

# جزئیات مزایای دندانپزشکی

2025

در این سند جزئیات بیشتری درباره مزایای تکمیلی دندانپزشکی تحت پوشش طرح ما ارائه می شود. برای اطلاعات بیشتر درباره این سند و مزایای دندانپزشکی، با شماره تلفن خدمات اعضا یا نشانی وب ارائه شده در پشت جلد شواهد پوشش یا روی کارت ID عضویتان تماس بگیرید.

جزئیات مزایای دندانپزشکی برای بسته های مزایای طرح که در زیر نشان داده شده است اعمال می شود. بسته مزایای طرح روی جلد در گوشه سمت راست شواهد پوشش قرار دارد.

ایالت	بسته مزایای طرح	نام طرح
CA	H3561001000	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP)
CA	H3561008000	Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)
CA	H3561009000	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP)

آخرین به روز رسانی: 11/04/2024

**مزایای دندانپزشکی تحت پوشش:** طرح ما با Delta Dental of California قرارداد دارد تا مزایای دندانپزشکی تحت پوششی را که در زیر توضیح داده شده اند ارائه دهد. برای اطلاع از هرگونه تسهیم هزینه مربوطه، به شواهد پوشش 2025 مراجعه کنید. فهرست کارهای دندانپزشکی که تحت پوشش طرح ما نیستند ممکن است جزء مواردی باشند که در مزایای Medi-Cal Dental پوشش داده شده اند. برای اطلاعات بیشتر به قسمت "Medi-Cal Dental" مراجعه کنید.

برای دریافت خدمات تحت پوشش، بجز خدمات اضطراری دندانپزشکی یا خدماتی که توسط متخصص ارائه می شوند (که باید آنها را از قبل مجاز کنیم)، باید به ارائه‌دهنده حاضر در طرح که برایتان در نظر گرفته شده است مراجعه کنید.

### جزئیات مزایای دندانپزشکی در سال 2025

کد	توضیحات	هزینه ای که شما پرداخت می کنید
D2000-D2999	III. ترمیمی	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• برای روکش، به مجوز قبلی نیاز دارید</li> <li>• هر بیمار در هر سال فقط می‌تواند دو بار روکش کند</li> <li>• شامل پولیش، همه موارد ادهسیو و باندینگ، پالپ کپ غیرمستقیم، بیس، لاینر و اسید اچینگ می‌شود.</li> <li>• برای تعویض روکش دندان، باید از ترمیم فعلی 5 سال یا بیشتر گذشته باشد.</li> <li>• روکش/پانتیک با برندی خاص، تهیه‌شده در آزمایشگاه یا کارگاه که به روش‌هایی خاص یا با موادی خاص تولید شده است، جزو ارتقای مواد محسوب می‌شود. علاوه بر پرداخت مشترک فهرست‌شده، پزشک حاضر در طرح می‌تواند مبلغی اضافی از شما درخواست کند که نباید بیشتر از \$325.00 باشد.</li> <li>• لبه پرسنل از موارد زیبایی محسوب می‌شود. دندانپزشکان حاضر در طرح توافق کرده اند که برای پرسنل حداکثر \$75.00 هزینه دریافت کنند.</li> </ul>	
D2720	روکش – کامپوزیت از جنس رزین (غیرمستقیم)	بدون هزینه
D2722	روکش - رزین با فلزات گرانبها	بدون هزینه
D2750	روکش - پرسنل متصل به فلزات بسیار گرانبها	بدون هزینه
D2752	روکش - پرسنل متصل به فلزات گرانبها	بدون هزینه
D2790	روکش - روکش کامل از فلزات بسیار گرانبها	بدون هزینه
D2792	روکش - روکش کامل از فلزات گرانبها	بدون هزینه
D5000-D5899	VI. پروتز دندان (قابل جدا شدن)	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ترمیم از نوع ریبیس محدود به یک بار در هر سال است و تا شش ماه بعد از قرار دادن اولیه، تحت پوشش نیست.</li> <li>• برای تعویض دندان مصنوعی، اعم از مجموعه کامل دندان‌ها یا فقط چند دندان، باید 5 سال یا بیشتر از زمان قرار دادن دندان‌های مصنوعی قبلی گذشته باشد.</li> </ul>	
D5670	تعویض همه دندان‌ها و آکرلیک روی فریم فلزی، فک بالا	بدون هزینه
D5671	تعویض همه دندان‌ها و آکرلیک روی فریم چدنی، فک پایین	بدون هزینه
D5710	ریبیس کامل دندان‌های مصنوعی فک بالا	بدون هزینه
D5711	ریبیس کامل دندان‌های مصنوعی فک پایین	بدون هزینه

