

Szczegółowe informacje o świadczeniach stomatologicznych

2025

Niniejszy dokument zawiera dodatkowe informacje na temat dodatkowych świadczeń stomatologicznych objętych naszym planem. *Szczegółowe informacje o świadczeniach stomatologicznych* dotyczą pakietów świadczeń w ramach planu na rok 2025 przedstawionych na następnych stronach. Aby uzyskać więcej informacji na temat tego dokumentu lub świadczeń stomatologicznych, należy się skontaktować z działem usług dla członków pod numerem telefonu lub adresem internetowym podanym na odwrocie *dokumentu potwierdzającego ochronę ubezpieczeniową* bądź na karcie identyfikacyjnej członka.

Ostatnia aktualizacja: 12/05/2024

Szczegóły dotyczące świadczeń stomatologicznych dotyczą przedstawionych poniżej pakietów świadczeń w ramach planu na rok 2025. Pakiet świadczeń w ramach planu znajduje się na odwrocie dokumentu potwierdzającego ochronę ubezpieczeniową w prawym dolnym rogu.

| Stan | Pakiet świadczeń w ramach planu | Nazwa planu |
|------|---------------------------------|---------------------------------------|
| 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) |

Świadczenia stomatologiczne objęte ubezpieczeniem: Nasz plan obejmuje opisane poniżej świadczenia stomatologiczne. Informacje na temat podziału kosztów i maksymalnych świadczeń można znaleźć w *dokumentie potwierdzającym ochronę ubezpieczeniową* na rok 2025. Świadczenia oznaczone gwiazdką (*) należą do listy świadczeń częściowych, które mogą wymagać zatwierdzenia (zastosowanie mogą mieć inne kody).

Harmonogram świadczeń stomatologicznych na rok 2025

| Kod | Ogólny opis świadczenia | Częstotliwość |
|--------------|---|--|
| D0120 | Rutynowe badanie okresowe podczas kontroli | 2 spośród (D0120) co 12 miesięcy; nie w ciągu 6 miesięcy od D0150. |
| D0140 | Ograniczone badanie w celu oceny problemu | 2 spośród (D0140, D0160, D9310, D9430, D9440) co 12 miesięcy. |
| D0150 | Kompleksowe badanie (w przypadku nowego pacjenta lub dotychczasowego pacjenta po co najmniej 3 latach braku aktywności w leczeniu stomatologicznym) | 1 spośród (D0150) co 36 miesięcy; nie w ciągu 36 miesięcy od D0120. |
| D0160 | Szczegółowe i wszechstronne badanie celowane | 2 spośród (D0140, D0160, D9310, D9430, D9440) co 12 miesięcy. |
| D0180 | Kompleksowa ocena periodontologiczna | 2 spośród (D0180) co 12 miesięcy; nie w tym samym dniu co D0120 lub D0150. |
| D0210 | RTG całej jamy ustnej / kompletny zestaw w celu oceny zębów i jamy ustnej | 1 spośród (D0210, D0330, D0701, D0709) co 36 miesięcy. |
| D0220 | RTG w celu bliższej oceny regionu korzeni zębów | 1 spośród (D0220) na dzień świadczenia. Maksymalna liczba RTG w dniu świadczenia ograniczona do serii całej jamy ustnej. |
| D0230 | RTG w celu bliższej oceny regionu korzeni zębów | 4 spośród (D0230) na dzień świadczenia. Maksymalna liczba RTG w dniu świadczenia ograniczona do serii całej jamy ustnej. |
| D0240 | Wewnątrzustny, zgryzowy obraz radiograficzny | 1 spośród (D0240) co 12 miesięcy |
| D0251 | Pozaustny obraz radiograficzny | 2 spośród (D0251) co 12 miesięcy. |
| D0270 | RTG skrzydłowo-zgryzowe w celu oceny zębów i kości | 2 spośród (D0270–D0277) co 12 miesięcy. Maksymalna liczba RTG w dniu świadczenia ograniczona do serii całej jamy ustnej. |
| D0272 | RTG skrzydłowo-zgryzowe w celu oceny zębów i kości | 2 spośród (D0270–D0277) co 12 miesięcy. Maksymalna liczba RTG w dniu świadczenia ograniczona do serii całej jamy ustnej. |
| D0273 | RTG skrzydłowo-zgryzowe w celu oceny zębów i kości | 2 spośród (D0270–D0277) co 12 miesięcy. Maksymalna liczba RTG w dniu świadczenia ograniczona do serii całej jamy ustnej. |

| Kod | Ogólny opis świadczenia | Częstotliwość |
|--------------|---|---|
| D0274 | RTG skrzydłowo-zgryzowe w celu oceny zębów i kości | 2 spośród (D0270–D0277) co 12 miesięcy. Maksymalna liczba RTG w dniu świadczenia ograniczona do serii całej jamy ustnej. |
| D0277 | RTG skrzydłowo-zgryzowe w celu oceny zębów i kości | 2 spośród (D0270–D0277) co 12 miesięcy. Maksymalna liczba RTG w dniu świadczenia ograniczona do serii całej jamy ustnej. |
| D0330 | RTG całej jamy ustnej w celu oceny zębów i jamy ustnej | 1 spośród (D0210, D0330, D0701, D0709) co 36 miesięcy. Maksymalna liczba RTG w dniu świadczenia ograniczona do serii całej jamy ustnej. |
| D0350 | 2-wymiarowe zdjęcie lub obraz RTG | 1 spośród (D0350) co 36 miesięcy. |
| D0391 | Odczyt RTG lub zdjęcia przez lekarza niezwiązanego z wykonaniem RTG lub zdjęcia, w tym opis | 1 spośród (D0391) na dzień świadczenia; dozwolone tylko w przypadku złożenia wraz spośród (D0701, D0703, D0706–D0709). |
| D0460 | Badanie nerwu zęba | 1 spośród (D0460) na wizytę. |
| D0701 | Obrazy całej jamy ustnej i 2-wymiarowe RTG głowy | 1 spośród (D0701) co 36 miesięcy; 1 spośród (D0210, D0330, D0701, D0709) co 36 miesięcy |
| D0703 | Zdjęcia, tylko rejestracja obrazów | 1 spośród (D0703) co 36 miesięcy. |
| D0706 | RTG wykonane wewnątrz jamy ustnej | 2 spośród (D0706) co 12 miesięcy. |
| D0707 | RTG w celu bliższej oceny regionu korzeni zębów – tylko rejestracja obrazów | 1 spośród (D0707) na dzień świadczenia. |
| D0708 | RTG skrzydłowo-zgryzowe w celu oceny zębów i kości – tylko rejestracja obrazów | 2 spośród (D0708) co 12 miesięcy. |
| D0709 | RTG całej jamy ustnej / kompletny zestaw w celu oceny zębów i jamy ustnej – tylko rejestracja obrazów | 1 spośród (D0210, D0330, D0701, D0709) co 36 miesięcy. |
| D1110 | Standardowe czyszczenie zębów dla dorosłych | 2 spośród (D1110) co 12 miesięcy. |
| D1206 | Fluoryzacja | 1 spośród (D1206, D1208) co 12 miesięcy. |
| D1208 | Fluoryzacja | 1 spośród (D1206, D1208) co 12 miesięcy. |
| D1355 | Nałożenie leku zapobiegającego próchnicy | Jedno spośród (D1355) na ząb co 6 miesięcy. |
| D2140 | Wypełnienia metalowe lub w kolorze zęba umieszczone bezpośrednio w jamie ustnej na przednich, środkowych lub tylnych zębach | 1 spośród (D2140–D2335, D2391–D2394) na powierzchnię, na ząb, co 24 miesiące. |
| D2150 | Wypełnienia metalowe lub w kolorze zęba umieszczone bezpośrednio w jamie ustnej na przednich, środkowych lub tylnych zębach | 1 spośród (D2140–D2335, D2391–D2394) na powierzchnię, na ząb, co 24 miesiące. |

| Kod | Ogólny opis świadczenia | Częstotliwość |
|-------|---|---|
| D2160 | Wypełnienia metalowe lub w kolorze zęba umieszczone bezpośrednio w jamie ustnej na przednich, środkowych lub tylnych zębach | 1 spośród (D2140–D2335, D2391–D2394) na powierzchnię, na ząb, co 24 miesiące. |
| D2161 | Wypełnienia metalowe lub w kolorze zęba umieszczone bezpośrednio w jamie ustnej na przednich, środkowych lub tylnych zębach | 1 spośród (D2140–D2335, D2391–D2394) na powierzchnię, na ząb, co 24 miesiące. |
| D2330 | Wypełnienia metalowe lub w kolorze zęba umieszczone bezpośrednio w jamie ustnej na przednich, środkowych lub tylnych zębach | 1 spośród (D2140–D2335, D2391–D2394) na powierzchnię, na ząb, co 24 miesiące. |
| D2331 | Wypełnienia metalowe lub w kolorze zęba umieszczone bezpośrednio w jamie ustnej na przednich, środkowych lub tylnych zębach | 1 spośród (D2140–D2335, D2391–D2394) na powierzchnię, na ząb, co 24 miesiące. |
| D2332 | Wypełnienia metalowe lub w kolorze zęba umieszczone bezpośrednio w jamie ustnej na przednich, środkowych lub tylnych zębach | 1 spośród (D2140–D2335, D2391–D2394) na powierzchnię, na ząb, co 24 miesiące. |
| D2335 | Wypełnienia metalowe lub w kolorze zęba umieszczone bezpośrednio w jamie ustnej na przednich, środkowych lub tylnych zębach | 1 spośród (D2140–D2335, D2391–D2394) na powierzchnię, na ząb, co 24 miesiące. |
| D2390 | Korona w kolorze zęba umieszczona bezpośrednio w jamie ustnej wyłącznie dla zębów przednich | 1 spośród (D2390) na ząb, co 24 miesiące. Musi mieć co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego. |
| D2391 | Wypełnienia metalowe lub w kolorze zęba umieszczone bezpośrednio w jamie ustnej na przednich, środkowych lub tylnych zębach | 1 spośród (D2140–D2335, D2391–D2394) na powierzchnię, na ząb, co 24 miesiące. |
| D2392 | Wypełnienia metalowe lub w kolorze zęba umieszczone bezpośrednio w jamie ustnej na przednich, środkowych lub tylnych zębach | 1 spośród (D2140–D2335, D2391–D2394) na powierzchnię, na ząb, co 24 miesiące. |
| D2393 | Wypełnienia metalowe lub w kolorze zęba umieszczone bezpośrednio w jamie ustnej na przednich, środkowych lub tylnych zębach | 1 spośród (D2140–D2335, D2391–D2394) na powierzchnię, na ząb, co 24 miesiące |
| D2394 | Wypełnienia metalowe lub w kolorze zęba umieszczone bezpośrednio w jamie ustnej na przednich, środkowych lub tylnych zębach | 1 spośród (D2140–D2335, D2391–D2394) na powierzchnię, na ząb, co 24 miesiące. |

