



دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور

ضوابط و قواعد یکسان مراکز ارایه دهنده خدمت و خریدار خدمت

خدمات دندانپزشکی

تدوین کننده:

اداره ارزشیابی و دیده بانی بیمه های سلامت کشور

با هماهنگی اعضای شورای عالی بیمه سلامت کشور

سال ۱۴۰۱

## ماده ۱: راهنمای استفاده از کدهای تعدیلی خدمات دندان پزشکی

### کد تعدیلی ۱۵: هزینه مواد و لوازم مصرفی تخصصی ارتودنسی

در خصوص خدمات مرتب‌سازی دندان (ارتودنسی)، هزینه مواد و لوازم مصرفی صرفاً مربوط به مواد و لوازم مصرفی عمومی است و هزینه مواد و لوازم تخصصی، بطور جداگانه طبق فاکتور رسمی قابل محاسبه و پرداخت است.

### کد تعدیلی ۱۶: هزینه آزمایشگاه فنی (لابراتوار)

هزینه آزمایشگاه فنی (لابراتوار) خدمات دندانپزشکی به طور جداگانه مطابق صورتحساب (فاکتور) رسمی محاسبه و به سرجمع رقم مربوطه اضافه می‌شود و محدود به خدماتی است که جزء لابراتواری دارند. تبصره: وظیفه تامین لابراتوار در خدمات پروتز، بر عهده پزشک معالج خواهد بود و هزینه آن بطور جداگانه و براساس فاکتور رسمی قابل محاسبه و پرداخت به دندانپزشک خواهد بود.

### کد تعدیلی ۱۷: درمان همزمان ارتودنسی و جراحی

در خصوص بیماران نیازمند به درمان همزمان ارتودنسی و جراحی (ارتوسرجری) جز حرفه ای خدمات ارتودنسی دو برابر قابل محاسبه خواهد بود.

### کد تعدیلی ۱۹: استفاده از پیچ تیتانیوم (مینی اسکرو)

در صورت استفاده از پیچ تیتانیوم (مینی اسکرو) در موارد فقدان دندان‌های تکیه گاه (انکوریج) خلفی و نیاز به استفاده از پیچ تیتانیوم (مینی اسکرو) در ارائه خدمات ارتودنسی، پنجاه درصد (۵۰٪) به سرجمع مبلغ جزء حرفه‌ای خدمت مربوطه اضافه می‌گردد.

**تبصره ۵:** تعرفه جراحی جای گذاری مینی اسکرو علاوه بر بند فوق به صورت جداگانه قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.

### کد تعدیلی ۲۱: درمان دندان پزشکی برای بیماران با شرایط خاص

جز حرفه‌ای خدمات دندانپزشکی برای بیماران دارای معلولیت جسمی- حرکتی و ذهنی (براساس تعاریف و فهرست ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)، یا بیماران دارای شکاف کام یا نشانگان (سندرم‌های) مادرزادی مثل کلیدوکرائیال دیسپلازی و آملوژنزیس ایمپرکتا دو برابر قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.

### کد تعدیلی ۲۲: پزشک متخصص دندانپزشکی

در صورتی که دندانپزشک متخصص، براساس ستون طبقه بندی تعرفه های ابلاغی خدمات دندانپزشکی نسبت به ارائه خدمات تخصصی مرتبط با رشته تخصصی خود اقدام نماید ۵۰٪ به سرجمع مبلغ جزء حرفه‌ای خدمت مربوطه اضافه می‌گردد.

### کد تعدیلی ۳۰: بیهوشی و یا آرام‌بخشی در دندان پزشکی

در صورت نیاز بیمار به بیهوشی و یا آرام‌بخشی متوسط و شدید، تعرفه بیهوشی با پایه ۳، با تکمیل چارت بیهوشی توسط متخصص مربوطه، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد. سایر تعدیل‌کننده‌ها مطابق آخرین ویرایش ابلاغی کتاب ارزش نسبی قابل محاسبه و پرداخت است.

**تبصره ۱۰:** مراکز مجاز ارائه خدمات بیهوشی، براساس پروانه بهره برداری (دارای مجوز انجام بیهوشی) می‌باشد.

**تبصره ۲:** منظور از بیهوشی، بیهوشی عمومی و IV sedation توسط متخصص بیهوشی با حضور مستمر ایشان و تکمیل چارت بیهوشی با مهر و امضای پزشک متخصص بیهوشی می‌باشد.

### **کد تعدیلی ۵۴: درمان مجدد دندان پزشکی**

در صورتی که بیماران به دلیل درمان ناقص یا اشتباه در گذشته نیازمند درمان مجدد باشند، برای مرتبه دوم یا بیشتر، سی درصد (۳۰٪) به جزء حرفه‌ای خدمت همان کد اضافه می‌شود.

**تبصره ۱:** این بند صرفاً برای دندانپزشک معالج دوم قابل محاسبه و اخذ می‌باشد.

**تبصره ۲:** این بند مشمول خدماتی که درمان مجدد آنها کدمستقل دارد، نمی‌گردد.

### **کد تعدیلی ۶۴: اقدامات دندان پزشکی کودکان**

در صورتی که فرد مراجعه کننده، کودک تا ۱۰ سال تمام باشد، ۵۰٪ مبلغ جزء حرفه‌ای، به سرجمع مبلغ جزء حرفه‌ای خدمت مربوطه اضافه می‌گردد.

**تبصره ۱:** در صورت نیاز بیمار به خدمات بیهوشی و آرام بخشی، این افزایش قابل محاسبه نمی‌باشد.

**تبصره ۲:** برای خدماتی که در شرح کد مربوط به گروه سنی زیر ۱۰ سال است، قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد.

**تبصره ۳:** خدمات ویژه این بند شامل انواع ترمیم دندان می‌باشد و برای دندانپزشکان متخصص اطفال در ارائه این خدمت ۵۰٪ به مجموع جزء حرفه‌ای قبلی اضافه می‌گردد.

### **کد تعدیلی ۸۴: استفاده از تجهیزات تخصصی در دندان پزشکی**

در صورت استفاده از تجهیزات تخصصی ویژه مانند ریزبین (میکروسکوپ) و تجهیزات لیزر در حین ارائه خدمات تخصصی به فرد مراجعه کننده، بیست درصد (۲۰٪) به ارزش نسبی خدمت مربوط (جزء حرفه‌ای و فنی) اضافه می‌شود. این تبصره برای کلیه خدماتی که در شرح کد به استفاده از این فناوری‌ها به طور شفاف اشاره شده است و همچنین برای اعمالی که طی آنها به طور معمول باید از این تجهیزات استفاده شود و این فناوری‌ها جزئی از فرآیند معمول ارائه آن خدمت محسوب می‌شوند، قابل گزارش و محاسبه نیست. در صورتی که به هر دلیل بیش از یک مورد از این تجهیزات تخصصی استفاده شود، این تعدیل تنها یک بار قابل گزارش و اخذ خواهد بود.

### **کد تعدیلی ۸۹: پرداخت به دندانپزشکان غیر تمام وقت**

ضریب ریالی جزء حرفه‌ای برای دندانپزشکان غیر تمام وقت در مراکز دولتی\_دانشگاهی، پنجاه درصد (۵۰٪) مبلغ ضریب ریالی جزء حرفه‌ای محاسبه می‌شود.

### **ماده ۲: ضوابط کلی گروه خدمات دندان پزشکی**

- بهداشت کار دهان و دندان، کاردان بهداشت دهان، پرستار دندانپزشکی و تکنسین‌های سلامت دهان و دندان در خدمات مجاز (ابلاغی از وزارت بهداشت) و صرفاً در مراکز (دولتی، عمومی غیردولتی، خیریه و موقوفه) و درمانگاه‌های خصوصی مشمول ۵۰٪ جزء حرفه‌ای تعرفه دندانپزشک عمومی می‌باشد.
- آموزش بهداشت (شامل ارزیابی دفعات و نحوه استفاده از مسواک و استفاده از نخ دندان با استفاده از مدل، بررسی جرم و کنترل پلاک و نشان دادن وضعیت دندان‌ها و مخاط به بیمار با دوربین داخل دهانی یا آینه) به مدت ۱۰ دقیقه انجام می‌گیرد.

- ۳) ویزیت و طرح درمان صرفاً به دندانپزشک قابل پرداخت می‌باشد و شامل بهداشت کار دهان و دندان و کاردهان بهداشت دهان و پرستار دندانپزشکی (نیروی حد واسط) نمی‌باشد.
- ۴) ویزیت دندانپزشکی در صورتی که با انجام رادیوگرافی همزمان باشد، قابل محاسبه و دریافت می‌باشد و با سایر خدمات بطور همزمان غیر قابل دریافت است.
- ۵) پروفیلاکسی و فلوراید تراپی بطور همزمان با خدمت وارنیش فلوراید قابل انجام نمی‌باشد.
- ۶) جهت انجام پروسیجر درمان ریشه دندان در حین درمان، یک گرافی PA (پری اپیکال) قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد. همچنین در پایان در صورت درخواست بیمار جهت ارائه مستندات به بیمه تکمیلی، کلیشه دوم نیز قابل محاسبه و پرداخت خواهد.
- ۷) گزارش هر دو کد پالپکتومی و پالپوتومی به طور هم زمان امکان پذیر نمی‌باشد.
- ۸) چنانچه پالپوتومی توسط یک دندانپزشک انجام بگیرد و درمان اندو توسط دندانپزشک دیگری انجام گیرد، گزارش کد پالپوتومی قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.
- ۹) فیشر سیلانت دندان‌های شماره ۶ و ۷ تا سن ۱۴ سالگی، صرفاً یک بار توسط سازمان‌های بیمه‌گر پایه با فرانشیز ۷۰٪ تحت پوشش می‌باشد.
- ۱۰) تمامی مراکز بهداشتی \_ درمانی دولتی، عمومی غیردولتی، خصوصی، خیریه و موقوفه ملزم به رعایت سقف تعرفه‌های ابلاغی از هیات وزیران می‌باشند.
- ۱۱) مراکز دندانپزشکی مجاز به دریافت هیچ گونه وجه خارج از تعرفه‌های ابلاغی نمی‌باشند.
- ۱۲) تعرفه‌های ابلاغی سقف تعرفه‌های دندانپزشکی کشوری می‌باشد و تعرفه‌های بخش دولتی، عمومی غیردولتی، خصوصی، خیریه و موقوفه در هر استان متناسب با وضعیت اقتصادی، اجتماعی مردم، توسط کمیته استانی طبق مصوبه هیات وزیران تعیین تعرفه خدمات پزشکی، قابلیت بررسی و تعدیل دارد.
- ۱۳) کلیه سازمان‌های بیمه‌گر تکمیلی و تجاری، می‌توانند متناسب با سیاست‌های سازمانی خود نسبت به خرید خدمت حداکثر تا سقف تعرفه‌های ابلاغی اقدام نمایند.
- ۱۴) کلیه مراکز ارائه‌کننده خدمات دندان پزشکی ترجیحاً نسبت به هر سال مکانیزه روکش اسناد (پرونده الکترونیک) و لیست بیماران و خدمات صورت گرفته اقدام نمایند.
- ۱۵) کلیه سازمان‌های بیمه‌گر مجازند در چارچوب ضوابط ابلاغی از سوی دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت، ضوابط اختصاصی مرتبط با سازمان خود را تدوین نمایند.
- ۱۶) هزینه خدمات دندانپزشکی از ۳ قسمت تشکیل شده که شامل موارد زیر می‌باشد:
۱. جزء حرفه‌ای: نشان دهنده ارزش نسبی خدمت، مهارت پزشک، سختی کار، تلاش و نسبت ریسک به بیمار و دندانپزشک می‌باشد که از کتاب CDT ۲۰۱۹ استخراج شده است.
  ۲. جزء فنی: شامل کلیه هزینه‌های پرسنلی، اجاره محل، سود سرمایه، هزینه استهلاک و سایر هزینه‌های سربرار می‌باشد که طبق محاسبات قیمت تمام شده به دست می‌آید.
  ۳. مواد مصرفی: شامل مواد مصرفی عمومی و اختصاصی به ازای هر کد تعرفه خدمت می‌باشد.
  ۴. در خصوص ایمپلنت دندان و خدمات جانبی (GBR-GTR-SINUS LIFT CLOSE& OPEN) هزینه مواد و لوازم مصرفی محاسبه شده در خدمت مربوطه صرفاً مربوط به مواد و لوازم مصرفی عمومی است و هزینه مواد و لوازم تخصصی (هزینه فیکسچر، اباتمنت، پودراستخوان و ممبران...)، بطور جداگانه طبق فاکتور رسمی قابل محاسبه و پرداخت است.