کد	توضیحات	هزینه ای که شما پرداخت می کنید
D5720	ریبیس جزئی دندان های مصنوعی فک بالا	بدون هزینه
D5721	ریبیس جزئی دندان های مصنوعی فک پایین	بدون هزینه
D6200-D6999	IX. پروتز، ثابت (هر ریتینر نگهدارنده و هر پانتیک شامل یک واحد در مجموعه جزئی دندان های مصنوعی [بریج] است)	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>پانتیک‌ها محدود به یک عدد برای هر دندان در هر پنج سال می‌شود.</li> <li>برای تعویض پانتیک، لازم است از زمان قرار دادن بریج قبلی 5 سال یا بیشتر گذشته باشد.</li> <li>پانتیک با برندی خاص، تهیه‌شده در آزمایشگاه یا کارگاه که به روش هایی خاص یا با موادی خاص تولید شده باشد، جزو ارتقای مواد محسوب می‌شود. علاوه بر پرداخت مشترک فهرست‌شده، پزشک حاضر در طرح می‌تواند مبلغی اضافی از شما درخواست کند که نباید بیشتر از \$325.00 باشد.</li> <li>پرسنل جزو ارتقای مواد محسوب می‌شود و حداکثر هزینه اضافی برای ثبت‌نام‌کنندگان در طرح برای هر دندان آسیای بزرگ \$150.00 است.</li> <li>لبه پرسنل از موارد زیبایی محسوب می‌شود. دندانپزشکان حاضر در طرح توافق کرده اند برای پرسنل حداکثر \$75.00 هزینه دریافت کنند.</li> </ul>	
D6240	پانتیک - پرسنل متصل به فلزات بسیار گرانبها	بدون هزینه
D6242	پانتیک - پرسنل متصل به فلزات گرانبها	بدون هزینه
D6250	پانتیک - رزین با فلزات بسیار گرانبها	بدون هزینه
D6252	پانتیک - رزین با فلزات گرانبها	بدون هزینه
D6750	روکش نگهدارنده - پرسنل متصل به فلزات بسیار گرانبها	بدون هزینه
D6752	روکش نگهدارنده - پرسنل متصل به فلزات گرانبها	بدون هزینه

### محدودیت‌ها:

- تعداد دفعات دسترسی به بعضی از مزایای خاص محدود است. همه محدودیت های مربوط به تعداد دفعات دسترسی، در "جزئیات مزایا" در بالا ارائه شده است.
- دندانپزشکان حاضر در طرح ممکن است خدماتی را ارائه کنند که در آنها با دریافت هزینه بیشتر، از موادی با نام های تجاری یا برند استفاده شود. اعضا باید از مزایای طرح و دسترسی به روکش/پانتیک تهیه شده در آزمایشگاه هایی با کیفیت بالا برخوردار باشند که شامل این موارد است: پرسنل/سرامیک؛ پرسنل با بیس، جنس فلزات گرانبها یا بسیار گرانبها. اگر عضو شخصاً تصمیم بگیرد از ارتقای مواد استفاده کند (روکش/پانتیک تهیه‌شده در آزمایشگاه‌ها یا کارگاه‌های برند که با روش‌ها یا از موادی خاص تولید می‌شوند، از جمله و نه محدود به Cerec و Empress، Lava، Procera، Captek)، پزشک حاضر در طرح ممکن است علاوه بر سهم بیمه موجود حداکثر مبلغ \$325.00 هزینه دریافت کند. اگر سؤالی درباره هزینه های اضافی یا خدمات برند دارید، با خدمات اعضا به شماره تلفن‌های موجود روی کارت ID عضویتان تماس بگیرید.

### موارد استثنا:

- هر کاری که در "جزئیات مزایا" در بالا عنوان نشده باشد. فهرست کارهای دندانپزشکی که تحت پوشش طرح ما نیستند ممکن است جزء مواردی باشند که در مزایای Medi-Cal Dental پوشش داده شده اند. برای اطلاعات بیشتر به قسمت "Medi-Cal Dental" مراجعه کنید.

