

L.A. Care Cal MediConnect Plan *(Medicare-Medicaid Plan)*

2018

Ատամնաբուժական
նպաստների ուղեցույց



LIBERTY Dental Plan of California, Inc.

L.A. Care Health Plan-ն առողջապահական մի ծրագիր է, որը պայմանագիր է կնքել և՛ Medicare-ի, և՛ Medi-Cal-ի հետ՝ երկու ծրագրերի նպաստներն իր անդամներին տրամադրելու համար: Ի լրումն Medicare և Medi-Cal նպաստների, L.A. Care Health Plan-ն առաջարկում է ատամնաբուժական նպաստներ իր Cal MediConnect Plan անդամներին: LIBERTY Dental Plan-ը տրամադրում է ձեր ատամնաբուժական նպաստները L.A. Care Health Plan-ի հետ ունեցած պայմանագրի միջոցով: Ատամնաբուժական նպաստների այս գրքույկը լրացնում է ձեր L.A. Care Cal MediConnect Plan *Անդամի տեղեկագիրքը*: Այս գրքույկը կօգնի ձեզ այն տեղեկատվությամբ, որը պետք է իմանաք ձեր ատամնաբուժական ծրագրի մասին: Այն բացատրում է՝ ինչպես է այն գործում և L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի ատամնաբուժական նպաստները:

Այս գրքույկը պարունակում է ապահովագրված ատամնաբուժական ծառայությունների ցուցակը, ծրագրի սահմանափակումները և չապահովագրված ծառայությունները: Դուք պետք է նաև կարդաք ձեր L.A. Care Cal MediConnect Plan *Անդամի տեղեկագիրքը* լրացուցիչ տեղեկությունների համար ձեր նպաստների ու ապահովագրման մասին, ներառյալ՝ լրացուցիչ ատամնաբուժական նպաստները: Ձեր նպաստների համակարգմանն աջակցելու համար այս գրքույկը պարունակում է ծառայությունների ցուցակ, որոնք առաջարկվում են Կալիֆորնիա նահանգի կողմից Denti-Cal ու Կանխավճարված առողջապահական ծրագրի (Prepaid Health Plan, PHP) անդամների համար:

L.A. Care Health Plan-ն առողջապահական ծրագիր է, որը պայմանագիր է կնքել և՛ Medicare-ի, և՛ Medi-Cal-ի հետ՝ երկու ծրագրերի նպաստներն անդամագրված անձանց տրամադրելու համար:

Այս տեղեկատվությունը կարող եք անվճար ստանալ այլ ձևաչափով, ինչպես օրինակ՝ խոշոր տառատեսակով, Բրեյլի այբուբենով և/կամ ձայնագրությամբ: Չանգահարեք **1-888-522-1298** (TTY՝ 711), օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է:

L.A. Care Health Plan-ը ենթարկվում է կիրառելի դաշնային քաղաքացիական իրավունքների օրենքներին և խտրականություն չի դրսևորում՝ ռասայի, մաշկի գույնի, ազգային ծագման, տարիքի, հաշմանդամության կամ սեռի հիման վրա:

If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-888-522-1298 (TTY: 711), 24 hours a day, 7 days a week, including holidays. The call is free.

Si usted habla español, los servicios de asistencia con el idioma estarán disponibles para usted sin costo. Llame al **1-888-522-1298** (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.

如果您說中文，您可免費獲得語言協助服務。請致電 **1-888-522-1298** (TTY: 711)，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時（包含假日）。這是免費電話。

Nếu quý vị nói Tiếng Việt, hiện có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí cho quý vị. Gọi **1-888-522-1298** (TTY: 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần, kể cả các ngày lễ. Cuộc gọi là miễn phí.

한국어를 사용하실 경우 언어지원서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 연중무휴로 이용할 수 있는 **1-888-522-1298** (TTY: 711) 번으로 전화하십시오. 통화료는 무료입니다.

Եթե խոսում եք հայերեն, լեզվական աջակցության ծառայությունները հասանելի են Ձեզ անվճար: Չանգահարեք **1-888-522-1298** հեռախոսահամարով (TTY՝ 711), օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է:

إذا كنت تتحدث اللغة العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية، متوفرة لك، مجاناً. اتصل على **1-888-522-1298** (TTY: 711) 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع، بما في ذلك أيام العطلات. هذه المكالمات مجانية.

Если вы говорите по-русски, вы можете воспользоваться бесплатными услугами переводчика. Звоните по телефону **1-888-522-1298** (TTY: 711), круглосуточно, без выходных, включая праздничные дни. Звонок бесплатный.

日本語のサービスを無料でご利用いただけます。**1-888-522-1298** (TTY: 711) までお電話ください。このサービスは年中無休(祝祭日を含む)でご利用いただけます。通話料は無料です。

اگر به زبان فارسی صحبت می کنید، خدمات کمک در زمینه زبان بطور رایگان در اختیار شما قرار دارد. می توانید در تمام 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته، حتی روزهای تعطیل با **1-888-522-1298** (TTY: 711) تماس بگیرید. تماس رایگان می باشد.

अगर आप हिंदी बोलते हैं, तो मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं, आपके लिए उपलब्ध हैं। अवकाश के दिनों समेत, दिन के 24 घंटे, सप्ताह के 7 दिन **1-888-522-1298** (TTY: 711) पर कॉल करें। कॉल निःशुल्क है।

បើអ្នកនិយាយភាសា ខ្មែរ, សេវាជំនួយផ្នែកភាសា គ្មានបង់ថ្លៃ គឺមានស្រាប់ជួយអ្នក។ សូមទូរស័ព្ទទៅ **1-888-522-1298** (TTY: 711), 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍រួមទាំងថ្ងៃឈប់ស្រមាក។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺមិនគិតថ្លៃទេ។

Kung nagsasalita ka ng Tagalog, magagamit mo ang mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa **1-888-522-1298** (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga piyesta opisyal. Libre ang pagtawag.

หากท่านพูดภาษาไทย เรามีบริการช่วยเหลือด้านภาษาให้คุณโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย โปรดโทรฟรี ที่หมายเลข **1-888-522-1298** (TTY: 711) ได้ตลอด 24 ชั่วโมง ทุกวัน ไม่เว้นวันหยุด

ຖ້າວ່າ ທ່ານເວົ້າພາສາລາວ, ມີບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາໃຫ້ທ່ານໂດຍບໍ່ເສັຍຄ່າ. ໂທ **1-888-522-1298** (TTY: 711), ໄດ້ຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງ, 7 ວັນຕໍ່ອາທິດ, ລວມເຖິງ ວັນພັກຕ່າງໆ. ເບີໂທນີ້ແມ່ນບໍ່ເສັຍຄ່າ.

Yog koj hais lus Hmoob, muaj kev pab txhais lus pub dawb rau koj, hu rau **1-888-522-1298** (TTY: 711), 24 teev zhauv ib hnuv, 7 hnuv hauv ib asthiv, suav nrog cov hnuv so tib si. Qhov hu no yog hu dawb xwb.

जे उर्मी पंजाबी बोलते है, उां उराउ लयी मुदउ उाभा मराठिउा मेरादां उिपलघय रन। हुँटी दाले दिनं समेउ 24 षंटे, 7 दिन **1-888-522-1298** (TTY: 711) 'उे बाल बरोबाल मुदउ री।

Ոչ խտրականության հայտարարություն խոշոր չափսի նշանակալի հրատարակությունների և նշանակալի հաղորդակցությունների համար

L.A. Care Health Plan-ը հետևում է կիրառելի դաշնային քաղաքացիական իրավունքների օրենքներին և խտրականություն չի դրսևորում՝ ռասայի, մաշկի գույնի, ազգային ծագման, տարիքի, հաշմանդամության կամ սեռի հիման վրա: L.A. Care Health Plan-ը չի բացառում մարդկանց կամ նրանց նկատմամբ չի ցուցաբերում այլ վերաբերմունք՝ հիմնվելով ռասայի, մաշկի գույնի, ազգային ծագման, տարիքի, հաշմանդամության կամ սեռի վրա:

L.A. Care Health Plan-ը՝

- Մեզ հետ արդյունավետ հաղորդակցվելու նպատակով՝ հաշմանդամություն ունեցող մարդկանց տրամադրում է անվճար օգնության միջոցներ և ծառայություններ, ինչպես օրինակ՝
 - Խուլիհամրերի լեզվի որակավորված բանավոր թարգմանիչներ
 - Գրավոր տեղեկատվություն այլ ձևաչափերով (խոշոր տառատեսակ, ձայնագրություն, էլեկտրոնային մատչելի ձևաչափեր, այլ ձևաչափեր)
- Տրամադրում է անվճար լեզվական ծառայություններ այն մարդկանց, ում առաջնային լեզուն անգլերենը չէ, ինչպես օրինակ՝
 - Որակավորված բանավոր թարգմանիչներ
 - Գրավոր տեղեկատվություն այլ լեզուներով

Եթե օգնության կարիք ունեք, զանգահարեք Անդամների սպասարկման բաժին՝ **1-888-522-1298** հեռախոսահամարով (TTY՝ **711**) համարով:

Եթե կարծում եք, որ L.A. Care Health Plan-ը չի տրամադրել այս ծառայությունները կամ որևէ այլ կերպ խտրականություն է դրսևորել՝ ռասայի, մաշկի գույնի, ազգային ծագման, տարիքի, հաշմանդամության կամ սեռի հիման վրա, ապա կարող եք բողոք ներկայացնել L.A. Care Health Plan-ի Քաղաքացիական իրավունքների համակարգիչի մոտ: Ունեք երկու ընտրանք բողոք/զանգատ ներկայացնելու համար՝

Կարող եք բողոքի/զանգատի համար զանգահարել

Անդամների սպասարկման բաժին՝ **1-888-522-1298** (TTY՝ **711**) համարով:

Կամ կարող եք գրավոր զանգատ ուղարկել այս հասցեով՝

Civil Rights Coordinator

c/o Compliance Department

L.A. Care Health Plan

1055 West 7th Street, 10th Floor

Los Angeles, CA 90017

Է-նամակ՝ civilrightscoordinator@lacare.org

Դուք կարող եք բողոք/զանգատ ներկայացնել անձամբ կամ փոստով, ֆաքսով կամ էլ. փոստով: Եթե բողոք ներկայացնելու հարցում օգնության կարիք ունեք, Քաղաքացիական իրավունքների համակարգողը պատրաստ է օգնել ձեզ Անդամների սպասարկման բաժնի միջոցով: Կարող եք նույնպես քաղաքացիական իրավունքի զանգատ ներկայացնել ԱՄՆ Առողջապահության և մարդու ծառայությունների նախարարության Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ էլեկտրոնային միջոցով՝ Քաղաքացիական իրավունքների զանգատի պորտալի միջոցով, որը առկա է այստեղ՝ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, կամ փոստով կամ հեռախոսով՝

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building

Washington, DC 20201

1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD):

Գանգատի ձևերը գտնվում են <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> կայքէջում:

Ի՞նչ է առաջնային խնամքի ատամնաբույժը:

