 60 mjeseci
D7410	Uklanjanje sumnjivih izraslina tkiva	1 od (D7410 – D7465) po datumu usluge
D7411	Uklanjanje sumnjivih izraslina tkiva	1 od (D7410 – D7465) po datumu usluge

Šifra	Opis šifre	Periodičnost
D7412	Uklanjanje sumnjivih izraslina tkiva	1 od (D7410 – D7465) po datumu usluge
D7413	Uklanjanje sumnjivih izraslina tkiva	1 od (D7410 – D7465) po datumu usluge
D7414	Uklanjanje sumnjivih izraslina tkiva	1 od (D7410 – D7465) po datumu usluge
D7415	Uklanjanje sumnjivih izraslina tkiva	1 od (D7410 – D7465) po datumu usluge
D7440	Uklanjanje sumnjivih izraslina tkiva	1 od (D7410 – D7465) po datumu usluge
D7441	Uklanjanje sumnjivih izraslina tkiva	1 od (D7410 – D7465) po datumu usluge
D7450	Uklanjanje sumnjivih izraslina tkiva	1 od (D7410 – D7465) po datumu usluge
D7451	Uklanjanje sumnjivih izraslina tkiva	1 od (D7410 – D7465) po datumu usluge
D7460	Uklanjanje sumnjivih izraslina tkiva	1 od (D7410 – D7465) po datumu usluge
D7461	Uklanjanje sumnjivih izraslina tkiva	1 od (D7410 – D7465) po datumu usluge
D7465	Uklanjanje sumnjivih izraslina tkiva	1 od (D7410 – D7465) po datumu usluge
D7471	Uklanjanje suvišnih koštanih izraslina na bočnim stranama čeljusti	1 od (D7471) po zubnom luku tijekom životnog vijeka
D7472	Uklanjanje suvišne koštane izrasline na nepcu	1 od (D7472) tijekom životnog vijeka
D7473	Uklanjanje suvišne koštane izrasline u donjoj čeljusti	1 od (D7473) po kvadrantu tijekom životnog vijeka
D7485	Uklanjanje suvišne kosti i izraslina tkiva na stražnjim dijelovima gornje čeljusti	1 od (D7485) po kvadrantu tijekom životnog vijeka
D7509	Čišćenje apscesa/upale korijena zuba	1 od (D7509) po datumu usluge
D7510	Čišćenje apscesa/upale korijena zuba	1 od (D7510 – D7540) po datumu usluge
D7511	Čišćenje apscesa/upale korijena zuba	1 od (D7510 – D7540) po datumu usluge
D7520	Čišćenje apscesa/upale korijena zuba	1 od (D7510 – D7540) po datumu usluge
D7521	Čišćenje apscesa/upale korijena zuba	1 od (D7510 – D7540) po datumu usluge
D7530	Čišćenje apscesa/upale korijena zuba	1 od (D7510 – D7540) po datumu usluge

Šifra	Opis šifre	Periodičnost
D7540	Čišćenje apscesa/upale korijena zuba	1 od (D7510 – D7540) po datumu usluge
D7970	Ostali kirurški zahvati za uklanjanje prekomjerne gingive ili mišića	1 od (D7970) po zubnom luku svakih 60 mjeseci
D7971	Ostali kirurški zahvati za uklanjanje prekomjerne gingive ili mišića	1 od (D7971) po zubu tijekom životnog vijeka
D7972	Ostali kirurški zahvati za uklanjanje prekomjerne gingive ili mišića	1 od (D7972) po kvadrantu maksile tijekom životnog vijeka
D9110	Mali zahvat za hitno liječenje zubobolje	1 od (D9110) svakih 12 mjeseci
D9120	Piljenje starog zubnog mosta u svrhu uklanjanja	1 od (D9120) svakih 12 mjeseci
D9219	Svjesna sedacija / opća anestezija	1 od (D9219) po datumu usluge kad je u kombinaciji s potrebnim D9222 ili D9239.
D9222	Svjesna sedacija / opća anestezija	1 od (D9222, D9230, D9239, D9248) po datumu usluge
D9223	Svjesna sedacija / opća anestezija	7 od (D9223, D9243) po datumu usluge
D9230	Svjesna sedacija / opća anestezija	1 od (D9222, D9230, D9239, D9248) po datumu usluge
D9239	Svjesna sedacija / opća anestezija	1 od (D9222, D9230, D9239, D9248) po datumu usluge
D9243	Svjesna sedacija / opća anestezija	7 od (D9223, D9243) po datumu usluge
D9248	Svjesna sedacija / opća anestezija	1 od (D9222, D9230, D9239, D9248) po datumu usluge
D9310	Posjeti u ili iz domova za starije osobe, bolnica, ordinacija za kirurgiju ili liječničkih ordinacija	2 od (D0140, D0160, D9310, D9430, D9440) svakih 12 mjeseci.
D9410	Posjeti u ili iz domova za starije osobe, bolnica, ordinacija za kirurgiju ili liječničkih ordinacija	1 od (D9410, D9420, D9997) po datumu usluge
D9420	Posjeti u ili iz domova za starije osobe, bolnica, ordinacija za kirurgiju ili liječničkih ordinacija	1 od (D9410, D9420, D9997) po datumu usluge
D9430	Posjeti u ili iz domova za starije osobe, bolnica, ordinacija za kirurgiju ili liječničkih ordinacija	2 od (D0140, D0160, D9310, D9430, D9440) svakih 12 mjeseci.