2. هر کاری که بر اساس نظر حرفه ای دندانپزشک تحت قرارداد شامل شرایط زیر باشد:
  - o بر اساس وضعیت دندان یا دندان‌ها و/یا ساختارهای اطراف مفید نباشد و نتایج موفقیت‌آمیز و ماندگاری منطقی نداشته باشد، یا
  - o با استانداردهای پذیرفته‌شده کلی در دندانپزشکی مغایرت داشته باشد.
3. خدماتی که فقط برای زیبایی یا درمان مسائل ارثی یا نقص‌های پیش‌رونده باشد، مثل شکاف کام، ناهنجاری‌های ظاهری فک بالا و پایین، کم‌بودن مادرزادی دندان‌ها، تغییر رنگ دندان‌ها یا از بین رفتن مینای دندان، بجز در موارد درمان نوزادانی که دارای نقص یا ناهنجاری‌های مادرزادی هستند.
4. روکش‌های پرسنل، پرسنل متصل به فلزات، چدن یا رزین با روکش‌های فلزی و دندان‌های مصنوعی (بریج) برای کودکان زیر 16 سال.
5. گم شدن یا دزدیده شدن اقلام دندانپزشکی، از جمله و نه محدود به کل یا بخشی از دندان‌های مصنوعی و روکش‌ها.
6. اقدامات، استفاده از اقلام دندانپزشکی یا ترمیم، در صورتی که هدف آن تغییر "بعد عمودی" یا تشخیص و درمان شرایط غیرطبیعی مفصل فکی (TMJ) باشد.
7. استفاده از فلزات گرانبها برای اقلام دندانپزشکی، بیس نرم فلزی یا ثابت در مجموعه کامل دندان مصنوعی، دندان مصنوعی از جنس پرسنل، پریشن اباتمنت برای مجموعه کامل یا جزئی دندان‌های مصنوعی قابل جدا شدن (اورلی، ایمپلنت، و اقلام‌های دندانپزشکی مرتبط) و تنظیمات شخصی یا خاص مجموعه کامل یا جزئی دندان‌های مصنوعی.
8. اتصال‌ها یا اقلام دندانپزشکی با کمک ایمپلنت، تعویض ایمپلنت، ترمیم، خارج کردن و کلیه خدمات مرتبط با ایمپلنت.
9. مشاوره برای مزایایی که تحت پوشش نیستند.
10. دریافت خدمات دندانپزشکی از هر کدام از مراکز دندانپزشکی که خارج از شبکه باشند و از دندانپزشکان متخصص با مجوز قبلی، بجز خدمات دندانپزشکی اضطراری.
11. خدمات یا تجهیزات تحت پوشش طرح بیمه بیمارستان، جراحی/پزشکی (شامل Medicare Advantage)، یا برنامه بیمه دارویی تجویزی.
12. هزینه‌های دندانپزشکی در رابطه با کارهای دندانپزشکی که قبل از اینکه اعضا واجد شرایط باشند شروع/ایجاد شده‌اند. مثال: دندان آماده شده برای نصب روکش، روت کانال در حال انجام، قالب‌گیری اولیه برای ساخت مجموعه کامل یا جزئی دندان‌های مصنوعی.
13. درمان یا استفاده از اقلام دندانپزشکی توسط دندانپزشکی که در زمینه خدمات مربوط به دندان مصنوعی تخصص دارد.

## Medi-Cal Dental

برای اعضای Medi-Cal بسیاری از خدمات استاندارد دندانپزشکی از طریق برنامه Medi-Cal Dental Fee-For-Service یا برنامه Dental Managed Care (DMC) قابل دسترسی هستند؛ این موارد شامل و نه محدود به خدمات زیر است:

- آزمایش‌های اولیه، ایکس‌ری، جرم‌گیری، و درمان با فلوراید
- ترمیم و روکش
- درمان ریشه کانال
- ست کامل یا جزئی دندان مصنوعی، انجام تنظیمات مورد نیاز، ترمیم، و ریالاین

نمایندگی‌های برنامه Medi-Cal Dental Fee-For-Service روزهای دوشنبه تا جمعه از 8 صبح تا 5 عصر از طریق شماره 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922) در دسترس هستند. اطلاعات بیشتر درباره Medi-Cal Dental در سایت [smilecalifornia.org](http://smilecalifornia.org) نیز موجود است.

ممکن است مزایا را به جای برنامه Medi-Cal Dental Fee-For-Service از طریق یک طرح مراقبت مدیریت شده دندانپزشکی دریافت کنید. طرح‌های مراقبت مدیریت شده دندانپزشکی در کانتی‌های Sacramento و Los Angeles در دسترس هستند. اگر به اطلاعات بیشتری درباره طرح‌های دندانپزشکی نیاز دارید یا می‌خواهید طرح‌های دندانپزشکی‌تان را تغییر دهید، روزهای دوشنبه تا جمعه از 8 صبح تا 6 عصر با شماره 1-800-430-4263 (کاربران TTY با شماره 1-800-430-7077 تماس بگیرید) تماس بگیرید. این تماس رایگان است. تماس‌های DMC از این طریق نیز قابل دسترسی هستند:

[www.dhcs.ca.gov/services/Pages/ManagedCarePlanDirectory.aspx](http://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/ManagedCarePlanDirectory.aspx)

این منابع شامل فهرست کاملی از خدمات تحت پوشش Medi-Cal Dental هستند. همچنین با استفاده از این منابع می‌توانید ارائه دهنده خدمات دندانپزشکی Medi-Cal مورد نظرتان را پیدا کنید و شکایت یا دعوی مورد نظرتان را نیز مطرح کنید.