Առաջնային խնամքի ատամնաբույժը կօգնի ձեր ատամնաբուժական խնամքի հարցերում, ներառյալ՝ մասնագետի մոտ ուղեգրի տրամադրում, եթե անհրաժեշտ է: Ձեզ նախօրոք լիազորում պետք է ձեր առաջնային խնամքի ատամնաբույժից ատամնաբուժական ծառայություններ ստանալու համար: Ձեր առաջնային խնամքի ատամնաբույժը կատարում է ապահովագրման որոշմների հիմնական մասը: Ապահովագրման որոշումները ստացվում են բերանի ստուգումների միջոցով, որոնք ապահովագրվում են LIBERTY Dental Plan-ի կողմից՝ որոշակի սահմանափակումներով: Ձեր առաջնային խնամքի ատամնաբույժը պատասխանատու է ձեզ տեղեկացնելու համար ձեր բերանի ստուգման արդյունքների մասին, ինչպես նաև ձեր նպաստների ու որևէ ծախսերի մասին:

Անպայման ասեք ձեր ատամնաբույժին, որ դուք L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի անդամ եք, երբ զանգահարում եք ժամադրություն նշանակելու համար:

Ինչպե՞ս ընտրել ձեր առաջնային խնամքի ատամնաբույժին:

Դուք պետք է ընտրեք առաջնային խնամքի ատամնաբույժին LIBERTY Dental Plan-ից որևէ ատամնաբուժական ծառայությունների համար, որոնք ապահովագրված են L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի կողմից: Եթե ատամնաբույժ չընտրեք անդամագրվելիս կամ նախքան ձեր ապահովագրման ամսաթիվը, ապա ձեզ համար ատամնաբույժ կնշանակվի: Ձեզ կարող են նշանակել LIBERTY Dental Plan-ի ցանցի որևէ ատամնաբույժ, որը նշված է Մատակարարների հասցեագրքում: Դուք կարող եք որոշել պահպանել ձեր ներկա ատամնաբույժին, եթե նա մասնակցում է LIBERTY Dental Plan-ին: Կամ կարող եք նոր առաջնային խնամքի ատամնաբույժ ընտրել:

Եթե դուք այցելում էիք ցանցից դուրս ատամնաբույժի, դուք պետք է խնդրեք, որ ձեզ ցանցի ատամնաբույժ նշանակեն: Երբ գտնեք առաջնային խնամքի ատամնաբույժ, գրի առեք նրա տվյալները ձեր անդամագրման ձևաթղթում կամ զանգահարեք LIBERTY Dental Plan-ի Անդամների սպասարկման բաժին նախքան ձեր ապահովագրման ամսաթիվը: Որոշ դեպքերում, երբ լիազորվում է L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի կողմից, դուք կարող եք ծառայություններ ստանալ ցանցից դուրս մատակարարներից:

Դուք պետք է այցելեք ձեզ նշանակված LIBERTY Dental Plan-ի առաջնային խնամքի ատամնաբույժին ատամնաբուժական ծառայությունների համար, որոնք ապահովագրված են L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի կողմից: Առաջնային խնամքի ատամնաբույժ գտնելու հարցում օգնության համար դիմեք LIBERTY Dental Plan-ի Անդամների սպասարկման բաժին՝ **1-888-700-5243** հեռախոսահամարով, ժամը 8:00 a.m.-ից 8:00 p.m.-ը (խաղաղօվկիանոսյան ժամանակով), երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին: TTY-ից օգտվողները պետք է զանգահարեն **711** համարով:

Ձեր առաջնային խնամքի ատամնաբույժին փոխելը

Դուք կարող եք փոխել ձեր առաջնային խնամքի ատամնաբույժին ցանկացած պահի: Եթե ցանկանում եք փոխել ձեր առաջնային խնամքի ատամնաբույժին, կարող եք զանգահարել LIBERTY Dental Plan-ի Անդամների սպասարկման բաժին: Եթե զանգահարեք մինչև ամսվա 20-րդ օրը, ձեր փոփոխությունն ուժի մեջ կմտնի հաջորդ ամսվա առաջին օրվանից: LIBERTY Dental Plan-ի Անդամների սպասարկման բաժինը կփոխի ձեր արձանագրությունը՝ ցույց տալու համար ձեր նոր առաջնային խնամքի ատամնաբույժի անունը, ու կասի ձեզ, թե երբ է ուժի մեջ մտնում այս փոփոխությունը: Առաջնային խնամքի ատամնաբույժ գտնելու հարցում օգնության համար դիմեք LIBERTY Dental Plan-ի Անդամների սպասարկման բաժին՝ **1-888-700-5243** հեռախոսահամարով, ժամը 8:00 a.m.-ից 8:00 p.m.-ը (խաղաղօվկիանոսյան ժամանակով), երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին: TTY-ից օգտվողները պետք է զանգահարեն **711** համարով:

Ի՞նչ պետք է անեք, եթե հաշիվներ ունեք ցանցից դուրս մատակարարներից, որոնք կարծում եք պետք է վճարվեն LIBERTY Dental Plan-ի կողմից:

Եթե հաշիվ եք ստանում ցանցից դուրս մատակարարից ատամնաբուժական խնամքի համար, չպետք է վճարեք այդ հաշիվը: Ուղարկեք հաշիվը՝ ստացված ծառայության մասին տվյալներով, LIBERTY Dental Plan-ին մշակման համար:

Մենք կտեղեկացնենք ձեզ, եթե պետք է վճարեք հաշվի որևէ մասը: Եթե համաձայն չեք, որ պետք է վճարեք ձեր ծառայությունների համար, խնդրում ենք կարդալ ձեր *Անդամի տեղեկագիրքը*՝ բողոքարկում կամ գանգատ ներկայացնելու մասին մանրամասների համար:

Ո՞րն է LIBERTY Dental Plan-ի սպասարկման տարածքը:

LIBERTY Dental Plan-ը սպասարկում է ողջ Լոս Անջելես վարչաշրջանը, բացի 90704 փոստային կոդից:

Անհրաժեշտ է արդյո՞ք նպաստի նախօրոք լիազորում:

Եթե ձեզ մասնագետի խնամք է հարկավոր, ձեր ատամնաբույժը պետք է նախօրոք լիազորման խնդրանք ուղարկի LIBERTY Dental Plan-ին: LIBERTY Dental Plan-ը կպատասխանի խնդրանքին ձևաթուղթը ստանալուց հետո հինգ աշխատանքային օրվա ընթացքում, եթե իհարկե դա արտակարգ իրավիճակ չէ:

Եթե ձեր ատամնաբույժը համարում է, որ ձեր առողջությանը հրատապ կամ լուրջ վտանգ է սպառնում, կամ որոշմանը սպասելու Նորմալ ժամանակահատվածը կարող է վնասել ձեր կյանքին կամ առողջությանը, ապա ուղեգրի խնդրանքը չի գերազանցի 72 ժամ: Որոշումը կտրվի ձեր առաջնային խնամքի ատամնաբույժին 24 ժամվա ընթացքում: Որոշ դեպքերում որոշումը կտրվի անդամին տեղեկությունը ստանալուց հետո 30 օրացուցային օրվա ընթացքում: Եթե ձեր ծառայությունը լիազորվում է, դուք փոխհատուցում կստանաք տեղեկությունը ստանալուց հետո 30 օրացուցային օրվա ընթացքում:

Բոլոր ատամնաբուժական նպաստներն ապահովագրվում են, միայն եթե տրամադրվում են LIBERTY Dental Plan-ի պայմանագրային առաջնային խնամքի ատամնաբույժի կամ մասնագետի կողմից: Դուք պետք է դիմեք LIBERTY Dental Plan-ի մատակարարներին, բացառությամբ անհետաձգելի դեպքերի: Միակ դեպքը, երբ կարող եք ցանցից դուրս խնամք ստանալ, դա արտակարգ իրավիճակներում է, ինչպես նկարագրված է այս գրքուկի **Շտապ ատամնաբուժական խնամք** հատվածում:

Շտապ ատամնաբուժական խնամք

LIBERTY Dental Plan-ի առաջնային խնամքի ատամնաբույժները կարող են շտապ ատամնաբուժական ծառայություններ տրամադրել օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:

Եթե ձեզ անհրաժեշտ է շտապ ատամնաբուժական խնամք, դիմեք ձեր առաջնային խնամքի ատամնաբույժին ժամադրություն նշանակելու համար:

Եթե չեք կարող կապվել ձեր առաջնային խնամքի ատամնաբույժի հետ շտապ ատամնաբուժական ծառայությունների համար, որոնք պահանջվում են աշխատանքային ժամերից հետո կամ հանգստյան օրերին, խնդրում ենք դիմել LIBERTY Dental Plan-ի Անդամների սպասարկման բաժնի՝ **1-888-700-5243** հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: TTY-ից օգտվողները պետք է գանգահարեն **711** համարով:

Տարածքից դուրս շտապ ատամնաբուժական ծառայություն

Եթե ունեք տարածքից դուրս արտակարգ իրավիճակ Միացյալ Նահանգներում, դիմեք ցանկացած վկայագրված ատամնաբույժի խնամքի համար: LIBERTY Dental-ը կփոխհատուցի մինչև \$75 որակավորվող շտապ ատամնաբուժական ծախսերի համար:

Ծրագիրն ապահովագրում է տրամադրում տարածքից դուրս շտապ ատամնաբուժական ծառայությունների համար, միայն եթե այդ ծառայությունները պահանջվում են ուժեղ ցավ կամ արյունահոսություն դադարեցնելու համար, կամ եթե անդամը ողջամտորեն հավատում է, որ եթե վիճակը չախտորոշվի կամ չբուժվի, այն կարող է հանգեցնել հաշմանդամության, անկարողության և/կամ մշտական վնասի ձեր առողջությանը կամ մահվան պատճառ հանդիսանալ:

Տարածքից դուրս շտապ ատամնաբուժական ծառայությունն ու խնամքը, որն ապահովագրվում է LIBERTY Dental Plan-ի կողմից, ներառում է ատամնաբուժական զննումներ, ստուգումներ ու ստուգում ատամնաբույժի կամ ատամնաբուժական մասնագետի կողմից: Ատամնաբույժը կտեղեկացնի ձեզ, եթե առկա է շտապ ատամնաբուժական վիճակ, ինչպես նաև ատամնաբուժական գրասենյակում կտրամադրի ձեզ անհրաժեշտ խնամքն արտակարգ ախտանիշները թեթևացնելու համար: Այլ տեսակի արտակարգ իրավիճակները չեն ապահովագրվում LIBERTY Dental Plan-ի կողմից, եթե ծառայությունները մատուցվել են հիվանդանոցում ու ապահովագրված են բժշկական ծրագրի կողմից: LIBERTY Dental Plan-ը կորոշի, եթե ծառայություններն ատամնաբուժական բնույթի էին:

Տարածքից դուրս շտապ ատամնաբուժական խնամքի համար փոխհատուցում

Եթե անհրաժեշտ է շտապ ատամնաբուժական խնամք, LIBERTY Dental Plan-ը կապահովագրի մինչև \$75 ծառայությունների համար յուրաքանչյուր տարի: Եթե վճարել եք շտապ ատամնաբուժական խնամքի հաշվի համար, ուղարկեք վճարված հաշվի պատճենը ներոնշյալ հասցեով՝

