

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
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)

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 označene zvjezdicom (*) djelomični su popis koji zahtijeva prethodnu autorizaciju (može se odnositi i na druge šifre).

Plan stomatoloških pogodnosti za 2025. godinu

Šifra	Opis općih usluga	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 općih usluga	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.
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.

Šifra	Opis općih usluga	Periodičnost
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.
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.

Šifra	Opis općih usluga	Periodičnost
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.	3 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) svakih 12 mjeseci; jedan 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.
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.	3 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) svakih 12 mjeseci; jedan 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 općih usluga	Periodičnost
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.	3 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) svakih 12 mjeseci; jedan 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.
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.	3 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) svakih 12 mjeseci; jedan 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 općih usluga	Periodičnost
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.	3 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) svakih 12 mjeseci; jedan 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.
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.	3 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) svakih 12 mjeseci; jedan 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 općih usluga	Periodičnost
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.	3 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) svakih 12 mjeseci; jedan 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.
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.	3 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) svakih 12 mjeseci; jedan 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 općih usluga	Periodičnost
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.	3 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) svakih 12 mjeseci; jedan 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.
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.	3 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) svakih 12 mjeseci; jedan 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 općih usluga	Periodičnost
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.	3 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) svakih 12 mjeseci; jedan 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.
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.	3 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) svakih 12 mjeseci; jedan 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 općih usluga	Periodičnost
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.	3 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) svakih 12 mjeseci; jedan 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.
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.

Šifra	Opis općih usluga	Periodičnost
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.
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.

Šifra	Opis općih usluga	Periodičnost
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.
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 i po kanalu tijekom životnog vijeka.
D3421	Popravak vrha korijena zuba	1 od (D3351 – D3353, D3410, D3421, D3425 – D3426, D3430, D3450, D3470) po zubu i po kanalu tijekom životnog vijeka.
D3425	Popravak vrha korijena zuba	1 od (D3351 – D3353, D3410, D3421, D3425 – D3426, D3430, D3450, D3470) po zubu i po kanalu tijekom životnog vijeka.
D3426	Popravak vrha korijena zuba	1 od (D3351 – D3353, D3410, D3421, D3425 – D3426, D3430, D3450, D3470) po zubu i po kanalu tijekom životnog vijeka.

Šifra	Opis općih usluga	Periodičnost
D3430	Popravak vrha korijena zuba	1 od (D3351 – D3353, D3410, D3421, D3425 – D3426, D3430, D3450, D3470) po zubi i po kanalu tijekom životnog vijeka.
D3450	Popravak vrha korijena zuba	1 od (D3351 – D3353, D3410, D3421, D3425 – D3426, D3430, D3450, D3470) po zubi 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 zubi tijekom životnog vijeka; nije dopušteno od istog pružatelja ili skupine pružatelja.
D3920	Popravak vrha korijena zuba	1 od (D3920 – D3921) po zubi tijekom životnog vijeka
D3921	Popravak vrha korijena zuba	1 od (D3920 – D3921) po zubi 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 zubi tijekom životnog vijeka.
D4240	Kirurški zahvat prikrivanja recesije gingive	1 od (D4240 – D4245) po kvadrantu svakih 36 mjeseci.
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 zubi 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 zubi svakih 36 mjeseci.
D4273	Kirurški zahvat prikrivanja recesije gingive	1 od (D4270 – D4285) po zubi svakih 36 mjeseci.
D4274	Kirurški zahvat prikrivanja recesije gingive	1 od (D4270 – D4285) po zubi svakih 36 mjeseci.
D4275	Kirurški zahvat prikrivanja recesije gingive	1 od (D4270 – D4285) po zubi svakih 36 mjeseci.
D4276	Kirurški zahvat prikrivanja recesije gingive	1 od (D4270 – D4285) po zubi svakih 36 mjeseci.
D4277	Kirurški zahvat prikrivanja recesije gingive	1 od (D4270 – D4285) po zubi svakih 36 mjeseci.

Šifra	Opis općih usluga	Periodičnost
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.
D4286	Kirurški zahvat prikrivanja recesije gingive	2 (D4286) svakih 12 mjeseci kad se upotrebljava zajedno s D6107; ograničenje na jedan po zubu svaka 84 mjeseca.
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.
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.

Šifra	Opis općih usluga	Periodičnost
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.
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.

Šifra	Opis općih usluga	Periodičnost
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.
D5520	Zamjena nedostajućih ili slomljenih dijelova totalne ili djelomične proteze	1 od (D5520, D5630, D5640, D5650) po zubu svakih 12 mjeseci; vrijedi 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.

Šifra	Opis općih usluga	Periodičnost
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.
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.
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.

Šifra	Opis općih usluga	Periodičnost
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.
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 nakon postavljanja proteze.

