

我們想通知您，您的 ODS Community Dental 福利內容將有部分調整。自 2026 年 2 月 1 日起，ODS 已更新福利以符合 Oregon Health Authority 標準。下一頁的表格說明了適用於 21 歲（含）以上成人的更新後福利內容。

請致電您的牙醫，討論您的就診安排。如果您對您的牙科就醫紀錄有任何疑問，請致電 ODS 客戶服務專線 800-342-0526，TTY 711。我們接受所有電信轉接通話。我們的辦公時間為週一至週五上午 7:30 至下午 5:30。

代碼	描述	使用頻率
D0120	定期口腔檢查 (例行檢查)	每 12 個月可使用一次
D0150	全面口腔評估 (新診或既有患者檢查)	每 12 個月可使用一次
D0160	詳細且全面的口腔評估 (針對問題的檢查)	每 12 個月可使用一次
D0180	全面牙周評估 (檢查牙齦健康狀況的檢查)	每 12 個月可使用一次
D0240	咬合面 X 光攝影 (單張 X 光影像，用於顯示牙齒與骨骼結構)	每 12 個月可使用一次
D0250	2D 放射影像 (於口腔外拍攝的 X 光影像)	每 12 個月可使用一次
D0251	後牙區口外 X 光攝影 (於口腔外拍攝的 X 光影像)	每 12 個月可使用一次
D0321	顫顎關節影像 (顎關節的 X 光影像)	每 12 個月可使用一次
D0322	斷層 X 光檢查 (可顯示顎骨厚度的 X 光影像)	每 12 個月可使用一次
D0701- D0709	放射影像 (顯示整個口腔的 X 光影像)	每 12 個月可使用一次
D1110	成人牙齒潔治 (洗牙)	每 12 個月可使用一次
D1206	塗佈氟化物保護漆 (用於預防蛀牙的液體)	每 12 個月可使用一次
D1208	局部塗佈氟化物 (不含保護漆) (用於預防蛀牙的液體)	每 12 個月可使用一次