LIBERTY Dental Plan
Attn: Claims Department
P.O. Box 26110
Santa Ana, CA 92799-6110

Խնդրում ենք ներառել մատակարարի գրասենյակի հայցի պատճենը կամ դյուրընթեռնելի անդորրագիր/ծառայությունների հայտարարագիր: Ուղարկեք ձեր պատճենը կամ հայտարարագիրը LIBERTY Dental Plan հետևյալ տեղեկություններով՝

- Ձեր անդամակցության տվյալները
- Շտապ օգնության խնամք ստացած անձի անունը
- Շտապ ատամնաբուժական խնամք տրամադրող ատամնաբույժի անունն ու հասցեն
- Շտապ այցը բացատրող հայտարարագիր

Եթե լրացուցիչ տեղեկություններ պահանջվեն, ձեզ կտեղեկացնեն գրավոր կերպով: Եթե ձեր հայցը հաստատվի, դուք փոխհատուցում կստանաք 30 օրացուցային օրվա ընթացքում: Եթե ձեր հայցի ինչ-որ մաս չի հաստատվում, դուք նպաստների գրավոր բացատրություն կստանաք (Explanation of Benefits, EOB) LIBERTY Dental Plan-ից ձեր հայցը ստանալուց հետո 30 օրացուցային օրվա ընթացքում: EOB-ն կպարունակի հետևյալ տեղեկությունները՝

- Հայցի մերժման պատճառը:
- Ատամնաբուժական նպաստների տեղեկությունների գրքույկի համապատասխան դրույթի հոդումը, որի հիման վրա այն մերժվել է:
- Տեղեկություններ մերժման մասին կրկին որոշում կայացնելու խնդրանքի ձեր իրավունքների մասին ու բողոք ներկայացնելու գործընթացի մասին:

Երկրորդ կարծիք

Կարող եք ձեզ համար անվճար ատամնաբուժական երկրորդ կարծիք խնդրել՝ զանգահարելով LIBERTY Dental Plan-ի Անդամների սպասարկման բաժին՝ 1-888-700-5243 հեռախոսահամարով, TTY օգտագործողները պետք է զանգահարեն 711, կամ գրելով՝

LIBERTY Dental Plan
P.O. Box 26110
Santa Ana, CA 92799-6110

Ձեր առաջնային ինսամբի ատամնաբույժը նույնպես կարող է ատամնաբուժական երկրորդ կարծիք խնդրել ձեր անունից: Ատամնաբուժական երկրորդ կարծիքի բոլոր խնդրանքները վերանայվում են LIBERTY Dental Plan-ի կողմից խնդրանքի ստացման պահից հինգ օրվա ընթացքում: Երբ այն հաստատվի, LIBERTY Dental Plan-ը կկազմակերպի ատամնաբուժական երկրորդ կարծիքի ստացումն ու կտեղեկացնի ատամնաբույժին ձեր մտահոգությունների մասին: Ձեզ կտեղեկացնեն այդ մասին, որպեսզի կարողանաք ժամադրություն նշանակել:

Ինչ անել, եթե ես խնդիր կամ զանգատ ունեմ

Կարող եք ապահովագրման որոշում խնդրել կամ բողոքարկել կամ զանգատ ներկայացնել ձեր ատամնաբուժական ինսամբի վերաբերյալ: Կարող եք զանգահարել L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի Անդամների սպասարկման բաժին՝ 1-888-522-1298 հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոն օրերը կամ կարդալ ձեր L.A. Care Cal MediConnect Plan *Անդամի տեղեկագիրքը*: TTY-ից օգտվողները պետք է զանգահարեն 711 համարով:

Չաճախակի տրվող հարցերի պատասխաններ

Ծրագիրն ունի՞ ատամնաբուժական մասնագետներ:

Այո: LIBERTY Dental Plan-ն ունի ատամնաբուժական մասնագետների ցանց: Եթե հարկավոր է մասնագիտական ինսամբ, ձեզ կուղարկեն մասնագետի մոտ՝ ձեր կարիքները ձեր առաջնային ինսամբի բժշկի հետ համակարգելուց հետո:

Ինչպե՞ս եմ իմանալու իմ համավճարի չափը:

Ապահովագրված ծառայությունների համար համավճարներ չկան: Եթե որևէ հարցեր ունեք, հարցրեք ձեր ատամնաբույժին նախքան ատամնաբուժական ինսամբ ստանալը և/կամ զանգահարեք LIBERTY Dental Plan-ի Անդամների սպասարկման բաժին:

Իսկ եթե՞ հարց ունեմ իմ ատամնաբուժական ծրագրի մասին:

Չանգահարեք LIBERTY Dental Plan-ի Անդամների սպասարկման բաժին՝ 1-888-700-5243 հեռախոսահամարով, ժամը 8:00 a.m.-ից 8:00 p.m.-ը (խաղաղօվկիանոսյան ժամանակով), երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին: TTY-ից օգտվողները պետք է զանգահարեն 711 համարով: LIBERTY Dental Plan-ի Անդամների սպասարկման բաժնի ներկայացուցիչն ուրախությամբ կօգնի ձեզ պատասխանել ձեր ունեցած որևէ հարցերին:

ՆՈՐՈՒԹՅՈՒՆ. սկսած 2018թ. հունվարի 1-ից՝ չափահասների Denti-Cal նպաստները լիովին վերականգնվել են և ներառում են ավելի շատ ապահովագրված ծառայություններ: LIBERTY Dental Plan-ի լրացուցիչ ծառայությունները կլինեն ձեր ատամնաբուժական ապահովագրման առաջնային աղբյուրը, իսկ Denti-Cal ծառայությունները կլինեն ձեր ապահովագրման երկրորդական աղբյուրը: viii-xii էջերը պարունակում են ուղեցույցներ, սահմանափակումներ և ծառայություններ՝ ապահովագրված LIBERTY Dental Plan-ի կողմից: xiii-xxv էջերը պարունակում են ուղեցույցներ, սահմանափակումներ և ծառայություններ՝ ապահովագրված Dent-Cal-ի կողմից:

Յետևյալ նպաստներն ապահովագրվում են, երբ տրամադրվում են ցանցի ներսում LIBERTY Dental Plan-ի ցանցի մատակարարի կողմից: Կիրառելի են վերևում նշված բոլոր կանոնները, ներառյալ՝ առաջնային խնամքի ատամնաբույժի նշանակում, ուղեգիր մասնագետի մոտ և նախօրոք լիազորման պահանջները.

CDT Կոդ	Նկարագիր	Համավճար
ԱՆՏՈՐՈՇՈՄ		
D0140	Բերանի սահմանափակ գնահատում	\$0
D0180	Համակողմանի պերիոդոնտային գնահատում	\$0
D0240	Ներբերանային, օկկլյուզիային թաղանթ	\$0
D0273	Կծովոլ ռենտգենային ժապավեն, 3 թաղանթ	\$0
ԿԱՆԽԱՐԳԵԼԻՉ		
D1310	Սննդային խորհրդատվություն ատամնաբուժական հիվանդության վերահսկման համար	\$0
D1320	Ծխախոտի խորհրդատվություն բերանի խոռոչի հիվանդության վերահսկման/կանխման համար	\$0
D1330	Բերանի հիգիենայի ցուցումներ	\$0
ՎԵՐԱԿԱՆԳՆՈՂԱԿԱՆ		
D2720	Ատամնապսակ, խեժ՝ բարձր ազնվության մետաղով	\$0*
D2721	Ատամնապսակ, խեժ՝ հատուկ բազային մետաղով	\$0
D2722	Ատամնապսակ, խեժ՝ ազնիվ մետաղով	\$0*
D2750	Ատամնապսակ, ճենապակի՝ միաձուլված բարձր ազնվության մետաղին	\$0*
D2751	Ատամնապսակ, ճենապակի՝ միաձուլված հատուկ բազային մետաղին	\$0
D2752	Ատամնապսակ, ճենապակի՝ միաձուլված ազնիվ մետաղին	\$0*
D2790	Ատամնապսակ, լրիվ ձուլված բարձր ազնվության մետաղ	\$0*
D2791	Ատամնապսակ, լրիվ ձուլված հատուկ բազային մետաղ	\$0
D2792	Ատամնապսակ, լրիվ ձուլված ազնիվ մետաղ	\$0*
D2933	Հավաքովի չժանգոտվող պողպատից պսակ՝ խեժի պատուհանով	\$0
D2950	Արմատային պաշտպանական ներդիր, այդ թվում՝ գնդասեղներ	\$0
D2951	Գնդասեղի պահում, մեկ ատամի համար՝ ի լրումն վերականգնման	\$0
D2953	Յուրաքանչյուր լրացուցիչ անուղղակիորեն պատրաստված շտիֆտ՝ նույն ատամի համար	\$0*
ԷՆԴՈՂՈՆՏԻԿ		
D3110	Պուլպայի ծածկիչ, ուղղակի (վերջնական վերականգնումը բացառված է)	\$0
D3120	Պուլպայի ծածկիչ, անուղղակի (վերջնական վերականգնումը բացառված է)	\$0
D3320	Փոքր աղորիք ատամ (վերջնական վերականգնումը բացառված է)	\$0

CDT Կոդ	Նկարագիր	Համավճար
ԷՆԴՈՂՈՆՏԻԿ (շարունակություն)		
D3330	Մեծ աղորիք ատամ (վերջնական վերականգնումը բացառված է)	\$0
D3331	Արմատային խողովակի արգելքի բուժում, ոչ վիրաբուժական	\$0
D3332	Անավարտ Էնդոդոնտիկ թերապիա, չվերականգնվող	\$0
D3347	Նախկին արմատային խողովակի կրկնակի բժշկում, փոքր աղորիք ատամ	\$0
D3348	Նախկին արմատային խողովակի կրկնակի բժշկում, մեծ աղորիք ատամ	\$0
D3410	Ապիկտոմիա/պերիռադիկուլար վիրահատություն, առջևի	\$0
D3421	Ապիկտոմիա/պերիռադիկուլար վիրահատություն, փոքր աղորիք ատամ	\$0
D3425	Ապիկտոմիա/պերիռադիկուլար վիրահատություն, մեծ աղորիք ատամ	\$0
D3426	Ապիկտոմիա/պերիռադիկուլար վիրահատություն, յուրաքանչյուր լրացուցիչ արմատ	\$0
ՊԵՐԻՂՈՆՏԻԿ		
D4341	Պերիոդոնտալ չափազանցում և արմատի քերում, 4+ ատամ/բվադրանտ	\$0
D4342	Պերիոդոնտալ չափազանցում և արմատի քերում, 1-3 ատամ/բվադրանտ	\$0
D4355	Ամբողջ բերանի վիրաբուժական մշակում (հեռացնում է գոյացումները ատամների շուրջ, լնդերի տակ)	\$0
D4381	Հակամանրեային ազենտների տեղային առաքում/ամեն ատամ	\$0
D4910	Պերիոդոնտալ պահպանման աշխատանք	\$0
D4999	Չնշված պերիոդոնտալ ընթացակարգ, ըստ զեկուլյցի	\$0
ՀՆՆՈՎԻ ՊՐՈԹԵԶՎՈՐՈՒՄ (ատամնաշարի պրոթեզներ)		
D5211	Վերին ծնոտի մասնակի պրոթեզ, խեժից հիմք	\$0
D5212	Ստորին ծնոտի մասնակի պրոթեզ, խեժից հիմք	\$0
D5213	Վերին ծնոտի մասնակի պրոթեզ՝ ձուլված մետաղե հիմնակմախք/խեժից հիմք	\$0
D5214	Ստորին ծնոտի մասնակի պրոթեզ՝ ձուլված մետաղե հիմնակմախք/ խեժից հիմք	\$0
D5421	Հարմարեցված մասնակի պրոթեզ, վերին ծնոտ	\$0
D5422	Հարմարեցված մասնակի պրոթեզ, ստորին ծնոտ	\$0
D5640	Կոտրված ատամի փոխարինում, յուրաքանչյուր ատամի համար	\$0
D5650	Առկա մասնակի պրոթեզին ատամի ավելացում	\$0
D5660	Առկա մասնակի պրոթեզին սեղմիչի ավելացում	\$0
D5740	Վերին ծնոտի մասնակի պրոթեզի կրկնաբազավորում, ատամնաբուժական այթոռում	\$0
D5741	Ստորին ծնոտի մասնակի պրոթեզի կրկնաբազավորում, ատամնաբուժական այթոռում	\$0