Šifra	Opis općih usluga	Periodičnost
D6010*	Implantat koji se ugrađuje u kost	2 svakih 12 mjeseci; 1 po zubu svaka 84 mjeseca. Isključeni umnjaci, osim kad je medicinski neophodno. Samo za pojedinačne krunice na implantatima.
D6011*	Implantat koji se ugrađuje u kost	2 svakih 12 mjeseci; 1 po zubu svaka 84 mjeseca. Isključeni umnjaci, osim kad je medicinski neophodno. Samo za pojedinačne krunice na implantatima.
D6056*	Suprastruktura za povezivanje krunice i implantata	2 od (D6056 ili D6057) svakih 12 mjeseci; 1 po zubu svaka 84 mjeseca. Isključeni umnjaci, osim kad je medicinski neophodno.
D6057*	Suprastruktura za povezivanje krunice i implantata	2 od (D6056 ili D6057) svakih 12 mjeseci; 1 po zubu svaka 84 mjeseca. Isključeni umnjaci, osim kad je medicinski neophodno.
D6058*	Krunice na implantatima	2 od (D6058 – D6067, D6082 – D6084, D6086 – D6088, D6094, D6097) svakih 12 mjeseci; 1 po zubu svaka 84 mjeseca. Isključeni umnjaci, osim kad je medicinski neophodno.
D6059*	Krunice na implantatima	2 od (D6058 – D6067, D6082 – D6084, D6086 – D6088, D6094, D6097) svakih 12 mjeseci; 1 po zubu svaka 84 mjeseca. Isključeni umnjaci, osim kad je medicinski neophodno.
D6060*	Krunice na implantatima	2 od (D6058 – D6067, D6082 – D6084, D6086 – D6088, D6094, D6097) svakih 12 mjeseci; 1 po zubu svaka 84 mjeseca. Isključeni umnjaci, osim kad je medicinski neophodno.
D6061*	Krunice na implantatima	2 od (D6058 – D6067, D6082 – D6084, D6086 – D6088, D6094, D6097) svakih 12 mjeseci; 1 po zubu svaka 84 mjeseca. Isključeni umnjaci, osim kad je medicinski neophodno.
D6062*	Krunice na implantatima	2 od (D6058 – D6067, D6082 – D6084, D6086 – D6088, D6094, D6097) svakih 12 mjeseci; 1 po zubu svaka 84 mjeseca. Isključeni umnjaci, osim kad je medicinski neophodno.

Šifra	Opis općih usluga	Periodičnost
D6063*	Krunice na implantatima	2 od (D6058 – D6067, D6082 – D6084, D6086 – D6088, D6094, D6097) svakih 12 mjeseci; 1 po zubu svaka 84 mjeseca. Isključeni umnjaci, osim kad je medicinski neophodno.
D6064*	Krunice na implantatima	2 od (D6058 – D6067, D6082 – D6084, D6086 – D6088, D6094, D6097) svakih 12 mjeseci; 1 po zubu svaka 84 mjeseca. Isključeni umnjaci, osim kad je medicinski neophodno.
D6065*	Krunice na implantatima	2 od (D6058 – D6067, D6082 – D6084, D6086 – D6088, D6094, D6097) svakih 12 mjeseci; 1 po zubu svaka 84 mjeseca. Isključeni umnjaci, osim kad je medicinski neophodno.
D6066*	Krunice na implantatima	2 od (D6058 – D6067, D6082 – D6084, D6086 – D6088, D6094, D6097) svakih 12 mjeseci; 1 po zubu svaka 84 mjeseca. Isključeni umnjaci, osim kad je medicinski neophodno.
D6067*	Krunice na implantatima	2 od (D6058 – D6067, D6082 – D6084, D6086 – D6088, D6094, D6097) svakih 12 mjeseci; 1 po zubu svaka 84 mjeseca. Isključeni umnjaci, osim kad je medicinski neophodno.
D6081	Dubinsko čišćenje oko implantata	1 od (D6081) po zubu svakih 12 mjeseci.
D6082*	Krunice na implantatima	2 od (D6058 – D6067, D6082 – D6084, D6086 – D6088, D6094, D6097) svakih 12 mjeseci; 1 po zubu svaka 84 mjeseca. Isključeni umnjaci, osim kad je medicinski neophodno.
D6083*	Krunice na implantatima	2 od (D6058 – D6067, D6082 – D6084, D6086 – D6088, D6094, D6097) svakih 12 mjeseci; 1 po zubu svaka 84 mjeseca. Isključeni umnjaci, osim kad je medicinski neophodno.