| Kod | Ogólny opis świadczenia | Częstotliwość |
|---------------|---|--|
| D2710* | Kapa (korona) lub częściowa korona nazywana onlayem – wykonana z metalu, porcelany/ceramiki, porcelany napalanej na metal lub tytanu. Wykonane poza jamą ustną, a następnie umieszczone w jamie ustnej. | 3 spośród (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210–D6252, D6740–D6753, D6790, D6791, D6792 D6794) co 12 miesięcy; jedno na ząb co 84 miesiące, chyba że utrata dodatkowego zęba wymaga wyprodukowania nowego urządzenia; wymaga rozległej utraty struktury zęba z powodu próchnicy lub złamania; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego; w przypadku braku zębów tylnych (z wyjątkiem trzecich trzonowców) w obu kwadrantach w tym samym łuku, wnioski o tylny most zostaną odrzucone. D6210–D6252 nie podlega ubezpieczeniu w połączeniu z koronami mocowanymi na implantach. |
| D2720* | Kapa (korona) lub częściowa korona nazywana onlayem – wykonana z metalu, porcelany/ceramiki, porcelany napalanej na metal lub tytanu. Wykonane poza jamą ustną, a następnie umieszczone w jamie ustnej. | 3 spośród (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210–D6252, D6740–D6753, D6790, D6791, D6792 D6794) co 12 miesięcy; jedno na ząb co 84 miesiące, chyba że utrata dodatkowego zęba wymaga wyprodukowania nowego urządzenia; wymaga rozległej utraty struktury zęba z powodu próchnicy lub złamania; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego; w przypadku braku zębów tylnych (z wyjątkiem trzecich trzonowców) w obu kwadrantach w tym samym łuku, wnioski o tylny most zostaną odrzucone. D6210–D6252 nie podlega ubezpieczeniu w połączeniu z koronami mocowanymi na implantach. |

| Kod | Ogólny opis świadczenia | Częstotliwość |
|---------------|---|--|
| D2721* | Kapa (korona) lub częściowa korona nazywana onlayem – wykonana z metalu, porcelany/ceramiki, porcelany napalanej na metal lub tytanu. Wykonane poza jamą ustną, a następnie umieszczone w jamie ustnej. | 3 spośród (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210–D6252, D6740–D6753, D6790, D6791, D6792 D6794) co 12 miesięcy; jedno na ząb co 84 miesiące, chyba że utrata dodatkowego zęba wymaga wyprodukowania nowego urządzenia; wymaga rozległej utraty struktury zęba z powodu próchnicy lub złamania; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego; w przypadku braku zębów tylnych (z wyjątkiem trzecich trzonowców) w obu kwadrantach w tym samym łuku, wnioski o tylny most zostaną odrzucone. D6210–D6252 nie podlega ubezpieczeniu w połączeniu z koronami mocowanymi na implantach. |
| D2722* | Kapa (korona) lub częściowa korona nazywana onlayem – wykonana z metalu, porcelany/ceramiki, porcelany napalanej na metal lub tytanu. Wykonane poza jamą ustną, a następnie umieszczone w jamie ustnej. | 3 spośród (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210–D6252, D6740–D6753, D6790, D6791, D6792 D6794) co 12 miesięcy; jedno na ząb co 84 miesiące, chyba że utrata dodatkowego zęba wymaga wyprodukowania nowego urządzenia; wymaga rozległej utraty struktury zęba z powodu próchnicy lub złamania; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego; w przypadku braku zębów tylnych (z wyjątkiem trzecich trzonowców) w obu kwadrantach w tym samym łuku, wnioski o tylny most zostaną odrzucone. D6210–D6252 nie podlega ubezpieczeniu w połączeniu z koronami mocowanymi na implantach. |

| Kod | Ogólny opis świadczenia | Częstotliwość |
|---------------|---|--|
| D2740* | Kapa (korona) lub częściowa korona nazywana onlayem – wykonana z metalu, porcelany/ceramiki, porcelany napalanej na metal lub tytanu. Wykonane poza jamą ustną, a następnie umieszczone w jamie ustnej. | 3 spośród (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210–D6252, D6740–D6753, D6790, D6791, D6792 D6794) co 12 miesięcy; jedno na ząb co 84 miesiące, chyba że utrata dodatkowego zęba wymaga wyprodukowania nowego urządzenia; wymaga rozległej utraty struktury zęba z powodu próchnicy lub złamania; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego; w przypadku braku zębów tylnych (z wyjątkiem trzecich trzonowców) w obu kwadrantach w tym samym łuku, wnioski o tylny most zostaną odrzucone. D6210–D6252 nie podlega ubezpieczeniu w połączeniu z koronami mocowanymi na implantach. |
| D2750* | Kapa (korona) lub częściowa korona nazywana onlayem – wykonana z metalu, porcelany/ceramiki, porcelany napalanej na metal lub tytanu. Wykonane poza jamą ustną, a następnie umieszczone w jamie ustnej. | 3 spośród (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210–D6252, D6740–D6753, D6790, D6791, D6792 D6794) co 12 miesięcy; jedno na ząb co 84 miesiące, chyba że utrata dodatkowego zęba wymaga wyprodukowania nowego urządzenia; wymaga rozległej utraty struktury zęba z powodu próchnicy lub złamania; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego; w przypadku braku zębów tylnych (z wyjątkiem trzecich trzonowców) w obu kwadrantach w tym samym łuku, wnioski o tylny most zostaną odrzucone. D6210–D6252 nie podlega ubezpieczeniu w połączeniu z koronami mocowanymi na implantach. |

| Kod | Ogólny opis świadczenia | Częstotliwość |
|---------------|---|--|
| D2751* | Kapa (korona) lub częściowa korona nazywana onlayem – wykonana z metalu, porcelany/ceramiki, porcelany napalanej na metal lub tytanu. Wykonane poza jamą ustną, a następnie umieszczone w jamie ustnej. | 3 spośród (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210–D6252, D6740–D6753, D6790, D6791, D6792 D6794) co 12 miesięcy; jedno na ząb co 84 miesiące, chyba że utrata dodatkowego zęba wymaga wyprodukowania nowego urządzenia; wymaga rozległej utraty struktury zęba z powodu próchnicy lub złamania; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego; w przypadku braku zębów tylnych (z wyjątkiem trzecich trzonowców) w obu kwadrantach w tym samym łuku, wnioski o tylny most zostaną odrzucone. D6210–D6252 nie podlega ubezpieczeniu w połączeniu z koronami mocowanymi na implantach. |
| D2752* | Kapa (korona) lub częściowa korona nazywana onlayem – wykonana z metalu, porcelany/ceramiki, porcelany napalanej na metal lub tytanu. Wykonane poza jamą ustną, a następnie umieszczone w jamie ustnej. | 3 spośród (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210–D6252, D6740–D6753, D6790, D6791, D6792 D6794) co 12 miesięcy; jedno na ząb co 84 miesiące, chyba że utrata dodatkowego zęba wymaga wyprodukowania nowego urządzenia; wymaga rozległej utraty struktury zęba z powodu próchnicy lub złamania; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego; w przypadku braku zębów tylnych (z wyjątkiem trzecich trzonowców) w obu kwadrantach w tym samym łuku, wnioski o tylny most zostaną odrzucone. D6210–D6252 nie podlega ubezpieczeniu w połączeniu z koronami mocowanymi na implantach. |

| Kod | Ogólny opis świadczenia | Częstotliwość |
|---------------|---|--|
| D2753* | Kapa (korona) lub częściowa korona nazywana onlayem – wykonana z metalu, porcelany/ceramiki, porcelany napalanej na metal lub tytanu. Wykonane poza jamą ustną, a następnie umieszczone w jamie ustnej. | 3 spośród (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210–D6252, D6740–D6753, D6790, D6791, D6792 D6794) co 12 miesięcy; jedno na ząb co 84 miesiące, chyba że utrata dodatkowego zęba wymaga wyprodukowania nowego urządzenia; wymaga rozległej utraty struktury zęba z powodu próchnicy lub złamania; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego; w przypadku braku zębów tylnych (z wyjątkiem trzecich trzonowców) w obu kwadrantach w tym samym łuku, wnioski o tylny most zostaną odrzucone. D6210–D6252 nie podlega ubezpieczeniu w połączeniu z koronami mocowanymi na implantach. |
| D2790* | Kapa (korona) lub częściowa korona nazywana onlayem – wykonana z metalu, porcelany/ceramiki, porcelany napalanej na metal lub tytanu. Wykonane poza jamą ustną, a następnie umieszczone w jamie ustnej. | 3 spośród (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210–D6252, D6740–D6753, D6790, D6791, D6792 D6794) co 12 miesięcy; jedno na ząb co 84 miesiące, chyba że utrata dodatkowego zęba wymaga wyprodukowania nowego urządzenia; wymaga rozległej utraty struktury zęba z powodu próchnicy lub złamania; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego; w przypadku braku zębów tylnych (z wyjątkiem trzecich trzonowców) w obu kwadrantach w tym samym łuku, wnioski o tylny most zostaną odrzucone. D6210–D6252 nie podlega ubezpieczeniu w połączeniu z koronami mocowanymi na implantach. |

| Kod | Ogólny opis świadczenia | Częstotliwość |
|---------------|---|--|
| D2791* | Kapa (korona) lub częściowa korona nazywana onlayem – wykonana z metalu, porcelany/ceramiki, porcelany napalanej na metal lub tytanu. Wykonane poza jamą ustną, a następnie umieszczone w jamie ustnej. | 3 spośród (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210–D6252, D6740–D6753, D6790, D6791, D6792 D6794) co 12 miesięcy; jedno na ząb co 84 miesiące, chyba że utrata dodatkowego zęba wymaga wyprodukowania nowego urządzenia; wymaga rozległej utraty struktury zęba z powodu próchnicy lub złamania; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego; w przypadku braku zębów tylnych (z wyjątkiem trzecich trzonowców) w obu kwadrantach w tym samym łuku, wnioski o tylny most zostaną odrzucone. D6210–D6252 nie podlega ubezpieczeniu w połączeniu z koronami mocowanymi na implantach. |
| D2792* | Kapa (korona) lub częściowa korona nazywana onlayem – wykonana z metalu, porcelany/ceramiki, porcelany napalanej na metal lub tytanu. Wykonane poza jamą ustną, a następnie umieszczone w jamie ustnej. | 3 spośród (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210–D6252, D6740–D6753, D6790, D6791, D6792 D6794) co 12 miesięcy; jedno na ząb co 84 miesiące, chyba że utrata dodatkowego zęba wymaga wyprodukowania nowego urządzenia; wymaga rozległej utraty struktury zęba z powodu próchnicy lub złamania; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego; w przypadku braku zębów tylnych (z wyjątkiem trzecich trzonowców) w obu kwadrantach w tym samym łuku, wnioski o tylny most zostaną odrzucone. D6210–D6252 nie podlega ubezpieczeniu w połączeniu z koronami mocowanymi na implantach. |

| Kod | Ogólny opis świadczenia | Częstotliwość |
|---------------|---|--|
| D2794* | Kapa (korona) lub częściowa korona nazywana onlayem – wykonana z metalu, porcelany/ceramiki, porcelany napalanej na metal lub tytanu. Wykonane poza jamą ustną, a następnie umieszczone w jamie ustnej. | 3 spośród (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210–D6252, D6740–D6753, D6790, D6791, D6792 D6794) co 12 miesięcy; jedno na ząb co 84 miesiące, chyba że utrata dodatkowego zęba wymaga wyprodukowania nowego urządzenia; wymaga rozległej utraty struktury zęba z powodu próchnicy lub złamania; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego; w przypadku braku zębów tylnych (z wyjątkiem trzecich trzonowców) w obu kwadrantach w tym samym łuku, wnioski o tylny most zostaną odrzucone. D6210–D6252 nie podlega ubezpieczeniu w połączeniu z koronami mocowanymi na implantach. |
| D2910 | Ponowne cementowanie lub ponowne wiązanie korony, która odpadła | 1 spośród (D2910–D2920) na ząb co 12 miesięcy; nieobjęte ubezpieczeniem w ciągu 6 miesięcy od dostarczenia. |
| D2915 | Ponowne cementowanie lub ponowne wiązanie korony, która odpadła | 1 spośród (D2910–D2920) na ząb co 12 miesięcy; nieobjęte ubezpieczeniem w ciągu 6 miesięcy od dostarczenia. |
| D2920 | Ponowne cementowanie lub ponowne wiązanie korony, która odpadła | 1 spośród (D2910–D2920) na ząb co 12 miesięcy; nieobjęte ubezpieczeniem w ciągu 6 miesięcy od dostarczenia. |
| D2928 | Gotowe korony | 1 spośród (D2928, D2931) co 36 miesięcy na ząb. Z wykluczeniem trzecich trzonowców, z wyjątkiem sytuacji, gdy jest to medycznie niezbędne. |
| D2931 | Gotowe korony | 1 spośród (D2928, D2931) co 36 miesięcy na ząb. Z wykluczeniem trzecich trzonowców, z wyjątkiem sytuacji, gdy jest to medycznie niezbędne. Musi mieć co najmniej 50% łożyska kostnego. |
| D2950* | Odbudowa z wypełnienia wokół sztyftu, aby przygotować ząb pod koronę | 1 spośród (D2950, D2952–D2954, D2957) na ząb co 84 miesiące. Musi być konieczne w celu zapewnienia retencji korony. |
| D2951 | Odbudowa z wypełnienia wokół sztyftu, aby przygotować ząb pod koronę | 1 spośród (D2951) na ząb co 84 miesiące. |
| D2952* | Odbudowa z wypełnienia wokół sztyftu, aby przygotować ząb pod koronę | 1 spośród (D2950, D2952–D2954, D2957) na ząb co 84 miesiące. Musi być konieczne w celu zapewnienia retencji korony. |

