

牙科給付詳細資料

2024 年

本文件提供我們的計劃承保的牙科補充福利的其他詳細資料。如需更多有關本文件或您牙科福利的資訊，請透過**承保證明**封底或您的會員 ID 卡所示的電話號碼或網址聯絡會員服務部。

本**牙科給付詳細資料**適用於如下所示的計劃福利組合。計劃福利組合列於**承保證明**封面的右下角。

州	計劃福利組合	計劃名稱
CA	H3561001000	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP)
CA	H3561008000	Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)
CA	H3561009000	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP)

承保牙科福利：我們的計劃與 California 的 Delta Dental 簽訂合約，管理下述的承保牙科福利。請參閱您的 2024 年承保證明，瞭解是否有任何適用的分攤費用。列表中不在我們計劃承保範圍內的牙科程序可能是會員在 Denti-Cal 州福利下的承保福利。也請檢視 Denti-Cal 的承保福利。

您必須前往指定的參與計劃的服務提供者以獲得承保服務，但急診牙科服務或由專科醫師提供的服務除外 (必須由我們預先授權)。

牙科 2024 年福利說明

代碼	說明	您支付的費用
D0100-D0999	I. 診斷 - 未承保	
D1000-D1999	II. 預防 - 未承保	
D2000-D2999	III. 修復	
	<ul style="list-style-type: none"> 牙冠需要取得事先授權 每個病患每個日曆年限用兩個牙冠 包括拋光、所有黏著劑與結合劑、間接蓋髓、基底、底墊和酸蝕程序。 若要更換牙冠，現有的修復必須滿5年以上。 名牌、由特殊技術或材料製作的經實驗室加工或診所內加工的牙冠/橋體為升級材料。除了列出的共付額之外，特約牙醫可能額外收取不超過 \$325.00 的費用。 陶瓷貼片是醫美選項。特約牙醫已同意收取最高 \$75.00 的陶瓷費用。 	
D2720	牙冠 - 樹脂搭配高貴金屬	免費
D2722	牙冠 - 樹脂搭配貴金屬	免費
D2750	牙冠 - 陶瓷熔接至高貴金屬	免費
D2752	牙冠 - 陶瓷熔接至貴金屬	免費
D2790	牙冠 - 全鑄造高貴金屬	免費
D2792	牙冠 - 全鑄造貴金屬	免費
D3000-D3999	IV. 根管治療 - 未承保	
D4000-D4999	V. 牙周病治療 - 未承保	
D5000-D5899	VI. 牙科補綴 (可拆式)	
	<ul style="list-style-type: none"> 換基底每個日曆年僅限一次，且在初始放置後六個月內不承保。 若要更換假牙或部分假牙，現有的假牙必須滿5年以上。 	
D5670	更換鑄造金屬支架上的所有牙齒和壓克力 (上顎)	免費
D5671	更換鑄造金屬支架上的所有牙齒和壓克力 (下顎)	免費
D5710	完整上顎假牙換基底	免費

代碼	說明	您支付的費用
D5711	完整下顎假牙換基底	免費
D5720	上顎部分假牙換基底	免費
D5721	下顎部分假牙換基底	免費
D5900-D5999	VII. 顱顏面膺復 - 未承保	
D6000-D6199	VIII. 植牙服務 - 未承保	
D6200-D6999	IX. 牙科補綴、固定 (每個維持器和每個橋體構成一個固定部分假牙 [牙橋] 的單元)	
<ul style="list-style-type: none"> 每五個日曆年每顆牙齒只能有一個橋體。 若要更換橋體，現有的牙橋必須滿5年以上。 名牌、由特殊技術或材料製做的經實驗室加工或診所內加工的橋體為升級材料。除了列出的共付額之外，特約牙醫可能額外收取不超過\$325.00的費用。 陶瓷視為升級材料，每顆白齒可向投保人額外收取最高\$150.00。 陶瓷貼片是醫美選項。特約牙醫已同意收取最高\$75.00的陶瓷費用。 		
D6240	橋體 - 陶瓷熔接至高貴金屬	免費
D6242	橋體 - 陶瓷熔接至貴金屬	免費
D6250	橋體 - 樹脂搭配高貴金屬	免費
D6252	橋體 - 樹脂搭配貴金屬	免費
D7000-D7999	X. 口腔及顎面手術 - 未承保	
D8000-D8999	XI. 齒顎矯正 - 未承保	
D9000-D9999	XII. 輔助性一般服務 - 未承保	

限制：

1. 特定福利的頻率有限。所有頻率限制都列於上述福利說明。
2. 特約牙醫可提供利用品牌或商標名稱的服務，但需要額外收費。會員必須獲得高品質實驗室加工牙冠/橋體的計劃福利，其中可能包括：瓷/陶瓷；瓷搭配貴或高貴金屬基底。如果會員選擇材料升級的替代方案 (品牌、由特殊技術或材料製做的經實驗室加工或診所內加工的牙冠/橋體，包括但不限於：Captek、Procera、Lava、Empress 與 Cerec) 除了適用的分攤費用外，參與的牙醫可額外收取不得超過 \$325.00 的費用。如果您對於額外費用或品牌服務有任何疑問，請撥打會員 ID 卡上的電話號碼聯絡會員服務部。

排除項目：

1. 任何未具體列於上述福利說明的程序。列表中不在我們計劃承保範圍內的牙科程序可能是會員在 Denti-Cal 州福利下的承保福利。也請檢視 Denti-Cal 的承保福利。

2. 依照特約牙醫的專業意見所採用的任何程序：
 - 預後不良，無法根據單顆或多顆牙齒的狀況及/或周圍結構，獲得成功的結果及合理的使用壽命，或者
 - 與普遍接受的牙科標準不一致。
3. 服務僅用於美容目的，或因遺傳性或發育缺陷導致的病症，例如顎裂、上顎和下顎畸形、先天性缺牙和牙齒變色或缺少琺瑯，治療患有先天性缺陷或先天性異常的新生兒除外。
4. 16 歲以下兒童的陶瓷牙冠、陶瓷熔接至金屬、鑄造金屬或樹脂搭配金屬類型牙冠和固定局部假牙 (牙橋)。
5. 配件遺失或遭竊，包括但不限於全口或局部假牙和牙冠。
6. 如果目的是改變垂直尺寸或診斷或治療顫下頷關節 (TMJ) 異常情況的手術、配件或修復。
7. 可拆式配件適用的貴金屬、用於全口假牙的金屬類或永久性軟基底、陶瓷假牙、可拆卸局部或固定局部假牙的精密支台齒 (與之相關的覆蓋物、植入物和配件)，以及全口和局部假牙的個人化及特色化。
8. 支援植體的牙科配件和附件、植體放置、維護、移除，以及與牙科植體相關的所有其他服務。
9. 為非承保福利進行諮詢。
10. 除了指定的網絡內牙醫、預先授權的牙科專科醫師之外，從任何牙科機構接受的牙科服務，但急診牙科服務除外。
11. 醫院、手術/醫療 (包括 Medicare Advantage) 或處方藥計劃所承保的服務或用品。
12. 在會員符合我們的計劃資格之前開始的任何牙科程序相關的牙科費用。範例包括：為牙冠進行牙齒準備、進行中根管治療、為製作完整或部分假牙而取得的印模。
13. 由專精於假牙修復服務之牙醫提供的治療或配件。