CDT Կոդ	Նկարագիր	Համավճար
ՖԻԶՍՎԱԾ ՊՐՈԹԵԶՎՎՈՐՈՒՄ (կամուրջներ)		
D6240	Ատամնային կամրջի մարմին, ճենապակի՝ միաձուլված բարձր ազնվության մետաղին	\$0*†
D6241	Ատամնային կամրջի մարմին, ճենապակի՝ միաձուլված հատուկ բազային մետաղին	\$0†
D6242	Ատամնային կամրջի մարմին, ճենապակի՝ միաձուլված ազնիվ մետաղին	\$0*†
D6750	Ատամնապսակ, ճենապակի՝ միաձուլված բարձր ազնվության մետաղին	\$0*†
D6751	Ատամնապսակ, ճենապակի՝ միաձուլված հատուկ բազային մետաղին	\$0†
D6752	Ատամնապսակ, ճենապակի՝ միաձուլված ազնիվ մետաղին	\$0*†
ՀԵՈԱՅՈՒՄՆԵՐ և ԲԵՐԱՆԻ ԽՈՌՈԶԻ ՎԻՐԱՀԱՏՈՒԹՅՈՒՆ		
D7310	Ատամնաբնի պլաստիկա (ծնոտի հարթեցում)՝ հեռացման հետ միասին, 4+ ատամ, քվադրանտ	\$0
D7311	Ատամնաբնի պլաստիկա՝ հեռացման հետ միասին, 1-3 ատամ, քվադրանտ	\$0
D7320	Ատամնաբնի պլաստիկա՝ առանց հեռացման, 4+ ատամ, քվադրանտ	\$0
D7321	Ատամնաբնի պլաստիկա՝ առանց հեռացման, 1-3 ատամ, քվադրանտ	\$0
D7910	Թարմ փոքր վերքերի կարում մինչև 5 սմ	\$0
ԼՐԱՅՈՒՑԻՉ ԸՆԴՀԱՆՈՒՐ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ		
D9310	Խորհրդատվություն, ոչ խնդրող ատամնաբույժից	\$0

***ՈՒՂԵՑՈՒՅՑՆԵՐ.**

Եթե ապահովագրված նպաստը բարելավվում է ու ներառում է ազնիվ կամ բարձր ազնվության մետաղ, մատակարարը կարող է անդամին հաշիվ ներկայացնել լրացուցիչ լաբորատոր ծախսերի համար այդ բարելավված մետաղի համար:

Ճենսպակի/խեժ՝ միաձուլված մետաղյա ատամնապսակին մեծ աղորիք ատամի վրա համարվում է բարելավում: Եթե տրամադրվում է ճենսպակի/խեժ՝ միաձուլված մետաղյա ատամնապսակին մեծ աղորիք ատամի վրա, մատակարարը կարող է անդամին հաշիվ ներկայացնել լրացուցիչ լաբորատոր ծախսերի համար ճենսպակու/խեժի համար:

Ճենսպակի/խեժ՝ միաձուլված մետաղյա ատամնապսակին ապահովագրված նպաստներ են առջևի և փոքր աղորիք ատամների համար:

Ձույլերի հիմուկքով մետաղյա վերանորոգումներն ապահովագրված նպաստներ են մեծ աղորիք ատամների համար:

Թույլատրելի է ոչ ավել քան երկու (2) քվարտանս պերիոդոնտալ չափագծում և արմատի քերում մեկ ժամադրության համար/մեկ օրվա համար:

†ՈՒՂԵՑՈՒՅՑՆԵՐ պոնտիկ և հենվող պսակների վերաբերյալ.

Ֆիքսված կամուրջներն ապահովագրվում են միայն ինչպես նկարագրված է ներքևում.

Առջևի ֆիքսված կամուրջն (ճենսպակի՝ միաձուլված հատուկ բազային մետաղին) ապահովագրվում է վերջերս հեռացված մինչև երկու առջևի ատամների համար, երբ՝

- Այդ հեռացված ատամները միակ պակասող ատամներն են կամարում (բացի 3-րդ մեծ աղորիք ատամներից), և
- Հեռացման վայր(եր)ին անմիջապես կպած ատամներն ունեն լավ կանխատեսում:

Առջևի ֆիքսված կամրջի համար համապատասխան ընթացակարգի կողերն են՝

- D6751: կցվող ապամնապսակ մեկ ատամի համար հեռացման վայրի կողքին
- D6241: փոխարինող ատամ (ատամնային կամրջի մարմին)
- D6751: կցվող ապամնապսակ մյուս կողմի ատամի համար հեռացման վայրի կողքին

Եթե ապահովագրված առջևի ֆիքսված կամուրջը բարելավվում է ու ներառում է ազնիվ կամ բարձր ազնվության մետաղ, մատակարարը կարող է անդամին հաշիվ ներկայացնել լրացուցիչ լաբորատոր ծախսերի համար այդ բարելավված մետաղի համար:

ՍԱՀՄԱՆԱՓՈՒՄՆԵՐ:

1. Բերանի խոռոչի զննումը ապահովագրված է վեց (6) անընդմեջ ամիսը մեկ անգամ:
2. Պերիոդոնտալ միջամտությունը ապահովագրված է վեց (6) անընդմեջ ամիսը մեկ անգամ:
3. Պսակները և արհեստական ատամները նպաստներ են համարվում միևնույն ատամի համար միայն յուրաքանչյուր հինգ (5) տարին մեկ և համապատասխանում են մասնագետների կողմից ընդունված ատամնաբուժական պրակտիկայի չափանիշներին:
4. Ընդհանուր կամ մասնակի պրոթեզի փոխարինումն ապահովագրված է յուրաքանչյուր կամարի համար մեկ անգամ հինգ (5) տարին մեկ, բացի այն դեպքերից, երբ դրանք հնարավոր չեն գործածական դարձնել փոփոխության կամ վերանորոգման միջոցով:
5. Պրոթեզների ձևափոխությունն ապահովագրված է տարեկան երկու (2) անգամ, և միայն երբ դրանք համապատասխանում են մասնագետների կողմից ընդունված ատամնաբուժական պրակտիկայի չափանիշներին:

ԲԱՅԱՌՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ:

1. Ցանկացած բուժգործողություն, որն հատուկ նշված չէ ապահովագրված նպաստների ցանկում:
2. Կորցված կամ գողացված պրոթեզների կամ այլ մասերի, ներառյալ պսակների, կամուրջների, մասնակի արհեստական ատամնաշարերի և ամբողջական արհեստական ատամնաշարերի փոխարինում:
3. Ցանկացած բուժման ինսուրանք կամ մասնիկների պատրաստում, որոնք կամ անհրաժեշտ չեն բերանի խոռոչի առողջության պահպանման և բարելավման համար, կամ կոսմետիկական նպատակներով են, բացառությամբ այն դեպքերի, երբ դրանք ապահովագրված նպաստներ են:
4. Օրտոդոնտիկ բուժում:
5. Ընթացակարգեր, որոնք համարվում են փորձարարական, բուժումներ, որոնք ներառում են իմպլանտներ կամ դեղագործական ռեժիմ:
6. Բերանի խոռոչի վիրահատություն, որը պահանջում է ոսկրի ճեղքվածքի կամ հողախախտման գործողություններ:
7. Հոսպիտալացում:
8. Ընդհանուր ցավազրկում, անալգետիկ, ներերակային/ներմկանային ցավազրկում կամ անեսթեզիոլոգի ծառայություններ:
9. Բուժումներ, որոնք սկսվել են անդամի իրավունակությունից առաջ կամ իրավունակությունից հետո:
10. Ընթացակարգեր, որոնք համարվում են ատամնաբուժական տեսակետից ոչ անհրաժեշտ՝ ըստ ատամնաբուժական պրակտիկայի մասնագիտորեն ճանաչված ստանդարտների:
11. Սարքեր, որոնք անհրաժեշտ են ուղղաձիգ ծավալն ավելացնելու կամ օկկլյուզիան վերականգնելու համար:
12. Ընթացակարգեր, սարքեր կամ վերականգնումներ ուղղելու համար բնածին, զարգացման կամ բժշկականորեն դրոշմած ատամնաբուժական խանգարումներ, ներառյալ, սակայն առանց սահմանափակման՝ միոֆունկցիոնալ (օրինակ՝ խոսքի թերապիա), միոկմախբային կամ քունքա-ստորին ծնոտային հոդի խանգարումներ (օրինակ՝ դիմային ոսկորների փոփոխում/ուղղում):
13. Չարորակությունների, ցիստաների կամ նորագոյացությունների բուժում:
14. Նշանակված ատամնաբուժական գրասենյակից դուրս մատուցված ծառայություններ, եթե դրանք հստակորեն չեն հաստատվել LIBERTY Dental Plan-ի կողմից, կամ չեն նշված և ապահովագրված, որպես «Շտապ ապամնաբուժական ինսամբ» *Ձեր Անդամի տեղեկագրքում:*

Հարցեր բացառությունների և սահմանափակումների մասին

Եթե որևէ հարցեր ունեք այս նպաստի բացառությունների և սահմանափակումների մասին, գրուցեք ձեր առաջնային խնամքի ատամնաբույժի հետ կամ զանգահարեք LIBERTY Dental Plan-ի Անդամների սպասարկման բաժին, նախքան բուժում ստանալը: Չանգահարեք LIBERTY Dental Plan-ի Անդամների սպասարկման բաժին՝ 1-888-700-5243 հեռախոսահամարով, ժամը 8:00 a.m.-ից 8:00 p.m.-ը (խաղաղօվկիանոսյան ժամանակով), երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին: TTY օգտագործողները պետք է զանգահարեն 1-800-735-2929 հեռախոսահամարով: LIBERTY Dental Plan-ի Անդամների սպասարկման բաժնի ներկայացուցիչն ուրախությամբ ձեզ տեղեկություններ կտրամադրի կամ կպատասխանի ձեր ունեցած որևէ հարցերին:

LIBERTY Dental Plan-ը կկազմակերպի պայմանագրային ատամնաբուժական մասնագետից ծառայությունների ստացում ձեզ համար, եթե անհրաժեշտ բուժումն Ընդհանուր ատամնաբուժության շրջանակներից դուրս է: Ձեր առաջնային խնամքի ատամնաբույժը կսկսի ուղեգրի գործընթացը LIBERTY Dental Plan-ի հետ: Պետք է օգտագործվի ուղեգիր ստանալու ճիշտ գործընթացը, որպեսզի մասնագիտական ծառայություններն ապահովագրվեն ձեր ծրագրի կողմից: Ախտորոշիչ նպատակներով արվող ռենտգենը նպաստ է, միայն եթե արվում է ձեր առաջնային խնամքի ատամնաբույժի գրասենյակում:

Հետևյալ նպաստներն ապահովագրվում են, երբ տրամադրվում են Denti-Cal/PHP մատակարարի կողմից՝ սկսած 2018թ. հունվարի 1-ից: Խնդրում ենք կարդալ ձեր Denti-Cal/PHP տեղեկագիրքը կամ Ապահովագրման վկայագիրը (Evidence of Coverage, EOC) ապահովագրման մանրամասների համար, ներառյալ՝ ուղեցույցներ, բացառություններ և սահմանափակումներ:

CDT Կոդ	Նկարագիր	Համավճար
ԱՆՏՈՐՈՇՈՄ		
D0120	Բերանի պարբերական գնահատում	\$0
D0150	Բերանի համակողմանի գնահատում	\$0
D0160	Բերանի գնահատում՝ խնդրի վրա կենտրոնացած	\$0
D0170	Վերագնահատում, սահմանափակ, խնդրի վրա կենտրոնացած	\$0
D0180	Համակողմանի պերիոդոնտային գնահատում	\$0
D0210	Ներբերանային, ամբողջական շարք (ներառում է ռենտգենային ժապավեն)	\$0
D0220	Ներբերանային, շուրջագաթային, առաջին թաղանթ	\$0
D0230	Ներբերանային, շուրջագաթային, յուրաքանչյուր լրացուցիչ թաղանթ	\$0
D0240	Ներբերանային, օկկլյուզիային ռադիոգրաֆիկ պատկեր	\$0
D0250	Արտաբերանային, առաջին թաղանթ	\$0
D0260	Արտաբերանային, յուրաքանչյուր լրացուցիչ թաղանթ	\$0
D0270	Կծվող ռենտգենային ժապավեն, մեկ թաղանթ	\$0
D0272	Կծվող ռենտգենային ժապավեն, 2 թաղանթ	\$0
D0274	Կծվող ռենտգենային ժապավեն, 4 թաղանթ	\$0
D0290	Հետին՝ առաջնային կամ կողային գանգի և դեմքի ոսկրի հետազոտության բարակ թերթիկ	\$0

CDT Կոդ	Նկարագիր	Համավճար
ԱԽՏՈՐՈՇՈՒՄ (շարունակություն)		
D0310	Սիալոգրաֆիա	\$0
D0320	Քունբային և ներքի ծնոտի հողերի ռենտգեն՝ ներարկումով	\$0
D0322	Տոմոգրաֆիկ հետազոտություն	\$0
D0330	Համապատկերային թաղանթ	\$0
D0340	2D ցեֆալոմետրիկ ռադիոգրաֆիկ պատկեր, չափում և ստուգում	\$0
D0350	Բերանի խոռոչի/դեմքի լուսանկարներ	\$0
D0460	Պուլպայի կենսականության ստուգումներ+	\$0
D0502	Բերանի խոռոչի հիվանդությունների այլ բուժգործողություններ, ըստ զեկույցի	\$0
D0999	Չմասնավորեցված ախտորոշիչ բուժգործողություններ, ըստ զեկույցի	\$0
ԿԱՆԽԱՐԳԵԼԻՉ		
D1110	Կանխարգելում, չափահաս, մեկ անգամ ամեն վեց ամիսը մեկ	\$0
D1204	Ֆտորիդի տեղային կիրառում, չափահաս	\$0
D1206	Տեղային ֆտորիդ փայլաներկ, թերապևտիկ կիրառում կարիեսի միջինից բարձր վտանգ ունեցող հիվանդների համար	\$0
D1208	Ֆտորիդ	\$0
D1310	Սննդային խորհրդատվություն ատամնաբուժական հիվանդության վերահսկման համար	\$0
D1320	Ծխախոտի խորհրդատվություն, բերանի խոռոչի հիվանդության վերահսկման/կանխման համար	\$0
D1330	Բերանի հիգիենայի ցուցումներ	\$0
D1555	Հեռավորության ֆիքսված պահիչի հեռացում	\$0
ՎԵՐԱԿԱՆԳՆՈՂԱԿԱՆ		
D2140	Ամալգամա, 1 մակերես, կաթնատամ կամ մշտական	\$0
D2150	Ամալգամա, 2 մակերես, կաթնատամ կամ մշտական	\$0
D2160	Ամալգամա, 3 մակերես, կաթնատամ կամ մշտական	\$0
D2161	Ամալգամա, 4 կամ ավել մակերես, կաթնատամ կամ մշտական	\$0
D2330	Խեժի հիմունքով պատրաստուկ, 1 մակերես, առջևի	\$0
D2331	Խեժի հիմունքով պատրաստուկ, 2 մակերես, առջևի	\$0
D2332	Խեժի հիմունքով պատրաստուկ, 3 մակերես, առջևի	\$0
D2335	Խեժի հիմունքով պատրաստուկ, 4+ մակերես/կտրիչի անկյուն	\$0
D2390	Խեժի հիմքով պատրաստուկով պսակ, դիմային	\$0
D2391	Խեժի հիմքով պատրաստուկ, մեկ մակերես, հետևի	\$0
D2392	Խեժի հիմքով պատրաստուկ, երկու մակերես, հետևի	\$0
D2393	Խեժի հիմքով պատրաստուկ, երեք մակերես, հետևի	\$0

CDT Կոդ	Նկարագիր	Համավճար
ՎԵՐԱԿԱՆՁՆՈՂԱԿԱՆ (շարունակություն)		
D2394	Խեժի հիմքով պատրաստուկ, չորս և ավելի մակերես, հետևի	\$0
D2710	Ատամնապսակ, խեժի հիմքով պատրաստուկ (անուղղակի)	\$0
D2712	Ատամնապսակ, ¾ խեժի հիմքով պատրաստուկ (անուղղակի)	\$0
D2721	Ատամնապսակ, խեժ՝ հատուկ բազային մետաղով	\$0
D2740	Ատամնապսակ, ճենապակի/կերամիկական հումանայութ	\$0
D2751	Ատամնապսակ, ճենապակի՝ միաձուլված հատուկ բազային մետաղին	\$0
D2781	Ատամնապսակ, ¾ ձուլված հատուկ բազային մետաղ	\$0
D2783	Ատամնապսակ, ¾ ճենապակի/կերամիկա	\$0
D2791	Ատամնապսակ, լրիվ ձուլված հատուկ բազային մետաղ	\$0
D2910	Ներդիրի, երեսպատիչի կրկին կայցնելը կամ ծածկի մասնակի կայցնելը	\$0
D2915	Կրկին կայցնելը կամ կրկին կցելը անուղղակի պատրաստված/Նախապես պատրաստված շտիֆտ և արմատային պաշտպանական ներդիր	\$0
D2920	Ատամնապսակի կրկին կայցնելը	\$0
D2931	Նախապես պատրաստված չժանգոտվող պողպատից ատամնապսակ, մշտական ատամ	\$0
D2932	Նախապես պատրաստված խեժից ատամնապսակ	\$0
D2933	Նախապես պատրաստված չժանգոտվող պողպատից ատամնապսակ՝ խեժի պատուհանով	\$0
D2940	Անզգայացնող լիցքավորում	\$0
D2950	Արմատային պաշտպանական ներդիր, այդ թվում՝ գնդասեղներ, երբ հարկավոր է	\$0
D2951	Գնդասեղի պահում, մեկ ատամի համար՝ ի լրումն վերականգնման	\$0
D2952	Շտիֆտ և արմատային պաշտպանական ներդիր՝ ի լրումն ատամնապսակի, անուղղակի պատրաստված	\$0*
D2953	Յուրաքանչյուր լրացուցիչ անուղղակիորեն պատրաստված շտիֆտ՝ նույն ատամի համար	\$0
D2954	Նախապես պատրաստված շտիֆտ և արմատային պաշտպանական ներդիր՝ ի լրումն ատամնապսակի	\$0
D2955	Շտիֆտի հեռացում	\$0
D2957	Յուրաքանչյուր լրացուցիչ նախապես պատրաստված շտիֆտ՝ նույն ատամի համար	\$0
D2970	Ժամանակավոր ապամնապսակ (կոտրված ատամ)	\$0
D2971	Լրացուցիչ ընթացակարգ նոր ատամնապսակ կառուցելու համար, առկա մասնակի ատամնաշարի պրոթեզի շրջանակ	\$0
D2980	Ատամնապսակի նորոգում՝ վերականգնիչ կյուբի տապալման պատճառով	\$0
D2999	Չնշված վերականգնիչ ընթացակարգ, ըստ զեկուլցի	\$0

CDT Կոդ	Նկարագիր	Համավճար
ԷՆԴՈՂՈՆՏԻԿ		
D3110	Պուլպայի ծածկիչ, ուղղակի (վերջնական վերականգնումը բացառված է)	\$0
D3120	Պուլպայի ծածկիչ, անուղղակի (վերջնական վերականգնումը բացառված է)	\$0
D3221	Պուլպայի վիրաբուժական մշակում, առաջնային և մշտական ատամներ	\$0
D3310	Էնդոդոնտիկ թերապիա, առջևի ատամ (վերջնական վերականգնումը բացառված է)	\$0
D3320	Էնդոդոնտիկ թերապիա, փոքր աղորիք ատամ (վերջնական վերականգնումը բացառված է)	\$0
D3330	Էնդոդոնտիկ թերապիա, մեծ աղորիք ատամ (վերջնական վերականգնումը բացառված է)	\$0
D3331	Արմատային խողովակի արգելքի բուժում, ոչ վիրաբուժական մուտք	\$0
D3332	Անավարտ Էնդոդոնտիկ թերապիա, չվիրահատվող, չվերականգնվող, կտրված ատամ	\$0
D3333	Պերֆորացիայի արատների ներքին արմատի նորոգում	\$0
D3346	Նախկին արմատային խողովակի կրկնակի բժշկում, առջևի	\$0
D3347	Նախկին արմատային խողովակի թերապիայի կրկնակի բժշկում, փոքր աղորիք ատամ	\$0
D3348	Նախկին արմատային խողովակի թերապիայի կրկնակի բժշկում, մեծ աղորիք ատամ	\$0
D3410	Ապիկտոմիա, առջևի	\$0
D3421	Ապիկտոմիա, փոքր աղորիք ատամ (առաջին արմատ)	\$0
D3425	Ապիկտոմիա, մեծ աղորիք ատամ (առաջին արմատ)	\$0
D3426	Ապիկտոմիա, (յուրաքանչյուր լրացուցիչ արմատ)	\$0
D3430	Ռետրոգրաթիայի լցում, յուրաքանչյուր արմատի համար	\$0
D3910	Վիրաբուժական ընթացակարգ ատամը մեկուսացնելու համար՝ ռետինե պատնեշի միջոցով	\$0
D3999	Չմասնավորեցված Էնդոդոնտիկ ընթացակարգ, ըստ զեկույցի	\$0
ՊԵՐԻՊՈՆՏԻԿ		
D4210	Գինգիվեկտոմիա կամ գինգիվոպլաստիա՝ չորս կամ ավել կից ատամներ կամ տարածքը միացնող ատամ՝ ամեն քվարտանտի համար	\$0
D4211	Գինգիվեկտոմիա կամ գինգիվոպլաստիա՝ մեկից երեք կից ատամ կամ տարածքը միացնող ատամ՝ ամեն քվարտանտի համար	\$0
D4249	Ատամնասակի կլինիկական երկարացում, կարծր հյուսվածք	\$0
D4260	Ոսկրային վիրաբուժություն (այդ թվում, բաշխիչ մուտք և փակում)՝ չորս կամ ավելի կից ատամներ կամ տարածքը միացնող ատամ՝ ամեն քվարտանտի համար	\$0