| Kod | Ogólny opis świadczenia | Częstotliwość |
|---------------|--|---|
| D2953* | Odbudowa z wypełnienia wokół sztyftu, aby przygotować ząb pod koronę | 1 spośród (D2950, D2952–D2954, D2957) na ząb co 84 miesiące. Musi być konieczne w celu zapewnienia retencji korony. |
| D2954* | Odbudowa z wypełnienia wokół sztyftu, aby przygotować ząb pod koronę | 1 spośród (D2950, D2952–D2954, D2957) na ząb co 84 miesiące. Musi być konieczne w celu zapewnienia retencji korony. |
| D2955 | Odbudowa z wypełnienia wokół sztyftu, aby przygotować ząb pod koronę | 1 spośród (D2955) na ząb co 84 miesiące. |
| D2957 | Odbudowa z wypełnienia wokół sztyftu, aby przygotować ząb pod koronę | 1 spośród (D2950, D2952–D2954, D2957) na ząb co 84 miesiące. Musi być konieczne w celu zapewnienia retencji korony. |
| D2971 | Odbudowa z wypełnienia wokół sztyftu, aby przygotować ząb pod koronę | 1 spośród (D2971) na ząb co 84 miesiące. |
| D2980 | Naprawy korony | 1 spośród (D2980) na ząb co 36 miesięcy. |
| D3110 | Kapowanie miazgi | 1 spośród (D3110, D3120, D3220) na ząb przez całe życie; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego. |
| D3120 | Kapowanie miazgi | 1 spośród (D3110, D3120, D3220) na ząb przez całe życie; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego. |
| D3220 | Pulpotomia | 1 spośród (D3110, D3120, D3220) na ząb przez całe życie; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego. |
| D3310 | Leczenie kanałowe | 1 spośród (D3310–D3330) na ząb przez całe życie; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego. |
| D3320 | Leczenie kanałowe | 1 spośród (D3310–D3330) na ząb przez całe życie; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego. |
| D3330 | Leczenie kanałowe | 1 spośród (D3310–D3330) na ząb przez całe życie; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego. |
| D3331 | Leczenie kanałowe | 1 spośród (D3331–D3333) na ząb przez całe życie; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego. |
| D3332 | Leczenie kanałowe | 1 spośród (D3331–D3333) na ząb przez całe życie; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego. |
| D3333 | Leczenie kanałowe | 1 spośród (D3331–D3333) na ząb przez całe życie; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego. |

| Kod | Ogólny opis świadczenia | Częstotliwość |
|--------------|---|---|
| D3346 | Ponowne leczenie kanałowe po niepowodzeniu poprzedniego leczenia kanałowego | 1 spośród (D3346–D3348) na ząb przez całe życie; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego; ponowne leczenie nie jest płatne dla tego samego świadczeniodawcy w ciągu 12 miesięcy od pierwotnego leczenia kanałowego. |
| D3347 | Ponowne leczenie kanałowe po niepowodzeniu poprzedniego leczenia kanałowego | 1 spośród (D3346–D3348) na ząb przez całe życie; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego; ponowne leczenie nie jest płatne dla tego samego świadczeniodawcy w ciągu 12 miesięcy od pierwotnego leczenia kanałowego. |
| D3348 | Ponowne leczenie kanałowe po niepowodzeniu poprzedniego leczenia kanałowego | 1 spośród (D3346–D3348) na ząb przez całe życie; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego; ponowne leczenie nie jest płatne dla tego samego świadczeniodawcy w ciągu 12 miesięcy od pierwotnego leczenia kanałowego. |
| D3351 | Naprawa końcówki korzenia zęba | 1 spośród (D3351–D3353, D3410, D3421, D3425–D3426, D3430, D3450, D3470) na ząb przez całe życie; niedozwolone przez tego samego świadczeniodawcę lub grupę świadczeniodawców. |
| D3352 | Naprawa końcówki korzenia zęba | 1 spośród (D3351–D3353, D3410, D3421, D3425–D3426, D3430, D3450, D3470) na ząb przez całe życie; niedozwolone przez tego samego świadczeniodawcę lub grupę świadczeniodawców. |
| D3353 | Naprawa końcówki korzenia zęba | 1 spośród (D3351–D3353, D3410, D3421, D3425–D3426, D3430, D3450, D3470) na ząb przez całe życie; niedozwolone przez tego samego świadczeniodawcę lub grupę świadczeniodawców. |
| D3410 | Naprawa końcówki korzenia zęba | 1 spośród (D3351–D3353, D3410, D3421, D3425–D3426, D3430, D3450, D3470) na ząb na korzeń przez całe życie. |
| D3421 | Naprawa końcówki korzenia zęba | 1 spośród (D3351–D3353, D3410, D3421, D3425–D3426, D3430, D3450, D3470) na ząb na korzeń przez całe życie. |
| D3425 | Naprawa końcówki korzenia zęba | 1 spośród (D3351–D3353, D3410, D3421, D3425–D3426, D3430, D3450, D3470) na ząb na korzeń przez całe życie. |
| D3426 | Naprawa końcówki korzenia zęba | 1 spośród (D3351–D3353, D3410, D3421, D3425–D3426, D3430, D3450, D3470) na ząb na korzeń przez całe życie. |

| Kod | Ogólny opis świadczenia | Częstotliwość |
|--------------|---|---|
| D3430 | Naprawa końcówki korzenia zęba | 1 spośród (D3351–D3353, D3410, D3421, D3425–D3426, D3430, D3450, D3470) na ząb na korzeń przez całe życie. |
| D3450 | Naprawa końcówki korzenia zęba | 1 spośród (D3351–D3353, D3410, D3421, D3425–D3426, D3430, D3450, D3470) na ząb przez całe życie; niedozwolone przez tego samego świadczeniodawcę lub grupę świadczeniodawców. |
| D3470 | Naprawa końcówki korzenia zęba | 1 spośród (D3351–D3353, D3410, D3421, D3425–D3426, D3430, D3450, D3470) na ząb przez całe życie; niedozwolone przez tego samego świadczeniodawcę lub grupę świadczeniodawców. |
| D3920 | Naprawa końcówki korzenia zęba | 1 spośród (D3920–D3921) na ząb przez całe życie. |
| D3921 | Naprawa końcówki korzenia zęba | 1 spośród (D3920–D3921) na ząb przez całe życie |
| D4210 | Chirurgia tkanki dziąseł | 1 spośród (D4210–D4211) na kwadrant co 36 miesięcy. |
| D4211 | Chirurgia tkanki dziąseł | 1 spośród (D4210–D4211) na kwadrant co 36 miesięcy. |
| D4212 | Usunięcie tkanki dziąseł w celu ułatwienia wypełnienia zęba | 1 spośród (D4212) na ząb przez całe życie. |
| D4240 | Chirurgia tkanki dziąseł | 1 spośród (D4240–D4245) na kwadrant co 36 miesięcy. |
| D4241 | Chirurgia tkanki dziąseł | 1 spośród (D4240–D4245) na kwadrant co 36 miesięcy. |
| D4245 | Chirurgia tkanki dziąseł | 1 spośród (D4240–D4245) na kwadrant co 36 miesięcy. |
| D4249 | Usunięcie kości wokół zęba | 1 spośród (D4249) na ząb przez całe życie |
| D4260 | Chirurgia tkanki dziąseł | 1 spośród (D4260–D4261) na kwadrant co 36 miesięcy. |
| D4261 | Chirurgia tkanki dziąseł | 1 spośród (D4260–D4261) na kwadrant co 36 miesięcy. |
| D4270 | Chirurgia tkanki dziąseł | 1 spośród (D4270–D4285) na ząb co 36 miesięcy. |
| D4273 | Chirurgia tkanki dziąseł | 1 spośród (D4270–D4285) na ząb co 36 miesięcy. |
| D4274 | Chirurgia tkanki dziąseł | 1 spośród (D4270–D4285) na ząb co 36 miesięcy. |
| D4275 | Chirurgia tkanki dziąseł | 1 spośród (D4270–D4285) na ząb co 36 miesięcy. |
| D4276 | Chirurgia tkanki dziąseł | 1 spośród (D4270–D4285) na ząb co 36 miesięcy. |
| D4277 | Chirurgia tkanki dziąseł | 1 spośród (D4270–D4285) na ząb co 36 miesięcy. |
| D4278 | Chirurgia tkanki dziąseł | 1 spośród (D4270–D4285) na ząb co 36 miesięcy. |

| Kod | Ogólny opis świadczenia | Częstotliwość |
|---------------|--|---|
| D4283 | Chirurgia tkanki dziąseł | 1 spośród (D4270–D4285) na ząb co 36 miesięcy. |
| D4285 | Chirurgia tkanki dziąseł | 1 spośród (D4270–D4285) na ząb co 36 miesięcy. |
| D4286 | Chirurgia tkanki dziąseł | 2 (D4286) co 12 miesięcy tylko w połączeniu z D6107; ograniczenie do 1 na ząb co 84 miesiące. |
| D4322 | Drut założony w celu zamocowania wielu zębów razem | 1 spośród (D4322–D4323) na łuk co 36 miesięcy. |
| D4323 | Drut założony w celu zamocowania wielu zębów razem | 1 spośród (D4322–D4323) na łuk co 36 miesięcy. |
| D4341* | Dokładne czyszczenie co najmniej 4 zębów w kwadrancie | 1 spośród (D4341–D4342) na kwadrant co 24 miesiące; tylko dwa kwadranty dozwolone w tym samym dniu świadczenia. |
| D4342* | Dokładne czyszczenie 1–3 zębów w kwadrancie | 1 spośród (D4341–D4342) na kwadrant co 24 miesiące; tylko dwa kwadranty dozwolone w tym samym dniu świadczenia. |
| D4346 | Skaling w przypadku umiarkowanego lub ciężkiego obrzęku lub zakażonych dziąseł, cała jama ustna, po ocenie | 1 spośród (D4346) co 24 miesiące, niedozwolone w ciągu sześciu miesięcy od D1110, D4341, D4342, D4355 lub D4910. |
| D4355 | Usunięcie osadu z zębów w celu zapewnienia odpowiedniej widoczności zębów do badania | 1 spośród (D4355) co 24 miesiące; niedozwolony taki sam DOS jak D0180 lub w ciągu 6 miesięcy od D0120, D0150 lub D0180. |
| D4381 | Lek nakładany na dziąsła wokół zęba (na ząb) w leczeniu choroby dziąseł | 8 spośród (D4381) co 24 miesiące; co najmniej 28 dni po D4341 lub D4342; wymaga dowodów na występowanie kieszonek co najmniej 5-milimetrowych z uporczywym stanem zapalnym. |
| D4910 | Rutynowe czyszczenie zębów u osoby dorosłej z udokumentowaną chorobą dziąseł w wywiadzie | 2 spośród (D4910) co 12 miesięcy; nie w ciągu 90 dni od D1110. |
| D4920 | Nieplanowana zmiana opatrunku | 1 spośród (D4920) co 12 miesięcy na zabieg. |
| D5110* | Całkowite protezy zębowe – górne i/ lub dolne | 1 spośród (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284 lub D5286) co 60 miesięcy w przypadku szczęki górnej. |
| D5120* | Całkowite protezy zębowe – górne i/ lub dolne | 1 spośród (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284 lub D5286) co 60 miesięcy w przypadku szczęki dolnej. |
| D5130* | Bezpośrednie protezy całkowite – górne i/lub dolne, umieszczone w momencie ekstrakcji pozostałych zębów. | 1 spośród (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284 lub D5286) co 60 miesięcy w przypadku szczęki górnej. |
| D5140* | Bezpośrednie protezy całkowite – górne i/lub dolne, umieszczone w momencie ekstrakcji pozostałych zębów. | 1 spośród (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284 lub D5286) co 60 miesięcy w przypadku szczęki dolnej. |

