

# Сведения о покрытии стоматологических услуг

## 2025

В настоящем документе приводятся дополнительные сведения о дополнительных стоматологических услугах, покрываемых нашим планом страхования. *Сведения о покрытии стоматологических услуг* относятся к перечисленным ниже пакетам покрытия в рамках плана на 2025 год, представленным на следующих страницах. Чтобы получить более подробную информацию о настоящем документе или доступных вам стоматологических услугах, обратитесь в отдел обслуживания участников плана по номеру телефона или веб-адресу, указанным на задней обложке *Документа об объеме страховой ответственности страховщика* либо на вашей ID-карте участника.

Сведения о покрытии стоматологических услуг относятся к перечисленным ниже пакетам покрытия в рамках плана на 2025 год. Название пакета покрытия в рамках плана указывается на обложке *Документа об объеме страховой ответственности страховщика*, а также в правом нижнем углу.

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

Штат	Пакет покрытия в рамках плана	Название плана страхования
KY	H9730003000	Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)
KY	H9730004000	Wellcare Dual Liberty (HMO-POS D-SNP)
KY	H9730009000	Wellcare Simple (HMO-POS)
KY	H3975001000	Wellcare Simple Open (PPO)
LA	H2491011000	Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)
LA	H2491012000	Wellcare Dual Liberty (HMO-POS D-SNP)
LA	H2491017000	Wellcare Simple (HMO-POS)
LA	H2491028000	Wellcare Simple (HMO-POS)
MI	H2117001000	Wellcare Simple Open (PPO)
MI	H2117002000	Wellcare Dual Access Open (PPO D-SNP)
MI	H2117003000	Wellcare Patriot Giveback Open (PPO)
MI	H2117005000	Wellcare Low Premium Open (PPO)
MI	H5475001000	Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)
MI	H5475024000	Wellcare Low Premium (HMO-POS)
MI	H5475026000	Wellcare Simple (HMO-POS)
MI	H5475038000	Wellcare Assist (HMO-POS)
MO	H7518001000	Wellcare Mutual of Omaha Simple Open (PPO)
MO	H7518003000	Wellcare Dual Access Open (PPO D-SNP)
MO	H1664001000	Wellcare Simple (HMO-POS)
MO	H1664005000	Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)
MS	H1416026000	Wellcare Low Premium (HMO-POS)
MS	H1416044000	Wellcare Dual Liberty (HMO-POS D-SNP)
MS	H1416060000	Wellcare Patriot Giveback (HMO-POS)
MS	H1416068000	Wellcare Assist (HMO-POS)
MS	H1416071000	Wellcare Simple (HMO-POS)
MS	H1416072000	Wellcare Simple (HMO-POS)
MS	H1416081000	Wellcare Dual Reserve (HMO-POS D-SNP)
MS	H0074001000	Wellcare Simple Open (PPO)
MS	H0074004000	Wellcare Dual Access Open (PPO D-SNP)
NC	H1914007000	Wellcare Simple Open (PPO)
NC	H1914008000	Wellcare Dual Liberty Open (PPO D-SNP)
NC	H7175001000	Wellcare Simple Open (PPO)
NC	H7175002000	Wellcare Dual Liberty Open (PPO D-SNP)
NC	H4073002000	Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)
NE	H1395003000	Wellcare Assist Open (PPO)
NV	H0351066000	Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)
NV	H0351067000	Wellcare Simple (HMO-POS)
NV	H0351068000	Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)
NV	H0351069000	Wellcare Specialty Simple (HMO-POS C-SNP)
NV	H0351070000	Wellcare Simple (HMO-POS)
NY	H4868003000	Wellcare Patriot Simple (HMO-POS)

Штат	Пакет покрытия в рамках плана	Название плана страхования
OH	H0908001000	Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)
OH	H0908003000	Wellcare Simple (HMO-POS)
OH	H0908004000	Wellcare Assist (HMO-POS)
OH	H0908006000	Wellcare Dual Reserve (HMO-POS D-SNP)
OH	H7169001000	Wellcare Simple Open (PPO)
OH	H7169003000	Wellcare Dual Access Open (PPO D-SNP)
OK	H4537001000	Wellcare Simple Open (PPO)
OK	H4537004000	Wellcare Dual Access Open (PPO D-SNP)
OK	H9900003000	Wellcare Dual Liberty (HMO-POS D-SNP)
OK	H9900006000	Wellcare Assist (HMO-POS)
OR	H2174001000	Wellcare Dual Select (HMO-POS D-SNP)
OR	H2174013000	Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)
PA	H2128005000	Wellcare Dual Access Open (PPO D-SNP)
PA	H2128006000	Wellcare Dual Reserve Open (PPO D-SNP)
PA	H2915003000	Wellcare Simple (HMO)
PA	H2915011000	Wellcare Assist (HMO)
PA	H2915016000	Wellcare Simple (HMO)
SC	H7326001000	Wellcare Mutual of Omaha Simple Open (PPO)
SC	H7326006000	Wellcare Dual Liberty Open (PPO D-SNP)
SC	H7326007000	Wellcare Assist Open (PPO)
SC	H4847004000	Wellcare Dual Liberty (HMO-POS D-SNP)
SC	H4847005000	Wellcare Assist (HMO-POS)
TN	H1416035000	Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)
TN	H1416042000	Wellcare Assist (HMO-POS)
TN	H1416077000	Wellcare Simple (HMO-POS)
TN	H1416083000	Wellcare Assist (HMO-POS)
TX	H5294010000	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP)
TX	H5294011000	Wellcare Simple (HMO)
TX	H5294013000	Wellcare Assist (HMO)
TX	H5294014000	Wellcare Patriot Simple (HMO)
TX	H5294015000	Wellcare Dual Access (HMO D-SNP)
TX	H5294016000	Wellcare Assist (HMO)
TX	H0174004000	Wellcare Dual Access (HMO D-SNP)
TX	H0174006000	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP)
TX	H0174009000	Wellcare Assist (HMO)
TX	H0174010000	Wellcare Simple (HMO)
TX	H0174014000	Wellcare Simple (HMO)
TX	H0174022000	Wellcare Dual Reserve (HMO D-SNP)
WA	H0029007000	Wellcare Dual Liberty (HMO-POS D-SNP)
WA	H0029008000	Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)
WI	H8189007000	Wellcare Dual Reserve (HMO-POS D-SNP)

**Замечания:**

**Arizona D-SNP (H5590).** Планы D-SNP в штате Arizona: услуги по договору частично финансируются согласно договору с правительством штата Arizona.

**Louisiana D-SNP (H2491).** Участники планов D-SNP в штате Louisiana: как участник плана Wellcare HMO D-SNP вы имеете право на страховое покрытие как в рамках программы Medicare, так и в рамках программы Medicaid. Вы получаете медицинское обслуживание и страховое покрытие рецептурных лекарственных препаратов по программе Medicare через план страхования Wellcare. При этом вы также имеете право получать дополнительные медицинские услуги и страховое покрытие в рамках программы Louisiana Medicaid. Узнайте больше о поставщиках медицинских услуг, принимающих участие в программе Louisiana Medicaid, посетив веб-сайт [www.myplan.healthy.la.gov/en/find-provider](http://www.myplan.healthy.la.gov/en/find-provider) или <http://www.louisianahealthconnect.com>. Для получения подробной информации о страховом покрытии в рамках программы Louisiana Medicaid посетите веб-сайт Medicaid по адресу <http://ldh.la.gov/medicaid> и перейдите по ссылке «Learn about Medicaid Services» (Узнайте больше об услугах по программе Medicaid). Для запроса печатного экземпляра нашего каталога поставщиков услуг по программе Medicaid обратитесь к нам.

**New Mexico D-SNP (H2134):** Участники планов для лиц с особыми потребностями и правом на участие в двух программах (D-SNP) в штате New Mexico (NM): как участник плана Wellcare by Allwell D-SNP вы имеете право на страховое покрытие как в рамках программы Medicare, так и в рамках программы Medicaid. Услуги по программе Medicaid частично финансируются штатом New Mexico. Для некоторых участников программы страхования страховое покрытие в рамках NM Medicaid может быть ограничено оплатой страховых взносов по программе Medicare.

**Texas (H0174 & H5294).** Участники планов D-SNP в штате Texas: как участник плана Wellcare HMO D-SNP вы имеете право на страховое покрытие как в рамках программы Medicare, так и в рамках программы Medicaid. Вы получаете медицинское обслуживание и страховое покрытие рецептурных лекарственных препаратов по программе Medicare через план страхования Wellcare. При этом вы также имеете право получать дополнительные медицинские услуги и страховое покрытие в рамках программы Texas Medicaid. Узнайте больше о поставщиках медицинских услуг, принимающих участие в программе Texas Medicaid, посетив веб-сайт <https://www.wellcarefindaprovider.com/navigate-a-network.html>. Для получения подробной информации о страховом покрытии в рамках программы Texas Medicaid посетите веб-сайт Texas Medicaid по адресу <https://www.hhs.texas.gov/services/health/medicaid-chip/medicaid-chip-members/starplus>. Для запроса печатного экземпляра нашего каталога поставщиков услуг по программе Medicaid обратитесь к нам.

**Tennessee D-SNP (H1416).** Примечание: TennCare не несет ответственности за оплату данных услуг за исключением соответствующих сумм совместного покрытия расходов. TennCare не гарантирует доступность или качество данных услуг. Любые услуги, предоставляемые вне стандартного набора услуг в рамках программы Medicare, относятся исключительно к плану Wellcare Medicare Advantage и не подразумевают расширенное страховое покрытие по программе Medicaid.

**Washington (H0029).** План страхования «Wellcare» выпущен компанией Coordinated Care of Washington, Inc., дочерней компанией корпорации Centene Corporation.

Для получения подробной информации обратитесь в ваш план страхования.

