

## 2025년도 CalOptima Health OneCare 치과 혜택 요약

CalOptima Health OneCare	
<ul style="list-style-type: none"> <li>· 0% 공동보험 플랜</li> <li>· 빈도 및 제한 사항이 적용됩니다*</li> <li>· 네트워크 외 혜택 없음</li> </ul>	본인 부담금 없음
<b>보장 치료</b>	<b>회원 책임</b>
<b>진단 진료</b> 구강 검사, 교익 방사선 사진	0%
<b>복원 치료</b> 치관	0%
<b>근관 치료</b> 근관 치료, 치수 복조, 치수 괴사 조직 제거	0%
<b>치주 치료</b> 치은 박리술, 조직 재생 유도	0%
<b>보철 진료 - 가철성 및 고정성</b> 의치 수리, 개상, 침상, 조직 조정, 브릿지(가공치 및 지대장치 치관)	0%
<b>구강 및 악안면, 기타 진료</b> 치조골 성형술, 상담, 원격 치과 진료	0%

H5433\_25MM024TK\_M

2024 CalOptima Health Medicare Benefit Highlight\_<K>  
 MMA 3511 09-06-24 OM

CalOptima Health OneCare(HMO D-SNP)는 Medicare Medi-Cal 플랜으로, Liberty Dental Plan과 제휴하여 계약을 맺은 치과 의료 제공자를 통해 보장된 치과 진료를 제공합니다. Liberty Dental Plan은 전신 건강을 위한 구강 건강 개선을 지원하는 치과 혜택을 제공합니다. 간단한 단계를 따라 구강 건강 여정을 시작하십시오.

## 치과 의료 제공자 찾기

LIBERTY Dental Plan에 속한 치과 의료 제공자 목록을 요청하거나, 온라인으로 [www.libertydentalplan.com/Find-a-Dentist](http://www.libertydentalplan.com/Find-a-Dentist) 에서 찾을 수 있습니다. 치과 혜택은 Medi-Cal Dental와도 계약된 Liberty 의료 제공자가 제공하는 경우에 한해 이용할 수 있습니다. 진료를 받기 전에 치과에 문의하여 Liberty/Medi-Cal Dental 의료 제공자인지 확인하시기 바랍니다. 해당 치과가 플랜과 계약을 맺은 치과의인지 확인하려면, 치과에 CalOptima Health OneCare 회원 ID 번호를 제공해야 합니다. 진료 의뢰는 필요하지 않습니다.

## 치과 예약하기

해당 지역의 치과의를 찾으려면 웹사이트 [www.libertydentalplan.com](http://www.libertydentalplan.com) 를 방문하거나, 스마트폰에 모바일 앱을 다운로드하거나, 월요일~금요일, 8 a.m.~8 p.m.까지 운영하는 무료 상담 전화 (888) 704-9838/TTY: 711 에 전화하는 방법이 있습니다. 참여 의료 제공자를 찾으면, 치과에 전화하여 진료 일정을 예약할 수 있습니다. 치과는 OneCare에 연락하여 귀하의 자격을 확인합니다. 치과에 예약 전화를 할 때는 CalOptima Health OneCare/Liberty Dental Plan 회원임을 밝혀야 합니다. 또한, 예약한 진료를 받으러 갈 때 CalOptima Health OneCare 회원 신분증(ID) 카드와 함께 이 정보를 지참하기를 권장합니다. 혜택 및 플랜과 관련해 직접 부담해야 하는 관련 비용을 참조할 수 있습니다.

## Liberty Dental Plan 회원 포털에 로그인하기

Liberty Dental Plan 계정에는 치과 보장에 대한 정보가 나와 있습니다. 온라인으로 계정에 로그인하면 다음을 할 수 있습니다.

- 치과 혜택 플랜 확인하기
- 치과 청구 진행 상황 확인하기
- 치과의 찾기
- 치과 기록 및 혜택 확인하기

H5433\_25MM024TK\_M

2024 CalOptima Health Medicare Benefit Highlight\_<K>  
MMA 3511 09-06-24 OM

## 치과 혜택 검토하기

치과 혜택 일정은 보장되는 치과 진료 목록과 귀하가 재정적으로 부담해야 할 비용을 포함해 플랜이 어떻게 운영되는지를 설명합니다. 또한, 치과 혜택 일정은 회원 포털에서도 확인할 수 있습니다.