| Kod | Ogólny opis świadczenia | Częstotliwość |
|---------------|--|--|
| D5211* | Protezy częściowe – górna i/lub dolna, płyta z żywicy, metalu lub elastyczna | 1 spośród (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284 lub D5286) co 60 miesięcy w przypadku szczęki górnej. |
| D5212* | Protezy częściowe – górna i/lub dolna, płyta z żywicy, metalu lub elastyczna | 1 spośród (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284 lub D5286) co 60 miesięcy w przypadku szczęki dolnej. |
| D5213* | Protezy częściowe – górna i/lub dolna, płyta z żywicy, metalu lub elastyczna | 1 spośród (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284 lub D5286) co 60 miesięcy w przypadku szczęki górnej. |
| D5214* | Protezy częściowe – górna i/lub dolna, płyta z żywicy, metalu lub elastyczna | 1 spośród (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284 lub D5286) co 60 miesięcy w przypadku szczęki dolnej. |
| D5225* | Protezy częściowe – górna i/lub dolna, płyta z żywicy, metalu lub elastyczna | 1 spośród (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284 lub D5286) co 60 miesięcy w przypadku szczęki górnej. |
| D5226* | Protezy częściowe – górna i/lub dolna, płyta z żywicy, metalu lub elastyczna | 1 spośród (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284 lub D5286) co 60 miesięcy w przypadku szczęki dolnej. |
| D5284* | Protezy częściowe – górna i/lub dolna, płyta z żywicy, metalu lub elastyczna dla jednej strony jamy ustnej | 1 spośród (D5110, D5120, D5130, D5140, D5211, D5212, D5213, D5214, D5225, D5226, D5284 lub D5286) co 60 miesięcy w przypadku szczęki górnej i dolnej. |
| D5286* | Protezy częściowe – górna i/lub dolna, płyta z żywicy, metalu lub elastyczna dla jednej strony jamy ustnej | 1 spośród (D5110, D5120, D5130, D5140, D5211, D5212, D5213, D5214, D5225, D5226, D5284 lub D5286) co 60 miesięcy w przypadku szczęki górnej i dolnej. |
| D5410 | Regulacja lub naprawa protezy całkowitej lub częściowej | 1 spośród (D5410–D5512, D5611–D5622) na łuk co 12 miesięcy; musi być później niż 6 miesięcy po dostarczeniu; włącznie z protezą, jeśli w ciągu 6 miesięcy od dostarczenia protezy. |
| D5411 | Regulacja lub naprawa protezy całkowitej lub częściowej | 1 spośród (D5410–D5512, D5611–D5622) na łuk co 12 miesięcy; musi być później niż 6 miesięcy po dostarczeniu; włącznie z protezą, jeśli w ciągu 6 miesięcy od dostarczenia protezy. |
| D5421 | Regulacja lub naprawa protezy całkowitej lub częściowej | 1 spośród (D5410–D5512, D5611–D5622) na łuk co 12 miesięcy; musi być później niż 6 miesięcy po dostarczeniu; włącznie z protezą, jeśli w ciągu 6 miesięcy od dostarczenia protezy. |

| Kod | Ogólny opis świadczenia | Częstotliwość |
|--------------|---|---|
| D5422 | Regulacja lub naprawa protezy całkowitej lub częściowej | 1 spośród (D5410–D5512, D5611–D5622) na łuk co 12 miesięcy; musi być później niż 6 miesięcy po dostarczeniu; włącznie z protezą, jeśli w ciągu 6 miesięcy od dostarczenia protezy. |
| D5511 | Regulacja lub naprawa protezy całkowitej lub częściowej | 1 spośród (D5410–D5512, D5611–D5622) na łuk co 12 miesięcy; musi być później niż 6 miesięcy po dostarczeniu; włącznie z protezą, jeśli w ciągu 6 miesięcy od dostarczenia protezy. |
| D5512 | Regulacja lub naprawa protezy całkowitej lub częściowej | 1 spośród (D5410–D5512, D5611–D5622) na łuk co 12 miesięcy; musi być później niż 6 miesięcy po dostarczeniu; włącznie z protezą, jeśli w ciągu 6 miesięcy od dostarczenia protezy. |
| D5520 | Wymiana brakujących lub pękniętych części całkowitych lub częściowych protez zębowych | 1 spośród (D5520, D5630, D5640, D5650) na ząb co 12 miesięcy; włącznie z protezą, jeśli w ciągu 6 miesięcy od dostarczenia protezy; tylko 1 spośród (D5660) na łuk co 12 miesięcy; tylko 1 spośród (D5670–D5671) na łuk co 24 miesiące. |
| D5611 | Regulacja lub naprawa protezy całkowitej lub częściowej | 1 spośród (D5410–D5512, D5611–D5622) na łuk co 12 miesięcy; musi być później niż 6 miesięcy po dostarczeniu; włącznie z protezą, jeśli w ciągu 6 miesięcy od dostarczenia protezy. |
| D5612 | Regulacja lub naprawa protezy całkowitej lub częściowej | 1 spośród (D5410–D5512, D5611–D5622) na łuk co 12 miesięcy; musi być później niż 6 miesięcy po dostarczeniu; włącznie z protezą, jeśli w ciągu 6 miesięcy od dostarczenia protezy. |
| D5621 | Regulacja lub naprawa protezy całkowitej lub częściowej | 1 spośród (D5410–D5512, D5611–D5622) na łuk co 12 miesięcy; musi być później niż 6 miesięcy po dostarczeniu; włącznie z protezą, jeśli w ciągu 6 miesięcy od dostarczenia protezy. |
| D5622 | Regulacja lub naprawa protezy całkowitej lub częściowej | 1 spośród (D5410–D5512, D5611–D5622) na łuk co 12 miesięcy; musi być później niż 6 miesięcy po dostarczeniu; włącznie z protezą, jeśli w ciągu 6 miesięcy od dostarczenia protezy. |
| D5630 | Wymiana brakujących lub pękniętych części całkowitych lub częściowych protez zębowych | 1 spośród (D5520, D5630, D5640, D5650) na ząb co 12 miesięcy; włącznie z protezą, jeśli w ciągu 6 miesięcy od dostarczenia protezy; tylko 1 spośród (D5660) na łuk co 12 miesięcy; 1 spośród (D5670–D5671) na łuk co 24 miesiące. |

| Kod | Ogólny opis świadczenia | Częstotliwość |
|--------------|---|---|
| D5640 | Wymiana brakujących lub pękniętych części całkowitych lub częściowych protez zębowych | 1 spośród (D5520, D5630, D5640, D5650) na ząb co 12 miesięcy; włącznie z protezą, jeśli w ciągu 6 miesięcy od dostarczenia protezy; tylko 1 spośród (D5660) na łuk co 12 miesięcy; 1 spośród (D5670–D5671) na łuk co 24 miesiące. |
| D5650 | Wymiana brakujących lub pękniętych części całkowitych lub częściowych protez zębowych | 1 spośród (D5520, D5630, D5640, D5650) na ząb co 12 miesięcy; włącznie z protezą, jeśli w ciągu 6 miesięcy od dostarczenia protezy; tylko 1 spośród (D5660) na łuk co 12 miesięcy; 1 spośród (D5670–D5671) na łuk co 24 miesiące. |
| D5660 | Wymiana brakujących lub pękniętych części całkowitych lub częściowych protez zębowych | 1 spośród (D5520, D5630, D5640, D5650) na ząb co 12 miesięcy; włącznie z protezą, jeśli w ciągu 6 miesięcy od dostarczenia protezy; tylko 1 spośród (D5660) na łuk co 12 miesięcy; 1 spośród (D5670–D5671) na łuk co 24 miesiące. |
| D5670 | Wymiana brakujących lub pękniętych części całkowitych lub częściowych protez zębowych | 1 spośród (D5520, D5630, D5640, D5650) na ząb co 12 miesięcy; włącznie z protezą, jeśli w ciągu 6 miesięcy od dostarczenia protezy; tylko 1 spośród (D5660) na łuk co 12 miesięcy; 1 spośród (D5670–D5671) na łuk co 24 miesiące. |
| D5671 | Wymiana brakujących lub pękniętych części całkowitych lub częściowych protez zębowych | 1 spośród (D5520, D5630, D5640, D5650) na ząb co 12 miesięcy; włącznie z protezą, jeśli w ciągu 6 miesięcy od dostarczenia protezy; tylko 1 spośród (D5660) na łuk co 12 miesięcy; 1 spośród (D5670–D5671) na łuk co 24 miesiące. |
| D5710 | Podścielenie miękkie lub twarde całkowitej i/lub częściowej protezy zębowej – szczęka górna i/lub dolna | 1 spośród (D5710–D5721, D5730–D5761) na łuk co 24 miesiące; musi być później niż 6 miesięcy po dostarczeniu; w tym jeśli w ciągu 6 miesięcy od dostarczenia protezy. |
| D5711 | Podścielenie miękkie lub twarde całkowitej i/lub częściowej protezy zębowej – szczęka górna i/lub dolna | 1 spośród (D5710–D5721, D5730–D5761) na łuk co 24 miesiące; musi być później niż 6 miesięcy po dostarczeniu; w tym jeśli w ciągu 6 miesięcy od dostarczenia protezy. |
| D5720 | Podścielenie miękkie lub twarde całkowitej i/lub częściowej protezy zębowej – szczęka górna i/lub dolna | 1 spośród (D5710–D5721, D5730–D5761) na łuk co 24 miesiące; musi być później niż 6 miesięcy po dostarczeniu; w tym jeśli w ciągu 6 miesięcy od dostarczenia protezy. |
| D5721 | Podścielenie miękkie lub twarde całkowitej i/lub częściowej protezy zębowej – szczęka górna i/lub dolna | 1 spośród (D5710–D5721, D5730–D5761) na łuk co 24 miesiące; musi być później niż 6 miesięcy po dostarczeniu; w tym jeśli w ciągu 6 miesięcy od dostarczenia protezy. |

