

2025 CalOptima Health OneCare牙科福利要點

CalOptima Health OneCare	
<ul style="list-style-type: none"> · 0% 共保額計劃 · 有使用頻率規定和相關限制* · 無網絡外的福利 	無免賠額
承保服務	會員責任
診斷服務 口腔評估、咬翼放射影像	0%
修復服務 牙冠	0%
牙髓治療服務 牙髓治療、蓋髓術、牙髓清創	0%
牙周病治療服務 牙齦瓣手術、引導組織再生	0%
假牙修復服務 – 可拆卸及固定式 假牙修補、基底、重襯、組織調理、牙橋（橋體與固位體）	0%
口腔和顎面外科及其他服務 齒槽成形術、諮詢、遠距牙科服務	0%

H5433_25MM024TC_M

2024 CalOptima Health Medicare Benefit Highlight_<C>
 MMA 3511 09-06-24 OM

CalOptima Health OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal plan, 已與Liberty Dental Plan合作，透過合約牙科服務者提供受保牙科服務。Liberty Dental Plan提供牙科福利，以支持改善口腔健康，促進整體身心健康。請遵循以下簡單步驟，開啟口腔健康之旅。

如何查找牙科服務者

您可以向Liberty Dental Plan索取合約牙科服務者名單，或在 www.libertydentalplan.com/Find-a-Dentist 網站上查找。僅在同時簽約Liberty及Medi-Cal Dental的牙科服務者處接受服務時，才能享受牙科福利。請在接受服務前諮詢牙科診所，確保該診所屬於Liberty/Medi-Cal Dental牙科服務者。為確保牙科診所屬於本計劃的合約牙科服務提供者，請向診所提供您的CalOptima Health OneCare會員ID號碼以進行確認。

不需要轉診。

安排牙科預約

如需查找您當地的牙科診所，您可以使用智慧型手機瀏覽我們的網站 www.libertydentalplan.com，下載行動應用程式，或撥打免費電話 **(888) 704-9838/TTY: 711**，服務時間為 週一至週五，早上8點至晚上8點。找到合約牙科服務者後，您可以致電該診所安排預約。該牙科診所會聯繫我們以核實您的資格。致電牙科診所安排預約時，請務必表明自己是CalOptima Health OneCare/Liberty Dental Plan的會員。我們同時建議您在赴診時攜帶此資料以及您的CalOptima Health OneCare會員識別 (Identification, ID) 卡。之後您便可查閱福利及相關費用，即計劃會員的自付費用。

登入Liberty Dental Plan會員入口網站

您現可在您的Liberty Dental Plan帳戶查看牙科保險資訊。登入您的網上帳戶後，您可以：

- 查看您的牙科福利計劃
- 查看牙科理賠狀態
- 尋找牙醫
- 查看牙科病史及福利

查閱您的牙科福利

您的牙科福利項目表 (Schedule of Dental Benefits) 將說明您的計劃如何運作，其中包括承保牙科服務的清單及您需為哪些項目承擔費用。您也可在會員入口網站查閱牙科福利項目表。

請注意：牙科福利項目表會在每年審核一次，變更（如有）將於每年的1月1日生效。

CalOptima Health OneCare牙科福利不承保的服務或可由Medi-Cal Dental計劃承保。如需獲取Medi-Cal Dental計劃承保服務的完整清單，請致電 **1-800-322-6384** (TTY 1-800-735-2922)。這些資源也可幫助您查找Medi-Cal牙科服務者及提交申訴或投訴。

CalOptima Health OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan, 是與Medicare和Medi-Cal簽有合約的Medicare Advantage組織。CalOptima Health OneCare的投保取決於合約的續簽。CalOptima Health OneCare遵守適用的聯邦政府民權法，不會有種族、膚色、原國籍、年齡、殘障或性別等理由而歧視他人。請致電CalOptima Health OneCare客戶服務部門免費電話**1-877-412-2734** (TTY 711)，服務時間為每週7天，每天24小時。請瀏覽我們的網站 www.caloptima.org/OneCare。

H5433_25MM024TC_M

2024 CalOptima Health Medicare Benefit Highlight_<C>
MMA 3511 09-06-24 OM

**無年度上限，無自付額上限，無免賠額
\$0 共付額/共保額，適用於所有預防性及綜合性服務**

- 以下是本計劃承保的牙科診療程序**完整**清單。
- 未列出的治療程序不予承保。本計劃不允許替代性的福利。
- 如果選擇進行非承保的治療程序，會員需承擔相關費用。
- 會員必須到合約牙科診所才能使用承保福利。