**Покрывааемые стоматологические услуги:** наш план обеспечивает покрытие стоматологических услуг, описанных ниже. Сведения о любых применимых суммах участия в расходах и максимальном страховом покрытии см. в *Документе об объеме страховой ответственности страховщика* за 2025 год. Покрывааемые услуги с кодами D0120–D1208 не идут в счет ежегодного максимального страхового покрытия по плану. Покрывааемые услуги с кодами, отмеченными звездочкой (\*), составляют неполный список услуг, которые могут требовать предварительного разрешения (могут применяться и другие коды).

### Перечень объемов страхового покрытия стоматологических услуг за 2025 год

Код	Описание кода	Частота
<b>D0120</b>	Плановое периодическое обследование, проводимое во время медицинского осмотра	2 услуги (D0120) каждые 12 месяцев; не в течение 6 месяцев с момента получения услуги D0150.
<b>D0140</b>	Ограниченный осмотр для оценки проблемы	2 услуги (D0140, D0160, D9310, D9430, D9440) каждые 12 месяцев.
<b>D0150</b>	Комплексное обследование (для нового или постоянного пациента после 3 или более лет неактивности после лечения зубов)	1 услуга (D0150) каждые 36 месяцев; не в течение 36 месяцев с момента получения услуги D0120.
<b>D0160</b>	Подробное и всестороннее обследование, направленное на конкретную проблему	2 услуги (D0140, D0160, D9310, D9430, D9440) каждые 12 месяцев.
<b>D0180</b>	Комплексное пародонтологическое обследование	2 услуги (D0180) каждые 12 месяцев; не в день получения услуги D0120 или D0150.
<b>D0210</b>	Полная внутриротовая рентгенография/полный комплект рентгеновских снимков для оценки состояния зубов и полости рта	1 услуга (D0210, D0330, D0701, D0709) каждые 36 месяцев.

Код	Описание кода	Частота
D0220	Рентгенографическое обследование для более тщательного обследования корней зубов	1 услуга (D0220) на дату получения услуги. Максимальное количество рентгеновских снимков в одну дату получения услуги ограничено полной серией снимков полости рта.
D0230	Рентгенографическое обследование для более тщательного обследования корней зубов	4 услуги (D0230) на дату получения услуги. Максимальное количество рентгеновских снимков в одну дату получения услуги ограничено полной серией снимков полости рта.
D0240	Внутриротовой окклюзионный рентгеновский снимок	1 услуга (D0240) каждые 12 месяцев.
D0251	Внеротовой рентгеновский снимок	2 услуги (D0251) каждые 12 месяцев.
D0270	Прикусная рентгенография для оценки состояния зубов и кости	2 услуги (D0270-D0277) каждые 12 месяцев. Максимальное количество рентгеновских снимков в одну дату получения услуги ограничено полной серией снимков полости рта.
D0272	Прикусная рентгенография для оценки состояния зубов и кости	2 услуги (D0270-D0277) каждые 12 месяцев. Максимальное количество рентгеновских снимков в одну дату получения услуги ограничено полной серией снимков полости рта.
D0273	Прикусная рентгенография для оценки состояния зубов и кости	2 услуги (D0270-D0277) каждые 12 месяцев. Максимальное количество рентгеновских снимков в одну дату получения услуги ограничено полной серией снимков полости рта.
D0274	Прикусная рентгенография для оценки состояния зубов и кости	2 услуги (D0270-D0277) каждые 12 месяцев. Максимальное количество рентгеновских снимков в одну дату получения услуги ограничено полной серией снимков полости рта.
D0277	Прикусная рентгенография для оценки состояния зубов и кости	2 услуги (D0270-D0277) каждые 12 месяцев. Максимальное количество рентгеновских снимков в одну дату получения услуги ограничено полной серией снимков полости рта.
D0330	Полная внутриротовая рентгенография для оценки состояния зубов и полости рта	1 услуга (D0210, D0330, D0701, D0709) каждые 36 месяцев. Максимальное количество рентгеновских снимков в одну дату получения услуги ограничено полной серией снимков полости рта.

Код	Описание кода	Частота
D0350	Двухмерное рентгеновское или фотоизображение	1 услуга (D0350) каждые 36 месяцев.
D0391	Чтение рентгеновского или фотоизображения врачом, не связанным со съемкой рентгеновского или фотоизображения, включая создание отчета	1 услуга (D0391) на дату получения услуги; допускается только при подаче вместе с (D0701, D0703, D0706-D0709).
D0460	Проверка зубного нерва	1 услуга (D0460) за посещение.
D0701	Рентгеновские снимки всей полости рта и двухмерные рентгеновские снимки головы	1 услуга (D0701) каждые 36 месяцев; 1 услуга (D0210, D0330, D0701, D0709) каждые 36 месяцев.
D0703	Фотоизображения, только получение изображений	1 услуга (D0703) каждые 36 месяцев.
D0706	Рентгеновские снимки, сделанные внутри полости рта	2 услуги (D0706) каждые 12 месяцев.
D0707	Рентгенографическое обследование для более тщательного обследования корней зубов — только получение изображений	1 услуга (D0707) на дату получения услуги.
D0708	Прикусная рентгенография для оценки состояния зубов и кости — только получение изображений	2 услуги (D0708) каждые 12 месяцев.
D0709	Полная внутриротовая рентгенография/полный комплект рентгеновских снимков для оценки состояния зубов и полости рта — только получение изображений	1 услуга (D0210, D0330, D0701, D0709) каждые 36 месяцев.
D1110	Стандартная чистка зубов для взрослых	2 услуги (D1110) каждые 12 месяцев.
D1206	Фторирование зубов	1 услуга (D1206, D1208) каждые 12 месяцев.
D1208	Фторирование зубов	1 услуга (D1206, D1208) каждые 12 месяцев.
D1355	Применение лекарств для профилактики кариеса	Одна услуга (D1355) на зуб в течение 6 месяцев

Код	Описание кода	Частота
<b>D2140</b>	Металлические или композитные пломбы, установленные непосредственно в полости рта на передних, средних или задних зубах	1 услуга (D2140-D2335, D2391-D2394) на поверхность, на зуб, каждые 24 месяца
<b>D2150</b>	Металлические или композитные пломбы, установленные непосредственно в полости рта на передних, средних или задних зубах	1 услуга (D2140-D2335, D2391-D2394) на поверхность, на зуб, каждые 24 месяца
<b>D2160</b>	Металлические или композитные пломбы, установленные непосредственно в полости рта на передних, средних или задних зубах	1 услуга (D2140-D2335, D2391-D2394) на поверхность, на зуб, каждые 24 месяца
<b>D2161</b>	Металлические или композитные пломбы, установленные непосредственно в полости рта на передних, средних или задних зубах	1 услуга (D2140-D2335, D2391-D2394) на поверхность, на зуб, каждые 24 месяца
<b>D2330</b>	Металлические или композитные пломбы, установленные непосредственно в полости рта на передних, средних или задних зубах	1 услуга (D2140-D2335, D2391-D2394) на поверхность, на зуб, каждые 24 месяца
<b>D2331</b>	Металлические или композитные пломбы, установленные непосредственно в полости рта на передних, средних или задних зубах	1 услуга (D2140-D2335, D2391-D2394) на поверхность, на зуб, каждые 24 месяца
<b>D2332</b>	Металлические или композитные пломбы, установленные непосредственно в полости рта на передних, средних или задних зубах	1 услуга (D2140-D2335, D2391-D2394) на поверхность, на зуб, каждые 24 месяца
<b>D2335</b>	Металлические или композитные пломбы, установленные непосредственно в полости рта на передних, средних или задних зубах	1 услуга (D2140-D2335, D2391-D2394) на поверхность, на зуб, каждые 24 месяца

Код	Описание кода	Частота
<b>D2390</b>	Композитная коронка, установленная непосредственно в полости рта только на передних зубах	1 услуга (D2390) на зуб, каждые 24 месяца. Должно оставаться не менее 50% костной опоры.
<b>D2391</b>	Металлические или композитные пломбы, установленные непосредственно в полости рта на передних, средних или задних зубах	1 услуга (D2140-D2335, D2391-D2394) на поверхность, на зуб, каждые 24 месяца
<b>D2392</b>	Металлические или композитные пломбы, установленные непосредственно в полости рта на передних, средних или задних зубах	1 услуга (D2140-D2335, D2391-D2394) на поверхность, на зуб, каждые 24 месяца
<b>D2393</b>	Металлические или композитные пломбы, установленные непосредственно в полости рта на передних, средних или задних зубах	1 услуга (D2140-D2335, D2391-D2394) на поверхность, на зуб, каждые 24 месяца
<b>D2394</b>	Металлические или композитные пломбы, установленные непосредственно в полости рта на передних, средних или задних зубах	1 услуга (D2140-D2335, D2391-D2394) на поверхность, на зуб, каждые 24 месяца
<b>D2710*</b>	Коронка или частичная коронка, называемая накладкой, — из металла, фарфора/керамики, фарфора, сплавленного с металлом, или титана. Изготавливается вне рта, а затем помещается в рот.	3 услуги (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) каждые 12 месяцев; 1 услуга на зуб каждые 84 месяца, если потеря дополнительного зуба не требует изготовления нового аппарата; требуется значительная потеря структуры зуба из-за кариеса или перелома; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры; если боковые зубы (за исключением третьих моляров) отсутствуют в обоих квадрантах в одном зубном ряду, запросы на установку боковых мостов будут отклонены. Услуги D6210-D6252 не покрываются в сочетании с фиксирующими коронками на имплантатах.

Код	Описание кода	Частота
D2720*	Коронка или частичная коронка, называемая накладкой, — из металла, фарфора/керамики, фарфора, сплавленного с металлом, или титана. Изготавливается вне рта, а затем помещается в рот.	3 услуги (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) каждые 12 месяцев; 1 услуга на зуб каждые 84 месяца, если потеря дополнительного зуба не требует изготовления нового аппарата; требуется значительная потеря структуры зуба из-за кариеса или перелома; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры; если боковые зубы (за исключением третьих моляров) отсутствуют в обоих квадрантах в одном зубном ряду, запросы на установку боковых мостов будут отклонены. Услуги D6210-D6252 не покрываются в сочетании с фиксирующими коронками на имплантатах.
D2721*	Коронка или частичная коронка, называемая накладкой, — из металла, фарфора/керамики, фарфора, сплавленного с металлом, или титана. Изготавливается вне рта, а затем помещается в рот.	3 услуги (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) каждые 12 месяцев; 1 услуга на зуб каждые 84 месяца, если потеря дополнительного зуба не требует изготовления нового аппарата; требуется значительная потеря структуры зуба из-за кариеса или перелома; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры; если боковые зубы (за исключением третьих моляров) отсутствуют в обоих квадрантах в одном зубном ряду, запросы на установку боковых мостов будут отклонены. Услуги D6210-D6252 не покрываются в сочетании с фиксирующими коронками на имплантатах.
D2722*	Коронка или частичная коронка, называемая накладкой, — из металла, фарфора/керамики, фарфора, сплавленного с металлом, или титана. Изготавливается вне рта, а затем помещается в рот.	3 услуги (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) каждые 12 месяцев; 1 услуга на зуб каждые 84 месяца, если потеря дополнительного зуба не требует изготовления нового аппарата; требуется значительная потеря структуры зуба из-за кариеса или перелома; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры; если боковые зубы (за исключением третьих моляров) отсутствуют в обоих квадрантах в одном зубном ряду, запросы на установку боковых мостов будут отклонены. Услуги D6210-D6252 не покрываются в сочетании с фиксирующими коронками на имплантатах.

Код	Описание кода	Частота
<b>D2740*</b>	Коронка или частичная коронка, называемая накладкой, — из металла, фарфора/керамики, фарфора, сплавленного с металлом, или титана. Изготавливается вне рта, а затем помещается в рот.	3 услуги (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) каждые 12 месяцев; 1 услуга на зуб каждые 84 месяца, если потеря дополнительного зуба не требует изготовления нового аппарата; требуется значительная потеря структуры зуба из-за кариеса или перелома; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры; если боковые зубы (за исключением третьих моляров) отсутствуют в обоих квадрантах в одном зубном ряду, запросы на установку боковых мостов будут отклонены. Услуги D6210-D6252 не покрываются в сочетании с фиксирующими коронками на имплантатах.
<b>D2750*</b>	Коронка или частичная коронка, называемая накладкой, — из металла, фарфора/керамики, фарфора, сплавленного с металлом, или титана. Изготавливается вне рта, а затем помещается в рот.	3 услуги (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) каждые 12 месяцев; 1 услуга на зуб каждые 84 месяца, если потеря дополнительного зуба не требует изготовления нового аппарата; требуется значительная потеря структуры зуба из-за кариеса или перелома; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры; если боковые зубы (за исключением третьих моляров) отсутствуют в обоих квадрантах в одном зубном ряду, запросы на установку боковых мостов будут отклонены. Услуги D6210-D6252 не покрываются в сочетании с фиксирующими коронками на имплантатах.
<b>D2751*</b>	Коронка или частичная коронка, называемая накладкой, — из металла, фарфора/керамики, фарфора, сплавленного с металлом, или титана. Изготавливается вне рта, а затем помещается в рот.	3 услуги (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) каждые 12 месяцев; 1 услуга на зуб каждые 84 месяца, если потеря дополнительного зуба не требует изготовления нового аппарата; требуется значительная потеря структуры зуба из-за кариеса или перелома; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры; если боковые зубы (за исключением третьих моляров) отсутствуют в обоих квадрантах в одном зубном ряду, запросы на установку боковых мостов будут отклонены. Услуги D6210-D6252 не покрываются в сочетании с фиксирующими коронками на имплантатах.

Код	Описание кода	Частота
D2752*	Коронка или частичная коронка, называемая накладкой, — из металла, фарфора/керамики, фарфора, сплавленного с металлом, или титана. Изготавливается вне рта, а затем помещается в рот.	3 услуги (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) каждые 12 месяцев; 1 услуга на зуб каждые 84 месяца, если потеря дополнительного зуба не требует изготовления нового аппарата; требуется значительная потеря структуры зуба из-за кариеса или перелома; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры; если боковые зубы (за исключением третьих моляров) отсутствуют в обоих квадрантах в одном зубном ряду, запросы на установку боковых мостов будут отклонены. Услуги D6210-D6252 не покрываются в сочетании с фиксирующими коронками на имплантатах.
D2753*	Коронка или частичная коронка, называемая накладкой, — из металла, фарфора/керамики, фарфора, сплавленного с металлом, или титана. Изготавливается вне рта, а затем помещается в рот.	3 услуги (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) каждые 12 месяцев; 1 услуга на зуб каждые 84 месяца, если потеря дополнительного зуба не требует изготовления нового аппарата; требуется значительная потеря структуры зуба из-за кариеса или перелома; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры; если боковые зубы (за исключением третьих моляров) отсутствуют в обоих квадрантах в одном зубном ряду, запросы на установку боковых мостов будут отклонены. Услуги D6210-D6252 не покрываются в сочетании с фиксирующими коронками на имплантатах.
D2790*	Коронка или частичная коронка, называемая накладкой, — из металла, фарфора/керамики, фарфора, сплавленного с металлом, или титана. Изготавливается вне рта, а затем помещается в рот.	3 услуги (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) каждые 12 месяцев; 1 услуга на зуб каждые 84 месяца, если потеря дополнительного зуба не требует изготовления нового аппарата; требуется значительная потеря структуры зуба из-за кариеса или перелома; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры; если боковые зубы (за исключением третьих моляров) отсутствуют в обоих квадрантах в одном зубном ряду, запросы на установку боковых мостов будут отклонены. Услуги D6210-D6252 не покрываются в сочетании с фиксирующими коронками на имплантатах.

Код	Описание кода	Частота
D2791*	Коронка или частичная коронка, называемая накладкой, — из металла, фарфора/керамики, фарфора, сплавленного с металлом, или титана. Изготавливается вне рта, а затем помещается в рот.	3 услуги (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) каждые 12 месяцев; 1 услуга на зуб каждые 84 месяца, если потеря дополнительного зуба не требует изготовления нового аппарата; требуется значительная потеря структуры зуба из-за кариеса или перелома; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры; если боковые зубы (за исключением третьих моляров) отсутствуют в обоих квадрантах в одном зубном ряду, запросы на установку боковых мостов будут отклонены. Услуги D6210-D6252 не покрываются в сочетании с фиксирующими коронками на имплантатах.
D2792*	Коронка или частичная коронка, называемая накладкой, — из металла, фарфора/керамики, фарфора, сплавленного с металлом, или титана. Изготавливается вне рта, а затем помещается в рот.	3 услуги (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) каждые 12 месяцев; 1 услуга на зуб каждые 84 месяца, если потеря дополнительного зуба не требует изготовления нового аппарата; требуется значительная потеря структуры зуба из-за кариеса или перелома; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры; если боковые зубы (за исключением третьих моляров) отсутствуют в обоих квадрантах в одном зубном ряду, запросы на установку боковых мостов будут отклонены. Услуги D6210-D6252 не покрываются в сочетании с фиксирующими коронками на имплантатах.
D2794*	Коронка или частичная коронка, называемая накладкой, — из металла, фарфора/керамики, фарфора, сплавленного с металлом, или титана. Изготавливается вне рта, а затем помещается в рот.	3 услуги (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) каждые 12 месяцев; 1 услуга на зуб каждые 84 месяца, если потеря дополнительного зуба не требует изготовления нового аппарата; требуется значительная потеря структуры зуба из-за кариеса или перелома; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры; если боковые зубы (за исключением третьих моляров) отсутствуют в обоих квадрантах в одном зубном ряду, запросы на установку боковых мостов будут отклонены. Услуги D6210-D6252 не покрываются в сочетании с фиксирующими коронками на имплантатах.

Код	Описание кода	Частота
<b>D2910</b>	Повторное цементирование или повторное крепление отвалившейся коронки	1 услуга (D2910-D2920) на один зуб каждые 12 месяцев; не покрывается в течение 6 месяцев после предоставления услуги
<b>D2915</b>	Повторное цементирование или повторное крепление отвалившейся коронки	1 услуга (D2910-D2920) на один зуб каждые 12 месяцев; не покрывается в течение 6 месяцев после предоставления услуги
<b>D2920</b>	Повторное цементирование или повторное крепление отвалившейся коронки	1 услуга (D2910-D2920) на один зуб каждые 12 месяцев; не покрывается в течение 6 месяцев после предоставления услуги
<b>D2928</b>	Предварительно изготовленные коронки	1 услуга (D2928, D2931) каждые 36 месяцев на зуб. За исключением третьих моляров, кроме случаев, когда это необходимо по медицинским показаниям.
<b>D2931</b>	Предварительно изготовленные коронки	1 услуга (D2928, D2931) каждые 36 месяцев на зуб. За исключением третьих моляров, кроме случаев, когда это необходимо по медицинским показаниям. Необходимо не менее 50% костной поддержки.
<b>D2950*</b>	Наращивание пломбы вокруг штифта для подготовки зуба к коронке	1 услуга (D2950, D2952-D2954, D2957) на зуб каждые 84 месяца. Должно быть необходимо для фиксации коронки.
<b>D2951</b>	Наращивание пломбы вокруг штифта для подготовки зуба к коронке	1 услуга (D2951) на зуб каждые 84 месяца
<b>D2952*</b>	Наращивание пломбы вокруг штифта для подготовки зуба к коронке	1 услуга (D2950, D2952-D2954, D2957) на зуб каждые 84 месяца. Должно быть необходимо для фиксации коронки.
<b>D2953*</b>	Наращивание пломбы вокруг штифта для подготовки зуба к коронке	1 услуга (D2950, D2952-D2954, D2957) на зуб каждые 84 месяца. Должно быть необходимо для фиксации коронки.
<b>D2954*</b>	Наращивание пломбы вокруг штифта для подготовки зуба к коронке	1 услуга (D2950, D2952-D2954, D2957) на зуб каждые 84 месяца. Должно быть необходимо для фиксации коронки.
<b>D2955</b>	Наращивание пломбы вокруг штифта для подготовки зуба к коронке	1 услуга (D2955) на зуб каждые 84 месяца.
<b>D2957</b>	Наращивание пломбы вокруг штифта для подготовки зуба к коронке	1 услуга (D2950, D2952-D2954, D2957) на зуб каждые 84 месяца. Должно быть необходимо для фиксации коронки.