| Kod | Ogólny opis świadczenia | Częstotliwość |
|-------|---|--|
| D5730 | Podścielenie miękkie lub twarde całkowitej i/lub częściowej protezy zębowej – szczęka górna i/lub dolna | 1 spośród (D5710–D5721, D5730–D5761) na łuk co 24 miesiące; musi być później niż 6 miesięcy po dostarczeniu; w tym jeśli w ciągu 6 miesięcy od dostarczenia protezy. |
| D5731 | Podścielenie miękkie lub twarde całkowitej i/lub częściowej protezy zębowej – szczęka górna i/lub dolna | 1 spośród (D5710–D5721, D5730–D5761) na łuk co 24 miesiące; musi być później niż 6 miesięcy po dostarczeniu; w tym jeśli w ciągu 6 miesięcy od dostarczenia protezy. |
| D5740 | Podścielenie miękkie lub twarde całkowitej i/lub częściowej protezy zębowej – szczęka górna i/lub dolna | 1 spośród (D5710–D5721, D5730–D5761) na łuk co 24 miesiące; musi być później niż 6 miesięcy po dostarczeniu; w tym jeśli w ciągu 6 miesięcy od dostarczenia protezy. |
| D5741 | Podścielenie miękkie lub twarde całkowitej i/lub częściowej protezy zębowej – szczęka górna i/lub dolna | 1 spośród (D5710–D5721, D5730–D5761) na łuk co 24 miesiące; musi być później niż 6 miesięcy po dostarczeniu; w tym jeśli w ciągu 6 miesięcy od dostarczenia protezy. |
| D5750 | Podścielenie miękkie lub twarde całkowitej i/lub częściowej protezy zębowej – szczęka górna i/lub dolna | 1 spośród (D5710–D5721, D5730–D5761) na łuk co 24 miesiące; musi być później niż 6 miesięcy po dostarczeniu; w tym jeśli w ciągu 6 miesięcy od dostarczenia protezy. |
| D5751 | Podścielenie miękkie lub twarde całkowitej i/lub częściowej protezy zębowej – szczęka górna i/lub dolna | 1 spośród (D5710–D5721, D5730–D5761) na łuk co 24 miesiące; musi być później niż 6 miesięcy po dostarczeniu; w tym jeśli w ciągu 6 miesięcy od dostarczenia protezy. |
| D5760 | Podścielenie miękkie lub twarde całkowitej i/lub częściowej protezy zębowej – szczęka górna i/lub dolna | 1 spośród (D5710–D5721, D5730–D5761) na łuk co 24 miesiące; musi być później niż 6 miesięcy po dostarczeniu; w tym jeśli w ciągu 6 miesięcy od dostarczenia protezy. |
| D5761 | Podścielenie miękkie lub twarde całkowitej i/lub częściowej protezy zębowej – szczęka górna i/lub dolna | 1 spośród (D5710–D5721, D5730–D5761) na łuk co 24 miesiące; musi być później niż 6 miesięcy po dostarczeniu; w tym jeśli w ciągu 6 miesięcy od dostarczenia protezy. |
| D5765 | Inne świadczenia związane z protezami | 1 spośród (D5765) na łuk co 24 miesiące, nie w ciągu sześciu miesięcy od dostarczenia protezy |
| D5850 | Wkładka gojąca tkankę dziąseł pod protezę | 1 spośród (D5850–D5851) na łuk co 12 miesięcy; musi być później niż 6 miesięcy po dostarczeniu; w tym jeśli w ciągu 6 miesięcy od dostarczenia protezy. |
| D5851 | Wkładka gojąca tkankę dziąseł pod protezę | 1 spośród (D5850–D5851) na łuk co 12 miesięcy; musi być później niż 6 miesięcy po dostarczeniu; w tym jeśli w ciągu 6 miesięcy od dostarczenia protezy. |

| Kod | Ogólny opis świadczenia | Częstotliwość |
|---------------|--|---|
| D6010* | Korpus implantu zębowego wprowadzony do kości | 2 co 12 miesięcy; 1 na ząb co 84 miesiące. Z wykluczeniem trzecich trzonowców, z wyjątkiem sytuacji, gdy jest to medycznie niezbędne. Dotyczy wyłącznie jednopunktowych koron na implancie. |
| D6011* | Korpus implantu zębowego wprowadzony do kości | 2 co 12 miesięcy; 1 na ząb co 84 miesiące. Z wykluczeniem trzecich trzonowców, z wyjątkiem sytuacji, gdy jest to medycznie niezbędne. Dotyczy wyłącznie jednopunktowych koron na implancie. |
| D6056* | Sztyft implantu do przytrzymywania korony na implancie | 2 spośród (D6056 lub D6057) co 12 miesięcy; 1 na ząb co 84 miesiące. Z wykluczeniem trzecich trzonowców, z wyjątkiem sytuacji, gdy jest to medycznie niezbędne. |
| D6057* | Sztyft implantu do przytrzymywania korony na implancie | 2 spośród (D6056 lub D6057) co 12 miesięcy; 1 na ząb co 84 miesiące. Z wykluczeniem trzecich trzonowców, z wyjątkiem sytuacji, gdy jest to medycznie niezbędne. |
| D6058* | Korony na implantach | 2 spośród (D6058–D6067, D6082–D6084, D6086–D6088, D6094, D6097) co 12 miesięcy; 1 na ząb co 84 miesiące. Z wykluczeniem trzecich trzonowców, z wyjątkiem sytuacji, gdy jest to medycznie niezbędne. |
| D6059* | Korony na implantach | 2 spośród (D6058–D6067, D6082–D6084, D6086–D6088, D6094, D6097) co 12 miesięcy; 1 na ząb co 84 miesiące. Z wykluczeniem trzecich trzonowców, z wyjątkiem sytuacji, gdy jest to medycznie niezbędne. |
| D6060* | Korony na implantach | 2 spośród (D6058–D6067, D6082–D6084, D6086–D6088, D6094, D6097) co 12 miesięcy; 1 na ząb co 84 miesiące. Z wykluczeniem trzecich trzonowców, z wyjątkiem sytuacji, gdy jest to medycznie niezbędne. |
| D6061* | Korony na implantach | 2 spośród (D6058–D6067, D6082–D6084, D6086–D6088, D6094, D6097) co 12 miesięcy; 1 na ząb co 84 miesiące. Z wykluczeniem trzecich trzonowców, z wyjątkiem sytuacji, gdy jest to medycznie niezbędne. |

| Kod | Ogólny opis świadczenia | Częstotliwość |
|---------------|---|---|
| D6062* | Korony na implantach | 2 spośród (D6058–D6067, D6082–D6084, D6086–D6088, D6094, D6097) co 12 miesięcy; 1 na ząb co 84 miesiące. Z wykluczeniem trzecich trzonowców, z wyjątkiem sytuacji, gdy jest to medycznie niezbędne. |
| D6063* | Korony na implantach | 2 spośród (D6058–D6067, D6082–D6084, D6086–D6088, D6094, D6097) co 12 miesięcy; 1 na ząb co 84 miesiące. Z wykluczeniem trzecich trzonowców, z wyjątkiem sytuacji, gdy jest to medycznie niezbędne. |
| D6064* | Korony na implantach | 2 spośród (D6058–D6067, D6082–D6084, D6086–D6088, D6094, D6097) co 12 miesięcy; 1 na ząb co 84 miesiące. Z wykluczeniem trzecich trzonowców, z wyjątkiem sytuacji, gdy jest to medycznie niezbędne. |
| D6065* | Korony na implantach | 2 spośród (D6058–D6067, D6082–D6084, D6086–D6088, D6094, D6097) co 12 miesięcy; 1 na ząb co 84 miesiące. Z wykluczeniem trzecich trzonowców, z wyjątkiem sytuacji, gdy jest to medycznie niezbędne. |
| D6066* | Korony na implantach | 2 spośród (D6058–D6067, D6082–D6084, D6086–D6088, D6094, D6097) co 12 miesięcy; 1 na ząb co 84 miesiące. Z wykluczeniem trzecich trzonowców, z wyjątkiem sytuacji, gdy jest to medycznie niezbędne. |
| D6067* | Korony na implantach | 2 spośród (D6058–D6067, D6082–D6084, D6086–D6088, D6094, D6097) co 12 miesięcy; 1 na ząb co 84 miesiące. Z wykluczeniem trzecich trzonowców, z wyjątkiem sytuacji, gdy jest to medycznie niezbędne. |
| D6081 | Dokładne czyszczenie wokół korpusu implantu | 1 spośród (D6081) na ząb co 12 miesięcy. |
| D6082* | Korony na implantach | 2 spośród (D6058–D6067, D6082–D6084, D6086–D6088, D6094, D6097) co 12 miesięcy; 1 na ząb co 84 miesiące. Z wykluczeniem trzecich trzonowców, z wyjątkiem sytuacji, gdy jest to medycznie niezbędne. |

| Kod | Ogólny opis świadczenia | Częstotliwość |
|---------------|-------------------------|---|
| D6083* | Korony na implantach | 2 spośród (D6058–D6067, D6082–D6084, D6086–D6088, D6094, D6097) co 12 miesięcy; 1 na ząb co 84 miesiące. Z wykluczeniem trzecich trzonowców, z wyjątkiem sytuacji, gdy jest to medycznie niezbędne. |
| D6084* | Korony na implantach | 2 spośród (D6058–D6067, D6082–D6084, D6086–D6088, D6094, D6097) co 12 miesięcy; 1 na ząb co 84 miesiące. Z wykluczeniem trzecich trzonowców, z wyjątkiem sytuacji, gdy jest to medycznie niezbędne. |
| D6086* | Korony na implantach | 2 spośród (D6058–D6067, D6082–D6084, D6086–D6088, D6094, D6097) co 12 miesięcy; 1 na ząb co 84 miesiące. Z wykluczeniem trzecich trzonowców, z wyjątkiem sytuacji, gdy jest to medycznie niezbędne. |
| D6087* | Korony na implantach | 2 spośród (D6058–D6067, D6082–D6084, D6086–D6088, D6094, D6097) co 12 miesięcy; 1 na ząb co 84 miesiące. Z wykluczeniem trzecich trzonowców, z wyjątkiem sytuacji, gdy jest to medycznie niezbędne. |
| D6088* | Korony na implantach | 2 spośród (D6058–D6067, D6082–D6084, D6086–D6088, D6094, D6097) co 12 miesięcy; 1 na ząb co 84 miesiące. Z wykluczeniem trzecich trzonowców, z wyjątkiem sytuacji, gdy jest to medycznie niezbędne. |
| D6092 | Naprawy | 2 co 12 miesięcy; 1 na ząb co 84 miesiące. Z wykluczeniem trzecich trzonowców, z wyjątkiem sytuacji, gdy jest to medycznie niezbędne. |
| D6094* | Korony na implantach | 2 spośród (D6058–D6067, D6082–D6084, D6086–D6088, D6094, D6097) co 12 miesięcy; 1 na ząb co 84 miesiące. Z wykluczeniem trzecich trzonowców, z wyjątkiem sytuacji, gdy jest to medycznie niezbędne. |

