Mga Detalye ng Benepisyo sa Pangangalaga sa Ngipin

2027

Nagbibigay ang dokumentong ito ng mga karagdagang detalye tungkol sa mga suplemental na benepisyo sa pangangalaga sa ngipin na saklaw ng aming plano. Para sa higit pang impormasyon tungkol sa dokumentong ito o sa inyong mga benepisyo sa pangangalaga sa ngipin, mangyaring makipag-ugnayan sa Mga Serbisyo para sa Miyembro sa numero ng telepono na nasa likod na pabalat ng *Katibayan ng Pagsaklaw* o sa inyong ID card ng Miyembro.

Nalalapat ang *Mga Detalye ng Benepisyo sa Pangangalaga sa Ngipin* sa package ng benepisyo ng plano na nasa ibaba. Ang package ng benepisyo ng plano ay nasa pabalat ng Katibayan ng Pagsaklaw, sa bandang kanang sulok sa ibaba.

Estado	Package ng Benepisyo ng Plano	Pangalan ng Plano
CA	H3561009000	Wellcare Health Net Dual Liberty (HMO D-SNP)
CA	H3561010001	Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)
CA	H3561010002	Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)

Mga Sakop na Benepisyo sa Ngipin: Ang aming plano ay nagbibigay ng saklaw para sa mga serbisyong dental na inilalarawan sa ibaba.Sumangguni sa iyong 2027 *Evidence of Coverage* para sa anumang naaangkop na cost sharing.

Iskedyul ng mga Benepisyo ng Dental 2027

Kodigo	Paglalarawan sa code	Panahon
Mga Serbisyong Diagnostic (Preventive)		
D0140	Limitadong Pagsusuri sa Pasalita	1 ng (D0140) kada taon ng kalendaryo
Mga Restorative na Serbisyo		
D2750	Crown - porcelain na naka-fuse sa high noble metal	1 sa (D2750-D2792, D6240-D6752) kada ngipin kada 7 taon ng kalendaryo
D2752	Crown, porcelain naka-fuse sa noble metal	1 sa (D2750-D2792, D6240-D6752) kada ngipin kada 7 taon ng kalendaryo
D2790	Crown - full cast high noble metal	1 sa (D2750-D2792, D6240-D6752) kada ngipin kada 7 taon ng kalendaryo
D2792	Crown, full cast noble metal	1 sa (D2750-D2792, D6240-D6752) kada ngipin kada 7 taon ng kalendaryo
Mga Serbisyo ng Prosthodontics (Natatanggal)		
D5670	Pagpapalit ng lahat ng ngipin at acrylic sa cast metal frame, (maxillary)	1 sa (D5670, D5671) kada arko kada 3 taon ng kalendaryo
D5671	Pagpapalit ng lahat ng ngipin at acrylic sa cast metal frame, mandibular	1 sa (D5670, D5671) kada arko kada 3 taon ng kalendaryo
D5710	Rebase kumpletong pustiso sa maxillary	1 sa (D5710-D5721) kada arko kada 2 taon ng kalendaryo

Kodigo	Paglalarawan sa code	Panahon
D5711	Rebase kumpletong pustiso sa mandibular	1 sa (D5710-D5721) kada arko kada 2 taon ng kalendaryo
D5720	Rebase ng bahagyang pustiso sa maxillary	1 sa (D5710-D5721) kada arko kada 2 taon ng kalendaryo
D5721	Rebase ng bahagyang pustiso sa mandibular	1 sa (D5710-D5721) kada arko kada 2 taon ng kalendaryo
Mga Serbisyo ng Prosthodontics (Nakapirmi)		
D6240	Pontic - porcelain naka-fuse sa high noble metal	1 sa (D2750-D2792, D6240-D6752) kada ngipin kada 7 taon ng kalendaryo
D6242	Pontic - porcelain na-fuse sa noble metal	1 sa (D2750-D2792, D6240-D6752) kada ngipin kada 7 taon ng kalendaryo
D6750	Crown - Porcelain Naka-fuse sa High Noble Metal	1 sa (D2750-D2792, D6240-D6752) kada ngipin kada 7 taon ng kalendaryo
D6752	Retainer crown, porcelain naka-fuse sa noble metal	1 sa (D2750-D2792, D6240-D6752) kada ngipin kada 7 taon ng kalendaryo
Adjunctive na Pangkalahatang Serbisyo		
D9310	Konsultasyon, maliban sa dentistang humiling	1 (D9310) kada taon ng kalendaryo

Pangkalahatang mga Limitasyon:

1. Ang anumang mga pamamaraan na hindi partikular na nakalista bilang sakop na benepisyo sa Iskedyul ng mga Benepisyo ng Planong ito ay makukuha sa 100% ng karaniwan at nakagawiang mga bayarin ng gumagamot na napiling general o specialty care dentist ng Health Net.
2. Ang mga pamamaraan o serbisyong dental na isinasagawa para lamang sa mga layuning kosmetiko o para lamang sa hitsura ay makukuha sa 100% ng karaniwan at nakagawiang bayarin ng napiling dentista ng pangkalahatang o espesyalidad na pangangalaga ng Health Net, maliban kung partikular na nakalista bilang isang sakop na benepisyo sa Iskedyul ng mga Benepisyo ng Planong ito.
3. Ang general anesthesia ay sakop lamang ng benepisyo kapag ibinigay ng gumagamot na dentista, kasabay ng mga oral at periodontal surgical procedure.