참고: 치과 혜택 일정은 매년 검토를 거쳐, 매년 1월 1일부터 변경될 수 있습니다.

CalOptima Health OneCare 치과 혜택에서 보장하지 않는 사항은 Medi-Cal Dental 프로그램에서 보장할 수도 있습니다. Medi-Cal Dental 프로그램에서 보장하는 진료의 전체 목록은 **1-800-322-6384** (TTY 1-800-735-2922)로 전화해 요청하십시오. 또한, 이와 같은 자료를 통해 Medi-Cal 치과 의료 제공자를 찾고 불만이나 이의를 제기할 수 있습니다.

CalOptima Health OneCare(HMO D-SNP)는 Medicare Medi-Cal Plan으로서 Medicare 및 Medi-Cal과 계약을 맺은 Medicare Advantage 기관입니다. CalOptima Health OneCare 가입은 계약 갱신에 따라 달라집니다. CalOptima Health OneCare는 관련 연방 민권법을 준수하며 인종, 피부색, 출신 국가, 연령, 장애 또는 성별을 이유로 차별하지 않습니다. CalOptima Health OneCare 고객 서비스부 무료 전화 **1-877-412-2734** (TTY 711) 번으로 전화하십시오. 이 전화는 <주 7일, 24시간> 운영합니다.

[www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) 를 방문해 주십시오.

**연간 최대 한도액 없음, 본인 부담금 최대 한도액 없음, 본인 부담금 없음  
모든 예방 및 종합 진료에 대해 \$0 공동 부담금/공동 보험금**

- 다음은 이 플랜에 따라 혜택이 보장되는 치과 시술의 **전체** 목록입니다.
- 목록에 없는 시술은 보장되지 않습니다. 이 플랜은 대체 혜택을 허용하지 않습니다.
- 선택한 경우, 회원은 모든 비보장 시술에 대한 책임을 집니다.
- 보장된 혜택을 이용하려면 회원은 계약이 되어 있는 치과를 방문해야 합니다.

현행 치과 기술 코드	설명	회원 책임	사전 승인 필요	제한 사항	서류/ 엑스레이 필요
<b>진단 진료</b>					
D0140	제한적 구강 검사	0%			
D0160	구강 검사, 문제 중심	0%			
D0170	재검사, 제한적, 문제 중심	0%			
D0171	재검사, 수술 후 치과 방문	0%			
D0180	종합 치주 검사	0%		1 (D0180) 매 6 개월	
D0273	교익, 방사선 사진 3 장	0%			
D0274	교익, 방사선 사진 4 장	0%			
<b>복원 치료</b>					
D2720	D2720 치관, 고귀금속이 포함된 수지	0%	Y		사전 승인 시 교익 및 치근단 엑스레이 필요, 필요시 설명 포함
D2722	치관, 귀금속이 포함된 수지	0%	Y		

H5433\_25MM024TK\_M

2024 CalOptima Health Medicare Benefit Highlight\_<K>  
MMA 3511 09-06-24 OM

D2750	치관, 고귀금속이 혼합된 도재	0%	Y		
D2752	치관, 귀금속이 혼합된 도재	0%	Y		
D2790	치관, 전면 주조 고귀금속	0%	Y		
D2792	치관, 전면 주조 귀금속	0%	Y		
<b>근관 치료</b>					
D3110	치수 복조, 직접(최종 복원 제외)	0%			
D3120	치수 복조, 간접(최종 복원 제외)	0%			
D3220	치료적 치수 절단술(최종 복원 제외)	0%			
D3221	치수 괴사 조직 제거, 유치 및 영구치	0%			
<b>치주 치료</b>					
D4240	치은 박리술, 사분면당 치아 4 개 이상	0%	Y		사전 승인 시 진단용 전악 엑스레이, 페리오 차트 및 설명 필요. 필요시 사진 포함.
D4241	치은 박리술, 사분면당 치아 1 개~3 개	0%	Y		
D4266	조직 재생 유도, 자연치, 흡수성 막, 부위별	0%	Y		