現行牙科術語代碼	描述	會員責任	需要事先核准	限制	需要證明文件/ X 光照影
診斷服務					
D0140	有限口腔評估	0%			
D0160	口腔評估，以問題為導向	0%			
D0170	重新評估，有限制，以問題為導向	0%			
D0171	重新評估，術後診所就診	0%			
D0180	綜合牙周評估	0%		(D0180) 每 6 個月 1 次	
D0273	咬翼放射影像，三張放射影像	0%			
D0274	咬翼放射影像，四張放射影像	0%			
修復服務					
D2720	牙冠，含高貴金屬的樹脂	0%	是		需要咬翼和根尖周 X 光照影以及預先授權；必要時需附上說明
D2722	牙冠，含貴金屬的樹脂	0%	是		
D2750	牙冠，烤瓷熔附高貴金屬	0%	是		
D2752	牙冠，烤瓷熔附貴金屬	0%	是		
D2790	牙冠，全鑄高貴金屬	0%	是		
D2792	牙冠，全鑄貴金屬	0%	是		
牙髓治療服務					
D3110	蓋髓術，直接（不包括最終修復）	0%			
D3120	蓋髓術，間接（不包括最終修復）	0%			
D3220	治療性牙髓切斷術（不包括最終修復）	0%			
D3221	牙髓清創術，乳牙和恆牙	0%			

H5433_25MM024TC_M

2024 CalOptima Health Medicare Benefit Highlight <C>
 MMA 3511 09-06-24 OM

牙周病治療服務					
D4240	牙齦瓣手術，每象限至少四顆牙齒	0%			需要完整口腔診斷 X 光照影、牙周圖表及說明，並且需事先核准。必要時需附上照片。
D4241	牙齦瓣手術，每象限一到三顆牙齒。	0%			
D4266	引導組織再生術，天然牙齒，使用可吸收屏障，每個部位	0%			
D4267	引導組織再生術，天然牙齒，使用不可吸收屏障，每個部位	0%			
可拆卸假牙修復服務					
D5621	修復鑄件部分框架，下頷	0%			每個日曆年每弓可做 2 次 (D5710-D5761)
D5622	修復鑄件部分框架，上頷	0%			
D5630	修復或更換斷裂的固位鉤材料，以每顆牙齒計算	0%			
D5670	更換所有牙齒及上頷鑄造金屬框架上的丙烯酸樹脂	0%			
D5671	更換所有牙齒及下頷鑄造金屬框架上的丙烯酸樹脂	0%			
D5710	更換上頷全口假牙基底	0%			
D5711	更換下頷全口假牙基底	0%			
D5720	更換上頷部分假牙基底	0%			
D5721	更換下頷部分假牙基底	0%			
D5730	直接重襯上頷全口假牙底墊	0%			
D5731	直接重襯下頷全口假牙底墊	0%			
D5740	直接重襯上頷部分假牙底墊	0%			
D5741	直接重襯下頷部分假牙底墊	0%			
D5760	間接重襯上頷部分假牙底墊	0%			
D5761	間接重襯下頷部分假牙底墊	0%			

H5433_25MM024TC_M

2024 CalOptima Health Medicare Benefit Highlight <C>
MMA 3511 09-06-24 OM

固定式假牙修復服務					
D6240	橋體，烤瓷熔附高貴金屬	0%	是		需要完整口腔診斷或全景 X 光照影及預先授權。
D6242	橋體，烤瓷熔附貴金屬	0%	是		
D6750	固位冠體，烤瓷熔附高貴金屬	0%	是		
D6752	固位冠體，烤瓷熔附貴金屬	0%	是		
口腔及顎面外科服務					
D7310	牙槽骨整形術，伴隨拔牙，每象限至少四顆牙齒	0%	是		需要完整口腔診斷或全景 X 光照影和說明，以及預先授權。必要時需附上照片。
D7311	牙槽骨整形術，伴隨拔牙，每象限一到三顆牙齒	0%	是		
一般附加服務					
D9310	諮詢，提出申請的牙醫除外	0%			
D9995	同步遠距牙科診療；實時就診	0%			
D9996	非同步遠距牙科診療；資訊存儲並轉發給牙醫進行後續審查	0%			