۱۷) در صورتی که جهت ارائه برخی از خدمات دندانپزشکی توسط دندانپزشکان عمومی مطابق استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، نیاز به طی دوره های آموزشی خاص باشد، صرف دوره های مورد تایید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مبنا می باشد.

۱۸) برای ایجاد وحدت رویه بین مراکز ارائه دهنده خدمت و خریدار خدمت، ثبت کدهای ارزش نسبی خدمات دندانپزشکی (D-RVU) که در ستون دوم تعرفه ابلاغی دیده می شود، براساس خدمات انجام شده برای بیماران، در پرونده های بالینی و سامانه های ملی الزامی بوده و می بایست براساس کدهای ابلاغی صورت گیرد

### ماده ۳: ضوابط اختصاصی گروه خدمات دندانپزشکی

در این قسمت ضوابط و شرح گروه خدمات توضیح داده شده است.

#### ۳-۱: ترمیمی

۱) منظور از سطوح ترمیم، سطوحی از دندان را شامل می شود که ماده ترمیمی بر روی آنها گذاشته شده است و به حجم ماده ترمیمی ارتباط ندارد و به ۴ گروه یک سطحی، دوسطحی، سه سطحی و چهار سطحی یا بیشتر تقسیم بندی شده است؛ براساس این تعریف حفره های MO یا DO دندان های خلفی، دو سطحی، حفرات MOD، سه سطحی و حفرات MOD همراه با درگیری باکال یا لینگوال، چهارسطحی یا بیشتر در نظر گرفته می شوند.

**تبصره ۵:** ترمیم کلاس ۱-۲-۳-۴-۵ بترتیب معادل ترمیم یک سطحی- دوسطحی یا سه سطحی- دو سطحی- سه سطحی و یک سطحی در نظر گرفت.

۲) در آماده سازی دندان برای ترمیم آمالگام یا کامپوزیت، تمام ادهزیوها، بیس ها و لاینرها به عنوان بخشی از ترمیم در نظر گرفته می شود؛ به عبارت دیگر نباید کدهای D3110 و D3120 (DPC , IDPC) را همراه با ترمیم دندان درخواست نموده ولی در صورت استفاده از پین همراه با ترمیم، می توان کد مربوطه (D2951) را درخواست کرد.

۳) در صورتی که از گلاس آینومر به عنوان ترمیم استفاده شود، باید مثل کامپوزیت کد ترمیم را گزارش نمود.

۴) اینلها به عنوان ترمیم داخل تاجی که کاسپها را بازسازی نمی کند و آنلها به عنوان ترمیمی که یک یا چند کاسپ و سطح اکلوزال همراه آن را می پوشاند با هر سه ماده لابراتواری فلزی، پرسلن و کامپوزیتی، در تعرفه ابلاغی دارای کدهای مشخص و جداگانه هستند و براساس سطوح دندانی درگیر باید گزارش شوند مانند کد D2643 برای آنله سرامیکی سه سطحی.

۵) برای تهیه کوربیلداپ با هر نوع پین پیش ساخته (برنجی، فایبر، استیل و ...) باید کد D2950 را گزارش نمود و در صورت استفاده بیش از یک پین، می توان کد D2951 را نیز گزارش کرد. در صورت تهیه پست و کور ریختگی، کد D2952 را درخواست نمایند.

به عنوان مثال اگر دندان زیر روکش را با دو عدد پین و ترمیم کامپوزیت بازسازی نمایید باید کد D2950 و یک کد D2951 را درخواست نمایند و برای هر دندان نهایتاً می توان دوبار کد D2951 را درخواست نمود.

۶) برای یک دندان صرفاً هزینه یک ترمیم قابل پرداخت است بدین معنی که اگر دندان خلفی را توسط آمالگام به صورت MOD ترمیم نمود و سطح باکال همان دندان را با کامپوزیت پر کردید نمی توان دو کد ترمیم برای یک دندان گزارش نمود و در این حالت مجموع سطوح با ماده غالب تر گزارش گردد.

### ۲-۳: درمان ریشه

- (۱) درمان پالپکتومی مختص دندان‌های شیری دارای دندان جانشین بوده و دارای دو کد D3230 برای دندان‌های قدامی (A,B,C) و D3240 برای دندان‌های خلفی (D,E) می‌باشد.
- (۲) درمان ریشه کامل شامل دندان‌های شیری بدون جانشین و دندان‌های دایمی بوده شامل تمام جلسات درمانی لازم برای تکمیل درمان و همچنین رادیوگرافی حین کار می‌باشد.
- (۳) برای دندان‌هایی که درمان ریشه کامل برای آنها انجام می‌شود نباید همزمان با کد مربوطه از کدهای D3220 (پالپتومی) و D3221 (پالپکتومی) نیز استفاده کرد.
- (۴) برای درمان ریشه، ارائه PA قبل (یا در حین کار) و بعد از کار الزامی است. تبصره: برای درمان مجدد ریشه ارائه گرافی قبل و بعد از کار الزامی است.
- (۵) جراحی قطع نوک ریشه برای دندان‌های قدامی، پرمولر و مولر سه کد مختلف دارد (D3425, D3421, D3410) در صورت نیاز به قطع بیش از یک نوک ریشه می‌توان از کد D3426 و برای جایگذاری مواد پرکردگی (رتروگرید) می‌توان از کد D3430 استفاده کرد.
- (۶) اگر یک ریشه از دندان چند ریشه ای را قطع کنیم به صورتی که تاج دست نخورده بماند باید از کد D3450 (Root amputation) استفاده نمود ولی اگر جدا کردن ریشه‌ها به جدا کردن تاج دندان نیز منجر شود باید از کد D3920 (Hemi section) استفاده کرد.

### ۳-۳: پروو

- (۱) برای GBR می‌توان از کدهای D4263 و D4264 به عنوان پیوند جایگزینی استخوان، کد D4265 به عنوان کاربرد مواد بیولوژیک و از کد D4266 به عنوان استفاده از ممبران و Barrier استفاده کرد.
- (۲) منظور از کد D4249 (افزایش طول تاج کلینیکی - بافت سخت) یا همان CL نسج سخت، کنار زدن فلپ با ضخامت کامل، برداشت استخوان و تغییر نسبت تاج به ریشه دندان می‌باشد.
- (۳) منظور از کد D4346 جرم‌گیری در حضور التهاب متوسط یا شدید عمومی-تمام دهان، همان بروساژ و جرم‌گیری کامل دو فک می‌باشد.

### ۴-۳: پروتز

- (۱) در قسمت پروتز متحرک به ازای هر خدمت، کدهای مختلف برای فک بالا و پایین در نظر گرفته شده است.
- (۲) کدهای D5110, D5120 برای دنچر کامل بالا و پایین، کدهای D5211 و D5212 برای پارسیل آکریلی بالا و پایین، کدهای D5213 و D5214 برای پارسیل کرم کبالت بالا و پایین و کدهای D5225, D5226 برای پارسیل فلکسی فک بالا و پایین در نظر گرفته شده اند.
- (۳) برای ریلاین مطبی و لابراتواری دنچرهای کامل و پارسیل به تفکیک کدهای مختلفی در نظر گرفته شده است.
- (۴) برای آوردنچرهای کامل و پارسیل فک بالا و پایین کدهای مختلفی در نظر گرفته شده است.
- (۵) منظور از دنچر فوری (کدهای D5130, D5140) دنچری است که بلافاصله پس از کشیدن دندان‌ها، قالبگیری و تهیه می‌شود و ممکن است با ریلاین مدت‌ها برای بیمار سرویس دهد اما منظور از دنچر کامل موقت (کدهای D5810 و

D5811) مواردی مثل بیماران فول ایمپلنت را شامل می‌شود که تا زمان قالبگیری و تحویل پروتز نهایی، یک دنچر موقت مشکل تغذیه و زیبایی بیماران را مرتفع می‌سازد.

۶) در صورت تهیه آبچوراتور برای بیماران دارای نقایص مادرزای مثل شکاف کام یا متعاقب تروما و جراحی می‌توان از D5932 استفاده کرد و در صورت نیاز به اصلاح آبچوراتور، کد D5933 پیش بینی شده است.

۷) Feeding aid (کد D5951) نیز پروتز موقتی است که با قطع ارتباط دهان و بینی، به بلع و تکلم کودک کمک می‌کند.

۸) استنت جراحی (کد D5982) با هدف ایجاد فشار بر روی بافت نرم جهت تسهیل التیام بافتی و جلوگیری از ایجاد اسکار یا کلاپس ساخته می‌شود ولی اسپیلنت جراحی (کد D5988) جهت کمک به ثبات و عدم حرکت استخوان‌های شکسته حین دوره التیام به کار می‌رود.

### ۳-۴-۱: پروتز ثابت

الف) روکش: برای گزارش درمان روکش بر حسب جنس روکش می‌توان از کدهای D2751, D2752, D2791, D2740 استفاده کرد. در ضمن برای SS Crown دندان دایمی کد D2931 پیش بینی شده است.