H5433\_25MM024TK\_M

2024 CalOptima Health Medicare Benefit Highlight\_<K>  
MMA 3511 09-06-24 OM

D4267	조직 재생 유도, 자연치, 비흡수성 막, 부위별	0%	Y		
<b>가철성 보철 치료</b>					
D5621	주조 부분 프레임 수리, 하악	0%			
D5622	주조 부분 프레임 수리, 상악	0%			
D5630	파손된 틀니 고정 고리 재료 수리 또는 교체, 치아 당	0%			
D5670	주조 금속 프레임의 모든 치아 및 아크릴 교체, 상악	0%			
D5671	주조 금속 프레임의 모든 치아 및 아크릴 교체, 하악	0%			
D5710	전체 상악 의치 개상	0%		아치 당 매 달력년마다 (D5710- D5761)의 2	
D5711	전체 하악 의치 개상	0%			
D5720	상악 부분 의치 개상	0%			
D5721	하악 부분 의치 개상	0%			
<b>가철성 보철 치료(계속)</b>					
D5730	전체 상악 의치 침상, 직접	0%		아치 당 매 달력년마다 (D5710- D5761)의 2	
D5731	전체 하악 의치 침상, 직접	0%			
D5740	상악 부분 의치 침상, 직접	0%			

H5433\_25MM024TK\_M

2024 CalOptima Health Medicare Benefit Highlight\_<K>  
MMA 3511 09-06-24 OM

D5741	하악 부분 의치 침상, 직접	0%			
D5760	상악 부분 의치 침상, 간접	0%			
D5761	하악 부분 의치 침상, 간접	0%			
<b>고정식 보철 치료</b>					
D6240	인공치, 고귀금속이 혼합된 도자기	0%	Y		사전 승인 시 진단용 전악 또는 파노라마 엑스레이 필요.
D6242	인공치, 귀금속이 혼합된 도자기	0%	Y		
D6750	지대장치 치관 고귀금속이 혼합된 도재	0%	Y		
D6752	지대장치 치관, 귀금속이 혼합된 도재	0%	Y		
<b>구강 및 악안면 진료</b>					
D7310	발치 포함 치조골 성형술, 사분면 당 치아 4 개 이상	0%	Y		사전 승인 시 진단용 전악 또는 파노라마 엑스레이 및 설명 필요. 필요시 사진 포함.
D7311	발치 포함 치조골 성형술, 사분면 당 치아 1 개~3 개	0%	Y		
<b>부가 일반 진료</b>					
D9310	상담, 요청한 치과의 외	0%			
D9995	원격 치과 진료, 동시간, 실시간 대면	0%			

H5433\_25MM024TK\_M

2024 CalOptima Health Medicare Benefit Highlight\_<K>  
MMA 3511 09-06-24 OM

D9996	원격 치과 진료, 시차 존재, 정보를 보관하고 이후 검토를 위해 치과의에게 전달	0%			
-------	--	----	--	--	--

H5433\_25MM024TK\_M

2024 CalOptima Health Medicare Benefit Highlight \_<K>  
MMA 3511 09-06-24 OM



## 치과 제외 사항 및 제한 사항

OneCare의 플랜은 치과 혜택을 제공하기 위해 Liberty Dental과 제휴 관계를 맺고 있습니다. 일부 치료는 치료 전에 사전 승인을 위한 임상 검토가 필요하다는 점을 유의하시기 바랍니다. 이러한 사전 승인 요청은 특정 문서를 함께 제출해야 합니다. 이와 같은 치료는 제공된 문서를 참조해 임상 검토되며, 이를 통해 산업 표준에 따라 권고되고 적절한지를 판단하고, Liberty의 임상 기준 및 지침에 명시된 해당 치료에 특정한 모든 요건을 충족하는지를 확인합니다. Liberty의 치과 책임자의 의견에 따라 필요하지 않거나 플랜의 기준을 충족하지 않는 치료는 보장되지 않습니다. 필요한 문서를 제출하지 않으면 적절하게 검토할 수 없으므로 해당 치료는 거부됩니다. 사전 승인이 어떤 이유로든 거부될 경우, 해당 치료는 보장되지 않으며, 모든 관련 비용은 귀하의 책임이 됩니다. 성형 또는 심미적 이유로 인한 치과 시술은 보장되지 않습니다. 보장은 혜택 일정 목록의 치료로 제한됩니다. 치료가 목록에 없는 경우, 해당 치료는 포함되지 않으며, 보장되지 않습니다. 네트워크 의료 제공자를 찾거나 Liberty Dental Plan의 임상 지침을 검토하려면, 회원 서비스부 (888) 704-9838 로 전화하거나

[www.libertydentalplan.com/Find-a-Dentist](http://www.libertydentalplan.com/Find-a-Dentist) 에서 Liberty Dental의 온라인 의료 제공자 목록을 검색하십시오. 치과 진료를 받기 전에 네트워크 내 치과의사와 함께 혜택 보장을 확인할 것을 권장합니다. 네트워크 외 의료 제공자에게 진료를 받기로 선택할 경우, 해당 치료는 보장되지 않습니다. 추가 제한 사항 및 제외 사항은 혜택 일정 아래에 나열되어 있습니다.