Šifra	Opis šifre	Periodičnost
D9440	Posjeti u ili iz domova za starije osobe, bolnica, ordinacija za kirurgiju ili liječničkih ordinacija	2 od (D0140, D0160, D9310, D9430, D9440) svakih 12 mjeseci.
D9610	Injekcije lijekova za upale i jaku bol	1 od (D9610, D9612) po datumu usluge
D9612	Injekcije lijekova za upale i jaku bol	1 od (D9610, D9612) po datumu usluge
D9911	Postavljanje lijeka na osjetljivi korijen zuba	1 od (D9911) po zubu svaka 24 mjeseca
D9930	Posebne ili neuobičajene konzultacije	1 od (D9930) po datumu usluge
D9932	Čišćenje totalnih ili djelomičnih proteza	1 od (D9932 – D9935) svaka 24 mjeseca, ne unutar šest mjeseci od postavljanja
D9933	Čišćenje totalnih ili djelomičnih proteza	1 od (D9932 – D9935) svaka 24 mjeseca, ne unutar šest mjeseci od postavljanja
D9934	Čišćenje totalnih ili djelomičnih proteza	1 od (D9932 – D9935) svaka 24 mjeseca, ne unutar šest mjeseci od postavljanja
D9935	Čišćenje totalnih ili djelomičnih proteza	1 od (D9932 – D9935) svaka 24 mjeseca, ne unutar šest mjeseci od postavljanja
D9942	Popravak zaštitne udlage	1 od (D9942) svaka 24 mjeseca, ne unutar šest mjeseci od postavljanja nadomjeska
D9944	Zaštitna udlaga, tvrda ili meka	1 od (D9944-D9946) svakih 60 mjeseci
D9945	Zaštitna udlaga, tvrda ili meka	1 od (D9944-D9946) svakih 60 mjeseci
D9946	Zaštitna udlaga, tvrda ili meka	1 od (D9944-D9946) svakih 60 mjeseci
D9951	Mala prilagodba zagriža	1 od (D9951) svakih 24 mjeseci
D9995	Telestomatologija – izvodi se u stvarnom vremenu	1 od (D9995-D9996) po datumu usluge
D9996	Telestomatologija – izvodi se kad se podaci pohranjuju i šalju stomatologu na kasniji pregled	1 od (D9995-D9996) po datumu usluge
D9997	Posjeti u ili iz domova za starije osobe, bolnica, ordinacija za kirurgiju ili liječničkih ordinacija	1 od (D9410, D9420, D9997) po datumu usluge

Ograničenja:

- Opcionalni zahvat: ako odaberete skuplju uslugu od one koja se uobičajeno pruža, može se odobriti alternativni iznos naknade za određene usluge na temelju cijene uobičajene usluge. Vi ste odgovorni za razliku u cijeni.
 - Kad nedostaju stražnji zubi u oba kvadranta istog zubnog luka, zahtjev za naknadu za jedan ili više posteriornih fiksnih mostova u tom zubnom luku bit će ograničen na konvencionalnu djelomičnu protezu sa zubima i mekom bazom za tkivo.

Izuzeci:

- Usluge ili materijal za korekciju urođenih ili razvojnih malformacija.
- Usluge estetske stomatologije ili zahvata u estetske svrhe (uključujući liječenje urođenih ili razvojnih malformacija, izbjeljivanje zuba i transplantata za poboljšanje estetike).
- Naknade za hospitalizaciju, laboratorijske pretrage i histopatološke pretrage.
- Naknade za nedolazak na zakazani termin kod Stomatologa.
- Usluge ili materijali za koje se ne može dokazati valjana stomatološka potreba.
- Usluge ili materijali koji ne zadovoljavaju prihvaćene standarde stomatološke prakse.
- Usluge ili materijali koji su istraživačke ili eksperimentalne prirode, uključujući usluge potrebne za liječenje komplikacija nakon testnih ili eksperimentalnih postupaka.
- Usluge ili materijali pokriveni bolničkim, kirurškim/medicinskim programom (uključujući Medicare Advantage) ili programom lijekova na recept.
- Materijali, nadomjesci ili usluge za dijagnostiku ili liječenje poremećaja ili disfunkcije temporomandibularnog zgloba (TMJ).
- Materijali, kirurški zahvati i restaurativna stomatologija (ispuni od amalgama ili kompozitne smole, krunice, mostovi, inlay ili onlay) za povećanje vertikalne dimenzije; za promjenu, obnovu ili održavanje okluzije; za nadoknadu gubitka strukture zuba koji je posljedica trošenja, abrazije, abfrakcije ili erozije; ili za postavu splinta na parodontološki kompromitirane zube.
- Usluge ili materijali koji nisu navedeni u gornjoj tablici.

Datum završetka liječenja

Datum završetka liječenja definiran je kao datum kad se liječenje završi i može se naplatiti. Liječenje je završeno na datume isporuke za mobilne totalne i djelomične proteze, završno cementiranje za krunice i mostove te konačno punjenje za korijenske kanale.

Prethodno odobrenje

Prethodno odobrenje potrebno je prije liječenja za određene šifre i rješavanje pitanja podobnosti i dostupnih pogodnosti u trenutku podnošenja zahtjeva. Ovo nije jamstvo plaćanja. Odobrenje za isplatu temelji se na podobnosti korisnika osiguranja na datum pružanja usluge, dokumentaciji u stomatološkom kartonu i svim ograničenjima pravila i preostalim dostupnim pogodnostima na datum pružanja usluge.

Ova je stranica je namjerno ostavljena prazna.

Ova je stranica je namjerno ostavljena prazna.

Ova je stranica je namjerno ostavljena prazna.