| Kod | Ogólny opis świadczenia | Częstotliwość |
|---------------|--|---|
| D6097 | Korony na implantach | 2 spośród (D6058–D6067, D6082–D6084, D6086–D6088, D6094, D6097) co 12 miesięcy; 1 na ząb co 84 miesiące. Z wykluczeniem trzecich trzonowców, z wyjątkiem sytuacji, gdy jest to medycznie niezbędne. |
| D6100 | Usunięcie korpusu implantu | 1 spośród (D6100, D6105) na ząb przez całe życie. Z wykluczeniem trzecich trzonowców, z wyjątkiem sytuacji, gdy jest to medycznie niezbędne. |
| D6104 | Przeszczepy kostne wokół implantów | 1 spośród (D6104) na ząb co 84 miesiące. Z wykluczeniem trzecich trzonowców, z wyjątkiem sytuacji, gdy jest to medycznie niezbędne. |
| D6105 | Usunięcie korpusu implantu | 1 spośród (D6100, D6105) na ząb przez całe życie. Z wykluczeniem trzecich trzonowców, z wyjątkiem sytuacji, gdy jest to medycznie niezbędne. |
| D6106 | Warstwa ochronna przeszczepu kostnego | 2 spośród (D6106, D6107) co 12 miesięcy, 1 na ząb co 84 miesiące. |
| D6107 | Warstwa ochronna przeszczepu kostnego | 2 spośród (D6106, D6107) co 12 miesięcy, 1 na ząb co 84 miesiące. |
| D6210* | Część mostu, która jest sztucznym zębem zastępującym brakujący ząb (przęsło) | 3 spośród (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210–D6252, D6740–D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) co 12 miesięcy; jedno na ząb co 84 miesiące, chyba że utrata dodatkowego zęba wymaga wyprodukowania nowego urządzenia; wymaga rozległej utraty struktury zęba z powodu próchnicy lub złamania; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego; w przypadku braku zębów tylnych (z wyjątkiem trzecich trzonowców) w obu kwadrantach w tym samym łuku, wnioski o tylny most zostaną odrzucone. D6210–D6252 nie podlega ubezpieczeniu w połączeniu z koronami mocowanymi na implantach. |

| Kod | Ogólny opis świadczenia | Częstotliwość |
|---------------|--|---|
| D6211* | Część mostu, która jest sztucznym zębem zastępującym brakujący ząb (przęsło) | 3 spośród (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210–D6252, D6740–D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) co 12 miesięcy; jedno na ząb co 84 miesiące, chyba że utrata dodatkowego zęba wymaga wyprodukowania nowego urządzenia; wymaga rozległej utraty struktury zęba z powodu próchnicy lub złamania; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego; w przypadku braku zębów tylnych (z wyjątkiem trzecich trzonowców) w obu kwadrantach w tym samym łuku, wnioski o tylny most zostaną odrzucone. D6210–D6252 nie podlega ubezpieczeniu w połączeniu z koronami mocowanymi na implantach. |
| D6212* | Część mostu, która jest sztucznym zębem zastępującym brakujący ząb (przęsło) | 3 spośród (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210–D6252, D6740–D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) co 12 miesięcy; jedno na ząb co 84 miesiące, chyba że utrata dodatkowego zęba wymaga wyprodukowania nowego urządzenia; wymaga rozległej utraty struktury zęba z powodu próchnicy lub złamania; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego; w przypadku braku zębów tylnych (z wyjątkiem trzecich trzonowców) w obu kwadrantach w tym samym łuku, wnioski o tylny most zostaną odrzucone. D6210–D6252 nie podlega ubezpieczeniu w połączeniu z koronami mocowanymi na implantach. |

| Kod | Ogólny opis świadczenia | Częstotliwość |
|---------------|--|---|
| D6214* | Część mostu, która jest sztucznym zębem zastępującym brakujący ząb (przęsło) | 3 spośród (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210–D6252, D6740–D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) co 12 miesięcy; jedno na ząb co 84 miesiące, chyba że utrata dodatkowego zęba wymaga wyprodukowania nowego urządzenia; wymaga rozległej utraty struktury zęba z powodu próchnicy lub złamania; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego; w przypadku braku zębów tylnych (z wyjątkiem trzecich trzonowców) w obu kwadrantach w tym samym łuku, wnioski o tylny most zostaną odrzucone. D6210–D6252 nie podlega ubezpieczeniu w połączeniu z koronami mocowanymi na implantach. |
| D6240* | Część mostu, która jest sztucznym zębem zastępującym brakujący ząb (przęsło) | 3 spośród (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210–D6252, D6740–D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) co 12 miesięcy; jedno na ząb co 84 miesiące, chyba że utrata dodatkowego zęba wymaga wyprodukowania nowego urządzenia; wymaga rozległej utraty struktury zęba z powodu próchnicy lub złamania; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego; w przypadku braku zębów tylnych (z wyjątkiem trzecich trzonowców) w obu kwadrantach w tym samym łuku, wnioski o tylny most zostaną odrzucone. D6210–D6252 nie podlega ubezpieczeniu w połączeniu z koronami mocowanymi na implantach. |

| Kod | Ogólny opis świadczenia | Częstotliwość |
|---------------|--|---|
| D6241* | Część mostu, która jest sztucznym zębem zastępującym brakujący ząb (przęsło) | 3 spośród (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210–D6252, D6740–D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) co 12 miesięcy; jedno na ząb co 84 miesiące, chyba że utrata dodatkowego zęba wymaga wyprodukowania nowego urządzenia; wymaga rozległej utraty struktury zęba z powodu próchnicy lub złamania; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego; w przypadku braku zębów tylnych (z wyjątkiem trzecich trzonowców) w obu kwadrantach w tym samym łuku, wnioski o tylny most zostaną odrzucone. D6210–D6252 nie podlega ubezpieczeniu w połączeniu z koronami mocowanymi na implantach. |
| D6242* | Część mostu, która jest sztucznym zębem zastępującym brakujący ząb (przęsło) | 3 spośród (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210–D6252, D6740–D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) co 12 miesięcy; jedno na ząb co 84 miesiące, chyba że utrata dodatkowego zęba wymaga wyprodukowania nowego urządzenia; wymaga rozległej utraty struktury zęba z powodu próchnicy lub złamania; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego; w przypadku braku zębów tylnych (z wyjątkiem trzecich trzonowców) w obu kwadrantach w tym samym łuku, wnioski o tylny most zostaną odrzucone. D6210–D6252 nie podlega ubezpieczeniu w połączeniu z koronami mocowanymi na implantach. |

| Kod | Ogólny opis świadczenia | Częstotliwość |
|---------------|--|---|
| D6243* | Część mostu, która jest sztucznym zębem zastępującym brakujący ząb (przęsło) | 3 spośród (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210–D6252, D6740–D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) co 12 miesięcy; jedno na ząb co 84 miesiące, chyba że utrata dodatkowego zęba wymaga wyprodukowania nowego urządzenia; wymaga rozległej utraty struktury zęba z powodu próchnicy lub złamania; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego; w przypadku braku zębów tylnych (z wyjątkiem trzecich trzonowców) w obu kwadrantach w tym samym łuku, wnioski o tylny most zostaną odrzucone. D6210–D6252 nie podlega ubezpieczeniu w połączeniu z koronami mocowanymi na implantach. |
| D6245* | Część mostu, która jest sztucznym zębem zastępującym brakujący ząb (przęsło) | 3 spośród (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210–D6252, D6740–D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) co 12 miesięcy; jedno na ząb co 84 miesiące, chyba że utrata dodatkowego zęba wymaga wyprodukowania nowego urządzenia; wymaga rozległej utraty struktury zęba z powodu próchnicy lub złamania; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego; w przypadku braku zębów tylnych (z wyjątkiem trzecich trzonowców) w obu kwadrantach w tym samym łuku, wnioski o tylny most zostaną odrzucone. D6210–D6252 nie podlega ubezpieczeniu w połączeniu z koronami mocowanymi na implantach. |

| Kod | Ogólny opis świadczenia | Częstotliwość |
|---------------|--|---|
| D6250* | Część mostu, która jest sztucznym zębem zastępującym brakujący ząb (przęsło) | 3 spośród (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210–D6252, D6740–D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) co 12 miesięcy; jedno na ząb co 84 miesiące, chyba że utrata dodatkowego zęba wymaga wyprodukowania nowego urządzenia; wymaga rozległej utraty struktury zęba z powodu próchnicy lub złamania; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego; w przypadku braku zębów tylnych (z wyjątkiem trzecich trzonowców) w obu kwadrantach w tym samym łuku, wnioski o tylny most zostaną odrzucone. D6210–D6252 nie podlega ubezpieczeniu w połączeniu z koronami mocowanymi na implantach. |
| D6251* | Część mostu, która jest sztucznym zębem zastępującym brakujący ząb (przęsło) | 3 spośród (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210–D6252, D6740–D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) co 12 miesięcy; jedno na ząb co 84 miesiące, chyba że utrata dodatkowego zęba wymaga wyprodukowania nowego urządzenia; wymaga rozległej utraty struktury zęba z powodu próchnicy lub złamania; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego; w przypadku braku zębów tylnych (z wyjątkiem trzecich trzonowców) w obu kwadrantach w tym samym łuku, wnioski o tylny most zostaną odrzucone. D6210–D6252 nie podlega ubezpieczeniu w połączeniu z koronami mocowanymi na implantach. |

| Kod | Ogólny opis świadczenia | Częstotliwość |
|---------------|---|---|
| D6252* | Część mostu, która jest sztucznym zębem zastępującym brakujący ząb (przęsło) | 3 spośród (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210–D6252, D6740–D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) co 12 miesięcy; jedno na ząb co 84 miesiące, chyba że utrata dodatkowego zęba wymaga wyprodukowania nowego urządzenia; wymaga rozległej utraty struktury zęba z powodu próchnicy lub złamania; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego; w przypadku braku zębów tylnych (z wyjątkiem trzecich trzonowców) w obu kwadrantach w tym samym łuku, wnioski o tylny most zostaną odrzucone. D6210–D6252 nie podlega ubezpieczeniu w połączeniu z koronami mocowanymi na implantach. |
| D6740* | Korony które są umieszczone na zębach podpierających most (korony ustalające) | 3 spośród (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210–D6252, D6740–D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) co 12 miesięcy; jedno na ząb co 84 miesiące, chyba że utrata dodatkowego zęba wymaga wyprodukowania nowego urządzenia; wymaga rozległej utraty struktury zęba z powodu próchnicy lub złamania; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego; w przypadku braku zębów tylnych (z wyjątkiem trzecich trzonowców) w obu kwadrantach w tym samym łuku, wnioski o tylny most zostaną odrzucone. D6210–D6252 nie podlega ubezpieczeniu w połączeniu z koronami mocowanymi na implantach. |

| Kod | Ogólny opis świadczenia | Częstotliwość |
|---------------|---|---|
| D6750* | Korony które są umieszczone na zębach podpierających most (korony ustalające) | 3 spośród (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210–D6252, D6740–D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) co 12 miesięcy; jedno na ząb co 84 miesiące, chyba że utrata dodatkowego zęba wymaga wyprodukowania nowego urządzenia; wymaga rozległej utraty struktury zęba z powodu próchnicy lub złamania; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego; w przypadku braku zębów tylnych (z wyjątkiem trzecich trzonowców) w obu kwadrantach w tym samym łuku, wnioski o tylny most zostaną odrzucone. D6210–D6252 nie podlega ubezpieczeniu w połączeniu z koronami mocowanymi na implantach. |
| D6751* | Korony które są umieszczone na zębach podpierających most (korony ustalające) | 3 spośród (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210–D6252, D6740–D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) co 12 miesięcy; jedno na ząb co 84 miesiące, chyba że utrata dodatkowego zęba wymaga wyprodukowania nowego urządzenia; wymaga rozległej utraty struktury zęba z powodu próchnicy lub złamania; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego; w przypadku braku zębów tylnych (z wyjątkiem trzecich trzonowców) w obu kwadrantach w tym samym łuku, wnioski o tylny most zostaną odrzucone. D6210–D6252 nie podlega ubezpieczeniu w połączeniu z koronami mocowanymi na implantach. |