Šifra	Opis općih usluga	Periodičnost
D6084*	Krunice na implantatima	2 od (D6058 – D6067, D6082 – D6084, D6086 – D6088, D6094, D6097) svakih 12 mjeseci; 1 po zubu svaka 84 mjeseca. Isključeni umnjaci, osim kad je medicinski neophodno.
D6086*	Krunice na implantatima	2 od (D6058 – D6067, D6082 – D6084, D6086 – D6088, D6094, D6097) svakih 12 mjeseci; 1 po zubu svaka 84 mjeseca. Isključeni umnjaci, osim kad je medicinski neophodno.
D6087*	Krunice na implantatima	2 od (D6058 – D6067, D6082 – D6084, D6086 – D6088, D6094, D6097) svakih 12 mjeseci; 1 po zubu svaka 84 mjeseca. Isključeni umnjaci, osim kad je medicinski neophodno.
D6088*	Krunice na implantatima	2 od (D6058 – D6067, D6082 – D6084, D6086 – D6088, D6094, D6097) svakih 12 mjeseci; 1 po zubu svaka 84 mjeseca. Isključeni umnjaci, osim kad je medicinski neophodno.
D6092	Popravci	2 od svakih 12 mjeseci; 1 po zubu svaka 84 mjeseca. Isključeni umnjaci, osim kad je medicinski neophodno.
D6094*	Krunice na implantatima	2 od (D6058 – D6067, D6082 – D6084, D6086 – D6088, D6094, D6097) svakih 12 mjeseci; 1 po zubu svaka 84 mjeseca. Isključeni umnjaci, osim kad je medicinski neophodno.
D6097	Krunice na implantatima	2 od (D6058 – D6067, D6082 – D6084, D6086 – D6088, D6094, D6097) svakih 12 mjeseci; 1 po zubu svaka 84 mjeseca. Isključeni umnjaci, osim kad je medicinski neophodno.

Šifra	Opis općih usluga	Periodičnost
D6100	Eksplantacija implantata	1 od (D6100, D6105) po zubu tijekom životnog vijeka. Isključeni umnjaci, osim kad je medicinski neophodno.
D6104	Transplantat kosti oko implantata	1 od (D6104) po zubu svaka 84 mjeseca. Isključeni umnjaci, osim kad je medicinski neophodno.
D6105	Eksplantacija implantata	1 od (D6100, D6105) po zubu tijekom životnog vijeka. Isključeni umnjaci, osim kad je medicinski neophodno.
D6106	Zaštitni sloj transplantata kosti	2 od (D6106, D6107) svakih 12 mjeseci, 1 po zubu svaka 84 mjeseca.
D6107	Zaštitni sloj transplantata kosti	2 od (D6106, D6107) svakih 12 mjeseci, 1 po zubu svaka 84 mjeseca.
D6210*	Dio zubnog mosta koji je umjetni zub, zamjenjuje zub koji nedostaje (međučlan)	3 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) svakih 12 mjeseci; jedan 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 općih usluga	Periodičnost
D6211*	Dio zubnog mosta koji je umjetni zub, zamjenjuje zub koji nedostaje (međučlan)	3 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) svakih 12 mjeseci; jedan 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.
D6212*	Dio zubnog mosta koji je umjetni zub, zamjenjuje zub koji nedostaje (međučlan)	3 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) svakih 12 mjeseci; jedan 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 općih usluga	Periodičnost
D6214*	Dio zubnog mosta koji je umjetni zub, zamjenjuje zub koji nedostaje (međučlan)	3 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) svakih 12 mjeseci; jedan 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.
D6240*	Dio zubnog mosta koji je umjetni zub, zamjenjuje zub koji nedostaje (međučlan)	3 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) svakih 12 mjeseci; jedan 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 općih usluga	Periodičnost
D6241*	Dio zubnog mosta koji je umjetni zub, zamjenjuje zub koji nedostaje (međučlan)	3 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) svakih 12 mjeseci; jedan 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)	3 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) svakih 12 mjeseci; jedan 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 općih usluga	Periodičnost
D6243*	Dio zubnog mosta koji je umjetni zub, zamjenjuje zub koji nedostaje (međučlan)	3 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) svakih 12 mjeseci; jedan 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.
D6245*	Dio zubnog mosta koji je umjetni zub, zamjenjuje zub koji nedostaje (međučlan)	3 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) svakih 12 mjeseci; jedan 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 općih usluga	Periodičnost
D6250*	Dio zubnog mosta koji je umjetni zub, zamjenjuje zub koji nedostaje (međučlan)	3 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) svakih 12 mjeseci; jedan 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.
D6251*	Dio zubnog mosta koji je umjetni zub, zamjenjuje zub koji nedostaje (međučlan)	3 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) svakih 12 mjeseci; jedan 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 općih usluga	Periodičnost
D6252*	Dio zubnog mosta koji je umjetni zub, zamjenjuje zub koji nedostaje (međučlan)	3 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) svakih 12 mjeseci; jedan 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.
D6740*	Krunice koje se postavljaju na zube i čine dio zubnog mosta	3 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) svakih 12 mjeseci; jedan 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 općih usluga	Periodičnost
D6750*	Krunice koje se postavljaju na zube i čine dio zubnog mosta	3 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) svakih 12 mjeseci; jedan 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	3 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) svakih 12 mjeseci; jedan 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 općih usluga	Periodičnost
D6752*	Krunice koje se postavljaju na zube i čine dio zubnog mosta	3 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) svakih 12 mjeseci; jedan 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	3 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) svakih 12 mjeseci; jedan 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 općih usluga	Periodičnost
D6790*	Krunice koje se postavljaju na zube i čine dio zubnog mosta	3 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) svakih 12 mjeseci; jedan 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	3 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) svakih 12 mjeseci; jedan 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 općih usluga	Periodičnost
D6792*	Krunice koje se postavljaju na zube i čine dio zubnog mosta	3 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) svakih 12 mjeseci; jedan 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	3 od (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210 – D6252, D6740 – D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) svakih 12 mjeseci; jedan 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	3 od (D6930) po zubu svaka 24 mjeseca; ne plaća se unutar 6 mjeseci od postavljanja.
D7140	Vađenja	8 od (D7140 – D7251) svakih 12 mjeseci, 1 po zubu tijekom života; D7250 zahtijeva dokaz o prethodnoj neuspješnoj ekstrakciji sa retiniranim korijenom, ne smije biti isti pružatelj ili skupina.
D7210*	Vađenja	8 od (D7140 – D7251) svakih 12 mjeseci, 1 po zubu tijekom života; D7250 zahtijeva dokaz o prethodnoj neuspješnoj ekstrakciji sa retiniranim korijenom, ne smije biti isti pružatelj ili skupina.
D7220	Vađenja	8 od (D7140 – D7251) svakih 12 mjeseci, 1 po zubu tijekom života; D7250 zahtijeva dokaz o prethodnoj neuspješnoj ekstrakciji sa retiniranim korijenom, ne smije biti isti pružatelj ili skupina.