CDT Կոդ	Նկարագիր	Համավճար
ՊԵՐԻՂՈՆՏԻԿ (շարունակություն)		
D4261	Ոսկրային վիրաբուժություն (այդ թվում, բաշխիչ մուտք և փակում)՝ մեկից երեք կից ատամներ կամ տարածքը միացնող ատամ՝ ամեն քվարտանտի համար	\$0
D4265	Կենսաբանական նյութեր՝ փափուկ և ոսկրային հյուսվածքի վերականգնմանն օգնելու համար	\$0
D4341	Պերիոդոնտալ չափագծում և արմատի քերում, չորս կամ ավել ատամ՝ ամեն քվարտանտի համար	\$0
D4342	Պերիոդոնտալ չափագծում և արմատի քերում, մեկից երեք ատամ՝ ամեն քվարտանտի համար	\$0
D4355	Ամբողջ բերանի վիրաբուժական մշակում	\$0
D4381	Հակամանրեային ագենտների տեղային առաքում/ամեն ատամ	\$0
D4910	Պերիոդոնտալ պահպանման աշխատանք	\$0
D4920	Չնախատեսված վիրակապի փոխում (բուժող ատամնաբուժից բացի մեկ այլ անձի կողմից)	\$0
D4999	Չնշված պերիոդոնտալ ընթացակարգ, ըստ զեկուլցի	\$0
ՀԱՆՈՎԻ ՊՐՈԹԵԶԱՎՈՐՈՒՄ (ատամնաշարի պրոթեզներ)		
D5110	Լրիվ պրոթեզ, վերին ծնոտի	\$0
D5120	Լրիվ պրոթեզ, ստորին ծնոտի	\$0
D5130	Անհապաղ պրոթեզ, վերին ծնոտի	\$0
D5140	Անհապաղ պրոթեզ, ստորին ծնոտի	\$0
D5211	Վերին ծնոտի մասնակի պրոթեզ, խեժից հիմք	\$0
D5212	Ստորին ծնոտի մասնակի պրոթեզ, խեժից հիմք	\$0
D5213	Վերին ծնոտի մասնակի պրոթեզ, մետաղ, խեժից հիմք	\$0
D5214	Ստորին ծնոտի մասնակի պրոթեզ, մետաղ, խեժից հիմք	\$0
D5410	Հարմարեցված լրիվ պրոթեզ, վերին ծնոտի	\$0
D5411	Հարմարեցված լրիվ պրոթեզ, ստորին ծնոտի	\$0
D5421	Հարմարեցված մասնակի պրոթեզ, վերին ծնոտ	\$0
D5422	Հարմարեցված մասնակի պրոթեզ, ստորին ծնոտ	\$0
D5510	Կոտրված լրիվ պրոթեզի հիմքի նորոգում	\$0
D5520	Պակասող/կոտրված ատամի փոխարինում, լրիվ պրոթեզ	\$0
D5610	Խեժից պրոթեզի հիմքի նորոգում	\$0
D5620	Ձուլված հիմնակմախքի նորոգում	\$0
D5630	Կոտրված սեղմիչի նորոգում կամ փոխարինում, յուրաքանչյուր ատամի համար	\$0
D5640	Կոտրված ատամի փոխարինում, յուրաքանչյուր ատամի համար	\$0

CDT Կոդ	Նկարագիր	Համավճար
ՀԱՆՎՈՂ ՊՐՈԹԵԶՆԵՐ (ատամնաշարի պրոթեզներ) (շարունակություն)		
D5650	Առկա մասնակի պրոթեզին ատամի ավելացում	\$0
D5660	Առկա մասնակի պրոթեզին սեղմիչի ավելացում, յուրաքանչյուր ատամի համար	\$0
D5730	Վերին ծնոտի լրիվ պրոթեզի կրկնաբազավորում, ատամնաբուժական աթոռում	\$0
D5731	Ստորին ծնոտի լրիվ պրոթեզի կրկնաբազավորում, ատամնաբուժական աթոռում	\$0
D5740	Վերին ծնոտի մասնակի պրոթեզի կրկնաբազավորում, ատամնաբուժական աթոռում	\$0
D5741	Ստորին ծնոտի մասնակի պրոթեզի կրկնաբազավորում, ատամնաբուժական աթոռում	\$0
D5750	Վերին ծնոտի լրիվ պրոթեզի կրկնաբազավորում, լաբորատորիա	\$0
D5751	Ստորին ծնոտի լրիվ պրոթեզի կրկնաբազավորում, լաբորատորիա	\$0
D5760	Վերին ծնոտի մասնակի պրոթեզի կրկնաբազավորում, լաբորատորիա	\$0
D5761	Ստորին ծնոտի մասնակի պրոթեզի կրկնաբազավորում, լաբորատորիա	\$0
D5850	Հյուսվածքի մշակում, վերին ծնոտ	\$0
D5851	Հյուսվածքի մշակում, ստորին ծնոտ	\$0
D5860	Պրոթեզի կաղապար՝ ամբողջական, ըստ զեկույցի	\$0
D5862	Ճշգրիտ ամրացում, ըստ զեկույցի	\$0
D5899	Չմասնավորեցված հեռացվող պրոթեզավորման ընթացակարգ, ըստ զեկույցի	\$0
D5911	Դիմային մուլյաժ (մասնակի)	\$0
D5912	Դիմային մուլյաժ (ամբողջական)	\$0
D5913	Քթային պրոթեզ	\$0
D5914	Լսողական պրոթեզ	\$0
D5915	Տեսողական պրոթեզ	\$0
D5916	Աչքի պրոթեզ	\$0
D5919	Դիմային պրոթեզ	\$0
D5922	Քթային սեպտալ պրոթեզ	\$0
D5923	Աչքի պրոթեզ, ժամանակավոր	\$0
D5924	Գանգային պրոթեզ	\$0
D5925	Դեմքի հավելման իմպլանտ պրոթեզ	\$0
D5926	Քթային պրոթեզ, փոխարինում	\$0
D5927	Լսողական պրոթեզ, փոխարինում	\$0
D5928	Տեսողական պրոթեզ, փոխարինում	\$0

CDT Կոդ	Նկարագիր	Համավճար
ՀԱՆՎՈՂ ՊՐՈԹԵԶՆԵՐ (ատամնաշարի պրոթեզներ) (շարունակություն)		
D5929	Դիմային պրոթեզ, փոխարինում	\$0
D5931	Խցանող պրոթեզ, վիրահատական	\$0
D5932	Խցանող պրոթեզ, վերջնական	\$0
D5933	Խցանող պրոթեզ, փոփոխություն	\$0
D5934	Ստորին ծնոտի ռեզեկցիայի պրոթեզ՝ ուղղորդված եզրով	\$0
D5935	Ստորին ծնոտի ռեզեկցիայի պրոթեզ՝ առանց ուղղորդված եզրի	\$0
D5936	Խցանող պրոթեզ, ժամանակավոր	\$0
D5937	Տռիգլի սարք (ոչ Քունթա-ստորին ծնոտային խանգարումների բուժման համար)	\$0
D5953	Խոսքի աջակցման պրոթեզ, մեծահասակ	\$0
D5954	Քիմբային հավելման պրոթեզ	\$0
D5955	Քիմբային բարձրացման պրոթեզ, վերջնական	\$0
D5958	Քիմբային բարձրացման պրոթեզ, ժամանակավոր	\$0
D5959	Քիմբային բարձրացման պրոթեզ, փոփոխություն	\$0
D5960	Խոսքի աջակցման պրոթեզ, փոփոխություն	\$0
D5982	Վիրահատական ստենտ	\$0
D5983	Ռադիացիայի կրող	\$0
D5984	Ռադիացիայի պաշտպանություն	\$0
D5985	Ռադիացիան կոնի լոկատոր	\$0
D5986	Ֆտորիդի գելի կրող	\$0
D5987	Կցման բեկակալ	\$0
D5988	Վիրահատական բեկակալ	\$0
D5991	Վեզիկուլոբուլային հիվանդության դեղորայքի կրող	\$0
D5999	Զմանակավորեցված դիմածնոտային պրոթեզ, ըստ զեկույցի	\$0
ՖԻԶՍՎԱՆ ԳՐՈԹԵԶԱՎՈՐՈՒՄ (կամուրջներ)		
D6010	Իմպլանտի մարմնի վիրաբուժական տեղադրում, Էնդոստիլ	\$0
D6040	Վիրաբուժական տեղադրում, Էպոստիլ իմպլանտ	\$0
D6050	Վիրաբուժական տեղադրում, տրանսստիլ իմպլանտ	\$0
D6053	Իմպլանտով/կամարակալով պահվող հանովի պրոթեզ, ամբողջական կամար	\$0
D6054	Իմպլանտով/կամարակալով պահվող հանովի պրոթեզ, մասնակի կամար	\$0
D6055	Միացնող ձող, իմպլանտով կամ կամարակալով պահվող	\$0
D6056	Նախապես պատրաստված կամարակալ, ներառում է փոփոխություն և տեղադրում	\$0
D6057	Հատուկ պատրաստված կամարակալ, ներառում է տեղադրում	\$0