| Kod | Ogólny opis świadczenia | Częstotliwość |
|---------------|---|---|
| D6752* | Korony które są umieszczone na zębach podpierających most (korony ustalające) | 3 spośród (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210–D6252, D6740–D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) co 12 miesięcy; jedno na ząb co 84 miesiące, chyba że utrata dodatkowego zęba wymaga wyprodukowania nowego urządzenia; wymaga rozległej utraty struktury zęba z powodu próchnicy lub złamania; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego; w przypadku braku zębów tylnych (z wyjątkiem trzecich trzonowców) w obu kwadrantach w tym samym łuku, wnioski o tylny most zostaną odrzucone. D6210–D6252 nie podlega ubezpieczeniu w połączeniu z koronami mocowanymi na implantach. |
| D6753* | Korony które są umieszczone na zębach podpierających most (korony ustalające) | 3 spośród (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210–D6252, D6740–D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) co 12 miesięcy; jedno na ząb co 84 miesiące, chyba że utrata dodatkowego zęba wymaga wyprodukowania nowego urządzenia; wymaga rozległej utraty struktury zęba z powodu próchnicy lub złamania; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego; w przypadku braku zębów tylnych (z wyjątkiem trzecich trzonowców) w obu kwadrantach w tym samym łuku, wnioski o tylny most zostaną odrzucone. D6210–D6252 nie podlega ubezpieczeniu w połączeniu z koronami mocowanymi na implantach. |

| Kod | Ogólny opis świadczenia | Częstotliwość |
|---------------|---|---|
| D6790* | Korony które są umieszczone na zębach podpierających most (korony ustalające) | 3 spośród (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210–D6252, D6740–D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) co 12 miesięcy; jedno na ząb co 84 miesiące, chyba że utrata dodatkowego zęba wymaga wyprodukowania nowego urządzenia; wymaga rozległej utraty struktury zęba z powodu próchnicy lub złamania; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego; w przypadku braku zębów tylnych (z wyjątkiem trzecich trzonowców) w obu kwadrantach w tym samym łuku, wnioski o tylny most zostaną odrzucone. D6210–D6252 nie podlega ubezpieczeniu w połączeniu z koronami mocowanymi na implantach. |
| D6791* | Korony które są umieszczone na zębach podpierających most (korony ustalające) | 3 spośród (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210–D6252, D6740–D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) co 12 miesięcy; jedno na ząb co 84 miesiące, chyba że utrata dodatkowego zęba wymaga wyprodukowania nowego urządzenia; wymaga rozległej utraty struktury zęba z powodu próchnicy lub złamania; wymaga co najmniej 50% pozostałego łożyska kostnego; w przypadku braku zębów tylnych (z wyjątkiem trzecich trzonowców) w obu kwadrantach w tym samym łuku, wnioski o tylny most zostaną odrzucone. D6210–D6252 nie podlega ubezpieczeniu w połączeniu z koronami mocowanymi na implantach. |

| Kod | Ogólny opis świadczenia | Częstotliwość |
|---------------|---|---|
| D6792* | Korony które są umieszczone na zębach podpierających most (korony ustalające) | 3 spośród (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210–D6252, D6740–D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) co 12 miesięcy; jedno na ząb co 84 miesiące, chyba że utrata dodatkowego zęba wymaga wyprodukowania nowego urządzenia; wymaga rozległej utraty struktury zęba z powodu próchnicy lub złamania; wymaga co najmniej 50% pozostałego łóżyska kostnego; w przypadku braku zębów tylnych (z wyjątkiem trzecich trzonowców) w obu kwadrantach w tym samym łuku, wnioski o tylny most zostaną odrzucone. D6210–D6252 nie podlega ubezpieczeniu w połączeniu z koronami mocowanymi na implantach. |
| D6794* | Korony które są umieszczone na zębach podpierających most (korony ustalające) | 3 spośród (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210–D6252, D6740–D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) co 12 miesięcy; jedno na ząb co 84 miesiące, chyba że utrata dodatkowego zęba wymaga wyprodukowania nowego urządzenia; wymaga rozległej utraty struktury zęba z powodu próchnicy lub złamania; wymaga co najmniej 50% pozostałego łóżyska kostnego; w przypadku braku zębów tylnych (z wyjątkiem trzecich trzonowców) w obu kwadrantach w tym samym łuku, wnioski o tylny most zostaną odrzucone. D6210–D6252 nie podlega ubezpieczeniu w połączeniu z koronami mocowanymi na implantach. |
| D6930 | Ponowne cementowanie lub ponowne wiązanie wysuniętego mostu | 3 spośród (D6930) na ząb co 24 miesiące; nie płatne w ciągu 6 miesięcy od dostarczenia. |

| Kod | Ogólny opis świadczenia | Częstotliwość |
|---------------|-------------------------|--|
| D7140 | Ekstrakcje | 8 spośród (D7140–D7251) co 12 miesięcy; 1 na ząb przez całe życie; D7250 wymaga dowodu wcześniejszej nieudanej ekstrakcji z zatrzymanym korzeniem i nie przez tego samego świadczeniodawcę lub grupę. |
| D7210* | Ekstrakcje | 8 spośród (D7140–D7251) co 12 miesięcy; 1 na ząb przez całe życie; D7250 wymaga dowodu wcześniejszej nieudanej ekstrakcji z zatrzymanym korzeniem i nie przez tego samego świadczeniodawcę lub grupę. |
| D7220 | Ekstrakcje | 8 spośród (D7140–D7251) co 12 miesięcy; 1 na ząb przez całe życie; D7250 wymaga dowodu wcześniejszej nieudanej ekstrakcji z zatrzymanym korzeniem i nie przez tego samego świadczeniodawcę lub grupę. |
| D7230 | Ekstrakcje | 8 spośród (D7140–D7251) co 12 miesięcy; 1 na ząb przez całe życie; D7250 wymaga dowodu wcześniejszej nieudanej ekstrakcji z zatrzymanym korzeniem i nie przez tego samego świadczeniodawcę lub grupę. |
| D7240 | Ekstrakcje | 8 spośród (D7140–D7251) co 12 miesięcy; 1 na ząb przez całe życie; D7250 wymaga dowodu wcześniejszej nieudanej ekstrakcji z zatrzymanym korzeniem i nie przez tego samego świadczeniodawcę lub grupę. |
| D7241 | Ekstrakcje | 8 spośród (D7140–D7251) co 12 miesięcy; 1 na ząb przez całe życie; D7250 wymaga dowodu wcześniejszej nieudanej ekstrakcji z zatrzymanym korzeniem i nie przez tego samego świadczeniodawcę lub grupę. |
| D7250* | Ekstrakcje | 8 spośród (D7140–D7251) co 12 miesięcy; 1 na ząb przez całe życie; D7250 wymaga dowodu wcześniejszej nieudanej ekstrakcji z zatrzymanym korzeniem i nie przez tego samego świadczeniodawcę lub grupę. |
| D7251 | Ekstrakcje | 8 spośród (D7140–D7251) co 12 miesięcy; 1 na ząb przez całe życie; D7250 wymaga dowodu wcześniejszej nieudanej ekstrakcji z zatrzymanym korzeniem i nie przez tego samego świadczeniodawcę lub grupę. |

| Kod | Ogólny opis świadczenia | Częstotliwość |
|--------------|---|--|
| D7260 | Zabieg chirurgiczny związany z zatokami | 1 spośród (D7260, D7261) na kwadrant na dzień świadczenia. |
| D7261 | Zabieg chirurgiczny związany z zatokami | 1 spośród (D7260, D7261) na kwadrant na dzień świadczenia. |
| D7270 | Zabieg chirurgiczny przesunięcia lub ponownego wszczepienia naturalnych zębów | 1 spośród (D7270–D7282) na ząb przez całe życie. |
| D7272 | Zabieg chirurgiczny przesunięcia lub ponownego wszczepienia naturalnych zębów | 1 spośród (D7270–D7282) na ząb przez całe życie. |
| D7280 | Zabieg chirurgiczny przesunięcia lub ponownego wszczepienia naturalnych zębów | 1 spośród (D7270–D7282) na ząb przez całe życie. |
| D7282 | Zabieg chirurgiczny przesunięcia lub ponownego wszczepienia naturalnych zębów | 1 spośród (D7270–D7282) na ząb przez całe życie. |
| D7285 | Biopsje | 1 spośród (D7285, D7286, D7288) co 24 miesiące; 1 spośród (D7287) na miejsce co 24 miesiące |
| D7286 | Biopsje | 1 spośród (D7285, D7286, D7288) co 24 miesiące; 1 spośród (D7287) na miejsce co 24 miesiące. |
| D7287 | Biopsje | 1 spośród (D7285, D7286, D7288) co 24 miesiące; 1 spośród (D7287) na miejsce co 24 miesiące |
| D7288 | Biopsje | 1 spośród (D7285, D7286, D7288) co 24 miesiące; 1 spośród (D7287) na miejsce co 24 miesiące. |
| D7310 | Reshaping kości otaczającej zęby lub przestrzenie zębowe | 1 spośród (D7310–D7321) na kwadrant przez całe życie. Wyłącznie w ramach przygotowania do planowanego leczenia, proteza całkowita lub częściowa w przypadku przestrzeni bezzębnej obejmującej co najmniej trzy sąsiadujące zęby. |
| D7311 | Reshaping kości otaczającej zęby lub przestrzenie zębowe | 1 spośród (D7310–D7321) na kwadrant przez całe życie. Wyłącznie w ramach przygotowania do planowanego leczenia, proteza całkowita lub częściowa w przypadku przestrzeni bezzębnej obejmującej co najmniej trzy sąsiadujące zęby. |
| D7320 | Reshaping kości otaczającej zęby lub przestrzenie zębowe | 1 spośród (D7310–D7321) na kwadrant przez całe życie. Wyłącznie w ramach przygotowania do planowanego leczenia, proteza całkowita lub częściowa w przypadku przestrzeni bezzębnej obejmującej co najmniej trzy sąsiadujące zęby. |
| D7321 | Reshaping kości otaczającej zęby lub przestrzenie zębowe | 1 spośród (D7310–D7321) na kwadrant przez całe życie. Wyłącznie w ramach przygotowania do planowanego leczenia, proteza całkowita lub częściowa w przypadku przestrzeni bezzębnej obejmującej co najmniej trzy sąsiadujące zęby. |

| Kod | Ogólny opis świadczenia | Częstotliwość |
|-------|--|--|
| D7340 | Zabieg chirurgiczny tkanki dziąseł w celu przygotowania pod protezy zębowe | 1 spośród (D7340, D7350) na kwadrant co 60 miesięcy. |
| D7350 | Zabieg chirurgiczny tkanki dziąseł w celu przygotowania pod protezy zębowe | 1 spośród (D7340, D7350) na kwadrant co 60 miesięcy. |
| D7410 | Usunięcie podejrzanych narośli tkankowych | 1 spośród (D7410–D7465) na dzień świadczenia. |
| D7411 | Usunięcie podejrzanych narośli tkankowych | 1 spośród (D7410–D7465) na dzień świadczenia. |
| D7412 | Usunięcie podejrzanych narośli tkankowych | 1 spośród (D7410–D7465) na dzień świadczenia. |
| D7413 | Usunięcie podejrzanych narośli tkankowych | 1 spośród (D7410–D7465) na dzień świadczenia. |
| D7414 | Usunięcie podejrzanych narośli tkankowych | 1 spośród (D7410–D7465) na dzień świadczenia. |
| D7415 | Usunięcie podejrzanych narośli tkankowych | 1 spośród (D7410–D7465) na dzień świadczenia. |
| D7440 | Usunięcie podejrzanych narośli tkankowych | 1 spośród (D7410–D7465) na dzień świadczenia. |
| D7441 | Usunięcie podejrzanych narośli tkankowych | 1 spośród (D7410–D7465) na dzień świadczenia. |
| D7450 | Usunięcie podejrzanych narośli tkankowych | 1 spośród (D7410–D7465) na dzień świadczenia. |
| D7451 | Usunięcie podejrzanych narośli tkankowych | 1 spośród (D7410–D7465) na dzień świadczenia. |
| D7460 | Usunięcie podejrzanych narośli tkankowych | 1 spośród (D7410–D7465) na dzień świadczenia. |
| D7461 | Usunięcie podejrzanych narośli tkankowych | 1 spośród (D7410–D7465) na dzień świadczenia. |
| D7465 | Usunięcie podejrzanych narośli tkankowych | 1 spośród (D7410–D7465) na dzień świadczenia. |
| D7471 | Usunięcie dodatkowych wyrośli kostnych po bokach szczęk | 1 spośród (D7471) na łuk przez całe życie. |
| D7472 | Usunięcie dodatkowej wyrośli kostnej na sklepieniu jamy ustnej | 1 spośród (D7472) przez całe życie. |
| D7473 | Usunięcie dodatkowej wyrośli kostnej wewnątrz szczęki dolnej | 1 spośród (D7473) na kwadrant przez całe życie. |
| D7485 | Usunięcie dodatkowej wyrośli kostnej i tkankowej z tyłu szczęki górnej | 1 spośród (D7485) na kwadrant przez całe życie. |
| D7509 | Czyszczenie ropnia/zakażenia korzenia zęba | 1 spośród (D7509) na dzień świadczenia. |

