

# جزئیات مزایای دندانپزشکی

## 2026

این سند جزئیات بیشتری در مورد مزایای دندانپزشکی تکمیلی تحت پوشش طرح ما را ارائه می‌دهد. جزئیات مزایای دندانپزشکی در مورد بسته‌های مزایای طرح 2026 که در صفحه(های) بعدی نشان داده شده‌اند اعمال می‌شود. لطفاً جهت کسب اطلاعات بیشتر در مورد این سند یا در مورد مزایای دندانپزشکی خود، از طریق شماره تلفن یا آدرس وب ذکرشده در پشت جلد «گواهی پوشش» یا روی کارت ID عضویت خود، با «خدمات اعضا» تماس بگیرید.

جزئیات مزایای دندانپزشکی در مورد بسته‌های مزایای طرح 2026 که در زیر نشان داده شده‌اند اعمال می‌شود. بسته مزایای طرح در روی جلد «گواهی پوشش»، در گوشه پایین سمت راست درج شده است.

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

### سلب مسئولیت:

**CA HMO D-SNP (H3561)** Wellcare برند Medicare برای شرکت Centene Corporation است که به‌عنوان یک طرح PDP، PFFS، PPO، HMO با قرارداد Medicare فعالیت می‌کند و یک ارائه‌دهنده تأییدشده در بخش D نیز می‌باشد. طرح‌های D-SNP ما با برنامه Medicaid ایالتی قرارداد دارند. ثبت‌نام در این طرح‌ها منوط به تمدید قرارداد می‌باشد.

لطفاً برای جزئیات با طرح خود تماس بگیرید.

مزایای دندانپزشکی تحت پوشش: خدمات دندانپزشکی شرح داده شده در زیر، تحت پوشش طرح ما قرار دارند. برای هرگونه هزینه مشترک قابل اعمال و حداکثر مزایا به «گواهی پوشش» 2026 خود مراجعه کنید. توجه کنید که ممکن است برخی کدها تحت پوشش Medicaid باشند.

### جدول مزایای دندانپزشکی 2026

کد	شرح کد	تناوب
<b>خدمات جامع</b>		
D2720	روکش - رزین کامپوزیت (غیرمستقیم)	حداکثر دو عدد روکش برای هر بیمار در هر سال تقویمی مجاز است
D2722	روکش، رزین با فلز نجیب	حداکثر دو عدد روکش برای هر بیمار در هر سال تقویمی مجاز است
D2750	روکش - پرسنل ترکیب شده با فلز بسیار نجیب	حداکثر دو عدد روکش برای هر بیمار در هر سال تقویمی مجاز است
D2752	روکش، پرسنل ترکیب شده با فلز نجیب	حداکثر دو عدد روکش برای هر بیمار در هر سال تقویمی مجاز است
D2790	روکش - تمام فلزی از جنس فلز بسیار نجیب	حداکثر دو عدد روکش برای هر بیمار در هر سال تقویمی مجاز است
D2792	روکش، تمام فلزی از جنس فلز نجیب	حداکثر دو عدد روکش برای هر بیمار در هر سال تقویمی مجاز است
D5670	تعویض تمام دندانها و آکرلیک بر روی قالب فلزی، فک بالا	یک عدد در هر 5 سال تقویمی
D5671	تعویض تمام دندانها و آکرلیک بر روی قالب فلزی، فک پایین	یک عدد در هر 5 سال تقویمی
D5710	تعویض کامل بیس دنچر فک بالا	حداکثر یک عدد تعویض بیس برای هر فک در هر سال تقویمی مجاز است
D5711	تعویض کامل بیس دنچر فک پایین	حداکثر یک عدد تعویض بیس برای هر فک در هر سال تقویمی مجاز است
D5720	تعویض پارسیل بیس دنچر فک بالا	حداکثر یک عدد تعویض بیس برای هر فک در هر سال تقویمی مجاز است
D5721	تعویض پارسیل بیس دنچر فک پایین	حداکثر یک عدد تعویض بیس برای هر فک در هر سال تقویمی مجاز است
D6240	پونتیک - پرسنل ترکیب شده با فلز بسیار نجیب	حداکثر یک عدد پونتیک برای هر دندان در هر پنج سال تقویمی مجاز است
D6242	پونتیک، پرسنل ترکیب شده با فلز نجیب	حداکثر یک عدد پونتیک برای هر دندان در هر پنج سال تقویمی مجاز است
D6250	پونتیک - رزین با فلز بسیار نجیب	حداکثر یک عدد پونتیک برای هر دندان در هر پنج سال تقویمی مجاز است

