

# Ատամնաբուժական նպաստի մանրամասներ

## 2024

Այս փաստաթուղթը լրացուցիչ մանրամասներ է տրամադրում լրացուցիչ ատամնաբուժական նպաստների մասին, որոնք ապահովագրված են մեր ծրագրի շրջանակներում: Այս փաստաթղթի կամ ձեր ատամնաբուժական նպաստների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար խնդրում ենք կապվել Անդամների սպասարկման ծառայության հետ *Ապահովագրվողի տեղեկատուի* շապիկի հետևամասում կամ ձեր Անդամի ID քարտի վրա նշված հեռախոսահամարով:

*Ատամնաբուժական նպաստների մանրամասները* կիրառվում են ստորև նշված ծրագրի նպաստների փաթեթների վրա: Ծրագրի նպաստների փաթեթը կարող եք գտնել *Ապահովագրության ապացույցի* շապիկի վրա՝ ներքևի աջ անկյունում:

Նահանգ	Ծրագրի նպաստների փաթեթ	Ծրագրի անվանում
CA	H3561001000	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP)
CA	H3561008000	Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)
CA	H3561009000	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP)

[Այս էջը միտումնավոր է դատարկ թողնվել:]

[Այս էջը միտումնավոր է դատարկ թողնվել:]

[Այս էջը միտումնավոր է դատարկ թողնվել:]

**Ապահովագրված ատամնաբուժական նպաստներ.** Մեր ծրագիրը պայմանագիր է կնքել Delta Dental of California-ի հետ՝ ստորև նկարագրված ապահովագրված ատամնաբուժական նպաստները տնօրինելու համար: Ցանկացած կիրառելի ծախսաբաժնի համար հղում կատարեք 2024 *Ապահովագրության ապացույցին:* Թվարկված ատամնաբուժական պրոցեդուրաները, որոնք չեն ապահովագրվում մեր ծրագրի շրջանակներում, անդամի համար կարող են ապահովագրված նպաստ լինել Denti-Cal նահանգային նպաստի ներքո: Խնդրում ենք նաև վերանայել Denti-Cal-ի ապահովագրված նպաստները:

Դուք պետք է գնաք ձեր նշանակված մասնակցող մատակարարի մոտ՝ ապահովագրված ծառայություններ ստանալու համար, բացառությամբ շտապ ատամնաբուժական ծառայությունների կամ մասնագետի կողմից տրամադրվող ծառայությունների (որոնք պետք է նախապես լիազորված լինեն մեր կողմից):

### Ատամնաբուժական 2024 նպաստների ժամանակացույց

Ծածկագիր	Նկարագրություն	Դուք վճարում եք
D0100-D0999	I. ԱԽՏՈՐՈՇԻՉ – Ապահովագրված չէ	
D1000-D1999	II. ԿԱՆԽԱՐԳԵԼԻՉ – Ապահովագրված չէ	
D2000-D2999	III. ՎԵՐԱԿԱՆՔՆՈՂ	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Պսակները պահանջում են նախնական թույլտվություն</b></li> <li>• Պսակները սահմանափակվում են օրացուցային տարում երկու հատուկ մեկ հիվանդի համար</li> <li>• Ներառում է փայլեցում, բոլոր սոսինձներ և կապող նյութեր, անուղղակի միջուկի ծածկույթ, հիմքեր, ներդիրներ և թթվային փորագրման պրոցեդուրաներ:</li> <li>• Պսակների փոխարինման համար անհրաժեշտ է, որ գոյություն ունեցող վերականգնումը լինի 5+ տարեկան:</li> <li>• Ապրանքանիշային, լաբորատորիայի կողմից մշակված կամ գրասենյակում մշակված պսակները/պոնտիկաները, որոնք արտադրվել են մասնագիտացված տեխնիկայի կամ նյութերի միջոցով, նյութական բարելավումներ են: Մասնակից ատամնաբույժը կարող է գանձել լրացուցիչ վճար, որը չի գերազանցում \$325.00-ը, ի հավելումս նշված համավճարի:</li> <li>• Ենթապակե եզրերը կոսմետիկ տարբերակ են: Մասնակից ատամնաբույժը համաձայնել է ճենապակու համար գանձել առավելագույնը \$75.00:</li> </ul>	
D2720	Պսակ - խեժ՝ գերազնիվ մետաղով	Անվճար
D2722	Պսակ - խեժ՝ ազնիվ մետաղով	Անվճար
D2750	Պսակ - ճենապակյա միաձուլված գերազնիվ մետաղի հետ	Անվճար
D2752	Պսակ - ճենապակյա միաձուլված ազնիվ մետաղի հետ	Անվճար
D2790	Պսակ - լրիվ ձուլված գերազնիվ մետաղ	Անվճար
D2792	Պսակ - լրիվ ձուլված ազնիվ մետաղ	Անվճար
D3000-D3999	IV. ԷՆԴՈՂՈՆՏԻԿԱ – Ապահովագրված չէ	