Код	Описание кода	Частота
<b>D2971</b>	Наращивание пломбы вокруг штифта для подготовки зуба к коронке	1 услуга (D2971) на зуб каждые 84 месяца.
<b>D2980</b>	Ремонт коронок	1 услуга (D2980) на зуб каждые 36 месяцев
<b>D3110</b>	Пульпарная прокладка	1 услуга (D3110, D3120, D3220) на зуб за все время участия в программе; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры.
<b>D3120</b>	Пульпарная прокладка	1 услуга (D3110, D3120, D3220) на зуб за все время участия в программе; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры.
<b>D3220</b>	Пульпотомия	1 услуга (D3110, D3120, D3220) на зуб за все время участия в программе; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры.
<b>D3310</b>	Лечение корневого канала	1 услуга (D3310-D3330) на зуб за все время участия в программе; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры.
<b>D3320</b>	Лечение корневого канала	1 услуга (D3310-D3330) на зуб за все время участия в программе; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры.
<b>D3330</b>	Лечение корневого канала	1 услуга (D3310-D3330) на зуб за все время участия в программе; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры.
<b>D3331</b>	Лечение корневого канала	1 услуга (D3331-D3333) на зуб за все время участия в программе; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры.
<b>D3332</b>	Лечение корневого канала	1 услуга (D3331-D3333) на зуб за все время участия в программе; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры.
<b>D3333</b>	Лечение корневого канала	1 услуга (D3331-D3333) на зуб за все время участия в программе; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры.
<b>D3346</b>	Повторное лечение корневого канала после неудачной попытки	1 услуга (D3346-D3348) на зуб за все время участия в программе; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры; повторное лечение у того же поставщика не оплачивается в течение 12 месяцев после первоначального лечения корневого канала
<b>D3347</b>	Повторное лечение корневого канала после неудачной попытки	1 услуга (D3346-D3348) на зуб за все время участия в программе; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры; повторное лечение у того же поставщика не оплачивается в течение 12 месяцев после первоначального лечения корневого канала

Код	Описание кода	Частота
<b>D3348</b>	Повторное лечение корневого канала после неудачной попытки	1 услуга (D3346-D3348) на зуб за все время участия в программе; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры; повторное лечение у того же поставщика не оплачивается в течение 12 месяцев после первоначального лечения корневого канала
<b>D3351</b>	Ремонт верхушки корня зуба	1 услуга (D3351-D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) на зуб за все время участия в программе; не допускается при предоставлении услуги тем же поставщиком или группой поставщиков
<b>D3352</b>	Ремонт верхушки корня зуба	1 услуга (D3351-D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) на зуб за все время участия в программе; не допускается при предоставлении услуги тем же поставщиком или группой поставщиков
<b>D3353</b>	Ремонт верхушки корня зуба	1 услуга (D3351-D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) на зуб за все время участия в программе; не допускается при предоставлении услуги тем же поставщиком или группой поставщиков
<b>D3410</b>	Ремонт верхушки корня зуба	1 услуга (D3351-D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) на зуб на корень за все время участия в программе
<b>D3421</b>	Ремонт верхушки корня зуба	1 услуга (D3351-D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) на зуб на корень за все время участия в программе
<b>D3425</b>	Ремонт верхушки корня зуба	1 услуга (D3351-D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) на зуб на корень за все время участия в программе
<b>D3426</b>	Ремонт верхушки корня зуба	1 услуга (D3351-D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) на зуб на корень за все время участия в программе
<b>D3430</b>	Ремонт верхушки корня зуба	1 услуга (D3351-D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) на зуб на корень за все время участия в программе
<b>D3450</b>	Ремонт верхушки корня зуба	1 услуга (D3351-D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) на зуб за все время участия в программе; не допускается при предоставлении услуги тем же поставщиком или группой поставщиков

Код	Описание кода	Частота
D3470	Ремонт верхушки корня зуба	1 услуга (D3351-D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) на зуб за все время участия в программе; не допускается при предоставлении услуги тем же поставщиком или группой поставщиков
D3920	Ремонт верхушки корня зуба	1 услуга (D3920-D3921) на зуб за все время участия в программе
D3921	Ремонт верхушки корня зуба	1 услуга (D3920-D3921) на зуб за все время участия в программе
D4210	Хирургия тканей десны	1 услуга (D4210-D4211) на квадрант каждые 36 месяцев
D4211	Хирургия тканей десны	1 услуга (D4210-D4211) на квадрант каждые 36 месяцев
D4212	Удаление тканей десны для пломбирования зуба	1 услуга (D4212) на зуб за все время участия в программе
D4240	Хирургия тканей десны	1 услуга (D4240-D4245) на квадрант каждые 36 месяцев
D4241	Хирургия тканей десны	1 услуга (D4240-D4245) на квадрант каждые 36 месяцев
D4245	Хирургия тканей десны	1 услуга (D4240-D4245) на квадрант каждые 36 месяцев
D4249	Удаление кости вокруг зуба	1 услуга (D4249) на зуб за все время участия в программе
D4260	Хирургия тканей десны	1 услуга (D4260-D4261) на квадрант каждые 36 месяцев
D4261	Хирургия тканей десны	1 услуга (D4260-D4261) на квадрант каждые 36 месяцев
D4270	Хирургия тканей десны	1 услуга (D4270-D4285) на зуб каждые 36 месяцев
D4273	Хирургия тканей десны	1 услуга (D4270-D4285) на зуб каждые 36 месяцев
D4274	Хирургия тканей десны	1 услуга (D4270-D4285) на зуб каждые 36 месяцев
D4275	Хирургия тканей десны	1 услуга (D4270-D4285) на зуб каждые 36 месяцев
D4276	Хирургия тканей десны	1 услуга (D4270-D4285) на зуб каждые 36 месяцев
D4277	Хирургия тканей десны	1 услуга (D4270-D4285) на зуб каждые 36 месяцев
D4278	Хирургия тканей десны	1 услуга (D4270-D4285) на зуб каждые 36 месяцев

Код	Описание кода	Частота
D4283	Хирургия тканей десны	1 услуга (D4270-D4285) на зуб каждые 36 месяцев
D4285	Хирургия тканей десны	1 услуга (D4270-D4285) на зуб каждые 36 месяцев
D4322	Проволока для крепления нескольких зубов друг к другу	1 услуга (D4322-D4323) на зубной ряд каждые 36 месяцев
D4323	Проволока для крепления нескольких зубов друг к другу	1 услуга (D4322-D4323) на зубной ряд каждые 36 месяцев
D4341*	Глубокая чистка 4 или более зубов в квадранте	1 услуга (D4341-D4342) на квадрант каждые 24 месяца; в одну и ту же дату получения услуги допускается только два квадранта
D4342*	Глубокая чистка 1–3 зубов в квадранте	1 услуга (D4341-D4342) на квадрант каждые 24 месяца; в одну и ту же дату получения услуги допускается только два квадранта
D4346	Удаление зубного камня при умеренно или сильно опухших или инфицированных деснах, вся ротовая полость, после оценки	1 услуга (D4346) каждые 24 месяца, не допускается в течение шести месяцев с момента получения услуги D1110, D4341, D4342, D4355 или D4910
D4355	Чистка зубов от зубных отложений для обеспечения хорошей видимости зубов для осмотра	1 услуга (D4355) каждые 24 месяца; не допускается дата получения услуги, совпадающая с D0180; или в течение 6 месяцев с момента получения услуги D0120, D0150 или D0180
D4381	Лекарство, наносимое на десневое пространство вокруг зуба (на один зуб) для лечения заболевания десен	8 услуг (D4381) каждые 24 месяца; не менее 28 дней после получения услуги D4341 или D4342; требуется подтверждение наличия карманов размером 5 мм или более с персистирующим воспалением
D4910	Плановая чистка зубов для взрослого, у которого есть документально подтвержденные заболевания десен	2 услуги (D4910) каждые 12 месяцев; не в течение 90 дней с момента получения услуги D1110
D4920	Внеплановая смена повязки	1 услуга (D4920) каждые 12 месяцев за одну процедуру
D5110*	Полносьемные зубные протезы — верхняя и/или нижняя челюсть	1 услуга (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284 или D5286) каждые 60 месяцев для верхней челюсти.
D5120*	Полносьемные зубные протезы — верхняя и/или нижняя челюсть	1 услуга (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284 или D5286) каждые 60 месяцев для нижней челюсти.