کد	شرح کد	تناوب
D6252	پونتیک، رزین با فلز نجیب	حداکثر یک عدد پونتیک برای هر دندان در هر پنج سال تقویمی مجاز است
D6750	روکش نگهدارنده - پرسن ترکیب شده با فلز بسیار نجیب	حداکثر یک (D6750 یا D6752) روکش نگهدارنده برای هر دندان در هر پنج سال تقویمی مجاز است
D6752	روکش نگهدارنده - پرسن ترکیب شده با فلز نجیب	حداکثر یک (D6752 یا D6750) روکش نگهدارنده برای هر دندان در هر پنج سال تقویمی مجاز است

### محدودیت‌ها:

- درمان اختیاری: در صورت انتخاب خدماتی با هزینه بالاتر از خدمات متعارف، ممکن است کمک هزینه مزایای جایگزین برای برخی خدمات بر اساس تعرفه خدمات مرسوم محاسبه گردد. مسئولیت پرداخت تفاوت هزینه بر عهده شماست.
- در صورت فقدان دندان‌های خلفی در هر دو ربع یک قوس فکی، درخواست مزایا برای یک یا چند بریج ثابت خلفی در آن قوس فکی، معادل مزایای یک دنچر پارسیل متعارف مبتنی بر دندان و بافت نرم محاسبه خواهد شد.

### استثناعات:

- خدمات یا لوازم برای اصلاح ناهنجاری‌های مادرزادی یا رشدی.
- خدمات دندانپزشکی زیبایی یا جراحی در راستای اهداف زیبایی (از جمله درمان ناهنجاری‌های مادرزادی یا رشدی، سفیدکردن دندان و پیوند برای بهبود ظاهری).
- هزینه‌های بستری شدن در بیمارستان، تست‌های آزمایشگاهی و بررسی‌های بافت‌شناسی.
- هزینه‌های عدم حضور در نوبت تعیین شده با دندانپزشک.
- خدمات یا لوازمی که نیاز دندانپزشکی معتبری برای آن‌ها قابل اثبات نباشد.
- خدمات یا لوازمی که منطبق با استانداردهای مورد قبول دندانپزشکی نباشند.
- خدمات یا لوازمی که دارای ماهیت تحقیقاتی یا آزمایشی هستند، از جمله خدمات مورد نیاز برای درمان عوارض ناشی از روش‌های تحقیقاتی یا آزمایشی.
- خدمات یا لوازمی که تحت پوشش یک برنامه بیمارستانی، جراحی/پزشکی (از جمله Medicare Advantage) یا برنامه دارویی تجویزی قرار دارند.
- لوازم، ترمیم‌ها یا خدمات برای تشخیص یا درمان اختلالات یا نارسای‌های مفصل فکی-گیجگاهی (TMJ).
- لوازم، روش‌های جراحی و ترمیم‌ها (پرکردن دندان با آمالگام یا رزین کامپوزیت، روکش، بریج، اینله یا آنله) برای افزایش بعد عمودی؛ برای تغییر، بازبانی یا حفظ اکلوژن؛ برای جایگزینی فقدان ساختار دندان ناشی از اتریشن، ابریژن، آبرفکشن یا اروژن؛ یا برای اسپلینت پریودنتال.
- خدمات یا لوازمی که در جدول بالا ذکر نشده‌اند.

## تاریخ تکمیل درمان

تاریخ تکمیل درمان یعنی تاریخی که درمان در آن تکمیل شده و قابل پرداخت است. درمان در تاریخ‌های تحویل دنچه‌های کامل و پارسیل متحرک، سمان نهایی برای روکش‌ها و بریج‌ها و پرکردن نهایی برای کانال‌های ریشه، تکمیل شده در نظر گرفته می‌شود.

## اخذ مجوز قبلی

برای برخی کدهای درمانی، اخذ مجوز قبلی پیش از درمان لازم است که مسائل مربوط به واجد شرایط بودن و مزایای موجود در زمان درخواست را مورد بررسی قرار می‌دهد. این مجوز تضمینی برای پرداخت هزینه نیست. تصویب پرداخت هزینه بر اساس واجد شرایط بودن عضو در تاریخ ارائه خدمات، مستندات پرونده دندانپزشکی و هرگونه محدودیت بیمه‌ای و مزایای باقیمانده در تاریخ ارائه خدمت صورت می‌گیرد.

این صفحه عمدتاً خالی گذاشته شده است.

این صفحه عمدتاً خالی گذاشته شده است.

این صفحه عمدتاً خالی گذاشته شده است.