CDT Կոդ	Նկարագիր	Համավճար
ՖԻՔՍՎԱԾ ՊՐՈԹԵԶԻՎՈՐՈՒՄ (կամուրջներ) (շարունակություն)		
D6058	Կամարակալով պահվող ճենապակյա/կերամիկական ատամնապսակ	\$0
D6059	Կամարակալով պահվող ճենապակի՝ միաձուլված բարձր ազնվության ատամնապսակին	\$0
D6060	Կամարակալով պահվող ճենապակի՝ միաձուլված բազալին մետաղե ատամնապսակին	\$0
D6061	Կամարակալով պահվող ճենապակի՝ միաձուլված ազնիվ մետաղե ատամնապսակին	\$0
D6062	Կամարակալով պահվող մետաղով ձուլված ատամնապսակ, բարձր ազնվության	\$0
D6063	Կամարակալով պահվող մետաղով ձուլված ատամնապսակ, բազալին մետաղ	\$0
D6064	Կամարակալով պահվող մետաղով ձուլված ատամնապսակ, ազնիվ մետաղ	\$0
D6065	Իմպլանտով պահվող ճենապակյա/կերամիկական ատամնապսակ	\$0
D6066	Իմպլանտով պահվող ճենապակի՝ միաձուլված բարձր ազնվության ատամնապսակին	\$0
D6067	Իմպլանտով պահվող մետաղե ատամնապսակ	\$0
D6068	Կամարակալով պահվող աղեղ, ճենապակյա/կերամիկական ֆիքսված մասնակի ատամնաշարի պրոթեզ (fixed partial denture, FPD)	\$0
D6069	Կամարակալով պահվող աղեղ, մետաղե FPD, բարձր ազնվության	\$0
D6070	Կամարակալով պահվող աղեղ, ճենապակի՝ միաձուլված մետաղե FPD-ին, բազալին մետաղ	\$0
D6071	Կամարակալով պահվող աղեղ, ճենապակի՝ միաձուլված մետաղե FPD-ին, ազնիվ	\$0
D6072	Կամարակալով պահվող աղեղ, մետաղե FPD, բարձր ազնվության	\$0
D6073	Կամարակալով պահվող աղեղ, մետաղե FPD, բազալին մետաղ	\$0
D6074	Կամարակալով պահվող աղեղ, մետաղե FPD, ազնիվ	\$0
D6075	Իմպլանտով պահվող աղեղ ճենապակյա FPD-ի համար	\$0
D6076	Իմպլանտով պահվող աղեղ ճենապակի՝ միաձուլված մետաղե FPD-ի համար	\$0
D6077	Իմպլանտով պահվող աղեղ մետաղե FPD-ի համար	\$0
D6078	Իմպլանտով/կամարակալով պահվող ֆիքսված պրոթեզ, թերատամության ամբողջական կամար	\$0
D6079	Իմպլանտով/կամարակալով պահվող ֆիքսված պրոթեզ, թերատամության մասնակի կամար	\$0
D6080	Իմպլանտի պահպանման ընթացակարգեր, պրոթեզի հեռացում/կրկին տեղադրում, այդ թվում՝ մաքրում	\$0
D6090	Նորոգել իմպլանտով պահվող պրոթեզը, ըստ գեկույցի	\$0
D6091	Կիսաճշգրիտ, ճշգրիտ ամրացման փոխարինում, իմպլանտով/ կամարակալով պահվող պրոթեզ, յուրաքանչյուր ամրացման համար	\$0

CDT Կոդ	Նկարագիր	Համավճար
ՖԻՔՍՎԱԾ ՊՐՈԹԵԶՎՈՐՈՒՄ (կամուրջներ) (շարունակություն)		
D6092	Իմպլանտով/կամարակալով պահվող ատամնապսակի կրկին կայցնելը	\$0
D6093	Իմպլանտով/կամարակալով պահվող ֆիքսված մասնակի պրոթեզի կրկին կայցնելը	\$0
D6094	Կամարակալով պահվող ատամնապսակ, տիտան	\$0
D6095	Իմպլանտի կամարակալի նորոգում, ըստ զեկույցի	\$0
D6100	Իմպլանտի հեռացում, ըստ զեկույցի	\$0
D6190	Ռադիոգրաֆիկ/վիրաբուժական իմպլանտի ինդեքս, ըստ զեկույցի	\$0
D6194	Կամարակալով պահվող աղեղ ատամնապսակ, FPD, տիտան	\$0
D6199	Չմասնավորեցված իմպլանտի ընթացակարգ, ըստ զեկույցի	\$0
D6211	Ատամնային կամրջի մարմին, ձուլված հատուկ բազային մետաղ	\$0
D6241	Ատամնային կամրջի մարմին, ճենապակի՝ միաձուլված հատուկ բազային մետաղ	\$0
D6245	Ատամնային կամրջի մարմին, ճենապակի/կերամիկա	\$0
D6251	Ատամնային կամրջի մարմին, խեժ՝ հատուկ բազային մետաղով	\$0
D6721	Աղեղ ատամնապսակ, խեժ՝ հատուկ բազային մետաղով	\$0
D6740	Աղեղ ատամնապսակ, ճենապակի/կերամիկա	\$0
D6751	Աղեղ ատամնապսակ, ճենապակի՝ ձուլված հատուկ բազային մետաղին	\$0
D6781	Աղեղ ատամնապսակ, ¾ ձուլված հատուկ բազային մետաղ	\$0
D6783	Աղեղ ատամնապսակ, ¾ ճենապակի/կերամիկա	\$0
D6791	Աղեղ ատամնապսակ, լրիվ ձուլված հատուկ բազային մետաղ	\$0
D6930	Ֆիքսված մասնակի պրոթեզի կրկին կայցնելը	\$0
D6980	Ֆիքսված մասնակի պրոթեզի նորոգում, վերականգնիչ նյութի տապալում	\$0
D6999	Չմասնավորեցված ֆիքսված պրոստոդոնտիկ բուժգործողություն, ըստ զեկույցի	\$0
ՅԵՆԱՅՈՒՄՆԵՐ և ԲԵՐԱՆԻ ԽՈՌՈՉԻ ՎԻՐԱՅԱՏՈՒԹՅՈՒՆ		
D7111	Յեռացումներ, պսակի մնացորդներ՝ կաթնային ատամ	\$0
D7140	Յեռացում, դուրս եկած ատամ կամ մերկացած արմատ	\$0
D7210	Դուրս եկած ատամի վիրաբուժական հեռացում	\$0
D7220	Ռետենացված ատամի հեռացում, փափուկ հյուսվածք	\$0
D7230	Ռետենացված ատամի հեռացում, մասամբ ոսկրոտ	\$0
D7240	Ռետենացված ատամի հեռացում, ամբողջովին ոսկրոտ	\$0
D7241	Ռետենացված ատամի հեռացում, ամբողջովին ոսկրոտ, բարդություններով	\$0
D7250	Ատամի մնացորդ արմատների վիրաբուժական հեռացում, կտրելու ընթացակարգ	\$0

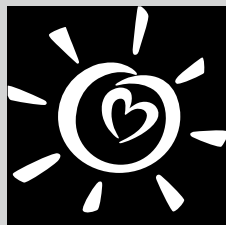
CDT Կոդ	Նկարագիր	Համավճար
ՀԵՌԱՑՈՒՄՆԵՐ և ԲԵՐԱՆԻ ԽՈՌՈՉԻ ՎԻՐԱՅԱՏՈՒԹՅՈՒՆ (շարունակություն)		
D7260	Օրոանտրալ խուզակի փակում	\$0
D7261	Զթային պերֆորացիայի առաջնային փակում	\$0
D7270	Ատամի վերափնայանտավորում և/կամ պատահականորեն հանված կամ տեղահանված ատամի կայունացում	\$0
D7285	Բերանի հյուսվածքի բիոպսիա՝ կարծր (որկոր, ատամ)	\$0
D7286	Բերանի հյուսվածքի բիոպսիա՝ փափուկ (բոլոր մնացած)	\$0
D7310	Ատամնաբերի պլաստիկա՝ հեռացման հետ միասին, չորս և ավելին ատամ, ամեն քվարտանտի համար	\$0
D7311	Ատամնաբերի պլաստիկա՝ հեռացման հետ միասին, մեկից երեք ատամ, ամեն քվարտանտի համար	\$0
D7320	Ատամնաբերի պլաստիկա՝ առանց հեռացման, չորս և ավելին ատամ, ամեն քվարտանտի համար	\$0
D7321	Ատամնաբերի պլաստիկա՝ առանց հեռացման, մեկից երեք ատամ, ամեն քվարտանտի համար	\$0
D7340	Անդաստակապլաստի, ավելուային ոսկրի հավելման երկարացում (2-րդ էպիթելալիզացիա)	\$0
D7350	Անդաստակապլաստի, ավելուային ոսկրի հավելման երկարացում	\$0
D7410	Բարորակ ախտահարման հեռացում՝ մինչև 1.25 սմ	\$0
D7411	Բարորակ ախտահարման հեռացում՝ 1.25 սմ-ից ավել	\$0
D7412	Բարորակ ախտահարման հեռացում, բարդացում	\$0
D7413	Չարորակ ախտահարման հեռացում՝ մինչև 1.25 սմ	\$0
D7414	Չարորակ ախտահարման հեռացում՝ 1.25 սմ-ից ավել	\$0
D7415	Չարորակ ախտահարման հեռացում, բարդացում	\$0
D7440	Չարորակ ուռուցքի հեռացում՝ մինչև 1.25 սմ վերքի տրամագծով	\$0
D7441	Չարորակ ուռուցքի հեռացում՝ 1.25 սմ-ից ավել վերքի տրամագծով	\$0
D7450	Բարորակ օդոնտոգենիկ կիստայի կամ ուռուցքի հեռացում՝ մինչև 1.25 սմ վերքի տրամագծով	\$0
D7451	Բարորակ օդոնտոգենիկ կիստայի կամ ուռուցքի հեռացում՝ 1.25 սմ-ից ավել վերքի տրամագծով	\$0
D7460	Բարորակ ոչ օդոնտոգենիկ կիստայի կամ ուռուցքի հեռացում՝ մինչև 1.25 սմ վերքի տրամագծով	\$0
D7461	Բարորակ ոչ օդոնտոգենիկ կիստայի կամ ուռուցքի հեռացում՝ 1.25 սմ-ից ավել վերքի տրամագծով	\$0
D7465	Ուռուցքի բայթայում ֆիզիկական կամ քիմիական մեթոդով, ըստ զեկույցի	\$0
D7471	Կողմնային էքսստոզի, վերին ծնոտի կան ստորին ծնոտի հեռացում	\$0
D7472	Զիմքի ոսկրային հաստացման հեռացում	\$0