Код	Описание кода	Частота
<b>D5130*</b>	Полносьемные иммедиа-протезы — верхняя и/или нижняя челюсть, устанавливается во время удаления оставшихся зубов	1 услуга (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284 или D5286) каждые 60 месяцев для верхней челюсти.
<b>D5140*</b>	Полносьемные иммедиа-протезы — верхняя и/или нижняя челюсть, устанавливается во время удаления оставшихся зубов	1 услуга (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284 или D5286) каждые 60 месяцев для нижней челюсти.
<b>D5211*</b>	Частичные зубные протезы — верхняя и/или нижняя челюсть, полимерная, металлическая или гибкая основа	1 услуга (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284 или D5286) каждые 60 месяцев для верхней челюсти.
<b>D5212*</b>	Частичные зубные протезы — верхняя и/или нижняя челюсть, полимерная, металлическая или гибкая основа	1 услуга (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284 или D5286) каждые 60 месяцев для нижней челюсти.
<b>D5213*</b>	Частичные зубные протезы — верхняя и/или нижняя челюсть, полимерная, металлическая или гибкая основа	1 услуга (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284 или D5286) каждые 60 месяцев для верхней челюсти.
<b>D5214*</b>	Частичные зубные протезы — верхняя и/или нижняя челюсть, полимерная, металлическая или гибкая основа	1 услуга (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284 или D5286) каждые 60 месяцев для нижней челюсти.
<b>D5225*</b>	Частичные зубные протезы — верхняя и/или нижняя челюсть, полимерная, металлическая или гибкая основа	1 услуга (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284 или D5286) каждые 60 месяцев для верхней челюсти.
<b>D5226*</b>	Частичные зубные протезы — верхняя и/или нижняя челюсть, полимерная, металлическая или гибкая основа	1 услуга (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284 или D5286) каждые 60 месяцев для нижней челюсти.
<b>D5284*</b>	Частичные зубные протезы — верхняя и/или нижняя челюсть, полимерная, металлическая или гибкая основа для одной стороны рта	1 услуга (D5110, D5120, D5130, D5140, D5211, D5212, D5213, D5214, D5225, D5226, D5284 или D5286) каждые 60 месяцев для верхней и нижней челюсти.

Код	Описание кода	Частота
<b>D5286*</b>	Частичные зубные протезы — верхняя и/или нижняя челюсть, полимерная, металлическая или гибкая основа для одной стороны рта	1 услуга (D5110, D5120, D5130, D5140, D5211, D5212, D5213, D5214, D5225, D5226, D5284 или D5286) каждые 60 месяцев для верхней и нижней челюсти.
<b>D5410</b>	Коррекция или восстановление полностью съемных или частичных зубных протезов	1 услуга (D5410-D5512, D5611-D5622) на зубной ряд каждые 12 месяцев; не раньше чем через 6 месяцев после установки протеза; включая зубное протезирование, если услуга предоставляется в течение 6 месяцев после установки протеза
<b>D5411</b>	Коррекция или восстановление полностью съемных или частичных зубных протезов	1 услуга (D5410-D5512, D5611-D5622) на зубной ряд каждые 12 месяцев; не раньше чем через 6 месяцев после установки протеза; включая зубное протезирование, если услуга предоставляется в течение 6 месяцев после установки протеза
<b>D5421</b>	Коррекция или восстановление полностью съемных или частичных зубных протезов	1 услуга (D5410-D5512, D5611-D5622) на зубной ряд каждые 12 месяцев; не раньше чем через 6 месяцев после установки протеза; включая зубное протезирование, если услуга предоставляется в течение 6 месяцев после установки протеза
<b>D5422</b>	Коррекция или восстановление полностью съемных или частичных зубных протезов	1 услуга (D5410-D5512, D5611-D5622) на зубной ряд каждые 12 месяцев; не раньше чем через 6 месяцев после установки протеза; включая зубное протезирование, если услуга предоставляется в течение 6 месяцев после установки протеза
<b>D5511</b>	Коррекция или восстановление полностью съемных или частичных зубных протезов	1 услуга (D5410-D5512, D5611-D5622) на зубной ряд каждые 12 месяцев; не раньше чем через 6 месяцев после установки протеза; включая зубное протезирование, если услуга предоставляется в течение 6 месяцев после установки протеза
<b>D5512</b>	Коррекция или восстановление полностью съемных или частичных зубных протезов	1 услуга (D5410-D5512, D5611-D5622) на зубной ряд каждые 12 месяцев; не раньше чем через 6 месяцев после установки протеза; включая зубное протезирование, если услуга предоставляется в течение 6 месяцев после установки протеза

Код	Описание кода	Частота
<b>D5520</b>	Замена отсутствующих или поврежденных частей полностью съемных или частичных зубных протезов	1 услуга (D5520, D5630, D5640, D5650) на зуб каждые 12 месяцев; включая протез, если услуга предоставляется в течение 6 месяцев после установки протеза; только 1 услуга (D5660) на зубной ряд каждые 12 месяцев; только 1 услуга (D5670-D5671) на зубной ряд каждые 24 месяца
<b>D5611</b>	Коррекция или восстановление полностью съемных или частичных зубных протезов	1 услуга (D5410-D5512, D5611-D5622) на зубной ряд каждые 12 месяцев; не раньше чем через 6 месяцев после установки протеза; включая зубное протезирование, если услуга предоставляется в течение 6 месяцев после установки протеза
<b>D5612</b>	Коррекция или восстановление полностью съемных или частичных зубных протезов	1 услуга (D5410-D5512, D5611-D5622) на зубной ряд каждые 12 месяцев; не раньше чем через 6 месяцев после установки протеза; включая зубное протезирование, если услуга предоставляется в течение 6 месяцев после установки протеза
<b>D5621</b>	Коррекция или восстановление полностью съемных или частичных зубных протезов	1 услуга (D5410-D5512, D5611-D5622) на зубной ряд каждые 12 месяцев; не раньше чем через 6 месяцев после установки протеза; включая зубное протезирование, если услуга предоставляется в течение 6 месяцев после установки протеза
<b>D5622</b>	Коррекция или восстановление полностью съемных или частичных зубных протезов	1 услуга (D5410-D5512, D5611-D5622) на зубной ряд каждые 12 месяцев; не раньше чем через 6 месяцев после установки протеза; включая зубное протезирование, если услуга предоставляется в течение 6 месяцев после установки протеза
<b>D5630</b>	Замена отсутствующих или поврежденных частей полностью съемных или частичных зубных протезов	1 услуга (D5520, D5630, D5640, D5650) на зуб каждые 12 месяцев; включая протез, если услуга предоставляется в течение 6 месяцев после установки протеза; 1 услуга (D5660) на зубной ряд каждые 12 месяцев; 1 услуга (D5670-D5671) на зубной ряд каждые 24 месяца

Код	Описание кода	Частота
<b>D5640</b>	Замена отсутствующих или поврежденных частей полностью съемных или частичных зубных протезов	1 услуга (D5520, D5630, D5640, D5650) на зуб каждые 12 месяцев; включая протез, если услуга предоставляется в течение 6 месяцев после установки протеза; 1 услуга (D5660) на зубной ряд каждые 12 месяцев; 1 услуга (D5670-D5671) на зубной ряд каждые 24 месяца
<b>D5650</b>	Замена отсутствующих или поврежденных частей полностью съемных или частичных зубных протезов	1 услуга (D5520, D5630, D5640, D5650) на зуб каждые 12 месяцев; включая протез, если услуга предоставляется в течение 6 месяцев после установки протеза; 1 услуга (D5660) на зубной ряд каждые 12 месяцев; 1 услуга (D5670-D5671) на зубной ряд каждые 24 месяца
<b>D5660</b>	Замена отсутствующих или поврежденных частей полностью съемных или частичных зубных протезов	1 услуга (D5520, D5630, D5640, D5650) на зуб каждые 12 месяцев; включая протез, если услуга предоставляется в течение 6 месяцев после установки протеза; 1 услуга (D5660) на зубной ряд каждые 12 месяцев; 1 услуга (D5670-D5671) на зубной ряд каждые 24 месяца
<b>D5670</b>	Замена отсутствующих или поврежденных частей полностью съемных или частичных зубных протезов	1 услуга (D5520, D5630, D5640, D5650) на зуб каждые 12 месяцев; включая протез, если услуга предоставляется в течение 6 месяцев после установки протеза; 1 услуга (D5660) на зубной ряд каждые 12 месяцев; 1 услуга (D5670-D5671) на зубной ряд каждые 24 месяца
<b>D5671</b>	Замена отсутствующих или поврежденных частей полностью съемных или частичных зубных протезов	1 услуга (D5520, D5630, D5640, D5650) на зуб каждые 12 месяцев; включая протез, если услуга предоставляется в течение 6 месяцев после установки протеза; 1 услуга (D5660) на зубной ряд каждые 12 месяцев; 1 услуга (D5670-D5671) на зубной ряд каждые 24 месяца
<b>D5710</b>	Перебазировка полностью съемных и/или частичных зубных протезов — верхняя и/или нижняя челюсть	1 услуга (D5710-D5721, D5730-D5761) на зубной ряд каждые 24 месяца; не раньше чем через 6 месяцев после установки протеза; включая если услуга предоставляется в течение 6 месяцев после установки протеза
<b>D5711</b>	Перебазировка полностью съемных и/или частичных зубных протезов — верхняя и/или нижняя челюсть	1 услуга (D5710-D5721, D5730-D5761) на зубной ряд каждые 24 месяца; не раньше чем через 6 месяцев после установки протеза; включая если услуга предоставляется в течение 6 месяцев после установки протеза