| Kod | Ogólny opis świadczenia | Częstotliwość |
|--------------|---|---|
| D7510 | Czyszczenie ropnia/zakażenia korzenia zęba | 1 spośród (D7510–D7540) na dzień świadczenia. |
| D7511 | Czyszczenie ropnia/zakażenia korzenia zęba | 1 spośród (D7510–D7540) na dzień świadczenia. |
| D7520 | Czyszczenie ropnia/zakażenia korzenia zęba | 1 spośród (D7510–D7540) na dzień świadczenia. |
| D7521 | Czyszczenie ropnia/zakażenia korzenia zęba | 1 spośród (D7510–D7540) na dzień świadczenia. |
| D7530 | Czyszczenie ropnia/zakażenia korzenia zęba | 1 spośród (D7510–D7540) na dzień świadczenia. |
| D7540 | Czyszczenie ropnia/zakażenia korzenia zęba | 1 spośród (D7510–D7540) na dzień świadczenia. |
| D7970 | Inne zabiegi chirurgiczne w celu usunięcia nadmiaru tkanki dziąseł lub przyczepów mięśniowych | 1 spośród (D7970) na łuk co 60 miesięcy. |
| D7971 | Inne zabiegi chirurgiczne w celu usunięcia nadmiaru tkanki dziąseł lub przyczepów mięśniowych | 1 spośród (D7971) na ząb przez całe życie. |
| D7972 | Inne zabiegi chirurgiczne w celu usunięcia nadmiaru tkanki dziąseł lub przyczepów mięśniowych | 1 spośród (D7972) na kwadrant szczęki górnej przez całe życie. |
| D9110 | Drobna procedura awaryjnego leczenia bólu zęba | 1 spośród (D9110) co 12 miesięcy. |
| D9120 | Cięcie starego mostu w celu jego usunięcia | 1 spośród (D9120) co 12 miesięcy. |
| D9219 | Głęboka sedacja / znieczulenie ogólne | 1 spośród (D9219) na dzień świadczenia w połączeniu z wnioskowanym D9222 lub D9239. |
| D9222 | Głęboka sedacja / znieczulenie ogólne | 1 spośród (D9222, D9230, D9239, D9248) na dzień świadczenia. |
| D9223 | Głęboka sedacja / znieczulenie ogólne | 7 spośród (D9223, D9243) na dzień świadczenia. |
| D9230 | Głęboka sedacja / znieczulenie ogólne | 1 spośród (D9222, D9230, D9239, D9248) na dzień świadczenia. |
| D9239 | Głęboka sedacja / znieczulenie ogólne | 1 spośród (D9222, D9230, D9239, D9248) na dzień świadczenia. |
| D9243 | Głęboka sedacja / znieczulenie ogólne | 7 spośród (D9223, D9243) na dzień świadczenia. |
| D9248 | Głęboka sedacja / znieczulenie ogólne | 1 spośród (D9222, D9230, D9239, D9248) na dzień świadczenia. |

| Kod | Ogólny opis świadczenia | Częstotliwość |
|--------------|--|--|
| D9310 | Wizyty do lub z domów opieki, szpitali, ośrodków chirurgicznych lub gabinetów lekarskich | 2 spośród (D0140, D0160, D9310, D9430, D9440) co 12 miesięcy. |
| D9410 | Wizyty do lub z domów opieki, szpitali, ośrodków chirurgicznych lub gabinetów lekarskich | 1 spośród (D9410, D9420, D9997) na dzień świadczenia. |
| D9420 | Wizyty do lub z domów opieki, szpitali, ośrodków chirurgicznych lub gabinetów lekarskich | 1 spośród (D9410, D9420, D9997) na dzień świadczenia. |
| D9430 | Wizyty do lub z domów opieki, szpitali, ośrodków chirurgicznych lub gabinetów lekarskich | 2 spośród (D0140, D0160, D9310, D9430, D9440) co 12 miesięcy. |
| D9440 | Wizyty do lub z domów opieki, szpitali, ośrodków chirurgicznych lub gabinetów lekarskich | 2 spośród (D0140, D0160, D9310, D9430, D9440) co 12 miesięcy. |
| D9610 | Zastrzyki leków w przypadku zakażenia i silnego bólu | 1 spośród (D9610, D9612) na dzień świadczenia. |
| D9612 | Zastrzyki leków w przypadku zakażenia i silnego bólu | 1 spośród (D9610, D9612) na dzień świadczenia. |
| D9911 | Umieszczenie leku na nadwrażliwych korzeniach | 1 spośród (D9911) na ząb co 24 miesiące. |
| D9930 | Specjalne lub nietypowe konsultacje | 1 spośród (D9930) na dzień świadczenia. |
| D9932 | Czyszczenie pełnych i częściowych protez zębowych | 1 spośród (D9932–D9935) co 24 miesiące i nie w ciągu sześciu miesięcy od dostarczenia protezy. |
| D9933 | Czyszczenie pełnych i częściowych protez zębowych | 1 spośród (D9932–D9935) co 24 miesiące i nie w ciągu sześciu miesięcy od dostarczenia protezy. |
| D9934 | Czyszczenie pełnych i częściowych protez zębowych | 1 spośród (D9932–D9935) co 24 miesiące i nie w ciągu sześciu miesięcy od dostarczenia protezy. |
| D9935 | Czyszczenie pełnych i częściowych protez zębowych | 1 spośród (D9932–D9935) co 24 miesiące i nie w ciągu sześciu miesięcy od dostarczenia protezy. |
| D9942 | Naprawa ochraniacza na zęby | 1 spośród (D9942) co 24 miesiące, nie w ciągu sześciu miesięcy od dostarczenia urządzenia. |
| D9944 | Ochraniacz na zęby, urządzenie twarde lub miękkie | 1 spośród (D9944–D9946) co 60 miesięcy. |
| D9945 | Ochraniacz na zęby, urządzenie twarde lub miękkie | 1 spośród (D9944–D9946) co 60 miesięcy. |
| D9946 | Ochraniacz na zęby, urządzenie twarde lub miękkie | 1 spośród (D9944–D9946) co 60 miesięcy. |
| D9951 | Drobna regulacja zgryzu | 1 spośród (D9951) co 24 miesiące. |

| Kod | Ogólny opis świadczenia | Częstotliwość |
|-------|--|---|
| D9995 | Telestomatologia – wykonywana w czasie rzeczywistym | 1 spośród (D9995–D9996) na dzień świadczenia. |
| D9996 | Telestomatologia – wykonywana, gdy informacje są przechowywane i wysyłane do stomatologa w celu późniejszego przejrzenia | 1 spośród (D9995–D9996) na dzień świadczenia. |
| D9997 | Wizyty do lub z domów opieki, szpitali, ośrodków chirurgicznych lub gabinetów lekarskich | 1 spośród (D9410, D9420, D9997) na dzień świadczenia. |

Ograniczenia:

- Leczenie opcjonalne: jeśli wybierzesz świadczenie droższe, niż jest zwykle świadczone, można skorzystać z alternatywnego dodatku na świadczenie w przypadku niektórych świadczeń na podstawie opłaty za usługi świadczone zwyczajowo. Uczestnik ponosi różnicę w kosztach.
 - Gdy w obu kwadrantach tego samego łuku brakuje zębów tylnych, wniosek o świadczenie dla co najmniej jednego tylnego mostu stałego w tym łuku będzie ograniczony do świadczeń w postaci tradycyjnej protezy częściowej opartej na zębie i tkance miękkiej.
 - Jednopunktowe korony porcelanowe/ceramiczne/metalowe na implantach/łącznikach – kwota należnego świadczenia będzie bazować na kwocie należnej za równoważną (lub porcelaną napalaną na metal nieszlachetny) tradycyjną koronę jednopunktową na zębie.

Wyłączenia:

- Świadczenia lub materiały do korekty wad wrodzonych lub rozwojowych.
- Świadczenia stomatologiczne kosmetyczne lub chirurgiczne w celach estetycznych (w tym leczenie wad wrodzonych lub rozwojowych, wybielanie zębów i przeszczepy w celu poprawy estetyki).
- Opłaty za hospitalizację, badania laboratoryjne i badania histopatologiczne.
- Opłaty za niestawienie się na umówioną wizytę u stomatologa.
- Świadczenia lub materiały, w przypadku których nie można wykazać żadnej istotnej potrzeby stomatologicznej.
- Świadczenia lub materiały, które nie spełniają przyjętych standardów praktyki stomatologicznej.
- Świadczenia lub materiały, które mają charakter badawczy lub eksperymentalny, w tym świadczenia wymagane w celu leczenia powikłań procedur badawczych lub eksperymentalnych.
- Świadczenia lub materiały finansowane w ramach programu świadczeń szpitalnych, chirurgicznych/medycznych (w tym Medicare Advantage) lub programu leków na receptę.

- Aparaty, uzupełnienia lub świadczenia w zakresie diagnostyki bądź leczenia zaburzeń lub dysfunkcji stawu skroniowo-żuchwowego (TMJ).
- Aparaty, zabiegi chirurgiczne i uzupełnienia (amalgamat lub wypełnienia z żywic kompozytowych, korony, mosty, inlaye lub onlaye) w celu zwiększenia wymiaru pionowego; zmiany, przywrócenia lub utrzymania okluzji; zastąpienia struktury zęba utraconej w wyniku ścierania, abrazji, abfrakcji lub erozji; lub szynowania przyzębia.
- Świadczenia lub materiały niewymienione w powyższej tabeli.

Data zakończenia leczenia

Data zakończenia leczenia jest definiowana jako data, w której leczenie jest zakończone i może zostać rozliczone. Leczenie jest zakończone w datach dostarczenia w przypadku ruchomych pełnych i częściowych protez zębowych, końcowego cementowania koron i mostów oraz końcowego wypełnienia kanałów korzeniowych.

Uprzednia autoryzacja

Przed przystąpieniem do leczenia w ramach niektórych kodów wymagana jest uprzednia autoryzacja, która dotyczy kwestii kwalifikacji i dostępnych świadczeń w momencie składania wniosku. Nie jest to gwarancja płatności. Zatwierdzenie płatności jest uzależnione od kwalifikacji członka w dniu świadczenia, dokumentacji stomatologicznej oraz wszelkich ograniczeń polityki i pozostałych dostępnych świadczeń w dniu świadczenia.

Ta strona została celowo pozostawiona pusta.

Ta strona została celowo pozostawiona pusta.