CDT Կոդ	Նկարագիր	Համավճար
ՀԵՐԱՑՈՒՄՆԵՐ և ԲԵՐԱՆԻ ԽՈՌՈՉԻ ՎԻՐԱՅԱՏՈՒԹՅՈՒՆ (շարունակություն)		
D7473	Ստործնոտային նյարդի բարձիկի հեռացում	\$0
D7485	Ոսկրային անհարթության վիրաբուժական նվազեցում	\$0
D7490	Վերին կամ ստորին ծնոտի արմատական ռեզեկցիա	\$0
D7510	Թարախակույտի կտրում կամ հեռացում, ներբերանային փափուկ հյուսվածք	\$0
D7511	Թարախակույտի կտրվածք և ցամաքեցում, ներբերանային փափուկ հյուսվածք, բարդացում	\$0
D7520	Թարախակույտի կտրում կամ հեռացում, արտաբերանային փափուկ հյուսվածք	\$0
D7521	Թարախակույտի կտրվածք և ցամաքեցում, արտաբերանային փափուկ հյուսվածք, բարդացում	\$0
D7530	Լորձաթաղանթից, մաշկի կամ ենթամաշկային ալվեոլյար հյուսվածքից օտար մարմնի հեռացում	\$0
D7540	Ռեակցիա առաջացնող օտար մարմնի հեռացում, հենաշարժական համակարգ	\$0
D7550	Մասնակի օստեկտոմիա/սեկվեստոմիա՝ ոչ կենսական ոսկորի հեռացման համար	\$0
D7560	Վերին ծնոտի սիկոստոմիա՝ ատամի հատվածի կամ օտար մարմնի հեռացման համար	\$0
D7610	Վերին ծնոտ՝ բաց կրճատում (ատամների անշարժացում, եթե առկա են)	\$0
D7620	Վերին ծնոտ՝ փակ կրճատում (ատամների անշարժացում, եթե առկա են)	\$0
D7630	Ստորին ծնոտ՝ բաց կրճատում (ատամների անշարժացում, եթե առկա են)	\$0
D7640	Ստորին ծնոտ՝ փակ կրճատում (ատամների անշարժացում, եթե առկա են)	\$0
D7650	Այտի և/կամ այտոսկրի կամար՝ բաց կրճատում	\$0
D7660	Այտի և/կամ այտոսկրի կամար՝ փակ կրճատում	\$0
D7670	Ալվեոլա՝ փակ կրճատում, կարող է ներառել ատամների կայունացում	\$0
D7671	Ալվեոլա՝ բաց կրճատում, կարող է ներառել ատամների կայունացում	\$0
D7680	Դիմային ոսկորներ՝ բարդ նվազեցում՝ ֆիքսումով ու մի քանի վիրաբուժական մոտեցում	\$0
D7710	Վերին ծնոտ՝ բաց կրճատում	\$0
D7720	Վերին ծնոտ՝ փակ կրճատում	\$0
D7730	Ստորին ծնոտ՝ բաց կրճատում	\$0
D7740	Ստորին ծնոտ՝ փակ կրճատում	\$0
D7750	Այտի և/կամ այտոսկրի կամար՝ բաց կրճատում	\$0
D7760	Այտի և/կամ այտոսկրի կամար՝ փակ կրճատում	\$0
D7770	Ալվեոլա՝ բաց կրճատում, ատամների կայունացում	\$0
D7771	Ալվեոլա՝ փակ կրճատում, ատամների կայունացում	\$0

CDT Կոդ	Սկարագիր	Համավճար
ՀԵՌԱՅՈՒՄՆԵՐ և ԲԵՐԱՆԻ ԽՈՌՈՉԻ ՎԻՐԱՅԱՏՈՒԹՅՈՒՆ (շարունակություն)		
D7780	Դիմային ոսկորներ՝ բարդ նվազեցում՝ ֆիքսումով ու մի քանի վիրաբուժական մոտեցում	\$0
D7810	Տեղահանման բաց կրճատում	\$0
D7820	Տեղահանման փակ կրճատում	\$0
D7830	Մանիպուլյացիա՝ ցավազրկմամբ	\$0
D7840	Կոնդիլեկտոմիա	\$0
D7850	Վիրահատական դիսեկտոմիա, իմպլանտի հետ կամ առանց դրա	\$0
D7852	Սկավառակի վերականգնում	\$0
D7854	Սինովեկտոմիա	\$0
D7856	Միոտոմիա	\$0
D7858	Հողերի վերակառուցում	\$0
D7860	Արթրոտոմիա	\$0
D7865	Արթրոպլաստիկա	\$0
D7870	Հողերի պոնկցիա	\$0
D7871	Ոչ արթրոսկոպիկ լուծում և ողողում	\$0
D7872	Արթրոսկոպիա՝ ախտորոշում՝ բիոպսիայով կամ առանց դրա	\$0
D7873	Արթրոսկոպիա՝ վիրահատական՝ միացումների ողողում և լուծում	\$0
D7874	Արթրոսկոպիա՝ վիրահատական՝ սկավառակների վերադիրքավորում և կայունացում	\$0
D7875	Արթրոսկոպիա՝ վիրահատական, սինովեկտոմիա	\$0
D7876	Արթրոսկոպիա՝ վիրահատական, վիրաբուժական մշակում	\$0
D7877	Արթրոսկոպիա՝ վիրահատական, վիրաբուժական մշակում	\$0
D7880	Օկկյուզիային օրթեզի սարք, ըստ զեկույցի	\$0
D7899	Չմասնավորեցված քունքա-ստորին ծնոտային հոդի խանգարման TMD թերապիա, ըստ զեկույցի	\$0
D7910	Թարմ փոքր վերքերի կարում՝ մինչև 5 սմ	\$0
D7911	Բարդ կար՝ մինչև 5 սմ	\$0
D7912	Բարդ կար՝ 5 սմ-ից ավել	\$0
D7920	Մաշկի տրանսպլանտ (նշեք ծածկված արատը, վայրը և տրանսպլանտի տեսակը)	\$0
D7940	Ոսկրահատում՝ ծնոտային դեֆորմացիաների համար	\$0
D7941	Ոսկրահատում՝ ստորին ծնոտի ճյուղեր	\$0
D7943	Ոսկրահատում՝ ներքևի ծնոտի ճյուղեր՝ ոսկրի տրանսպլանտով, ներառում է տրանսպլանտի ստացումը	\$0

CDT Կոդ	Նկարագիր	Համավճար
ՀԵՌԱՅՈՒՄՆԵՐ և ԲԵՐԱՆԻ ԽՈՌՈՉԻ ՎԻՐԱՅԱՏՈՒԹՅՈՒՆ (շարունակություն)		
D7944	Ոսկրահատում՝ սեզմենտացված կամ սուբապիկալ՝ ամեն սեքստանտի կամ բվադրանտի համար	\$0
D7945	Ոսկրահատում՝ ստորին ծնոտի մարմին	\$0
D7946	Լե Ֆորտ I (վերին ծնոտ, ընդհանուր)	\$0
D7947	Լե Ֆորտ I (վերին ծնոտ, սեզմենտացված)	\$0
D7948	Լե Ֆորտ II կամ Լե Ֆորտ III (դիմային ոսկրերի ոսկրահատում երեսի միջին հատվածի հիպոպլազիայի կամ հետ տեղաշարժման համար)՝ առանց ոսկրի տրանսպլանտատի	\$0
D7949	Լե Ֆորտ II կամ Լե Ֆորտ III՝ ոսկրի տրանսպլանտատով	\$0
D7950	Ստորին ծնոտի կամ դիմային ոսկրի ոսկրային, օստեոպերիոստիլ կամ կռճիկային տրանսպլանտ՝ ավտոգենային կամ ոչ ավտոգենային, ըստ զեկույցի	\$0
D7951	Զթային ծոցերի ավելացում ոսկրի կամ ոսկրոլլ փոխարինող նյութի միջոցով՝ կողմնային բաց մոտեցումով	\$0
D7952	Զթային ծոցերի ավելացում՝ ուղղաձիգ մոտեցումով	\$0
D7955	Ծնոտա-դիմային փափուկ և/կամ կարծր հյուսվածքի արատի նորոգում	\$0
D7960	Ֆրենուլեկտոմիա (ֆրենեկտոմիա կամ ֆրենոտոմիա), առանձին ընթացակարգ	\$0
D7963	Ֆրենուլաստիկա	\$0
D7970	Հիպերպլաստիկ հյուսվածքի հատում, ամեն կամարի համար	\$0
D7971	Պերիկորոնալ լնդերի հատում	\$0
D7972	Ֆիբրոզային անհարթության վիրաբուժական նվազեցում	\$0
D7980	Սիալոլիտոտոմիա	\$0
D7981	Թթագեղձի հեռացում, ըստ զեկույցի	\$0
D7982	Սիալոդոքոպլաստիա	\$0
D7983	Թթային ֆիստուլայի փակում	\$0
D7990	Շտապ տրախեոտոմիա	\$0
D7991	Կորոնոիդեկտոմիա	\$0
D7995	Սինթետիկ տրանսպլանտ՝ ստորին ծնոտի կամ դիմային ոսկրի, ըստ զեկույցի	\$0
D7997	Սարքի հեռացում (ոչ սարքը տեղադրող ատամնաբույժի կողմից), ներառում է կամարի ձողի հեռացում	\$0
D7999	Զմասնավորեցված բերանի խոռոչի վիրահատական ընթացակարգ, ըստ զեկույցի	\$0

CDT Կոդ	Նկարագիր	Համավճար
ԼՐԱՅՈՒՑԻՉ ԸՆԴՀԱՆՈՒՐ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ		
D9110	Ատամի ցավի ամոքիչ (անհետաձգելի) բուժում՝ փոքր ընթացակարգ	\$0
D9120	Ֆիքսված մասնակի պրոթեզի մասնատում	\$0
D9210	Տեղային ցավազրկում՝ օպերատիվ կամ վիրահատակն ընթացակարգերի հետ չհամատեղված	\$0
D9211	Տարածքային ցավազրկում	\$0
D9212	Եռվորյակ նյարդի հատվածի ցավազրկում	\$0
D9215	Տեղային ցավազրկում՝ օպերատիվ կամ վիրահատակն ընթացակարգերի հետ համատեղված	\$0
D9220	Խորը անզգայացում/ընդհանուր ցավազրկում՝ առաջին 30 րոպե	\$0
D9221	Խորը անզգայացում/ընդհանուր ցավազրկում՝ յուրաքանչյուր հավելյալ 15 րոպե	\$0
D9230	Անբսիոլիտիկ ցավազրկում, ազոտային օքսիդի ներշնչում	\$0
D9241	Ներերակային գիտակցված անզգայացում/ցավազրկում՝ առաջին 30 րոպե	\$0
D9242	Ներերակային գիտակցված անզգայացում/ցավազրկում՝ յուրաքանչյուր հավելյալ 15 րոպե	\$0
D9248	Ոչ երեկային գիտակցված անզգայացում	\$0
D9410	Տնային/երկարացված խնամքի հիմնարկության այցելություն	\$0
D9420	Հիվանդանոց այցելություն	\$0
D9430	Գրասենյակի այցելություն զննման համար (սովորական նշանակված ժամերին), այլ ծառայություններ չեն մատուցվում	\$0
D9440	Գրասենյակի այցելություն, սովորական նշանակված ժամերից դուրս	\$0
D9610	Թերապևտիկ դեղամիջոցի սրսկում, ըստ զեկույցի	\$0
D9910	Անզգայացնող դեղամիջոցի կիրառում	\$0
D9930	Բարդությունների բուժում (հետվիրահատական), անսովոր հանգամանքներ, ըստ զեկույցի	\$0
D9950	Օկկյուզիայի անալիզ, բարդ դեպք	\$0
D9951	Օկկյուզիային հարմարեցում՝ սահմանափակ	\$0
D9952	Օկկյուզիային հարմարեցում՝ ամբողջական	\$0
D9999	Չմասնավորեցված հավելյան ընթացակարգ, ըստ զեկույցի	\$0



L.A. Care
HEALTH PLAN®

For a Healthy Life



Անվճար՝ 1.888.522.1298 | TTY՝ 711



lacare.org