Код	Описание кода	Частота
<b>D5760</b>	Перебазировка полностью съемных и/или частичных зубных протезов — верхняя и/или нижняя челюсть	1 услуга (D5710-D5721, D5730-D5761) на зубной ряд каждые 24 месяца; не раньше чем через 6 месяцев после установки протеза; включая если услуга предоставляется в течение 6 месяцев после установки протеза
<b>D5761</b>	Перебазировка полностью съемных и/или частичных зубных протезов — верхняя и/или нижняя челюсть	1 услуга (D5710-D5721, D5730-D5761) на зубной ряд каждые 24 месяца; не раньше чем через 6 месяцев после установки протеза; включая если услуга предоставляется в течение 6 месяцев после установки протеза
<b>D5765</b>	Другие услуги протезирования	1 услуга (D5765) на зубной ряд каждые 24 месяца; не в течение шести месяцев после установки протеза
<b>D5850</b>	Прокладка для облегчения заживления тканей десен под зубным протезом	1 услуга (D5850-D5851) на зубной ряд каждые 12 месяцев; не раньше чем через 6 месяцев после установки протеза; включая если услуга предоставляется в течение 6 месяцев после установки протеза
<b>D5851</b>	Прокладка для облегчения заживления тканей десен под зубным протезом	1 услуга (D5850-D5851) на зубной ряд каждые 12 месяцев; не раньше чем через 6 месяцев после установки протеза; включая если услуга предоставляется в течение 6 месяцев после установки протеза
<b>D6210*</b>	Часть моста, которая представляет собой искусственный зуб, заменяющий отсутствующий зуб (мостовидный протез)	1 услуга (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) на зуб каждые 84 месяца, если потеря дополнительного зуба не требует изготовления нового аппарата; требуется значительная потеря структуры зуба из-за кариеса или перелома; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры; если боковые зубы (за исключением третьих моляров) отсутствуют в обоих квадрантах в одном зубном ряду, запросы на установку боковых мостов будут отклонены. Услуги D6210-D6252 не покрываются в сочетании с фиксирующими коронками на имплантатах.

Код	Описание кода	Частота
<b>D6211*</b>	Часть моста, которая представляет собой искусственный зуб, заменяющий отсутствующий зуб (мостовидный протез)	1 услуга (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) на зуб каждые 84 месяца, если потеря дополнительного зуба не требует изготовления нового аппарата; требуется значительная потеря структуры зуба из-за кариеса или перелома; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры; если боковые зубы (за исключением третьих моляров) отсутствуют в обоих квадрантах в одном зубном ряду, запросы на установку боковых мостов будут отклонены. Услуги D6210-D6252 не покрываются в сочетании с фиксирующими коронками на имплантатах.
<b>D6212*</b>	Часть моста, которая представляет собой искусственный зуб, заменяющий отсутствующий зуб (мостовидный протез)	1 услуга (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) на зуб каждые 84 месяца, если потеря дополнительного зуба не требует изготовления нового аппарата; требуется значительная потеря структуры зуба из-за кариеса или перелома; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры; если боковые зубы (за исключением третьих моляров) отсутствуют в обоих квадрантах в одном зубном ряду, запросы на установку боковых мостов будут отклонены. Услуги D6210-D6252 не покрываются в сочетании с фиксирующими коронками на имплантатах.
<b>D6214*</b>	Часть моста, которая представляет собой искусственный зуб, заменяющий отсутствующий зуб (мостовидный протез)	1 услуга (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) на зуб каждые 84 месяца, если потеря дополнительного зуба не требует изготовления нового аппарата; требуется значительная потеря структуры зуба из-за кариеса или перелома; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры; если боковые зубы (за исключением третьих моляров) отсутствуют в обоих квадрантах в одном зубном ряду, запросы на установку боковых мостов будут отклонены. Услуги D6210-D6252 не покрываются в сочетании с фиксирующими коронками на имплантатах.

Код	Описание кода	Частота
D6240*	Часть моста, которая представляет собой искусственный зуб, заменяющий отсутствующий зуб (мостовидный протез)	1 услуга (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) на зуб каждые 84 месяца, если потеря дополнительного зуба не требует изготовления нового аппарата; требуется значительная потеря структуры зуба из-за кариеса или перелома; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры; если боковые зубы (за исключением третьих моляров) отсутствуют в обоих квадрантах в одном зубном ряду, запросы на установку боковых мостов будут отклонены. Услуги D6210-D6252 не покрываются в сочетании с фиксирующими коронками на имплантатах.
D6241*	Часть моста, которая представляет собой искусственный зуб, заменяющий отсутствующий зуб (мостовидный протез)	1 услуга (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) на зуб каждые 84 месяца, если потеря дополнительного зуба не требует изготовления нового аппарата; требуется значительная потеря структуры зуба из-за кариеса или перелома; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры; если боковые зубы (за исключением третьих моляров) отсутствуют в обоих квадрантах в одном зубном ряду, запросы на установку боковых мостов будут отклонены. Услуги D6210-D6252 не покрываются в сочетании с фиксирующими коронками на имплантатах.
D6242*	Часть моста, которая представляет собой искусственный зуб, заменяющий отсутствующий зуб (мостовидный протез)	1 услуга (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) на зуб каждые 84 месяца, если потеря дополнительного зуба не требует изготовления нового аппарата; требуется значительная потеря структуры зуба из-за кариеса или перелома; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры; если боковые зубы (за исключением третьих моляров) отсутствуют в обоих квадрантах в одном зубном ряду, запросы на установку боковых мостов будут отклонены. Услуги D6210-D6252 не покрываются в сочетании с фиксирующими коронками на имплантатах.

Код	Описание кода	Частота
D6243*	Часть моста, которая представляет собой искусственный зуб, заменяющий отсутствующий зуб (мостовидный протез)	1 услуга (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) на зуб каждые 84 месяца, если потеря дополнительного зуба не требует изготовления нового аппарата; требуется значительная потеря структуры зуба из-за кариеса или перелома; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры; если боковые зубы (за исключением третьих моляров) отсутствуют в обоих квадрантах в одном зубном ряду, запросы на установку боковых мостов будут отклонены. Услуги D6210-D6252 не покрываются в сочетании с фиксирующими коронками на имплантатах
D6245*	Часть моста, которая представляет собой искусственный зуб, заменяющий отсутствующий зуб (мостовидный протез)	1 услуга (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) на зуб каждые 84 месяца, если потеря дополнительного зуба не требует изготовления нового аппарата; требуется значительная потеря структуры зуба из-за кариеса или перелома; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры; если боковые зубы (за исключением третьих моляров) отсутствуют в обоих квадрантах в одном зубном ряду, запросы на установку боковых мостов будут отклонены. Услуги D6210-D6252 не покрываются в сочетании с фиксирующими коронками на имплантатах.
D6250*	Часть моста, которая представляет собой искусственный зуб, заменяющий отсутствующий зуб (мостовидный протез)	1 услуга (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) на зуб каждые 84 месяца, если потеря дополнительного зуба не требует изготовления нового аппарата; требуется значительная потеря структуры зуба из-за кариеса или перелома; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры; если боковые зубы (за исключением третьих моляров) отсутствуют в обоих квадрантах в одном зубном ряду, запросы на установку боковых мостов будут отклонены. Услуги D6210-D6252 не покрываются в сочетании с фиксирующими коронками на имплантатах.

Код	Описание кода	Частота
D6251*	Часть моста, которая представляет собой искусственный зуб, заменяющий отсутствующий зуб (мостовидный протез)	1 услуга (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) на зуб каждые 84 месяца, если потеря дополнительного зуба не требует изготовления нового аппарата; требуется значительная потеря структуры зуба из-за кариеса или перелома; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры; если боковые зубы (за исключением третьих моляров) отсутствуют в обоих квадрантах в одном зубном ряду, запросы на установку боковых мостов будут отклонены. Услуги D6210-D6252 не покрываются в сочетании с фиксирующими коронками на имплантатах.
D6252*	Часть моста, которая представляет собой искусственный зуб, заменяющий отсутствующий зуб (мостовидный протез)	1 услуга (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) на зуб каждые 84 месяца, если потеря дополнительного зуба не требует изготовления нового аппарата; требуется значительная потеря структуры зуба из-за кариеса или перелома; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры; если боковые зубы (за исключением третьих моляров) отсутствуют в обоих квадрантах в одном зубном ряду, запросы на установку боковых мостов будут отклонены. Услуги D6210-D6252 не покрываются в сочетании с фиксирующими коронками на имплантатах.
D6740*	Коронки, которые устанавливаются на зубы, поддерживающие мостовидный протез (фиксирующие коронки)	1 услуга (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) на зуб каждые 84 месяца, если потеря дополнительного зуба не требует изготовления нового аппарата; требуется значительная потеря структуры зуба из-за кариеса или перелома; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры; если боковые зубы (за исключением третьих моляров) отсутствуют в обоих квадрантах в одном зубном ряду, запросы на установку боковых мостов будут отклонены. Услуги D6210-D6252 не покрываются в сочетании с фиксирующими коронками на имплантатах.

Код	Описание кода	Частота
D6750*	Коронки, которые устанавливаются на зубы, поддерживающие мостовидный протез (фиксирующие коронки)	1 услуга (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) на зуб каждые 84 месяца, если потеря дополнительного зуба не требует изготовления нового аппарата; требуется значительная потеря структуры зуба из-за кариеса или перелома; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры; если боковые зубы (за исключением третьих моляров) отсутствуют в обоих квадрантах в одном зубном ряду, запросы на установку боковых мостов будут отклонены. Услуги D6210-D6252 не покрываются в сочетании с фиксирующими коронками на имплантатах.
D6751*	Коронки, которые устанавливаются на зубы, поддерживающие мостовидный протез (фиксирующие коронки)	1 услуга (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) на зуб каждые 84 месяца, если потеря дополнительного зуба не требует изготовления нового аппарата; требуется значительная потеря структуры зуба из-за кариеса или перелома; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры; если боковые зубы (за исключением третьих моляров) отсутствуют в обоих квадрантах в одном зубном ряду, запросы на установку боковых мостов будут отклонены. Услуги D6210-D6252 не покрываются в сочетании с фиксирующими коронками на имплантатах.
D6752*	Коронки, которые устанавливаются на зубы, поддерживающие мостовидный протез (фиксирующие коронки)	1 услуга (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) на зуб каждые 84 месяца, если потеря дополнительного зуба не требует изготовления нового аппарата; требуется значительная потеря структуры зуба из-за кариеса или перелома; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры; если боковые зубы (за исключением третьих моляров) отсутствуют в обоих квадрантах в одном зубном ряду, запросы на установку боковых мостов будут отклонены. Услуги D6210-D6252 не покрываются в сочетании с фиксирующими коронками на имплантатах.