Šifra	Opis općih usluga	Periodičnost
D7230	Vađenja	8 od (D7140 – D7251) svakih 12 mjeseci, 1 po zubu tijekom života; D7250 zahtijeva dokaz o prethodnoj neuspješnoj ekstrakciji sa retiniranim korijenom, ne smije biti isti pružatelj ili skupina.
D7240	Vađenja	8 od (D7140 – D7251) svakih 12 mjeseci, 1 po zubu tijekom života; D7250 zahtijeva dokaz o prethodnoj neuspješnoj ekstrakciji sa retiniranim korijenom, ne smije biti isti pružatelj ili skupina.
D7241	Vađenja	8 od (D7140 – D7251) svakih 12 mjeseci, 1 po zubu tijekom života; D7250 zahtijeva dokaz o prethodnoj neuspješnoj ekstrakciji sa retiniranim korijenom, ne smije biti isti pružatelj ili skupina.
D7250*	Vađenja	8 od (D7140 – D7251) svakih 12 mjeseci, 1 po zubu tijekom života; D7250 zahtijeva dokaz o prethodnoj neuspješnoj ekstrakciji sa retiniranim korijenom, ne smije biti isti pružatelj ili skupina.
D7251	Vađenja	8 od (D7140 – D7251) svakih 12 mjeseci, 1 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.
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

Šifra	Opis općih usluga	Periodičnost
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.
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.

Šifra	Opis općih usluga	Periodičnost
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.
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.

Šifra	Opis općih usluga	Periodičnost
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.
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 proteze.
D9933	Čišćenje totalnih ili djelomičnih proteza	1 od (D9932 – D9935) svaka 24 mjeseca, ne unutar šest mjeseci od postavljanja proteze.
D9934	Čišćenje totalnih ili djelomičnih proteza	1 od (D9932 – D9935) svaka 24 mjeseca, ne unutar šest mjeseci od postavljanja proteze.
D9935	Čišćenje totalnih ili djelomičnih proteza	1 od (D9932 – D9935) svaka 24 mjeseca, ne unutar šest mjeseci od postavljanja proteze.
D9942	Popravak zaštitne udlage	1 od (D9942) svaka 24 mjeseca, ne unutar šest mjeseci od postavljanja nadomjeska.

Šifra	Opis općih usluga	Periodičnost
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) svaka 24 mjeseca.
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 doma 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.
 - Pojedinačne porculanske / keramičke / metalne krunice na implantatima / implantatima sa suprastrukturom – iznos naknade koji se isplaćuje temeljit će se na iznosu koji bi se isplatio za ekvivalentnu (ili porculanu povezanu s pretežno osnovnim metalom) konvencionalnu pojedinačnu krunicu na zubu.

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.