ب) بریج: برای گزارش دندان‌های پایه بریج بر حسب جنس روکش باید از کدهای D6740 و D6751 و D6752 استفاده کرد و برای پونتیک‌های بریج می‌توان کدهای D6242, D6245, D6241 را درخواست نمود.

ج) سمان مجدد: برای گزارش سمان مجدد روکش و بریج می‌توان به ترتیب از کدهای D2920 و D6930 استفاده کرد.

د) ترمیم پروتز ثابت: برای ترمیم روکش و بریج می‌توان به ترتیب از کدهای D2980, D6980 استفاده کرد.

### ۳-۵: جراحی فک و صورت

۱) برای کشیدن دندان رویش یافته دو کد مختلف (D7140, D7111)، برای جراحی نسج نرم یک کد (D7220)، برای جراحی نسج سخت چهار کد مختلف (D7210, D7230, D7240, D7241) و خارج کردن ریشه باقیمانده با جراحی یک کد (D7250) در نظر گرفته شده است.

۲) برای آلوفولوپلاستی ۴ کد مختلف (D7310, D7311, D7320, D7321) در نظر گرفته شده است.

۳) سه کد مربوط به بخیه (D7910, D7911, D7912) همزمان با جراحی‌های مختلف قابل استفاده نیستند و صرفاً به صورت خدمت مستقل امکان گزارش آنها وجود دارد.

۴) برای گزارش درمان درای ساکت می‌توان از کد D9930 استفاده کرد.

### ۳-۶: ایمپلنت

۱) برای جایگذاری فیکسچر ایمپلنت دو کد در نظر گرفته شده است: کد D6010 برای فیکسچر معمولی و کد D6013 برای مینی ایمپلنت

۲) کد D6011 در صورتی قابل استفاده است که جایگذاری ایمپلنت به روش دو مرحله ای انجام شده باشد و در مرحله دوم کاور اسکرو خارج و اباتمنت ترمیمی (Healing) روی فیکسچر گذاشته شود؛ به عبارتی استفاده همزمان از دو کد D6010 و D6011 مقدور نمی‌باشد. در صورت نیاز به پیوند استخوان در زمان جایگذاری ایمپلنت می‌توان کد D6104 را گزارش نمود.

۳) در صورت نیاز به انجام جراحی سینوس لیفت باز و بسته می‌توان به ترتیب کدهای D7951 و D7952 را درخواست نمود.

(۴) اگر طرح درمان پروتزی ایمپلنت، استفاده از روکش باشد می‌توان برحسب جنس روکش از کدهای D6058 و D6061 و D6060 استفاده کرد و اگر طرح درمان پروتزی به سمت بریج مبتنی بر ایمپلنت برود باید برای گزارش پایه‌های بریج ایمپلنتی از کدهای D6068 و D6070 و D6071 و برای گزارش پونتیک‌ها از کدهای D6241، D6242 و D6245 استفاده نمود.

(۵) کدهای D6110 و D6111 برای اوردنچر متحرک متکی بر ایمپلنت و کدهای D6114 و D6115 برای پروتز ثابت هیبرید متکی بر ایمپلنت استفاده می‌شوند. در صورت استفاده از بار در ساختار اوردنچر متکی بر ایمپلنت می‌توان کد D6055 را نیز درخواست نمود.



| ردیف | کد    | عنوان خدمت   | صلاحیت برای ارائه خدمات | گروه تخصصی مشمول ۵۰٪                | ضوابط و قواعد                                    |
|------|-------|--|-------------------------|-------------------------------------|--|
| ۱    | D۰۱۶۰ | معاینه کامل و جزء به جزء دهان-مشکل محور(فقط متخصص بیماریهای دهان، فک و صورت)   | متخصص                   | بیماری های دهان                     |  |
| ۲    | D۰۳۵۰ | تصویر ۲ بعدی دهانی/صورتی فتوگرافیک که بصورت داخل دهانی ای خارج دهانی تهیه شده است  | متخصص                   | متخصص رادیوگرافی دهان               |  |
| ۳    | D۰۳۵۱ | تصاویر فتوگرافیک سه بعدی   | متخصص                   | متخصص رادیوگرافی دهان               |  |
| ۴    | D۰۴۳۱ | تست پیش تشخیصی تکمیلی که به ردیابی ناهنجاری های مخاطی شامل ضایعات پیش بدخیم و بدخیم کمک می کند. شامل پروسه سیتولوژی یا بیوپسی نمی شود. | متخصص                   | بیماری های دهان                     |  |
| ۵    | D۰۴۶۰ | تست حیات پالپ  | عمومی-متخصص             | همه تخصص ها                         |  |
| ۶    | D۰۴۷۰ | کست تشخیصی   | عمومی-متخصص             | همه تخصص ها                         |  |
| ۷    | D۰۹۹۹ | معاینه و تشخیص ضایعات پاتولوژیک دهان (بافت سخت یا نرم)   | متخصص                   | بیماری های دهان                     |  |
| ۸    | D۱۱۱۰ | پروفیلاکسی-بزرگسال   | عمومی-متخصص             | ترمیمی                              |  |
| ۹    | D۱۱۲۰ | پروفیلاکسی-کودک  | عمومی-متخصص             | اطفال                               |  |
| ۱۰   | D۱۲۰۶ | کاربرد موضعی وارنیش فلوراید  | عمومی-متخصص             | اطفال                               |  |
| ۱۱   | D۱۲۰۸ | کاربرد موضعی فلوراید به جز وارنیش  | عمومی-متخصص             | اطفال                               |  |
| ۱۲   | D۱۳۳۰ | دستورات بهداشت دهان  | عمومی-متخصص             | پریو، بیماریهای دهان، اطفال         |  |
| ۱۳   | D۱۳۵۱ | سیلانت-(Sealant) به ازا هر دندان فیشورسیلنت  | عمومی-متخصص             | اطفال                               | ۱- این کد همزمان با کد D۱۳۵۲ قابل گزارش نمی باشد |
| ۱۴   | D۱۳۵۲ | ترمیم رزینی پیشگیری در یک بیمار با خطر متوسط تا بالای پوسیدگی-دندان دائمی(PRR)   | عمومی-متخصص             | اطفال، ترمیمی                       | ۱- این کد همزمان با کد D۱۳۵۱ قابل گزارش نمی باشد |
| ۱۵   | D۱۳۵۳ | ترمیم یا تعمیر سیلانت موجود روی دندان-به ازا هر دندان  | عمومی-متخصص             | اطفال                               |  |
| ۱۶   | D۱۵۱۰ | فضا نگهدار ثابت-یک طرفه  | عمومی-متخصص             | اطفال، ارتودنسی                     |  |
| ۱۷   | D۱۵۱۶ | فضا نگهدار ثابت، دو طرفه، ماکسیلاری  | عمومی-متخصص             | اطفال، ارتودنسی                     |  |
| ۱۸   | D۱۵۱۷ | فضا نگهدار ثابت، دو طرفه، مندیبولار  | عمومی-متخصص             | اطفال، ارتودنسی                     |  |
| ۱۹   | D۱۵۲۰ | فضا نگهدار متحرک-یک طرفه   | عمومی-متخصص             | اطفال، ارتودنسی                     |  |
| ۲۰   | D۱۵۲۶ | فضا نگهدار متحرک-دو طرفه، ماکسیلاری  | عمومی-متخصص             | اطفال، ارتودنسی                     |  |
| ۲۱   | D۱۵۲۷ | فضا نگهدار متحرک-دو طرفه، مندیبولار  | عمومی-متخصص             | اطفال، ارتودنسی                     |  |
| ۲۲   | D۱۵۷۵ | فضا نگه دار Distal shoe، ثابت، یکطرفه  | عمومی-متخصص             | اطفال، ارتودنسی                     |  |
| ۲۳   | D۲۱۴۰ | آمالگام-یک سطحی دندان های شیری یا دائمی  | عمومی-متخصص             | ترمیم، اطفال(اطفال برای زیر ۱۰ سال) |  |
| ۲۴   | D۲۱۵۰ | آمالگام-دو سطحی دندان های شیری یا دائمی  | عمومی-متخصص             | ترمیم، اطفال(اطفال برای زیر ۱۰ سال) |  |
| ۲۵   | D۲۱۶۰ | آمالگام-سه سطحی دندان های شیری یا دائمی  | عمومی-متخصص             | ترمیم، اطفال(اطفال برای زیر ۱۰ سال) |  |
| ۲۶   | D۲۱۶۱ | آمالگام-چهار سطحی یا بیشتر دندان های شیری یا دائمی   | عمومی-متخصص             | ترمیم، اطفال(اطفال برای زیر ۱۰ سال) |  |

|  |                                     |             |   |       |    |
|--|-------------------------------------|-------------|---|-------|----|
|  | ترمیم، اطفال(اطفال برای زیر ۱۰ سال) | عمومی-متخصص | کامپوزیت رزینی-یک سطحی قدامی                                    | D۲۳۲۰ | ۲۷ |
|  | ترمیم، اطفال(اطفال برای زیر ۱۰ سال) | عمومی-متخصص | کامپوزیت رزینی-دو سطحی قدامی                                    | D۲۳۲۱ | ۲۸ |
|  | ترمیم، اطفال(اطفال برای زیر ۱۰ سال) | عمومی-متخصص | کامپوزیت رزینی-سه سطحی قدامی                                    | D۲۳۲۲ | ۲۹ |
|  | ترمیم، اطفال(اطفال برای زیر ۱۰ سال) | عمومی-متخصص | کامپوزیت رزینی-چهار سطحی یا بیشتر یا شامل زاویه اینسایزال قدامی | D۲۳۲۵ | ۳۰ |
|  | ترمیم، اطفال(اطفال برای زیر ۱۰ سال) | عمومی-متخصص | کامپوزیت رزینی-یک سطحی خلفی                                     | D۲۳۹۱ | ۳۱ |
|  | ترمیم، اطفال(اطفال برای زیر ۱۰ سال) | عمومی-متخصص | کامپوزیت رزینی-دو سطحی خلفی                                     | D۲۳۹۲ | ۳۲ |
|  | ترمیم، اطفال(اطفال برای زیر ۱۰ سال) | عمومی-متخصص | کامپوزیت رزینی-سه سطحی خلفی                                     | D۲۳۹۳ | ۳۳ |
|  | ترمیم، اطفال(اطفال برای زیر ۱۰ سال) | عمومی-متخصص | کامپوزیت رزینی-چهار سطحی یا بیشتر خلفی                          | D۲۳۹۴ | ۳۴ |
|  | ترمیم پروتز                         | عمومی-متخصص | اینله فلزی-یک سطحی  | D۲۵۱۰ | ۳۵ |
|  | ترمیم پروتز                         | عمومی-متخصص | اینله فلزی-دو سطحی  | D۲۵۲۰ | ۳۶ |
|  | ترمیم پروتز                         | عمومی-متخصص | اینله فلزی-سه سطحی یا بیشتر                                     | D۲۵۳۰ | ۳۷ |
|  | ترمیم پروتز                         | عمومی-متخصص | انله فلزی-دو سطحی   | D۲۵۴۲ | ۳۸ |
|  | ترمیم پروتز                         | عمومی-متخصص | انله فلزی-سه سطحی   | D۲۵۴۳ | ۳۹ |
|  | ترمیم پروتز                         | عمومی-متخصص | انله فلزی-چهار سطحی یا بیشتر                                    | D۲۵۴۴ | ۴۰ |
|  | ترمیم پروتز                         | عمومی-متخصص | اینله - پرسلن/سرامیک-یک سطحی                                    | D۲۶۱۰ | ۴۱ |
|  | ترمیم پروتز                         | عمومی-متخصص | اینله پرسلن/سرامیک-دو سطحی                                      | D۲۶۲۰ | ۴۲ |
|  | ترمیم پروتز                         | عمومی-متخصص | اینله پرسلن/سرامیک-سه سطحی یا بیشتر                             | D۲۶۳۰ | ۴۳ |
|  | ترمیم پروتز                         | عمومی-متخصص | انله پرسلن/سرامیک-دو سطحی                                       | D۲۶۴۲ | ۴۴ |

|  |                     |             |  |       |    |
|--|---------------------|-------------|--|-------|----|
|  | ترمیم پروتز         | عمومی-متخصص | انله پرسنل/سرامیک-سه سطحی  | D۲۶۴۳ | ۴۵ |
|  | ترمیم پروتز         | عمومی-متخصص | انله پرسنل/سرامیک-چهار سطحی یا بیشتر                               | D۲۶۴۴ | ۴۶ |
|  | ترمیم پروتز         | عمومی-متخصص | اینله کامپوزیت رزینی-یک سطحی                                       | D۲۶۵۰ | ۴۷ |
|  | ترمیم پروتز         | عمومی-متخصص | اینله کامپوزیت رزینی-دو سطحی                                       | D۲۶۵۱ | ۴۸ |
|  | ترمیم پروتز         | عمومی-متخصص | اینله کامپوزیت رزینی-سه سطحی یا بیشتر                              | D۲۶۵۲ | ۴۹ |
|  | ترمیم پروتز         | عمومی-متخصص | انله کامپوزیت رزینی-دو سطحی  | D۲۶۶۲ | ۵۰ |
|  | ترمیم پروتز         | عمومی-متخصص | انله کامپوزیت رزینی-سه سطحی  | D۲۶۶۳ | ۵۱ |
|  | ترمیم پروتز         | عمومی-متخصص | انله کامپوزیت رزینی-چهار سطحی یا بیشتر                             | D۲۶۶۴ | ۵۲ |
|  | ترمیم پروتز - ترمیم | عمومی-متخصص | روکش-پرسنل یا سرامیک   | D۲۷۴۰ | ۵۳ |
|  | ترمیم پروتز - ترمیم | عمومی-متخصص | روکش-PFM- با فلز بیس متال  | D۲۷۵۱ | ۵۴ |
|  | ترمیم پروتز - ترمیم | عمومی-متخصص | روکش-PFM- با فلز نایل  | D۲۷۵۲ | ۵۵ |
|  | ترمیم پروتز - ترمیم | عمومی-متخصص | روکش-تمام ریختگی غالباً بیس متال                                   | D۲۷۹۱ | ۵۶ |
|  | ترمیم پروتز         | عمومی-متخصص | سمان یا باند مجدد پست و کور ساخته شده بصورت غیرمستقیم یا پیش ساخته | D۲۹۱۵ | ۵۷ |
|  | ترمیم پروتز         | عمومی-متخصص | سمان یا باند مجدد روکش   | D۲۹۲۰ | ۵۸ |
| ۱-این کد شامل ترمیم زیر S.S.C بوده و هزینه ترمیم جداگانه قابل پرداخت نمی‌باشد. | اطفال               | عمومی-متخصص | روکش استینلس استیل s.s crown پیش ساخته-دندان شیری                  | D۲۹۳۰ | ۵۹ |
|  | اطفال               | عمومی-متخصص | روکش پیش ساخته استینلس استیل s.s crown - دندان دائمی               | D۲۹۳۱ | ۶۰ |
|  | ترمیم               | عمومی-متخصص | بیلد آپ کور (core) شامل هر نوع پین در صورت نیاز                    | D۲۹۵۰ | ۶۱ |

|  |                |             |  |       |    |
|--|----------------|-------------|--|-------|----|
|  | پروتز          |             |  |       |    |
|  | ترمیم<br>پروتز | عمومی-متخصص | به ازاء هر دندان که اضافه<br>بر رستوریشن دندانی است  | D۳۹۵۱ | ۶۲ |
|  | پروتز - ترمیم  | عمومی-متخصص | پست و کور (پست ریختگی)   | D۳۹۵۲ | ۶۳ |
|  | پروتز، ترمیم   | عمومی-متخصص | درآوردن پست  | D۳۹۵۵ | ۶۴ |
| ۱-از جام کلاپه خدمات روکش با کد های<br>D2740, D2751, D2752, D2791, D2960,  | ترمیم          | عمومی-متخصص | ونیر لیبال (لامینیت رزینی)-داخل مطب  | D۳۹۶۰ | ۶۵ |
| D2961, D2962, D2931, D6740, D6751 و<br>D6752 همزمان با هم بر روی یک دندان قابل<br>گزارش نمی باشد .   | ترمیم<br>پروتز | عمومی-متخصص | ونیر لیبال (لامینیت رزینی)-لابراتوری   | D۳۹۶۱ | ۶۶ |
| کد D۳۹۶۰ با کدهای ترمیم نیز قابل گزارش<br>نیست   | ترمیم<br>پروتز | عمومی-متخصص | ونیر لیبال (لامینیت پرسلنی)-لابراتوری  | D۳۹۶۲ | ۶۷ |
|  | پروتز          | عمومی-متخصص | کوپینگ   | D۳۹۷۵ | ۶۸ |
|  | پروتز          | عمومی-متخصص | ترمیم روکش، که به دلیل شکست ماده ترمیم، ضرورت پیدا کرده است  | D۳۹۸۰ | ۶۹ |
|  | ترمیم          | عمومی-متخصص | ترمیم ونیر، که به دلیل شکست ماده ترمیم، ضرورت پیدا کرده است  | D۳۹۸۳ | ۷۰ |
|  | ترمیم          | عمومی-متخصص | پوشش مستقیم پالپ-جدا از رستوریشن نهایی (DPC)   | D۳۱۱۰ | ۷۱ |
| با توجه به در نظر گرفتن تمام ادهزیو ها،<br>بیس ها و لاینرها به عنوان بخشی از درمان،<br>کدهای D3110 و D3120 همراه با ترمیم قابل<br>گزارش نمی باشد             | ترمیم          | عمومی-متخصص | پوشش غیر مستقیم پالپ-جدا از رستوریشن نهایی (IDPC)  | D۳۱۲۰ | ۷۲ |
| ۱-جهت دندان های شیری و دائمی برای هر<br>دندان یکبار قابل گزارش می باشد.<br>۲-این خدمت در دندان های دائمی و شیری<br>همزمان با درمان ریشه قابل گزارش نمی باشد. | اطفال، اندو    | عمومی-متخصص | پالپوتومی درمانی (جدا از ترمیم نهایی)<br>برداشت پالپ کروئالی تر از محل اتصال عاج و سمان و کاربرد ماده درمانی | D۳۲۲۰ | ۷۳ |

|  |                         |             |  |       |    |
|--|-------------------------|-------------|--|-------|----|
|  | اندو<br>اطفال           | عمومی-متخصص | پالپوتومی ناکامل جهت اپکسوژنز- دندان دائمی با رشد ناقص ریشه  | D۳۲۲۲ | ۷۴ |
|  | اندو، اطفال             | عمومی-متخصص | درمان پالپ یا پرکردگی قابل جذب-دندان قدامی، شیری جدا از ترمیم نهایی (پالپکتومی شیری قدامی)   | D۳۲۳۰ | ۷۵ |
|  | اندو، اطفال             | عمومی-متخصص | درمان پالپ (ترمیم قابل جذب)-<br>دندان خلفی شیری (جدا از ترمیم نهایی)   | D۳۲۴۰ | ۷۶ |
| ۱- این خدمت صرفاً برای هر دندان یکبار قابل گزارش می‌باشد | اندو                    | عمومی-متخصص | درمان اندو-دندان قدامی جدا از ترمیم نهایی  | D۳۳۱۰ | ۷۷ |
|  | اندو                    | عمومی-متخصص | درمان اندو-دندان پره مولر جدا از ترمیم نهایی   | D۳۳۲۰ | ۷۸ |
|  | اندو                    | عمومی-متخصص | درمان اندو-دندان مولر جدا از ترمیم نهایی   | D۳۳۳۰ | ۷۹ |
|  | اندو                    | عمومی-متخصص | ترمیم داخلی ریشه در ضایعات<br>پرفوراسیون   | D۳۳۳۳ | ۸۰ |
|  | اندو                    | عمومی-متخصص | درمان مجدد دندان‌ای که قبلاً درمان ریشه شده-قدامی  | D۳۳۴۶ | ۸۱ |
|  | اندو                    | عمومی-متخصص | درمان مجدد دندان‌ای که قبلاً درمان ریشه شده-پره مولر   | D۳۳۴۷ | ۸۲ |
|  | اندو                    | عمومی-متخصص | درمان مجدد دندان‌ای که قبلاً درمان ریشه شده-مولر   | D۳۳۴۸ | ۸۳ |
|  | اندو<br>اطفال           | عمومی-متخصص | اپکسیفیکاسیون/کلسیفیکاسیون مجدد-<br>جلسه اول (بستن انتهای ریشه/ ترمیم کلسیفیک پرفوراسیونها، تحلیل ریشه و غیره)                         | D۳۳۵۱ | ۸۴ |
|  | اندو<br>اطفال           | متخصص       | اپکسیفیکاسیون/کلسیفیکاسیون مجدد -<br>جایگذاری ماده درمانی موقت   | D۳۳۵۲ | ۸۵ |
|  | اندو<br>اطفال           | متخصص       | اپکسیفیکاسیون/کلسیفیکاسیون مجدد - جلسه آخر (شامل درمان کامل ریشه<br>- بستن انتهای ریشه/ ترمیم کلسیفیک پرفوراسیونها، تحلیل ریشه و غیره) | D۳۳۵۳ | ۸۶ |
|  | اندو<br>جراحی فک و صورت | عمومی-متخصص | قطع نوک ریشه یا اپیکواکتومی-قدامی  | D۳۴۱۰ | ۸۷ |

|  |                         |             |  |       |     |
|--|-------------------------|-------------|--|-------|-----|
|  | اندو<br>جراحی فک و صورت | عمومی-متخصص | قطع نوک ریشه یا اپیکواکتومی پره مولر ریشه اول  | D۳۴۲۱ | ۸۸  |
|  | اندو<br>جراحی فک و صورت | عمومی-متخصص | قطع نوک ریشه یا اپیکواکتومی مولر ریشه اول  | D۳۴۲۵ | ۸۹  |
|  | اندو<br>جراحی فک و صورت | عمومی-متخصص | قطع نوک ریشه یا اپیکواکتومی هر ریشه اضافی  | D۳۴۲۶ | ۹۰  |
|  | اندو<br>جراحی فک و صورت | عمومی-متخصص | جایگذاری مواد پرکردگی از انتهای ریشه یا رتروگراد-به-ازاء هر ریشه                           | D۳۴۳۰ | ۹۱  |
| ۱-خدمات مستقل بوده و همراه کشیدن قابل پرداخت نمی‌باشد. | پریو<br>جراحی فک و صورت | عمومی-متخصص | قطع کامل ریشه-به-ازاء هر ریشه (آمپوتاسیون)   | D۳۴۵۰ | ۹۲  |
|  | پریو<br>جراحی فک و صورت | عمومی-متخصص | دونیم‌سازی دندان (همی‌سکشن)  | D۳۹۲۰ | ۹۳  |
| ۱-این خدمات همزمان با هم و با کدهای                    | پریو                    | عمومی-متخصص | ژنژیوکتومی یا ژنژیوپلاستی-چهار دندان مجاور یا بیشتر یا فضاهای محدود به دندان در هر کوادرات | D۴۲۱۰ | ۹۴  |
| D4240، D4241، D4249 و D4274 قابل                       | پریو                    | عمومی-متخصص | ژنژیوکتومی یا ژنژیوپلاستی-یک تا سه دندان هم جوار یا فضاهای محدود به دندان در هر کوادرات    | D۴۲۱۱ | ۹۵  |
| گزارش نمی‌باشد   | پریو                    | عمومی-متخصص | ژنژیوکتومی یا ژنژیوپلاستی جهت دسترسی درمانگر برای انجام درمان‌های ترمیمی-به-ازاء هر دندان  | D۴۲۱۲ | ۹۶  |
| ۱-این خدمات همزمان با هم و با کدهای                    | پریو                    | عمومی-متخصص | فلپ ژنژیوال-چهار دندان هم جوار یا بیشتر یا فضاهای محدود به دندان در هر کوادرات             | D۴۲۴۰ | ۹۷  |
| D4210، D4211، D4249، D4212 و D4274 قابل گزارش نمی‌باشد | پریو                    | عمومی-متخصص | فلپ ژنژیوال-یک تا سه دندان هم جوار یا بیشتر یا فضاهای محدود به دندان در هر کوادرات         | D۴۲۴۱ | ۹۸  |
| ۱-این خدمات همزمان با کدهای                            | پریو                    | عمومی-متخصص | افزایش طول تاج کلینیکی-بافت سخت  | D۴۲۴۹ | ۹۹  |
| D4210، D4211، D4241، D4212 و D4274 قابل گزارش نمی‌باشد | پریو                    | عمومی-متخصص |  |       |     |
|  | پریو<br>جراحی فک و صورت | متخصص       | پیوند جایگزینی استخوان-اولین موضع در کوادرات   | D۴۲۶۳ | ۱۰۰ |
|  | پریو<br>جراحی فک و صورت | متخصص       | پیوند جایگزینی استخوان-هر موضع اضافی در کوادرات  | D۴۲۶۴ | ۱۰۱ |
|  | پریو<br>جراحی فک و صورت | عمومی-متخصص | کاربرد مواد بیولوژیک جهت کمک به<br>رژنراسیون بافت نرم و استخوان                            | D۴۲۶۵ | ۱۰۲ |

|   |             |                         |   |       |     |
|---|-------------|-------------------------|---|-------|-----|
|   | عمومی-متخصص | پریو<br>جراحی فک و صورت | رژئراسیون هدایت شده بافتی-<br>غشای قابل جذب، به ازای هر موضع  | D۴۲۶۶ | ۱۰۳ |
| ۱- برای هر دندان صرفاً یکبار قابل گزارش می‌باشد   | عمومی-متخصص | پریو                    | پروسه پیوند بافت نرم پایه دار   | D۴۲۷۰ | ۱۰۴ |
| ۱- این خدمت همزمان با کدهای D4240، D4210، D4211، D4241، D4212 و D4249 قابل گزارش نمی‌باشد.                                    | عمومی-متخصص | پریو                    | پروسه وج مزیال/دیستال، تک دندان (زمانی که به همراه پروسه‌های جراحی در همان ناحیه آناتومیکال انجام نمی‌شود)              | D۴۲۷۴ | ۱۰۵ |
| ۱- برای هر دندان صرفاً یکبار قابل گزارش می‌باشد   | عمومی-متخصص | پریو                    | پیوند آزاد بدون پایه بافت نرم-اولین دندان یا موقعیت‌دندانی در فضای بی‌دندانی  | D۴۲۷۷ | ۱۰۶ |
|   | عمومی-متخصص | پریو                    | پروسه پیوند بافت نرم آزاد (شامل موضع جراحی گیرنده و دهنده) هر دندان، ایمپلنت، یا فضای بی‌دندانی اضافه در همان محل پیوند | D۴۲۷۸ | ۱۰۷ |
|   | عمومی-متخصص | پریو<br>ترمیم - اطفال   | اسپلینت موقت - خارج تاجی  | D۴۳۲۱ | ۱۰۸ |
| ۱- در صورت انجام این خدمت توسط بهداشتکاران و پرستاران دندانپزشکی دارای مدرک معتبر دانشگاهی، ۵۰٪ جز حرفه‌ای قابل گزارش می‌باشد | عمومی-متخصص | پریو                    | جرم گیری در حضور التهاب متوسط یا شدید عمومی- تمام دهان پس از بررسی دهانی  | D۴۳۴۶ | ۱۰۹ |
|   | عمومی-متخصص | پروتز                   | دنچر کامل ماکسیلا   | D۵۱۱۰ | ۱۱۰ |
|   | عمومی-متخصص | پروتز                   | دنچر کامل مندیبل  | D۵۱۲۰ | ۱۱۱ |
|   | عمومی-متخصص | پروتز                   | دنچر فوری، ماکسیلا  | D۵۱۳۰ | ۱۱۲ |
|   | عمومی-متخصص | پروتز                   | دنچر فوری، مندیبل   | D۵۱۴۰ | ۱۱۳ |
| ۱- این خدمات همزمان با کدهای D5213، D5214، D5225، D5130، D5140، D5226، D5110 و D5120 قابل گزارش نمی‌باشد.                     | عمومی-متخصص | پروتز                   | پروتز پارسیل ماکسیلا- با بیس رزینی (شامل هرگونه کلاسپ یا موارد گیر، رست‌ها و دندان‌ها)                                  | D۵۲۱۱ | ۱۱۴ |
|   | عمومی-متخصص | پروتز                   | پروتز پارسیل مندیبل- با بیس رزینی (شامل هرگونه کلاسپ یا موارد گیر، رست‌ها و دندان‌ها)                                   | D۵۲۱۲ | ۱۱۵ |

|  |       |             |  |       |     |
|--|-------|-------------|--|-------|-----|
| ۱- این خدمات همزمان با کدهای D5211, D5212, D5225, D5226, D5130, D5140 و D5110 قابل گزارش نمی‌باشد. | پروتز | عمومی-متخصص | پروتز پارسیل متحرک اصلی فک بالا-فریم فلزی ریختگی به همراه دنچر با بیس رزینی (شامل کلاسپ، رست و دندان معمولی) پارسیل کرم کبالت  | D5213 | ۱۱۶ |
|  | پروتز | عمومی-متخصص | پروتز پارسیل متحرک اصلی فک پایین-فریم فلزی ریختگی به همراه دنچر با بیس رزینی (شامل کلاسپ، رست و دندان معمولی) پارسیل کرم کبالت | D5214 | ۱۱۷ |
| ۱- این خدمات همزمان با کدهای D5211, D5212, D5213, D5214, D5130, D5140 و D5110 قابل گزارش نمی‌باشد. | پروتز | عمومی-متخصص | پروتز پارسیل متحرک قابل انعطاف ماکسیلا (شامل هرگونه کلاسپ، رست و دندان معمولی)   | D5225 | ۱۱۸ |
|  | پروتز | عمومی-متخصص | پروتز پارسیل متحرک قابل انعطاف فک پایین (شامل هرگونه کلاسپ، رست و دندان‌های معمولی)  | D5226 | ۱۱۹ |
|  | پروتز | عمومی-متخصص | تعمیر بیس شکسته پروتز کامل، مندیبل   | D5511 | ۱۲۰ |
|  | پروتز | عمومی-متخصص | تعمیر بیس شکسته پروتز کامل، ماکسیلا  | D5512 | ۱۲۱ |
|  | پروتز | عمومی-متخصص | جایگزینی دندان‌های از دست داده یا شکسته-پروتز کامل(هر دندان)   | D5520 | ۱۲۲ |
|  | پروتز | عمومی-متخصص | تعمیر بیس شکسته پروتز پارسیل مندیبل  | D5611 | ۱۲۳ |
|  | پروتز | عمومی-متخصص | تعمیر بیس شکسته پروتز پارسیل ماکسیلا   | D5612 | ۱۲۴ |
|  | پروتز | عمومی-متخصص | تعمیر یا جایگزینی مواد ریتینر/کلاسپ شکسته به ازای هر دندان   | D5630 | ۱۲۵ |
|  | پروتز | عمومی-متخصص | جایگزینی دندان‌های شکسته پروتز پارسیل-به‌ازاء هر دندان   | D5640 | ۱۲۶ |
|  | پروتز | عمومی-متخصص | اضافه کردن دندان به دنچر پارسیل موجود  | D5650 | ۱۲۷ |
|  | پروتز | عمومی-متخصص | اضافه کردن کلاسپ به دنچر پارسیل موجود به ازای هر دندان   | D5660 | ۱۲۸ |
|  | پروتز | عمومی-متخصص | جایگزینی همه دندان‌ها و آکریل روی اسکلت فلزی (ماکسیلا)   | D5670 | ۱۲۹ |
|  | پروتز | عمومی-متخصص | جایگزینی همه دندان‌ها و آکریل روی اسکلت فلزی (مندیبل)  | D5671 | ۱۳۰ |
|  | پروتز | عمومی-متخصص | ری بیس دنچر کامل ماکسیلا   | D5710 | ۱۳۱ |
|  | پروتز | عمومی-متخصص | ری بیس دنچر کامل ماندیبل   | D5711 | ۱۳۲ |
|  | پروتز | عمومی-متخصص | ری لاین دنچر کامل ماکسیلا (داخل مطب)   | D5730 | ۱۳۳ |
|  | پروتز | عمومی-متخصص | ری لاین دنچر کامل مندیبل (داخل مطب)  | D5731 | ۱۳۴ |
|  | پروتز | عمومی-متخصص | ری لاین دنچر پارسیل ماکسیلا (داخل مطب)   | D5740 | ۱۳۵ |