H5433_25MM024TC_M

 2024 CalOptima Health Medicare Benefit Highlight_<C>
 MMA 3511 09-06-24 OM

牙科排除在外項目和限制

本計劃與Liberty Dental合作以提供牙科福利。請注意，某些服務在治療之前需要臨床審查以獲得事先核准。某些文件必須與此類事先核准請求一起提交。我們會使用提供的文件對此類服務進行臨床審查，以確定根據行業標準，其是否具有必要性和適當性，以及其是否符合Liberty臨床標準和指南中所述的針對該等服務的所有特定要求。如果Liberty的牙科主任認為某項治療不具必要性或不符合本計劃標準，則該項治療不會受到承保。如果未提供所需的文件，則無法對服務進行充分審查，因此將被拒保。如果事先核准請求因任何原因被拒絕，則該服務不會受到承保，並且您將承擔所有相關費用。出於美容或美觀原因的牙科診療程序不在承保範圍內。只有保障項目表中列出的服務才受到承保。如果某項服務未列出，則不在承保範圍內，不會受到承保。如需查找網絡內牙科服務提供者或審查 Liberty Dental Plan 臨床指南，您可以致電 **(888) 704-9838**聯絡會員服務部，或瀏覽網站

www.libertydentalplan.com/Find-a-Dentist搜尋Liberty Dental牙科服務者目錄。建議您在接受牙科服務之前，先諮詢您的網絡內牙醫，確認福利承保範圍。如果您選擇使用網絡外牙科服務者，則您接受的服務不會受到承保。其他限制和不受保項目列於保障項目表下方。

排除在外項目和限制

1. 某些服務將受到臨床審查，以確定根據行業標準和Liberty臨床指南，這些服務是否具有必要性和適當性。以下是Liberty的一些臨床標準和指南。如需獲得Liberty臨床標準和指南的完整詳細清單，可以致電 **(888) 704-9838**聯絡會員服務部，或在Liberty Dental會員網站 **libertydentalplan.com**進行搜尋。每項服務對應的必要文件列於保障項目表中。若申請了服務而未提供必要文件，則將拒保相關服務。
2. 提出牙冠、根管和局部假牙相關服務請求時，牙齒必須具有良好的長期修復、根管和牙周病（至少50%的骨質支持率）預後，才能獲得核准。
3. 針對未接受根管治療的牙齒，必須提供相關證據證明蛀牙、斷裂、修復失敗等原因導致牙齒有超過50%的部分破損。
4. Liberty的牙科主任認為現有的牙冠、局部或全口假牙能夠滿足患者需求，或可在經過調整後滿足患者需求，則不會承保更換費用。
5. 美容或實驗性牙科服務，以及/或一般牙科診所中通常不會執行的診療程序。
 - 出於美觀目的的牙冠，或牙冠因正常磨損、磨耗、凹陷、折損和/或磨蝕而造成的損壞不在承保範圍內。
6. 未在此保障項目表中特別列為承保福利的任何治療程序。
 - 所申請的任何服務如果需與拒保服務搭配使用，或需要在完成拒保服務後再使用，則該服務亦會遭拒。
7. 任何在個人或團體醫療計劃、汽車保險、無過失汽車保險或無保險駕駛者政策下承保的治療，根據聯邦或州法規規定，不在承保範圍內。
8. 因內亂、作為任何州或國家的武裝部隊成員執行任務、參與宣告或未宣告的戰爭行動、故意或意外的核爆炸或其他核能釋放（無論在和平時期還是戰時）而接受的治療不在承保範圍內。

H5433_25MM024TC_M

2024 CalOptima Health Medicare Benefit Highlight <C>
MMA 3511 09-06-24 OM

9. 針對特定傷害和/或疾病的服務（這些傷害和/或疾病根據工傷賠償或雇主責任法而予以賠付或應予以賠付），以及由任何自治市、縣或其他政治分支機構無償提供給您的治療，不在承保範圍內。
10. 與取消預約、準備或複印牙科報告、複製X光照影、明細帳單或理賠表相關的費用不在承保範圍內。
11. 住院和/或藥品費用不在承保範圍內。
12. 由非網絡內一般牙醫或非網絡內專科醫生提供的任何服務。
13. 因患者的整體健康狀況而無法提供的服務。
14. 與網絡內一般牙醫或專科醫生提供的通常和慣常服務不一致的服務。
15. 在會員保險生效日期之前開始進行的任何牙科治療。
16. 與囊腫、贅生物和/或惡性腫瘤相關的治療。
17. 網絡內一般牙醫或專科醫生認定的對患者牙齒健康不具必要性的服務。

您可免費索取本文件的其他格式，例如大字版、盲文版和/或語音版。請致電 **(888) 704-9838**，服務時間為當地時間週一至週五，早上8點至晚上8點。此為免費專線。