## 제외 사항 및 제한 사항

1. 일부 치료는 산업 표준 및 Liberty 임상 지침에 따라 치료가 필요하고, 적절한지를 판단하기 위해 임상 검토됩니다. 다음은 Liberty의 임상 기준 및 지침 중 일부입니다. Liberty의 임상 기준과 지침의 완전한 전체 목록은 회원 서비스부 (888) 704-9838 로 전화하거나, Liberty Dental 회원 사이트 [libertydentalplan.com](http://libertydentalplan.com) 에서 검색해 확인할 수 있습니다. 각 치료에 필요한 문서는 혜택 일정에 목록으로 기재되어 있습니다. 필요한 문서를 제출하지 않은 치료 요청은 거부됩니다.
2. 치관, 근관 및 부분 의치를 요청할 경우, 승인을 받기 위해서는 치아가 양호한 장기적 복원, 근관 및 치주(최소 50%의 뼈 지지) 예후를 보여야 합니다.
3. 근관 치료를 받지 않은 치아는 치아의 50% 이상을 약화시키는 충치, 균열, 실패한 복원 등과 같은 증거를 보여야 합니다.

H5433\_25MM024TK\_M

2024 CalOptima Health Medicare Benefit Highlight\_<K>  
MMA 3511 09-06-24 OM

4. Liberty 의 치과 책임자가 만족스럽다고 판단하거나, 만족스럽게 만들 수 있는 기존 치관, 부분 의치 또는 의치의 교체는 보장되지 않습니다.
5. 미용 또는 실험적인 치과 치료 및/또는 일반 치과에서 일반적이지 않은 시술.
  - 미용을 목적으로 하거나, 정상적인 마모 및 소모, 퇴축, 굴곡파절 및/또는 마멸로 인한 치관은 보장되지 않습니다.
6. 이 혜택 일정에 명시적으로 보장 혜택으로 목록에 없는 모든 시술.
  - 또한, 거부된 진료의 완료와 관련되거나 이에 의존하는 모든 요청된 진료도 거부됩니다.
7. 연방 또는 주 법령이 허용하는 범위 내에서 개인 또는 단체 의료 플랜, 자동차 보험, 무과실 자동차 보험 또는 무보험 운전자 보험에 따라 보장되는 치료는 보장되지 않습니다.
8. 평시 또는 전시를 포함하여 시민 봉기, 주 또는 국가의 군대 구인으로서의 의무, 선전포고 된 전쟁 또는 선전포고 되지 않은 전쟁 참여, 의도적 또는 비의도적 핵폭발 또는 기타 핵 에너지 방출로 인한 치료는 보장되지 않습니다.
9. 산업 재해 보상법 또는 고용주 책임법에 따라 지급되거나 지급될 수 있는 부상 및/또는 질환에 대한 치료와 지방 정부, 카운티 또는 기타 정치 부서에서 무료로 제공하는 치료는 보장되지 않습니다.
10. 예약 취소로 인한 수수료, 치과 보고서 작성 또는 복사, 엑스레이 복사, 항목별 청구서 또는 청구 양식은 보장되지 않습니다.
11. 입원 및/또는 약제 비용.
12. 네트워크 외 일반 치과의 또는 네트워크 외 전문의가 한 모든 치료.
13. 환자의 전반적인 건강 상태로 인해 할 수 없는 치료.
14. 네트워크 일반 치과의 또는 전문의의 일반적이고 관례적인 치료에서 벗어난 치료.
15. 회원의 효력 개시일 이전에 시작한 모든 치과 치료.
16. 낭종, 종양 및/또는 악성 종양과 관련된 치료.
17. 네트워크 일반 치과의 또는 전문의의 의견에 따라 환자의 치과 건강에 필요하지 않은 치료.

이 문서의 다른 형식인 대형 활자 인쇄본, 점자 또는 오디오 등을 무료로 제공하고 있습니다.

**(888) 704-9838** 로 전화하십시오. 이 전화는 월요일~금요일, 지역 시간 기준 8 a.m.~8 p.m.까지 운영합니다. 통화료는 무료입니다.