|  |             |                               |   |       |     |
|--|-------------|-------------------------------|---|-------|-----|
|  | عمومی-متخصص | پروتز                         | ری لاین دنچر پارسیل مندیبل (داخل مطب)           | D5741 | 136 |
|  | عمومی-متخصص | پروتز                         | ری لاین دنچر کامل ماکسیلا (داخل لابراتوار)      | D5750 | 137 |
|  | عمومی-متخصص | پروتز                         | ری لاین دنچر کامل مندیبل (داخل لابراتوار)       | D5751 | 138 |
|  | عمومی-متخصص | پروتز                         | ری لاین دنچر پارسیل ماکسیلا (داخل لابراتوار)    | D5760 | 139 |
|  | عمومی-متخصص | پروتز                         | ری لاین دنچر پارسیل مندیبل (داخل لابراتوار)     | D5761 | 140 |
|  | عمومی-متخصص | پروتز                         | دنچر کامل موقت (ماکسیلا)                        | D5810 | 141 |
|  | عمومی-متخصص | پروتز                         | دنچر کامل موقت (مندیبل)                         | D5811 | 142 |
| 1-این خدمات همزمان با کدهای D5110، D5120، D5130 و D5140 قابل گزارش نمی‌باشد.               | عمومی-متخصص | پروتز                         | اوردنچر-کامل ماکسیلا                            | D5863 | 143 |
|  | عمومی-متخصص | پروتز                         | اوردنچر-کامل مندیبل                             | D5865 | 144 |
| 1-این خدمات همزمان با کدهای D5213، D5214، D5225، D5226، D5211 و D5212 قابل گزارش نمی‌باشد. | عمومی-متخصص | پروتز                         | اوردنچر-پارسیل ماکسیلا                          | 4D586 | 145 |
|  | عمومی-متخصص | پروتز                         | اوردنچر-پارسیل مندیبل                           | D5866 | 146 |
|  | عمومی-متخصص | پروتز                         | پروتز پر کننده، نهایی (آبجوراتور)               | D5932 | 147 |
|  | عمومی-متخصص | پروتز                         | پروتز پر کننده، تغییر و اصلاح                   | D5933 | 148 |
|  | عمومی-متخصص | پروتز                         | aid Feeding کمک‌کننده برای غذا خوردن            | D5951 | 149 |
|  | عمومی-متخصص | پروتز جراحی فک و صورت         | استنت جراحی                                     | D5982 | 150 |
|  | عمومی-متخصص | پروتز جراحی فک و صورت         | اسپلینت جراحی                                   | D5988 | 151 |
|  | عمومی-متخصص | پروتز جراحی فک و صورت<br>پریو | جایگذاری بدنه ایمپلنت با جراحی-ایمپلنت اندوستال | D6010 | 152 |
|  | عمومی-متخصص | پروتز جراحی فک و صورت<br>پریو | مرحله دوم جراحی ایمپلنت                         | D6011 | 153 |
|  | عمومی-متخصص | پروتز جراحی فک و صورت<br>پریو | جایگذاری مینی ایمپلنت به روش جراحی              | D6013 | 154 |

|   |                         |             |  |       |     |
|---|-------------------------|-------------|--|-------|-----|
|   | پروتز                   | عمومی-متخصص | اباتمنت با اتصال semi-precision  | D۶۰۵۲ | ۱۵۵ |
|   | پروتز                   | عمومی-متخصص | bar Connecting متکی بر ایمپلنت یا اباتمنت  | D۶۰۵۵ | ۱۵۶ |
|   | پروتز                   | عمومی-متخصص | روکش سرامیک/ پرسن متکی بر اباتمنت  | D۶۰۵۸ | ۱۵۷ |
|   | پروتز                   | عمومی-متخصص | روکش PFM متکی بر اباتمنت (غالباً بیس مثال)   | D۶۰۶۰ | ۱۵۸ |
|   | پروتز                   | عمومی-متخصص | روکش PFM متکی بر اباتمنت (فلز نابل)  | D۶۰۶۱ | ۱۵۹ |
|   | پروتز                   | عمومی-متخصص | روکش موقت ایمپلنت  | D۶۰۸۵ | ۱۶۰ |
|   | پروتز                   | عمومی-متخصص | تعمیر پروتز متکی بر ایمپلنت، با گزارش  | D۶۰۹۰ | ۱۶۱ |
|   | پروتز                   | عمومی-متخصص | سمان یا باند کردن مجدد روکش متکی بر ایمپلنت یا اباتمنت   | D۶۰۹۲ | ۱۶۲ |
|   | پروتز                   | عمومی-متخصص | سمان یا باند کردن مجدد دنچر پارسیل ثابت متکی بر ایمپلنت یا اباتمنت   | D۶۰۹۳ | ۱۶۳ |
|   | پریو<br>جراحی فک و صورت | عمومی-متخصص | درآوردن ایمپلنت، به همراه گزارش  | D۶۱۰۰ | ۱۶۴ |
|   | پریو<br>جراحی فک و صورت | عمومی-متخصص | دبریدمان و شکل دهی استخوان در نقص فضای پیرامون یک ایمپلنت و پاکسازی سطحی ایمپلنت اکسپوز شده، شامل ورود با فلپ و بستن | D۶۱۰۲ | ۱۶۵ |
|   | پریو<br>جراحی فک و صورت | عمومی-متخصص | پیوند استخوان برای اصلاح و ترمیم نقطه پیرامون ایمپلنت_ شامل ورود با فلپ و بستن نمی باشد                              | D۶۱۰۳ | ۱۶۶ |
|   | پریو<br>جراحی فک و صورت | عمومی-متخصص | پیوند استخوان در زمان جایگذاری ایمپلنت   | D۶۱۰۴ | ۱۶۷ |
| ۱- این خدمات همزمان با کدهای D5110، D5120، D5130 و D5140 قابل گزارش نمی باشد. | پروتز                   | عمومی-متخصص | دنچر متحرک حمایت شونده توسط ایمپلنت/اباتمنت برای قوس بی دندانی کامل_ماکسیلا  | D۶۱۱۰ | ۱۶۸ |
|   | پروتز                   | عمومی-متخصص | دنچر متحرک حمایت شونده توسط ایمپلنت/اباتمنت برای قوس بی دندانی کامل_مندیبیل  | D۶۱۱۱ | ۱۶۹ |
|   | پروتز                   | عمومی-متخصص | دنچر ثابت حمایت شونده توسط ایمپلنت/اباتمنت برای قوس بی دندانی کامل_ماکسیلا   | D۶۱۱۴ | ۱۷۰ |
|   | پروتز                   | عمومی-متخصص | دنچر ثابت حمایت شونده توسط ایمپلنت/اباتمنت برای قوس بی دندانی کامل_مندیبیل   | D۶۱۱۵ | ۱۷۱ |
|   | پروتز                   | عمومی-متخصص | پونتیک-<br>porcelain fused to predominantly base metal   | D۶۲۴۱ | ۱۷۲ |

|   |                      |             |   |       |     |
|---|----------------------|-------------|---|-------|-----|
|   | پروتز                | عمومی-متخصص | پونتیک پرسن با فلز نابل   | D۶۲۴۲ | ۱۷۳ |
|   | پروتز                | عمومی-متخصص | پونتیک-پرسن/اسرامیک   | D۶۲۴۵ | ۱۷۴ |
| ۱-انجام کلیه خدمات همزمان با هم و با کدهای D2740, D2751, D2752, D2791, D2960, D2961, D2962, D2931 بر روی یک دندان قابل گزارش نمی باشد . | پروتز                | عمومی-متخصص | ریتینر روکش-پرسن یا سرامیک  | D۶۷۴۰ | ۱۷۵ |
|   | پروتز                | عمومی-متخصص | ریتینر روکش-PFM بیس متال  | D۶۷۵۱ | ۱۷۶ |
|   | پروتز                | عمومی-متخصص | ریتینر روکش-PFM نابل  | D۶۷۵۲ | ۱۷۷ |
|   | پروتز                | عمومی-متخصص | سمان یا باند مجدد پروتز پارسیل ثابت   | D۶۹۳۰ | ۱۷۸ |
|   | پروتز                | عمومی-متخصص | تعیمر پروتز پارسیل ثابت که توسط شکست مواد ترمیمی ملزم شده باشد  | D۶۹۸۰ | ۱۷۹ |
|   | اطفال                | عمومی-متخصص | کشیدن باقی مانده های تاجی-دندان شیری  | D۷۱۱۱ | ۱۸۰ |
|   | جراحی فک و صورت پریو | عمومی-متخصص | کشیدن دندان رویش یافته یا ریشه آشکار (با الواتور خارج کردن با فورسپس)                                     | D۷۱۴۰ | ۱۸۱ |
|   | جراحی فک و صورت پریو | عمومی-متخصص | درآوردن دندان رویش یافته با جراحی که نیازمند کنارزدن فلپ موکوپریوستال برداشتن استخوان و/یا سکشن دندان است | D۷۲۱۰ | ۱۸۲ |
|   | جراحی فک و صورت پریو | عمومی-متخصص | درآوردن دندان نهفته-بافت نرم  | D۷۲۲۰ | ۱۸۳ |
|   | جراحی فک و صورت پریو | عمومی-متخصص | درآوردن دندان نهفته-نیمه نهفته در استخوان   | D۷۲۳۰ | ۱۸۴ |
|   | جراحی فک و صورت پریو | عمومی-متخصص | درآوردن دندان نهفته-کاملاً نهفته در استخوان   | D۷۲۴۰ | ۱۸۵ |
|   | جراحی فک و صورت پریو | متخصص       | درآوردن دندان نهفته-کاملاً نهفته در استخوان با پیچیدگی های غیرمعمول جراحی                                 | D۷۲۴۱ | ۱۸۶ |
|   | جراحی فک و صورت پریو | متخصص       | درآوردن ریشه های دندان باقی مانده با جراحی (پروسه بریدن)  | D۷۲۵۰ | ۱۸۷ |
|   | جراحی فک و صورت      | متخصص       | بستن مجاری رابط حفره سینوسی و دهان  | D۷۲۶۰ | ۱۸۸ |
|   | جراحی فک و صورت      | متخصص       | بستن اولیه پرفوره شدن سینوس   | D۷۲۶۱ | ۱۸۹ |