Код	Описание кода	Частота
D6753*	Коронки, которые устанавливаются на зубы, поддерживающие мостовидный протез (фиксирующие коронки)	1 услуга (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) на зуб каждые 84 месяца, если потеря дополнительного зуба не требует изготовления нового аппарата; требуется значительная потеря структуры зуба из-за кариеса или перелома; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры; если боковые зубы (за исключением третьих моляров) отсутствуют в обоих квадрантах в одном зубном ряду, запросы на установку боковых мостов будут отклонены. Услуги D6210-D6252 не покрываются в сочетании с фиксирующими коронками на имплантатах.
D6790*	Коронки, которые устанавливаются на зубы, поддерживающие мостовидный протез (фиксирующие коронки)	1 услуга (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) на зуб каждые 84 месяца, если потеря дополнительного зуба не требует изготовления нового аппарата; требуется значительная потеря структуры зуба из-за кариеса или перелома; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры; если боковые зубы (за исключением третьих моляров) отсутствуют в обоих квадрантах в одном зубном ряду, запросы на установку боковых мостов будут отклонены. Услуги D6210-D6252 не покрываются в сочетании с фиксирующими коронками на имплантатах.
D6791*	Коронки, которые устанавливаются на зубы, поддерживающие мостовидный протез (фиксирующие коронки)	1 услуга (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) на зуб каждые 84 месяца, если потеря дополнительного зуба не требует изготовления нового аппарата; требуется значительная потеря структуры зуба из-за кариеса или перелома; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры; если боковые зубы (за исключением третьих моляров) отсутствуют в обоих квадрантах в одном зубном ряду, запросы на установку боковых мостов будут отклонены. Услуги D6210-D6252 не покрываются в сочетании с фиксирующими коронками на имплантатах.

Код	Описание кода	Частота
<b>D6792*</b>	Коронки, которые устанавливаются на зубы, поддерживающие мостовидный протез (фиксирующие коронки)	1 услуга (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) на зуб каждые 84 месяца, если потеря дополнительного зуба не требует изготовления нового аппарата; требуется значительная потеря структуры зуба из-за кариеса или перелома; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры; если боковые зубы (за исключением третьих моляров) отсутствуют в обоих квадрантах в одном зубном ряду, запросы на установку боковых мостов будут отклонены. Услуги D6210-D6252 не покрываются в сочетании с фиксирующими коронками на имплантатах.
<b>D6794*</b>	Коронки, которые устанавливаются на зубы, поддерживающие мостовидный протез (фиксирующие коронки)	1 услуга (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) на зуб каждые 84 месяца, если потеря дополнительного зуба не требует изготовления нового аппарата; требуется значительная потеря структуры зуба из-за кариеса или перелома; требуется не менее 50% оставшейся костной опоры; если боковые зубы (за исключением третьих моляров) отсутствуют в обоих квадрантах в одном зубном ряду, запросы на установку боковых мостов будут отклонены. Услуги D6210-D6252 не покрываются в сочетании с фиксирующими коронками на имплантатах.
<b>D6930</b>	Повторное цементирование или повторное крепление отвалившегося моста	1 услуга (D6930) на один зуб каждые 24 месяца; не покрывается в течение 6 месяцев после установки протеза
<b>D7140</b>	Удаление зубов	1 услуга (D7140-D7251) на один зуб за все время участия в программе; для услуги D7250 требуется подтверждение предыдущего неудачного удаления зуба с сохраненным корнем, но не у того же поставщика или группы поставщиков
<b>D7210*</b>	Удаление зубов	1 услуга (D7140-D7251) на один зуб за все время участия в программе; для услуги D7250 требуется подтверждение предыдущего неудачного удаления зуба с сохраненным корнем, но не у того же поставщика или группы поставщиков

Код	Описание кода	Частота
<b>D7220</b>	Удаление зубов	1 услуга (D7140-D7251) на один зуб за все время участия в программе; для услуги D7250 требуется подтверждение предыдущего неудачного удаления зуба с сохраненным корнем, но не у того же поставщика или группы поставщиков
<b>D7230</b>	Удаление зубов	1 услуга (D7140-D7251) на один зуб за все время участия в программе; для услуги D7250 требуется подтверждение предыдущего неудачного удаления зуба с сохраненным корнем, но не у того же поставщика или группы поставщиков
<b>D7240</b>	Удаление зубов	1 услуга (D7140-D7251) на один зуб за все время участия в программе; для услуги D7250 требуется подтверждение предыдущего неудачного удаления зуба с сохраненным корнем, но не у того же поставщика или группы поставщиков
<b>D7241</b>	Удаление зубов	1 услуга (D7140-D7251) на один зуб за все время участия в программе; для услуги D7250 требуется подтверждение предыдущего неудачного удаления зуба с сохраненным корнем, но не у того же поставщика или группы поставщиков
<b>D7250*</b>	Удаление зубов	1 услуга (D7140-D7251) на один зуб за все время участия в программе; для услуги D7250 требуется подтверждение предыдущего неудачного удаления зуба с сохраненным корнем, но не у того же поставщика или группы поставщиков
<b>D7251</b>	Удаление зубов	1 услуга (D7140-D7251) на один зуб за все время участия в программе; для услуги D7250 требуется подтверждение предыдущего неудачного удаления зуба с сохраненным корнем, но не у того же поставщика или группы поставщиков
<b>D7260</b>	Хирургическая операция на придаточных пазухах носа	1 услуга (D7260, D7261) на квадрант на дату получения услуги
<b>D7261</b>	Хирургическая операция на придаточных пазухах носа	1 услуга (D7260, D7261) на квадрант на дату получения услуги
<b>D7270</b>	Хирургическая операция по перемещению или повторной имплантации естественных зубов	1 услуга (D7270-D7282) на зуб за все время участия в программе
<b>D7272</b>	Хирургическая операция по перемещению или повторной имплантации естественных зубов	1 услуга (D7270-D7282) на зуб за все время участия в программе

Код	Описание кода	Частота
<b>D7280</b>	Хирургическая операция по перемещению или повторной имплантации естественных зубов	1 услуга (D7270-D7282) на зуб за все время участия в программе
<b>D7282</b>	Хирургическая операция по перемещению или повторной имплантации естественных зубов	1 услуга (D7270-D7282) на зуб за все время участия в программе
<b>D7285</b>	Биопсия	1 услуга (D7285, D7286, D7288) каждые 24 месяца; 1 услуга (D7287) на область каждые 24 месяца
<b>D7286</b>	Биопсия	1 услуга (D7285, D7286, D7288) каждые 24 месяца; 1 услуга (D7287) на область каждые 24 месяца
<b>D7287</b>	Биопсия	1 услуга (D7285, D7286, D7288) каждые 24 месяца; 1 услуга (D7287) на область каждые 24 месяца
<b>D7288</b>	Биопсия	1 услуга (D7285, D7286, D7288) каждые 24 месяца; 1 услуга (D7287) на область каждые 24 месяца
<b>D7310*</b>	Изменение формы кости, окружающей зубы или дефекты зубного ряда	1 услуга (D7310-D7321) на квадрант за все время участия в программе. Только при подготовке к плановой установке полностью съемного или частичного зубного протеза при отсутствии не менее трех рядом расположенных зубов.
<b>D7311*</b>	Изменение формы кости, окружающей зубы или дефекты зубного ряда	1 услуга (D7310-D7321) на квадрант за все время участия в программе. Только при подготовке к плановой установке полностью съемного или частичного зубного протеза при отсутствии не менее трех рядом расположенных зубов.
<b>D7320*</b>	Изменение формы кости, окружающей зубы или дефекты зубного ряда	1 услуга (D7310-D7321) на квадрант за все время участия в программе. Только при подготовке к плановой установке полностью съемного или частичного зубного протеза при отсутствии не менее трех рядом расположенных зубов.
<b>D7321*</b>	Изменение формы кости, окружающей зубы или дефекты зубного ряда	1 услуга (D7310-D7321) на квадрант за все время участия в программе. Только при подготовке к плановой установке полностью съемного или частичного зубного протеза при отсутствии не менее трех рядом расположенных зубов.
<b>D7340</b>	Хирургическая операция на ткани десен для подготовки к протезированию	1 услуга (D7340, D7350) на квадрант каждые 60 месяцев