Mga Pagbubukod:

1. Mga serbisyong isinasagawa ng sinumang dentista na walang kontrata sa Health Net, nang walang paunang pag-apruba (maliban sa mga serbisyong pang-emerhensya sa labas ng lugar). Kabilang dito ang mga serbisyong isinasagawa ng isang pangkalahatang dentista o dentista na espesyalista.
2. Ang mga pamamaraang dental ay sinimulan bago pa man maging kwalipikado ang miyembro sa ilalim ng Planong ito o sinimulan pagkatapos ng pagwawakas ng pagiging miyembro sa Plano. Kabilang sa mga halimbawa ang mga ngiping inihanda para sa mga korona, mga root canal na ginagawa pa lamang, buo o bahagyang pustiso na kinunan na ng impresyon.
3. Anumang mga serbisyo o kagamitan sa ngipin, na natukoy na hindi makatwiran at/o kinakailangan para sa pagpapanatili o pagpapabuti ng kalusugan ng ngipin ng miyembro, ayon sa natukoy ng napiling pangkalahatang dentista ng Health Net.
4. Operasyong orthognatiko.
5. Mga singil sa ospital para sa mga pasyenteng nasa ospital/outpatient, kabilang ang mga singil sa dentista at/o doktor, mga reseta o mga gamot.
6. Pagpapalit ng mga pustiso, korona, appliances o bridgework na nawala, ninakaw, o nasira dahil sa pang-aabuso, maling paggamit, o kapabayaan.
7. Paggamot ng mga malignant na tumor, cyst, o neoplasm, maliban kung partikular na nakalista bilang isang sakop na benepisyo sa Iskedyul ng mga Benepisyo ng Planong ito. Anumang mga serbisyong may kaugnayan sa mga bayarin sa laboratoryo ng patolohiya.
8. Mga pamamaraan, kagamitan, restorasyon na ang pangunahing layunin ay baguhin ang bertikal na dimensyon ng oklusyon, itama ang mga sakit sa ngipin na nagmula sa sinapupunan, pag-unlad, o medikal na dulot ng mga karamdaman sa ngipin kabilang ang, ngunit hindi limitado sa, paggamot ng mga sakit sa myofunctional, myoskeletal, temporomandibular joint maliban kung may ibang partikular na nakalista bilang isang sakop na benepisyo sa Iskedyul ng mga Benepisyo ng Planong ito.

9. Mga serbisyong dental na ibinibigay o binabayaran ng isang ahensya o awtoridad ng pederal o pang-estadong pamahalaan, subdibisyong pampulitika, o iba pang pampublikong programa maliban sa Medicaid o Medicare.
10. Mga serbisyong dental na kinakailangan habang naglilingkod sa Sandatahang Lakas ng anumang bansa o internasyonal na awtoridad.
11. Ang mga serbisyong dental ay itinuturing na eksperimental sa katangian.
12. Anumang pamamaraan o paggamot sa ngipin na hindi maisasagawa sa opisina ng dentista dahil sa pangkalahatang kalusugan o pisikal na limitasyon ng miyembro.
13. Mga pamamaraang itinuturing na Eksperimental, Iniimbestigahan o Hindi Pa Napatunayan. Kabilang dito ang mga regimen sa parmakolohiko na hindi tinatanggap ng American Dental Association (ADA) Council on Dental Therapeutics. Ang katotohanan na ang isang Eksperimental, Iniimbestigahan o Hindi Pa Napatunayang Serbisyo, paggamot, aparato o parmakolohikal na regimen ang tanging magagamit na paggamot para sa isang partikular na kondisyon ay hindi magreresulta sa Sakop kung ang pamamaraan ay itinuturing na Eksperimental, Iniimbestigahan o Hindi Pa Napatunayan sa paggamot ng partikular na kondisyong iyon.
14. Hindi sakop ang mga serbisyong pang-ibang bansa maliban kung kinakailangan bilang emergency.

Mga Limitasyon at Pagbubukod ng Benepisyo ng Orthodontic:

1. Ang paggamot na ortodontiko ay dapat ibigay ng isang napiling pangkalahatang dentista ng Health Net o isang orthodontist na kinontrata ng Health Net upang mailapat ang mga co-payment na nakalista sa Iskedyul ng mga Benepisyo ng Planong ito.
2. Sakop ng mga benepisyo ng plano ang dalawampu’t apat (24) na buwan ng karaniwan at nakagawiang paggamot sa orthodontic at karagdagang dalawampu't apat (24) na buwan ng pagpapanatili. Ang paggamot na lampas sa mga nasabing yugto ng panahon ay sisingilin ng $25 kada pagbisita.
3. Ang mga sumusunod ay hindi kasama bilang mga benepisyo ng orthodontic:
    A. Pagkukumpuni o pagpapalit ng mga nawala o sirang kagamitan.
    B. Paggamot muli ng mga kaso ng orthodontic.
    C. Paggamot na kinasasangkutan ng:
        i. Surgery na maxillo-facial, myofunctional therapy, cleft palate, micrognathia, macroglossia.
        ii. Mga kawalan ng balanse sa hormonal o iba pang mga salik na nakakaapekto sa mga abnormalidad sa paglaki o pag-unlad.
        iii. Paggamot na may kaugnayan sa mga sakit sa temporomandibular joint.
        iv. Mga composite o ceramic bracket, lingual adaptation ng mga orthodontic band at iba pang espesyalisado o kosmetikong alternatibo sa mga karaniwang nakapirmi at naaalis na orthodontic appliances.
4. Ang yugto ng pagpapanatili ng paggamot ay dapat kabilang ang paggawa, paglalagay, at pagsasaayos ng mga retainer.

5. Hindi sakop ang aktibong paggamot sa orthodontic na isinasagawa sa petsa ng iyong pagiging epektibo ng saklaw. Ang aktibong orthodontic treatment ay nangangahulugan na nagsimula na ang paggalaw ng ngipin.

Sadyang iniwang blangko ang pahinang ito

Sadyang iniwang blangko ang pahinang ito