|   |   |             |  |       |     |
|---|---|-------------|--|-------|-----|
|   | جراحی فک و صورت<br>اطفال                      | عمومی-متخصص | قرار دادن مجدد دندان در حفره آلوئول و یا ثابت کردن دندان بیرون افتاده یا جابه جا شده در اثر تصادف                                  | D۷۲۷۰ | ۱۹۰ |
|   | جراحی فک و صورت                               | عمومی-متخصص | دسترسی به یک دندان رویش نیافته با جراحی  | D۷۲۸۰ | ۱۹۱ |
|   | جراحی فک و صورت، پریو، ارتودنسی               | عمومی-متخصص | جاگذاری وسیله برای تسهیل رویش دندان نهفته  | D۷۲۸۳ | ۱۹۲ |
|   | جراحی فک و صورت                               | عمومی-متخصص | بیوپسی انسینژنال از بافت دهان-بافت سخت استخوان یا دندان  | D۷۲۸۵ | ۱۹۳ |
|   | جراحی فک و صورت، بیماریهای دهان، فک<br>و صورت | عمومی-متخصص | بیوپسی انسینژنال از بافت دهان-بافت نرم   | D۷۲۸۶ | ۱۹۴ |
|   | جراحی فک و صورت                               | عمومی-متخصص | برداشت استخوان برای استفاده در درمان پیوند اتوژن   | D۷۲۹۵ | ۱۹۵ |
|   | جراحی فک و صورت                               | عمومی-متخصص | آلوئولوپلاستی همراه با کشیدن-چهار دندان یا فضای دندانی یا بیشتر به ازاء هر کوادرانت  | D۷۳۱۰ | ۱۹۶ |
|   | جراحی فک و صورت                               | عمومی-متخصص | آلوئولوپلاستی همراه با کشیدن-یک تا سه دندان یا فضای دندانی یا بیشتر به ازاء هر کوادرانت  | D۷۳۱۱ | ۱۹۷ |
|   | جراحی فک و صورت                               | عمومی-متخصص | آلوئولوپلاستی بدون کشیدن-چهار دندان یا فضای دندانی یا بیشتر به ازاء هر کوادرانت  | D۷۳۲۰ | ۱۹۸ |
|   | جراحی فک و صورت                               | عمومی-متخصص | آلوئولوپلاستی بدون کشیدن-یک تا سه دندان یا فضای دندانی به ازاء هر کوادرانت   | D۷۳۲۱ | ۱۹۹ |
|   | جراحی فک و صورت، پریو                         | عمومی-متخصص | وستیولوپلاستی-گسترش ریج (اپی تلیالیزاسیون ثانویه)  | D۷۳۴۰ | ۲۰۰ |
|   | جراحی فک و صورت، پریو                         | عمومی-متخصص | وستیولوپلاستی-گسترش ریج (شامل پیوندهای بافت نرم، اتصال مجدد عضله، اصلاح اتصال بافت نرم و مدیریت بافت‌های پیرپلاستیک وهایپر تروفیک) | D۷۳۵۰ | ۲۰۱ |
|   | جراحی فک و صورت                               | متخصص       | در آوردن تومور یا کیست ادنتوژنیک خوش خیم-قطر ضایعه تا 1.25 cm  | D۷۴۵۰ | ۲۰۲ |
|   | جراحی فک و صورت                               | متخصص       | در آوردن تومور یا کیست غیر ادنتوژنیک خوش خیم-قطر ضایعه تا 1.25 cm  | D۷۴۶۰ | ۲۰۳ |
|   | جراحی فک و صورت                               | متخصص       | در آوردن تومور یا کیست غیر ادنتوژنیک خوش خیم-قطر ضایعه بزرگتر از 1.25 cm   | D۷۴۶۱ | ۲۰۴ |
|   | جراحی فک و صورت                               | عمومی-متخصص | اینسینژن جراحی و تخلیه آبنه-بافت نرم داخل دهانی  | D۷۵۱۰ | ۲۰۵ |
|   | جراحی فک و صورت                               | عمومی-متخصص | اینسینژن جراحی و تخلیه آبنه-بافت نرم داخل دهان پیچیده (شامل تخلیه فضاهای مالتیپل صورتی)  | D۷۵۱۱ | ۲۰۶ |
|   | جراحی فک و صورت                               | عمومی-متخصص | اینسینژن جراحی و تخلیه آبنه-بافت نرم خارج دهانی  | D۷۵۲۰ | ۲۰۷ |
|   | جراحی فک و صورت                               | عمومی-متخصص | جا انداختن در رفتگی فک به صورت بسته  | D۷۸۲۰ | ۲۰۸ |
| این خدمت همزمان با خدمات جراحی<br>قابل گزارش نمی‌باشد . | جراحی فک و صورت<br>پریو                       | عمومی-متخصص | بخیه کردن زخم‌های کوچک که به تازگی ایجاد شده تا 5 cm   | D۷۹۱۰ | ۲۰۹ |
|   | جراحی فک و صورت                               | عمومی-متخصص | بخیه کردن پیچیده تا 5 cm   | D۷۹۱۱ | ۲۱۰ |

|  |                         |             |  |       |     |
|--|-------------------------|-------------|--|-------|-----|
|  | پریو                    |             |  |       |     |
|  | جراحی فک و صورت<br>پریو | عمومی-متخصص | بخیه کردن پیچیده بزرگتر از 5 cm  | D۷۹۱۲ | ۲۱۱ |
|  | جراحی فک و صورت<br>پریو | متخصص       | آگمنتاسیون سینوس با استخوان یا مواد جایگزین استخوان به روش باز کردن لترال  | D۷۹۵۱ | ۲۱۲ |
|  | جراحی فک و صورت<br>پریو | عمومی-متخصص | آگمنتاسیون سینوس به روش عمودی  | D۷۹۵۲ | ۲۱۳ |
|  | جراحی فک و صورت<br>پریو | متخصص       | پیوند جایگزینی استخوان برای حفظ ریج-به ازاء هر موضع  | D۷۹۵۳ | ۲۱۴ |
|  | جراحی فک و صورت<br>پریو | عمومی-متخصص | فرنولکتومی فرنکتومی یا فرنوتومی-پروسه درمانی جداگانه (مکمل پروسه دیگری نمی باشد)   | D۷۹۶۰ | ۲۱۵ |
|  | ارتودنسی، اطفال         | عمومی-متخصص | ریتنشن ارتودانتیک(برداشت دستگاه ها، ساخت و جایگذاری ریتینرها)  | D۸۶۸۰ | ۲۱۶ |
|  | پروتز                   | عمومی-متخصص | سکشن دادن دنچر پارسیل ثابت   | D۹۱۲۰ | ۲۱۷ |
|  | ترمیم                   | عمومی-متخصص | کاربرد رزین حساسیت زدا برای سطح طوق دندان یا ریشه، به ازای هر دندان  | D۹۹۱۱ | ۲۱۸ |
|  | جراحی فک و صورت، پریو   | عمومی-متخصص | درمان موارد پیچیده پس از عمل-شرایط غیرمعمول، با گزارش (مثال: درای ساکت)  | D۹۹۳۰ | ۲۱۹ |
|  | پروتز                   | عمومی-متخصص | محافظ اکلوزال_ دستگاه سخت، تمام قوس دندانی   | D۹۹۴۴ | ۲۲۰ |
|  | پروتز                   | عمومی-متخصص | محافظ اکلوزال_ دستگاه نرم، تمام قوس دندانی   | D۹۹۴۵ | ۲۲۱ |
|  | ترمیم                   | عمومی-متخصص | سفید کردن خارجی-به ازاء هر قوس دندانی  | D۹۹۷۲ | ۲۲۲ |
|  | ترمیم                   | عمومی-متخصص | سفید کردن داخلی-به ازاء هر دندان   | D۹۹۷۴ | ۲۲۳ |
|  | ترمیم                   | عمومی-متخصص | سفید کردن خارجی برای انجام درمان در خانه، به ازاء هر قوس دندانی، شامل مواد لازم و ساخت تری های مخصوص برای هر بیماری شود. | D۹۹۷۵ | ۲۲۴ |
| این کد جهت ساخت دستگاه عادت شکن ثابت در دوران دندانی شیری، برای هر فک قابل دریافت می باشد. | ارتودنسی، اطفال         | عمومی-متخصص | درمان ارتودنسی محدود سیستم دندانی شیری   | D۸۰۱۰ | ۲۲۵ |

|   |                 |             |  |       |     |
|---|-----------------|-------------|--|-------|-----|
| قابلیگری، نصب، ویزیت دوره ای و برداشتن وسیله در این خدمت قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.  |                 |             |  |       |     |
| این کد شامل موارد می‌باشد:<br>(۱) استفاده از هدگیر، لیپ بامیر یا دستگاههای دیستالایزر مثل پندولوم<br>(۲) استفاده از دستگاههای اکسپاندر ثابت مثل هایرکس، w-arch, quad helix می‌باشد.<br>قابلیگری، نصب و تنظیمات در این خدمت لحاظ گردیده است.                 | ارتودنسی        | عمومی-متخصص | درمان ارتودنسی محدود سیستم دندان‌انتقالی     | D۸۰۲۰ | ۲۲۶ |
| این کد شامل موارد ذیل می‌گردد:<br>(۱) موارد فقدان دندان‌های پایه خلفی (مولرها) در یک یا دو سمت هر فک<br>(۲) جهت موارد Force eruption دندان شکسته ( در این مورد کد D8030 به تنهایی اعمال خواهد شد)<br>منظور از دوره نوجوانی، سنین ۱۲ تا ۱۷ سال تمام می‌باشد. | ارتودنسی        | عمومی-متخصص | درمان ارتودنسی محدود سیستم دندان‌نوجوانی     | D۸۰۲۰ | ۲۲۷ |
| منظور از دوره بزرگسالی، سنین بالای ۱۸ سال و بالاتر می‌باشد.   | ارتودنسی        | عمومی-متخصص | درمان ارتودنسی محدود سیستم دندان‌بزرگسالی    | D۸۰۴۰ | ۲۲۸ |
|   | ارتودنسی، اطفال | متخصص       | درمان ارتودنسی اینترسپتو سیستم دندان‌شیری    | D۸۰۵۰ | ۲۲۹ |
| این کد به عنوان جایگزین درمان ارتودنسی متحرک فعال (دارای پیچ یا فنر) هر فک قابل دریافت می‌باشد.<br>(۱) پلاک فانکشنال متحرک  | ارتودنسی، اطفال | متخصص       | درمان ارتودنسی اینترسپتو سیستم دندان‌انتقالی | D۸۰۶۰ | ۲۳۰ |