Код	Описание кода	Частота
<b>D7350</b>	Хирургическая операция на ткани десен для подготовки к протезированию	1 услуга (D7340, D7350) на квадрант каждые 60 месяцев
<b>D7410</b>	Удаление подозрительных тканевых образований	1 услуга (D7410-D7465) на дату получения услуги
<b>D7411</b>	Удаление подозрительных тканевых образований	1 услуга (D7410-D7465) на дату получения услуги
<b>D7412</b>	Удаление подозрительных тканевых образований	1 услуга (D7410-D7465) на дату получения услуги
<b>D7413</b>	Удаление подозрительных тканевых образований	1 услуга (D7410-D7465) на дату получения услуги
<b>D7414</b>	Удаление подозрительных тканевых образований	1 услуга (D7410-D7465) на дату получения услуги
<b>D7415</b>	Удаление подозрительных тканевых образований	1 услуга (D7410-D7465) на дату получения услуги
<b>D7440</b>	Удаление подозрительных тканевых образований	1 услуга (D7410-D7465) на дату получения услуги
<b>D7441</b>	Удаление подозрительных тканевых образований	1 услуга (D7410-D7465) на дату получения услуги
<b>D7450</b>	Удаление подозрительных тканевых образований	1 услуга (D7410-D7465) на дату получения услуги
<b>D7451</b>	Удаление подозрительных тканевых образований	1 услуга (D7410-D7465) на дату получения услуги
<b>D7460</b>	Удаление подозрительных тканевых образований	1 услуга (D7410-D7465) на дату получения услуги
<b>D7461</b>	Удаление подозрительных тканевых образований	1 услуга (D7410-D7465) на дату получения услуги
<b>D7465</b>	Удаление подозрительных тканевых образований	1 услуга (D7410-D7465) на дату получения услуги
<b>D7471</b>	Удаление лишних костных наростов по бокам челюстей	1 услуга (D7471) на зубной ряд за все время участия в программе
<b>D7472</b>	Удаление лишних костных наростов на небе	1 услуга (D7472) за все время участия в программе
<b>D7473</b>	Удаление лишнего костного нароста внутри нижней челюсти	1 услуга (D7473) на квадрант за все время участия в программе
<b>D7485</b>	Удаление лишних костных и тканевых наростов на задних участках верхней челюсти	1 услуга (D7485) на квадрант за все время участия в программе

Код	Описание кода	Частота
D7509	Очистка корня зуба от абсцесса/инфекции	1 услуга (D7509) на дату получения услуги
D7510	Очистка корня зуба от абсцесса/инфекции	1 услуга (D7510-D7540) на дату получения услуги
D7511	Очистка корня зуба от абсцесса/инфекции	1 услуга (D7510-D7540) на дату получения услуги
D7520	Очистка корня зуба от абсцесса/инфекции	1 услуга (D7510-D7540) на дату получения услуги
D7521	Очистка корня зуба от абсцесса/инфекции	1 услуга (D7510-D7540) на дату получения услуги
D7530	Очистка корня зуба от абсцесса/инфекции	1 услуга (D7510-D7540) на дату получения услуги
D7540	Очистка корня зуба от абсцесса/инфекции	1 услуга (D7510-D7540) на дату получения услуги
D7970	Другие хирургические процедуры, направленные на удаление излишков десневой ткани или прикрепления мышц	1 услуга (D7970) на зубной ряд каждые 60 месяцев
D7971	Другие хирургические процедуры, направленные на удаление излишков десневой ткани или прикрепления мышц	1 услуга (D7971) на зуб за все время участия в программе
D7972	Другие хирургические процедуры, направленные на удаление излишков десневой ткани или прикрепления мышц	1 услуга (D7972) на каждый верхнечелюстной квадрант за все время участия в программе
D9110	Небольшая процедура для экстренного лечения зубной боли	1 услуга (D9110) каждые 12 месяцев Профилактические услуги не идут в счет максимального страхового покрытия по плану.
D9120	Разрезание старого моста в целях облегчения удаления	1 услуга (D9120) каждые 12 месяцев
D9219	Глубокая седация/общая анестезия	1 услуга (D9219) на дату получения услуги в сочетании с запрашиваемой услугой D9222 или D9239.
D9222	Глубокая седация/общая анестезия	1 услуга (D9222, D9230, D9239, D9248) на дату получения услуги

Код	Описание кода	Частота
D9223	Глубокая седация/общая анестезия	7 услуг (D9223, D9243) на дату получения услуги
D9230	Глубокая седация/общая анестезия	1 услуга (D9222, D9230, D9239, D9248) на дату получения услуги
D9239	Глубокая седация/общая анестезия	1 услуга (D9222, D9230, D9239, D9248) на дату получения услуги
D9243	Глубокая седация/общая анестезия	7 услуг (D9223, D9243) на дату получения услуги
D9248	Глубокая седация/общая анестезия	1 услуга (D9222, D9230, D9239, D9248) на дату получения услуги
D9310	Проезд до центра сестринского ухода, больницы, хирургического центра или кабинета врача или обратно	2 услуги (D0140, D0160, D9310, D9430, D9440) каждые 12 месяцев.
D9410	Проезд до центра сестринского ухода, больницы, хирургического центра или кабинета врача или обратно	1 услуга (D9410, D9420, D9997) на дату получения услуги
D9420	Проезд до центра сестринского ухода, больницы, хирургического центра или кабинета врача или обратно	1 услуга (D9410, D9420, D9997) на дату получения услуги
D9430	Проезд до центра сестринского ухода, больницы, хирургического центра или кабинета врача или обратно	2 услуги (D0140, D0160, D9310, D9430, D9440) каждые 12 месяцев.
D9440	Проезд до центра сестринского ухода, больницы, хирургического центра или кабинета врача или обратно	2 услуги (D0140, D0160, D9310, D9430, D9440) каждые 12 месяцев.
D9610	Лекарственные инъекции для лечения инфекции и сильной боли	1 услуг (D9610, D9612) на дату получения услуги
D9612	Лекарственные инъекции для лечения инфекции и сильной боли	1 услуг (D9610, D9612) на дату получения услуги
D9911	Применение лекарства к чувствительным корням зубов	1 услуга (D9911) на зуб каждые 24 месяца
D9930	Консультации по особым случаям	1 услуга (D9930) на дату получения услуги

Код	Описание кода	Частота
D9932	Чистка полностью съемных и частичных зубных протезов	1 услуга (D9932-D9935) каждые 24 месяца; не в течение шести месяцев после установки протеза
D9933	Чистка полностью съемных и частичных зубных протезов	1 услуга (D9932-D9935) каждые 24 месяца; не в течение шести месяцев после установки протеза
D9934	Чистка полностью съемных и частичных зубных протезов	1 услуга (D9932-D9935) каждые 24 месяца; не в течение шести месяцев после установки протеза
D9935	Чистка полностью съемных и частичных зубных протезов	1 услуга (D9932-D9935) каждые 24 месяца; не в течение шести месяцев после установки протеза
D9942	Ремонт кап	1 услуга (D9942) каждые 24 месяца; не в течение шести месяцев после установки аппарата
D9944	Капы, твердые или мягкие	1 услуга (D9944-D9946) каждые 60 месяцев
D9945	Капы, твердые или мягкие	1 услуга (D9944-D9946) каждые 60 месяцев
D9946	Капы, твердые или мягкие	1 услуга (D9944-D9946) каждые 60 месяцев
D9951	Незначительная корректировка прикуса	1 услуга (D9951) каждые 24 месяца
D9995	Телестоматология — в режиме реального времени	1 услуга (D9995-D9996) на дату получения услуги
D9996	Телестоматология — запись сведений и отправка стоматологу для последующего изучения	1 услуга (D9995-D9996) на дату получения услуги
D9997	Проезд до центра сестринского ухода, больницы, хирургического центра или кабинета врача или обратно	1 услуга (D9410, D9420, D9997) на дату получения услуги

### Ограничения:

- Дополнительное лечение. Если вы выберете более дорогую услугу, чем обычно, на некоторые услуги может быть начислена надбавка, основанная на стоимости обычно предоставляемой услуги. Вы несете ответственность за разницу в стоимости.
  - Если боковые зубы отсутствуют в обоих квадрантах одного зубного ряда, запрос покрытия одного или нескольких боковых несъемных мостовидных протезов в этом ряду будет ограничен покрытием обычного частичного протеза на основе зубов и мягких тканей.

## Исключения:

- Услуги или принадлежности для коррекции врожденных дефектов развития.
- Услуги косметической стоматологии или хирургии в эстетических целях (включая лечение врожденных дефектов развития, отбеливание зубов и трансплантацию для улучшения эстетики).
- Плата на госпитализацию, лабораторные анализы и гистопатологические исследования.
- Плата за неявку на прием к стоматологу.
- Услуги или принадлежности, для которых не может быть продемонстрирована обоснованная стоматологическая необходимость.
- Услуги или принадлежности, не соответствующие принятым стандартам стоматологической практики.
- Услуги или принадлежности, которые носят исследовательский или экспериментальный характер, включая услуги, необходимые для лечения осложнений после исследовательских или экспериментальных процедур.
- Услуги или принадлежности, покрываемые по программе больничного обслуживания, хирургического/медицинского обслуживания (в том числе Medicare Advantage) либо по программе покрытия расходов на лекарства по рецепту.
- Приспособления, реставрация или услуги, цель которых заключается в диагностике либо лечении нарушений или дисфункции височно-нижнечелюстного сустава (TMJ).
- Приспособления, хирургические процедуры и реставрации (пломбы из амальгамы или композитные пломбы, коронки, мосты, вкладки или накладки) для увеличения высоты; для изменения, восстановления или поддержания окклюзии; для замещения потери структуры зуба в результате стирания, абразии, абфракции или эрозии; или для пародонтального шинирования.
- Услуги или принадлежности, не указанные в приведенной выше таблице.

## Дата завершения лечения

Датой завершения лечения считается дата, когда лечение завершено и может быть оплачено. Лечение завершается в день установки полностью съемных и съемных частичных протезов, окончательного цементирования коронок и мостов и окончательного пломбирования корневых каналов.

## Предварительное разрешение

Перед началом лечения по определенным кодам необходимо получить предварительное разрешение, а вопросы соответствия требованиям и доступного страхового покрытия решаются в момент запроса. Это не является гарантией оплаты. Утверждение оплаты основывается на соответствии участника критериям на дату получения услуги, стоматологической документации, а также на любых ограничениях политики и оставшегося доступного страхового покрытия на дату получения услуги.

**Эта страница намеренно оставлена пустой.**