

Основные стоматологические льготы CA D-SNP CalOptima Health OneCare Complete на 2026 год

CalOptima Health OneCare Complete	
• План без сострахования (0% coinsurance) • Действуют ограничения по частоте и объёму предоставляемых услуг (см. стр. 3–5) • Льготы доступны только в сети	Франшиза (Deductible) не применяется
Покрываемые услуги	Финансовая обязанность участника
Диагностические услуги Ограниченные оценки состояния полости рта	0%
Восстановительные услуги Коронки	0%
Протезирование — съёмные конструкции Замена всех зубов и акриловой основы на литом металлическом каркасе, а также перебазировка полных и частичных съёмных протезов	0%
Протезирование — несъёмные конструкции Мостовидные протезы (промежуточные элементы и опорные коронки)	0%
Прочие услуги Консультации	0%

CalOptima Health OneCare сотрудничает с Liberty Dental Plan, чтобы предоставлять вам стоматологические услуги, покрываемые планом, через сеть участвующих стоматологических клиник. Liberty Dental Plan предлагает стоматологические льготы, способствующие улучшению здоровья полости рта как части общего благополучия организма. Следуйте этим простым шагам, чтобы начать путь к здоровой улыбке. CalOptima Health OneCare (HMO D-SNP), а Medicare Medi-Cal Plan, — это организация Medicare Advantage, работающая по договору с программами Medicare и Medi-Cal. Регистрация в плане CalOptima Health OneCare зависит от продления договора. По вопросам обслуживания вы можете обратиться на бесплатную линию Службы поддержки CalOptima Health OneCare по телефону **1-877-412-2734** (линия ТТУ: **711**) — круглосуточно и без выходных. Дополнительную информацию также можно найти на нашем веб-сайте: **www.caloptima.org/OneCare**.

Как найти стоматолога

Вы можете запросить список участвующих стоматологических клиник у Liberty Dental Plan или найти их онлайн на сайте: **www.libertydentalplan.com/Find-a-Dentist**. Стоматологические услуги предоставляются только в том случае, если они оказываются клиникой, заключившей контракт с Liberty и одновременно сотрудничающей с Medi-Cal Dental. Перед приёмом обязательно уточните в клинике, входит ли она в сеть Liberty/Medi-Cal Dental. Чтобы подтвердить участие клиники в плане, предоставьте сотрудникам ваш идентификационный номер участника CalOptima Health OneCare Complete. Направления не требуются.

Запись на приём к стоматологу

Чтобы найти стоматолога в вашем районе, вы можете посетить наш сайт по ссылке **www.libertydentalplan.com**, скачать мобильное приложение на свой смартфон или позвонить на нашу бесплатную линию поддержки по номеру **1-888-704-9838** (линия ТТУ: **711**), с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. После того как вы выберете стоматолога из числа участвующих в программе, свяжитесь с его офисом, чтобы записаться на приём. Стоматологическая клиника свяжется с нами для подтверждения вашего права на получение услуг. Когда будете звонить, чтобы записаться на приём, обязательно укажите, что вы являетесь участником CalOptima Health OneCare/Liberty Dental Plan. Также рекомендуем взять с собой на приём эту информацию и вашу идентификационную карту участника CalOptima Health OneCare Complete, чтобы при необходимости можно было уточнить условия покрытия и возможные личные расходы по вашему плану.

Вход в Личный кабинет участника Liberty Dental Plan

Теперь в вашем аккаунте Liberty Dental Plan доступна информация о вашем стоматологическом покрытии. После входа в систему вы сможете:

- Просматривать льготы вашего стоматологического плана
- Проверять статус заявок на покрытие стоматологических услуг
- Найти стоматолога
- Просматривать историю посещений стоматолога и доступные льготы

Ознакомьтесь с вашими стоматологическими льготами

График стоматологических льгот (Schedule of Dental Benefits) содержит подробную информацию о том, как работает ваш план, включая перечень покрываемых стоматологических услуг и описание расходов, которые вы оплачиваете самостоятельно. Вы также можете найти ваш График стоматологических льгот на портале участника (Member Portal). Примечание: График стоматологических льгот пересматривается ежегодно и может быть изменён с 1 января каждого года.

Если какие-либо услуги не покрываются в рамках стоматологического плана CalOptima Health OneCare Complete, они могут быть доступны через программу Medi-Cal Dental. Чтобы получить полный список услуг, покрываемых программой Medi-Cal Dental, позвоните по номеру **1-800-322-6384** (линия ТТУ: **1-800-735-2922**). Эти ресурсы также помогут вам найти стоматолога, работающего по программе Medi-Cal, а также подать жалобу или претензию при необходимости.

Исключения и ограничения стоматологического покрытия

Наша программа сотрудничает с Liberty Dental для предоставления стоматологических льгот. Обратите внимание: некоторые услуги требуют предварительной клинической оценки и авторизации (предварительного одобрения) до начала лечения. Для подачи запроса на предварительную авторизацию необходимо предоставить определённые документы. Предоставленная документация используется для клинической оценки — чтобы определить, действительно ли услуга необходима и соответствует ли она отраслевым стандартам, а также требованиям, изложенным в Клинических критериях и руководствах Liberty. Любое лечение, которое, по мнению главного стоматолога Liberty, не является необходимым или не соответствует критериям плана, не подлежит покрытию. Если требуемая документация не предоставлена, услуга не может быть должным образом рассмотрена и, следовательно, будет отклонена. Если предварительная авторизация отклонена по любой причине, услуга не будет покрыта, и вы будете нести полную ответственность за все связанные с ней расходы. Косметические или эстетические стоматологические процедуры не покрываются. Покрытие ограничено только теми услугами, которые указаны в Графике стоматологических льгот. Если услуга не указана в этом списке — она не включена и не покрывается. Чтобы найти стоматолога из сети или ознакомиться с Клиническими руководствами Liberty Dental Plan, вы можете позвонить в службу поддержки участников по номеру **1-888-704-9838** или воспользоваться онлайн-каталогом провайдеров по ссылке www.libertydentalplan.com/Find-a-Dentist. Рекомендуются заранее обсудить с вашим стоматологом из сети, какие услуги покрываются, прежде чем проходить лечение. Если вы решите обратиться к стоматологу вне сети, оказанные услуги не будут покрыты. Дополнительные ограничения и исключения указаны ниже Графика стоматологических льгот.

Объяснение стоматологического покрытия D-SNP в Калифорнии на 2026 год			
Код CDT	Услуга	Частота / Ограничения	Требуется ли предварительная
Диагностические услуги			
D0140	Ограниченный осмотр полости рта	При наличии медицинских показаний	Нет
Покрывается, если: - Осмотр необходим для оценки состояния полости рта, изучения истории лечения или диагностики конкретной стоматологической проблемы. Не покрывается, если: - Осмотры проводятся чаще, чем разрешено по плану. - Осмотр запрашивается исключительно в эстетических целях			

Объяснение стоматологического покрытия D-SNP в Калифорнии на 2026 год

Код CDT	Услуга	Частота / Ограничения	Требуется ли предварительная
---------	--------	-----------------------	------------------------------

Восстановительные услуги (коронки)

D2750	Коронка — фарфор, сплав с благородным металлом (с высоким содержанием)	При наличии медицинских показаний	Да
D2752	Коронка — фарфор, сплав с благородным металлом		
D2790	Коронка — цельнолитая из благородного металла (с высоким содержанием)		
D2792	Коронка — цельнолитая из благородного металла		

Покрывается, если:

- Зуб сильно разрушен или имеет большую кариозную полость, которую невозможно восстановить пломбой.
- Повреждено или ослаблено более половины зуба.
- Зуб и окружающие ткани находятся в хорошем состоянии и могут надёжно удерживать коронку в течение длительного времени.

Не покрывается, если:

- Коронка устанавливается исключительно в косметических целях.
- Коронка запрашивается из-за естественного износа при жевании или скрежете зубами.
- На зубе уже установлена коронка, которая по-прежнему функционирует должным образом.

Протезирование — съёмные конструкции (полные и частичные протезы)

D5670	Замена всех зубов и акрила на литом металлическом каркасе (верхняя челюсть)	При наличии медицинских показаний	Нет
D5671	Замена всех зубов и акрила на литом металлическом каркасе (нижняя челюсть)		
D5710	Перебазировка полного протеза (верхняя челюсть)	До 2-х услуг из диапазона (D5710–D5761) на каждую дугу в год	
D5711	Перебазировка полного протеза (нижняя челюсть)		
D5720	Перебазировка частичного протеза (верхняя челюсть)		
D5721	Перебазировка частичного протеза (нижняя челюсть)		

Объяснение стоматологического покрытия D-SNP в Калифорнии на 2026 год

Код CDT	Услуга	Частота / Ограничения	Требуется ли предварительная
---------	--------	-----------------------	------------------------------

Покрывается, если:

- Отсутствуют зубы, и вам необходим полный или частичный протез для нормального жевания и речи.
- Существующий протез больше не подходит из-за изменений в дёснах или челюстной кости.
- Требуется перебазировка (замена внутреннего слоя), чтобы устранить подвижность протеза.
- Услуга может предоставляться до двух раз в год на каждую дугу (верхнюю или нижнюю).

Не покрывается, если:

- Протез или частичный протез всё ещё исправен и может быть отремонтирован.
- Замена запрашивается исключительно для улучшения внешнего вида.
- Дёсны или зубы не могут обеспечить надёжную фиксацию протеза на длительный срок.

Протезирование — несъёмные конструкции (мостовидные протезы: промежуточные части и опоры

D6240	Промежуточный элемент — фарфор, сплав с благородным металлом (с высоким содержанием)	При наличии медицинских показаний	Да
D6242	Промежуточный элемент — фарфор, сплав с благородным металлом		
D6750	Опорная коронка — фарфор, сплав с благородным металлом (с высоким содержанием)		
D6752	Опорная коронка — фарфор, сплав с благородным металлом		

Покрывается, если:

- Отсутствует один или несколько зубов, и необходимо установить мостовидный протез для восстановления зубного ряда.
- Соседние зубы здоровы и достаточно крепки, чтобы служить опорой для моста
- Дёсны и челюстная кость вокруг опорных зубов находятся в хорошем состоянии.

Не покрывается, если:

- Мост устанавливается исключительно в эстетических целях.
- Опорные зубы нездоровы или не могут надёжно удерживать конструкцию
- Существующий мост всё ещё исправен и не требует замены

Вспомогательные общие стоматологические услуги

D9310	Консультация	При наличии медицинских показаний	Нет
-------	--------------	-----------------------------------	-----

Покрывается, если:

- Стоматолог направляет вас к другому специалисту или врачу-стоматологу для дополнительного рассмотрения случая и планирования лечения.

Не покрывается, если:

- Визит осуществляется исключительно по косметическим или немедицинским причинам.
- Визит не имеет медицинской необходимости