|   |                 |             |   |       |     |
|---|-----------------|-------------|---|-------|-----|
| ۲) در مان با facemask (منظور از ثبت دو کد D8060 این می باشد که مثلا برای پلاک فانکشنال متحرک یک کد برای فک بالا و یک کد هم برای فک پایین ثبت می شود)  |                 |             |   |       |     |
| ۳) این کد در موارد در مانهای ثابت محدود دوره دندانهای مختلط (شامل درمانهای ۴*۲ یا ۶*۲) برای هر فک قابل دریافت می باشد.  |                 |             |   |       |     |
| این کد جهت هر فک صرفا یک بار قابل محاسبه و پرداخت می باشد.  | ارتودنسی، اطفال | متخصص       | درمان ارتودنسی جامع سیستم دندانهای انتقالی  | D۸۰۷۰ | ۲۳۱ |
| این کد جهت هر فک صرفا یک بار قابل محاسبه و پرداخت می باشد.  | ارتودنسی، اطفال | متخصص       | درمان ارتودنسی جامع سیستم دندانهای نوجوانی  | D۸۰۸۰ | ۲۳۲ |
| این کد جهت هر فک صرفا یک بار قابل محاسبه و پرداخت می باشد.  | ارتودنسی        | متخصص       | درمان ارتودنسی جامع سیستم دندانهای بزرگسالی | D۸۰۹۰ | ۲۳۳ |
| متحرک بدین معناست که بیمار می تواند اپلاینس را در آورد، شامل اپلاینس برای مکیدن انگشت و برای TONGUE THRUSTING   | ارتودنسی، اطفال | عمومی-متخصص | درمان با اپلاینس متحرک                      | D۸۲۱۰ | ۲۳۴ |
| ثابت بدین معناست که بیمار نمی تواند اپلاینس را در آورد، شامل اپلاینس برای مکیدن انگشت و برای TONGUE THRUSTING   | ارتودنسی، اطفال | عمومی-متخصص | درمان با اپلاینس ثابت                       | D۸۲۲۰ | ۲۳۵ |
| سیستم دندانهای بیمار در فواصل زمانی منظم، معاینه می شود تا زمان شروع درمان ارتودنسی مشخص گردد. پروسه های تشخیصی به صورت جداگانه ثبت و مستند می شود. معاینه قبل از درمان ارتودنسی جهت بررسی کامل رشد و تکامل | ارتودنسی        | عمومی-متخصص | معاینه قبل از درمان ارتودنسی                | D۸۶۶۰ | ۲۳۶ |
|   | ارتودنسی        | عمومی-متخصص | ویزیت دوره ای درمان ارتودنسی                | D۸۶۷۰ | ۲۳۷ |

|  |  |             |   |       |     |
|--|--|-------------|---|-------|-----|
| این کد جهت هر فک یک بار قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.  | ارتودنسی                                 | عمومی-متخصص | ریتشن ارتودانتیک (برداشت دستگاه‌ها، ساخت و جایگذاری ریتینرها)   | D۸۶۸۰ | ۲۳۸ |
| این کد جهت جلسات دوره نگهداری درمان Retention و تنظیم ریتینرهای هر فک قابل دریافت می‌باشد.                           | ارتودنسی                                 | عمومی-متخصص | تنظیم دستگاه ارتودنسی متحرک   | D۸۶۸۱ | ۲۳۹ |
| شامل اپلاینس های فانکشنال و پالاتال اکسپاندر می‌شود و براکت و اپلاینس‌های استاندارد ارتودنسی ثابت را در بر نمی‌گیرد. | ارتودنسی                                 | عمومی-متخصص | تعمیر اپلاینس ارتودنسی  | D۸۶۹۱ | ۲۴۰ |
|  | ارتودنسی                                 | عمومی-متخصص | جایگزینی یا ری تینر شکسته شده یا گم شده   | D۸۶۹۲ | ۲۴۱ |
| این کد جهت موارد تعمیر یا چسباندن مجدد نگهدارنده ثابت که به طور کامل جدا نشده باشد قابل دریافت است.                  | ارتودنسی                                 | عمومی-متخصص | سمان یا باند کردن مجدد یا تعمیر ری تینرهای ثابت   | D۸۶۹۳ | ۲۴۲ |
| تعمیر ریتینر ثابت شامل ری اتچمنت   | ارتودنسی                                 | عمومی-متخصص | تعمیر ریتینرهای ثابت، شامل اتصال مجدد آن می‌شود   | D۸۶۹۴ | ۲۴۳ |
|  | ارتودنسی                                 | عمومی-متخصص | برداشت دستگاه ثابت ارتودنسی به دلایلی غیر از تکمیل درمان  | D۸۶۹۵ | ۲۴۴ |
|  | اطفال<br>اندو                            | عمومی-متخصص | پاکسازی کانال پالپی-دندان‌های شیری و دائمی- دبریدمان پالپی که به منظور رفع درد حاد در ابتدای درمان معمول ریشه دندان استفاده می‌شود. اگر درمان ریشه در همان روز تکمیل شود نباید از این پروسه استفاده شود.  | D۳۲۲۱ | ۲۴۵ |
|  | جراح دهان<br>متخصص بیمارهای دهان<br>پریو | متخصص       | نمونه برداری سیتولوژیک اکسفولییه exfoliative cytological sample collection- برای نمونه برداری سیتولوژیک غیر ترانس اپیتلیال استفاده می‌شود. نحوه نمونه برداری به وسیله خراشیدن ملایم و آرام مخاط دهان است. | D۷۲۸۷ | ۲۴۶ |
|  | جراح دهان<br>متخصص بیمارهای دهان<br>پریو | متخصص       | بیوپسی تراشیدنی brush biopsy- برای جمع آوری سلول‌های دهانی پراکنده ترانس اپیتلیال به وسیله تراش چرخشی مخاط دهان. (، برای جمع آوری نمونه ترانس اپی تللیال)   | D۷۲۸۸ | ۲۴۷ |
|  | جراح دهان<br>متخصص بیمارهای دهان<br>پریو | متخصص       | اکسیژن ضایعه خوش خیم تا 1.25cm  | D۷۴۱۰ | ۲۴۸ |
|  | جراح دهان<br>متخصص بیمارهای دهان<br>پریو | متخصص       | اکسیژن ضایعه خوش خیم بزرگتر از 1.25 cm  | D۷۴۱۱ | ۲۴۹ |



|  |   |             |  |     |       |
|--|---|-------------|--|-----|-------|
|  | جراح دهان<br>متخصص بیماریهای دهان<br>پریو | متخصص       | اکسیژن ضایعه بدخیم تا 1.25cm   | ۲۵۰ | ۵۷۴۱۳ |
|  | جراح دهان<br>متخصص بیماریهای دهان<br>پریو | متخصص       | اکسیژن ضایعه بدخیم بزرگتر از 1.25cm  | ۲۵۱ | ۵۷۴۱۴ |
|  | جراح دهان                                 | متخصص       | فرونوپلاستی-اکسیژن فرنوم به همراه حذف یا جاگذاری مجدد عضله نایجا و کاربرد Z-پلاستی یا دیگر روش‌های بستن فلپ موضعی.   | ۲۵۲ | ۵۷۹۶۳ |
|  | جراح دهان<br>متخصص بیماریهای دهان<br>پریو | متخصص       | اکسیژن بافت‌های پیرپلاستیک-به ازاء هر قوس فکی  | ۲۵۳ | ۵۷۹۷۰ |
|  | جراح دهان<br>متخصص بیماریهای دهان<br>پریو | متخصص       | اکسیژن لثه پری کروئال-خارج کردن بافت‌های التهابی یا (هایپرتروفیک) پیرامون دندان نهفته یا نیمه نهفته به روش جراحی   | ۲۵۴ | ۵۷۹۷۱ |
|  | پریو<br>جراح دهان فک                      | متخصص       | رژنراسیون هدایت شده بافتی-barrier غیرقابل جذب، به ازاء هر موضع-این پروسه شامل موارد زیر نمی‌شود: فلپ ورودی و بستن آن، دبریدمان و پاکسازی زخم، کانتورینگ سطح استخوان، جایگذاری مواد پیوندی استخوان و قرار دادن مواد بیولوژیک جهت رژنراسیون استخوانیاین پروسه درمانی برای نقص‌های پریدنتال و فضای اطراف ایمپلنت کاربرد دارد.(شامل برداشت مامبران می‌شود) | ۲۵۵ | ۵۴۲۶۷ |
|  | پروتز                                     | عمومی-متخصص | دنچر فوری پارسیل ماگزایلا با بیس رزینی (شامل کلاسپ، رست و دندان معمولی)-فقط شامل پیگیری (فالوآپ) محدود می‌شود؛ ری لاین و ری بیس یا ساخت دنچر جدید آتی را در بر نمی‌گیرد.   | ۲۵۶ | ۵۵۲۲۱ |
|  | پروتز                                     | عمومی-متخصص | دنچر فوری پارسیل مندیبولار با بیس رزینی(شامل کلاسپ، رست و دندان معمولی)- فقط شامل پیگیری (فالوآپ) محدود می‌شود؛ ری لاین و ری بیس یا ساخت دنچر جدید آتی را در بر نمی‌گیرد.  | ۲۵۷ | ۵۵۲۲۲ |
|  | پریو<br>جراح فک                           | عمومی-متخصص | پایه بریج ایمپلنت- ریتینر متکی بر ایمپلنت برای بریج سرامیکی  | ۲۵۸ | ۵۶۰۶۸ |
|  | پریو<br>جراح فک                           | عمومی-متخصص | پایه بریج ایمپلنت- ریتینر متکی بر ایمپلنت برای بریج PFM بیس متال   | ۲۵۹ | ۵۶۰۷۰ |
|  | پریو<br>جراح فک                           | عمومی-متخصص | پایه بریج ایمپلنت- ریتینر متکی بر ایمپلنت  | ۲۶۰ | ۵۶۰۷۱ |

|  |                        |             |   |       |     |
|--|------------------------|-------------|---|-------|-----|
|  | ترمیمی پروتز           | عمومی-متخصص | پست و کور پیش ساخته علاوه بر روکش- اضافه بر پروسه تهیه روکش، کور اطراف پست پیش ساخته، ساخته می‌شود. این درمان شامل ماده کور هم می‌شود.          | D2954 | 261 |
|  | ترمیمی پروتز           | عمومی-متخصص | در آوردن پست- باید همراه D2954 استفاده شود.   | D2957 | 262 |
|  | بیماری‌های دهان، پریو  | متخصص       | تزریق داخل ضایعه  | D4999 | 263 |
|  | بیماری‌های دهان، پروتز | متخصص       | استنت برای بیماری‌های وزیکولوبولوز  | D5991 | 264 |
|  | بیماری‌های دهان        | متخصص       | تخریب ضایعات به روش فیزیکی یا شیمیایی شامل استفاده از کرایو، لیزر یا الکتروسرجری  | D7465 | 265 |
|  | جراح دهان              | متخصص       | اختلال عملکردی مفصل گیجگاهی فکی_درمان غیر تهاجمی و فیزیکی شامل ماساژ، دیاترمی، اولتراسونیک یا کاربرد سرما جهت تسکین درد التهابی و اسپاسم عضلانی | D9130 | 266 |
|  | ارتودنسی               | متخصص       | اپلینس تریسموس و ترک عادات دهانی  | D5937 | 267 |