Ծածկագիր	Նկարագրություն	Դուրս վճարում էք
D4000-D4999	V. ՊԵՐԻՈԴՈՆՏԻԿԱ – Ապահովագրված չէ	
D5000-D5899	VI. ՊՐՈՍԹՈԴՈՆՏԻԿԱ (հեռացվող)	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Վերաբաշխումները սահմանափակվում են մեկ օրացուցային տարում և չեն ապահովագրվում սկզբնական տեղադրումից հետո վեց ամսվա ընթացքում:</li> <li>• Ատամնաշարի կամ մասնակի ատամնաշարի փոխարինման համար անհրաժեշտ է, որ առկա ատամնաշարը լինի 5+ տարեկան:</li> </ul>		
D5670	Փոխարինեք բոլոր ատամները և ակրիլը ձուլածո մետաղական շրջանակի վրա (վերին ծնոտ)	Անվճար
D5671	Փոխարինեք բոլոր ատամները և ակրիլը ձուլված մետաղական շրջանակի վրա, ստորին ծնոտ	Անվճար
D5710	Վերահիմնեք վերին ծնոտի ամբողջական ատամնաշար	Անվճար
D5711	Վերահիմնեք ստորին ծնոտի ամբողջական ատամնաշար	Անվճար
D5720	Վերահիմնեք վերին ծնոտի մասնակի ատամնաշար	Անվճար
D5721	Վերահիմնեք ստորին ծնոտի մասնակի ատամնաշար	Անվճար
D5900-D5999	VII. ԴԻՄԱԾՆՈՏԱՅԻՆ ՊՐՈԹԵԶՆԵՐ – Ապահովագրված չէ	
D6000-D6199	VIII. ԻՄՊԼԱՆՏԻ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ – Ապահովագրված չէ	
D6200-D6999	IX. ՊՐՈՍԹՈԴՈՆՏԻԿԱ, ֆիքսված (յուրաքանչյուր պահող և յուրաքանչյուր պոստիկ ֆիքսված մասնակի ատամնաշարի միավոր է [կամուրջ])	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Պոստիկները սահմանափակվում են մեկ ատամի համար մեկ հատուկ հինգ օրացուցային տարվա ընթացքում:</li> <li>• Պոստիկների փոխարինման համար անհրաժեշտ է, որ գոյություն ունեցող կամուրջը լինի 5+ տարեկան:</li> <li>• Ապրանքանիշային, լաբորատորիայի կողմից մշակված կամ գրասենյակում մշակված պոստիկաները, որոնք արտադրվել են մասնագիտացված տեխնիկայի կամ նյութերի միջոցով, նյութական բարելավումներ են: Մասնակից ատամնաբույժը կարող է գանձել լրացուցիչ վճար, որը չի գերազանցում \$325.00-ը, ի հավելումն նշված համավճարի:</li> <li>• Ենթապակին համարվում է նյութական արդիականացում, որի առավելագույն հավելյալ վճարն Անդամագրված անձի համար կազմում է \$150.00 մեկ սեղանատամի համար:</li> <li>• Ենթապակե եզրերը կոսմետիկ տարբերակ են: Մասնակից ատամնաբույժը համաձայնել է ճենապակու համար գանձել առավելագույնը \$75.00:</li> </ul>		
D6240	Պոստիկ - ճենապակյա միաձուլված գերազնիվ մետաղի հետ	Անվճար
D6242	Պոստիկ - ճենապակյա միաձուլված ազնիվ մետաղի հետ	Անվճար
D6250	Պոստիկ - խեժ՝ գերազնիվ մետաղով	Անվճար
D6252	Պոստիկ - խեժ՝ ազնիվ մետաղով	Անվճար

Ծածկագիր	Նկարագրություն	Դուրս վճարում էք
D7000-D7999	X. ԲԵՐՎՆԻ ԽՈՌՈՉԻ ԵՎ ԴԻՄԱԾՆՈՏԱՅԻՆ ՎԻՐԱՅԱՏՈՒԹՅՈՒՆ – Ապահովագրված չէ	
D8000-D8999	XI. ՕՐԹՈՂՈՆՏԻԿԱ – Ապահովագրված չէ	
D9000-D9999	XII. ԼՐԱՑՈՒՑԻՉ ԸՆԴՅԱԼՈՒՐ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ – Ապահովագրված չէ	

**Սահմանափակումներ.**

1. Որոշակի նպաստների հաճախականությունը սահմանափակ է: Հաճախականության բոլոր սահմանափակումները նշված են վերը նշված նպաստների ժամանակացույցում:
2. Մասնակից ատամնաբույժները կարող են լրացուցիչ վճարով առաջարկել ծառայություններ, որոնք օգտագործում են ապրանքանիշեր կամ առևտրային անվանումներ: Անդամին պետք է առաջարկվի լաբորատորիայի կողմից մշակված բարձրորակ պսակի/պոստիկայի ծրագրի նպաստներ, որոնք կարող են ներառել՝ ճենապակի/կերամիկա; ճենապակի՝ հիմքով, ազնիվ կամ գերազնիվ մետաղով: Եթե անդամն ընտրում է նյութի արդիականացման այլընտրանքը (ապրանքանիշային անվանմամբ լաբորատորիայում մշակված կամ գրասենյակում մշակված պսակներ/պոստիկաներ, որոնք արտադրվել են մասնագիտացված տեխնիկայի կամ նյութերի միջոցով, ներառյալ, բայցչսահմանափակվելով հետևյալով՝ Captek, Procera, Lava, Empress և Cerec), մասնակից ատամնաբույժը կարող է գանձել լրացուցիչ վճար, որը չի գերազանցում \$325.00-ը՝ ի հավելումն համապատասխան ծախսաբաժնի: Կապվեք Անդամների սպասարկման ծառայության հետ ձեր Անդամի ID քարտի վրա նշված հեռախոսահամարով, եթե հարցեր ունեք լրացուցիչ վճարի կամ ապրանքանիշային անվամբ ծառայությունների վերաբերյալ:

**Բացառություններ.**

1. Ցանկացած բուժգործողություն, որը հատուկ նշված չէ վերը նշված նպաստների ժամանակացույցում: Թվարկված ատամնաբուժական պրոցեդուրաները, որոնք չեն ապահովագրվում մեր ծրագրի շրջանակներում, անդամի համար կարող են ապահովագրված նպաստ լինել Denti-Cal Նահանգային նպաստի ներքո: Խնդրում ենք Նաև վերանայել Denti-Cal-ի ապահովագրված նպաստները:
2. Ցանկացած բուժգործողություն, որը պայմանագրային ատամնաբույժի մասնագիտական կարծիքով.
  - ունի հաջող արդյունքի վատ կանխատեսում և ողջամիտ երկարակեցություն՝ հիմնված ատամի կամ ատամների և/կամ շրջակա կառույցների վիճակի վրա, կամ
  - չի համապատասխանում ստոմատոլոգիայի ընդհանուր ընդունված չափանիշներին:
3. Ծառայություններ բացառապես կոսմետիկ նպատակներով կամ ժառանգական կամ զարգացման արատների հետևանքով պայմանավորված պայմանների համար, ինչպիսիք են քիմքի ճեղքվածքը, վերին և ստորին ծնոտի արատները, բնածին բացակայող ատամները և ատամները, որոնք գունաթափված են կամ չունեն եմալ, բացառությամբ բնածին արատներով նորածին երեխաների բուժման:

4. Ճենապակյա պսակներ, մետաղի հետ միաձուլված ճենապակի, ձուլածո մետաղի կամ խեժի հետ միաձուլված մետաղական պսակներ և ֆիքսված մասնակի ատամնաշարեր (կամուրջներ) մինչև 16 տարեկան երեխաների համար:
5. Կորցված կամ գողացված սարքեր, ներառյալ, բայց չսահմանափակվելով հետևյալով՝ լրիվ կամ մասնակի ատամնաշարեր և պսակներ:
6. Բուժգործողություններ, սարքեր կամ վերականգնում, եթե նպատակն է փոխել ուղղահայաց չափը կամ ախտորոշել կամ բուժել ժամանակավոր-մանդիբուլյար հոդի (TMJ) անևորմալ պայմանները:
7. Թանկարժեք մետաղ շարժական սարքերի համար, մետաղական կամ մշտական փափուկ հիմքեր ամբողջական պրոթեզների համար, ատամնաշարի ճենապակե ատամներ, ճշգրիտ հենարաններ շարժական մասնակի կամ ֆիքսված մասնակի պրոթեզների համար (վերածումներ, իմպլանտներ և դրանց հետ կապված սարքեր) և ամբողջական և մասնակի պրոթեզների անհատականացում և բնութագրում:
8. Իմպլանտների վրա հիմնված ատամնաբուժական սարքեր և կցորդներ, իմպլանտների տեղադրում, սպասարկում, հեռացում և ատամնաբուժական իմպլանտի հետ կապված բոլոր այլ ծառայություններ:
9. Խորհրդատվություն չապահովագրված նպաստների համար:
10. Ատամնաբուժական ծառայություններ, որոնք ստացվում են ցանկացած ատամնաբուժական հաստատությունում, բացառությամբ ցանցում նշանակված ատամնաբույժի, նախապես լիազորված ատամնաբուժական մասնագետի, բացառությամբ շտապ ատամնաբուժական ծառայության:
11. Ծառայություններ կամ մատակարարումներ, որոնք ապահովագրված են հիվանդանոցի, վիրաբուժական/բժշկական (ներառյալ Medicare Advantage) կամ դեղատոմսով դեղերի ծրագրով:
12. Ատամնաբուժական ծախսեր, որոնք կատարվել են ցանկացած ատամնաբուժական բուժգործողությունների հետ կապված, և որոնք սկսվել են մինչև մեր ծրագրիում անդամի իրավասությունը: Օրինակները ներառում են՝ պսակների համար պատրաստված ատամներ, ընթացքի մեջ գտնվող արմատախողովակներ, ամբողջական կամ մասնակի պրոթեզներ, որոնց համար վերցված է տպվածք:
13. Բուժում կամ սարքեր, որոնք տրամադրվում են ատամնաբույժի կողմից, որը մասնագիտացած է պրոթեզավորման ծառայություններ տրամադրելու մեջ: