



مرحبًا بكم في برنامج ميتشيغان

لطب الأسنان

دليل طب الأسنان



جدول المحتويات

الصفحة

2	مرحبًا بكم
3	① خطوات الحصول على امتيازات طب الأسنان
3	② خدمات طب الأسنان الخاضعة للتغطية
4	③ خدمات طب الأسنان غير الخاضعة للتغطية
5	④ الأسئلة والأجوبة
6	⑤ تنسيق الامتيازات
6	⑥ تعريفات
6	⑦ الشكاوى والاستئنافات
7	⑧ القواعد والشروط العامة
7	⑨ إنهاء التغطية

الاتصال بـ Delta Dental

للأسئلة حول برنامجك، اتصل على الرقم المجاني **1-800-524-0149**. كن مستعدًا لإخبارنا باسمك ورقم هويتك من بطاقة Delta Dental الخاصة بك، وكذلك رقم الهاتف الذي تستخدمه أثناء النهار.

يمكنك مراسلة قسم خدمة العملاء في شركة Delta Dental، على P.O. Box 9089, Farmington Hills, Michigan 48333-9089. في رسالتك، يرجى إخبارنا بهذه المعلومات نفسها مع سؤالك.

مرحبًا بك...

نحن في Delta Dental نتطلع إلى تقديم امتيازات برنامج ميتشيغان لطب الأسنان الخاصة بك.

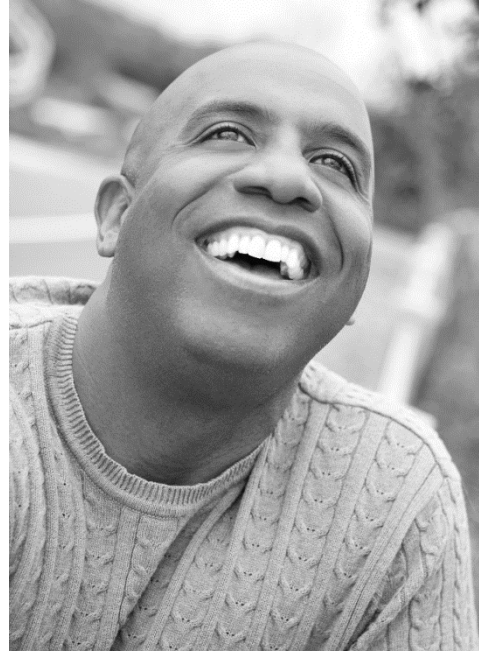
يشرح هذا الكتيب كيفية الحصول على أقصى استفادة ممكنة من خدمات طب الأسنان التي يغطيها برنامج ميتشيغان لطب الأسنان (MDP).

برنامج ميتشيغان لطب الأسنان هو برنامج ممول فيدراليًا تديره وزارة الصحة والخدمات الإنسانية في ميتشيغان (MDHHS).

يسعدنا اشتراكك في هذا البرنامج، ونشجعك على زيارة طبيب الأسنان قريبًا! تلعب صحة الأسنان الجيدة دورًا مهمًا للغاية في الحفاظ على صحة جسمك بالكامل.

لكي يتم دفع تكاليف خدمات طب الأسنان من قبل برنامج ميتشيغان لطب الأسنان (MDP)، يجب عليك الذهاب إلى طبيب أسنان يشارك في شبكة منظمة Delta Dental PPO. اسأل عند حجز المواعيد إذا كان موفر الرعاية يشارك في منظمة Delta Dental PPO.

للعثور على طبيب أسنان يشارك في منطقتك، أو للحصول على إجابات حول خدمات طب الأسنان الخاضعة للتغطية، اتصل بقسم خدمة العملاء على الرقم **1-800-524-0149**. هذه المكالمات مجانية.



1 خطوات الحصول على امتيازات طب الأسنان

1 اقرأ هذا الكتيب بعناية لمعرفة كيفية عمل برنامج ميتشيغان لطب الأسنان وما الذي تتم تغطيته.

2 ابحث عن طبيب أسنان يتبع منظمة Delta Dental PPO بإحدى الطرق الأربعة التالية:

1. الاتصال بخدمة العملاء على 1-800-524-0149.

2. الوصول إلى دليلنا عبر الإنترنت على

www.DeltaDentalMI.com

3. الوصول إلى بوابة الأعضاء على

www.memberportal.com. بمجرد تسجيل

الدخول، يتيح لك هذا الموقع الوصول إلى الامتيازات والمعلومات الإضافية المفيدة.

4. قم بتنزيل تطبيق Delta Dental للهواتف الذكية. تم

تحسين تطبيق Delta Dental المجاني لأجهزة iOS

(Apple) وAndroid. لتحميل التطبيق، قم بزيارة متجر

Google Play أو متجر App Store (Apple)

(Android) وابحث عن Delta Dental.

3 حدد موعدًا مع طبيب أسنان يتبع منظمة Delta Dental

PPO. أخبر طبيب الأسنان أن لديك تغطية Delta Dental

من خلال برنامج ميتشيغان لطب الأسنان وتأكد من أن طبيب

الأسنان يشارك في منظمة Delta Dental PPO (يتم الدفع

فقط للخدمات التي يقدمها موفر الرعاية الذي يتبع منظمة

Delta Dental PPO المشارك بموجب هذا البرنامج).

4 احضر مواعيدك في الموعد المحدد لها، أو اتصل مسبقًا إذا

كان يجب عليك الإلغاء. لا يدفع برنامج ميتشيغان لطب

الأسنان رسوم المواعيد الفائتة أو غير الكاملة.

5 أظهر بطاقة برنامج ميتشيغان لطب الأسنان الخاصة بك في

كل موعد.

6 بعد العلاج، يرسل طبيب أسنانك مطالبة إلى برنامج ميتشيغان

لطب الأسنان.

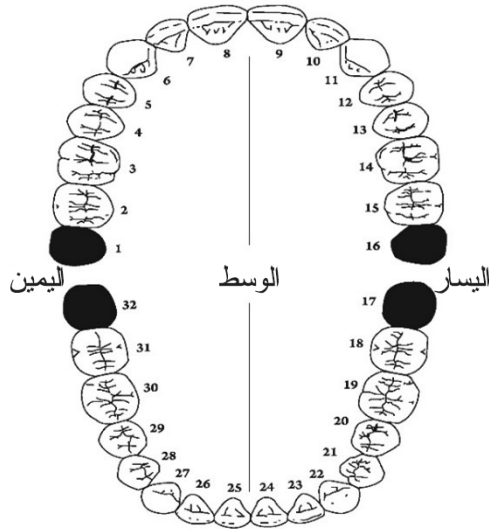
7 سوف يرسل لك برنامج ميتشيغان لطب الأسنان شرحًا

للامتيازات (EOB). يوضح المبلغ الذي دفعه برنامج

ميتشيغان لطب الأسنان. إذا لم يكن طبيب الأسنان تابعًا

لمنظمة Delta Dental PPO، يجب عليك دفع التكلفة

الكاملة مقابل خدمات طب الأسنان الخاصة بك.



2 خدمات طب الأسنان الخاضعة للتغطية

✓ فحوصات الفم (فحصان لكل سنة تقويمية)

✓ الفحوصات التي تركز على المشكلة

✓ الأشعة السينية

• الأشعة السينية Bitewing (واحدة لكل سنة تقويمية)

• الأشعة السينية على الفم بالكامل أو الأشعة السينية

البانورامية (واحدة كل 5 سنوات)

• الأشعة السينية الذروية المحدودة حسب الحاجة

✓ تنظيف الأسنان (3 مرات لكل سنة تقويمية)

✓ تنضير كامل للغم (مرة في السنة التقويمية)

✓ تقليح الأسنان وسحل الجذر (مرة واحدة كل 24 شهرًا).

يسمى هذا أحيانًا بالتنظيف العميق.

✓ صيانة اللثة، بعد تقليح الأسنان وسحل الجذر

(3 مرات لكل سنة تقويمية)

✓ العلاج بالفلورايد في العيادة (3 مرات لكل سنة تقويمية)

في مواعيد تنظيف الأسنان.

✓ معجون أسنان بوصفة طبية (3 مرات لكل سنة

تقويمية مع التنظيف)

✓ جراحة استئصال اللثة والسديلة اللثوية (مرة كل 36 شهرًا).

✓ تتم تغطية الختام السني للأضراس الدائمة الأولى والثانية

✓ خزعة بالفرشاة

✓ ملء التسوس

✓ التيجان والبنىات الأساسية للأسنان أرقام

2 - 15 و 18 - 31:

لا يلزم تقدير المعالجة المسبقة لتلقي الدفع، ولكنه يسمح بمعالجة المطالبات بشكل أكثر كفاءة ويسمح لك بمعرفة الخدمات التي قد تتم تغطيتها قبل أن يوفرها لك طبيب الأسنان. يجب عليك أنت وطبيب الأسنان مراجعة إشعار تقدير ما قبل العلاج قبل العلاج.

3 خدمات طب الأسنان غير الخاضعة للتغطية

إذا كانت لديك خدمة غير خاضعة للتغطية، يجب عليك دفع ثمنها. بعض الخدمات التي لا تتم تغطيتها هي:

- أي خدمات طب أسنان يؤديها طبيب أسنان خارج نطاق شبكة منظمة Delta Dental PPO (أطباء أسنان غير تابعين لمنظمة PPO).
- التيجان للأضراس الثالثة. أرقام لضروس المستبعدة هي 1 و16 و17 و32
- قنوات الجذر للأضراس الثالثة. أرقام لضروس المستبعدة هي 1 و16 و17 و32
- الجسور للقوس السفلي
- الجسور التي تشمل 4 أسنان أو أكثر
- الجسور المصنوعة من البورسلين / السيراميك بشكل كامل
- جراحة اللثة، بخلاف استئصال اللثة وجراحة السديلة اللثوية
- الدعامات
- الزرع وخدمات الزرع
- التيجان المزروعة أو أطقم الأسنان الملحقة بزراعة
- تجميل الأسنان بما في ذلك التبييض
- أطقم الأسنان المؤقتة
- التصوير بالأشعة السينية ثنائية الأبعاد أو ثلاثية الأبعاد
- الخدمات التي يغطيها المستشفى أو برنامج الأدوية الموصوفة الجراحية / الطبية
- علاج اضطراب المفصل الصدغي الفكي (TMJ)
- الترصيع والحشوات

4 الأسئلة والأجوبة

هل يمكنني اختيار أي طبيب أسنان؟

- بحد تاجين لكل سنة تقويمية
 - يمكن دفع ثمن تاج واحد على نفس السن (مرة واحدة كل 5 سنوات).
 - لا يتم دفع ثمن تيجان الضرس الثالث. أرقام لضروس المستبعدة هي 1 و16 و17 و32.
 - حماء الإطباق (مرة كل 5 سنوات)
 - قناة الجذر للأسنان أرقام 2 - 15 و18 - 31:
 - يقتصر الأمر على اثنتين من قنوات الجذر في السنة التقويمية.
 - لا يتم دفع ثمن قنوات الجذر الثالث. أرقام لضروس المستبعدة هي 1 و16 و17 و32.
 - خلع الأسنان، البسيط والجراحي
 - جراحات الفم الأخرى المحدودة
 - التخدير / التبنيج عبر الوريد (عند الضرورة الطبية)
 - طقم الأسنان الكامل (واحد كل 5 سنوات)
 - طقم الأسنان الجزئي (واحد كل 5 سنوات)
 - تعديلات وإصلاحات طقم الأسنان
 - إعادة تركيب طقم الأسنان وإعادة تبطينه (مرة واحدة كل 3 سنوات)
 - تكييف الأنسجة (مرتان كل 3 سنوات)
 - إعادة تمليط التيجان والجسور
 - جسور للقوس العلوي فقط. ستدفع خطة طب الأسنان فقط ثمن الخزف المصهور بجسر معدني مكون من 3 وحدات، لاستبدال سن واحد مفقود (مرة واحدة كل 5 سنوات)
 - العلاج في حالات الطوارئ (انظر قسم الأسئلة والأجوبة للحصول على معلومات إضافية).
- لتأكيد ما إذا كانت الخدمة خاضعة للتغطية ضمن الخطة، اطلب من طبيب الأسنان الذي تتعامل معه إرسال تقدير ما قبل العلاج إلى برنامج ميتشيغان لطب الأسنان. سيوفر تقدير ما قبل العلاج معلومات حول كيفية تغطية خطة طب الأسنان للخدمة والتكاليف التي تدفعها من جيبك. قد تؤدي هذه المعلومات لمزيد من المناقشة حول خيارات العلاج مع موفر الرعاية الذي تتعامل معه.
- عندما يتم إرسال تقدير ما قبل المعالجة هذا إلى برنامج ميتشيغان لطب الأسنان، فإن التقدير يراجع ما يلي:
- القيود الزمنية للخدمات
 - ما إذا كانت الخدمة مشمولة بخطة برنامج ميتشيغان لطب الأسنان

سيتم توفير نسخة من التقدير لك ولموفر الرعاية الذي تتعامل معه.

هل يغطي برنامج ميتشيغان لطب الأسنان جميع خدمات طب الأسنان؟

لا. يتم وصف خدمات طب الأسنان الخاضعة للتغطية في القسم 2 "خدمات طب الأسنان الخاضعة للتغطية" في هذا الدليل.

متى يجب عليّ الدفع مقابل خدمات طب الأسنان؟

إذا كان برنامج ميتشيغان لطب الأسنان لا يغطي الخدمة التي ترغب في أن يقدمها طبيب الأسنان لك، فأنت مسؤول عن الدفع مقابل تلك الخدمة. ناقش الرسوم وعملية الدفع مع طبيب الأسنان قبل تقديم الخدمة للخدمات غير الخاضعة للتغطية.

ماذا عليّ أن أفعل في حالة طوارئ طب الأسنان؟

طوارئ طب الأسنان هي خدمة ضرورية للسيطرة على النزيف أو تخفيف الألم أو التخلص من العدوى المفاجئة. خدمات الطوارئ ضرورية لمنع موت السن اللبي، وفقدان الأسنان الوشيك، وعلاج الإصابات.

في حالة حدوث حالة طارئة تتعلق بطب الأسنان، اتصل بعيادة طبيب أسنانك واسأله عما يجب عليك فعله. إذا كانت حالة الطوارئ مهددة للحياة، فاتصل برقم 911 أو رقم الهاتف للحصول على خدمات الطوارئ الطبية في منطقتك.

طوارئ الأسنان خارج الولاية:

إذا كنت بعيداً عن المنزل عند حدوث حالة طارئة في الأسنان، فاتصل بخدمة العملاء على الرقم المجاني، **1-800-524-0149**، أو تحقق من موقعنا على الإنترنت، www.DeltaDentalMI.com للعثور على طبيب أسنان يشارك في منظمة Delta Dental PPO.

مهم:

قبل تلقي العلاج، أظهر بطاقة برنامج ميتشيغان لطب الأسنان الخاصة بك حتى تتمكن عيادة موفر الرعاية من الحصول على معلومات بشأن الامتيازات التي تغطيها الخطة. يمكنهم الاتصال بخدمة العملاء على الرقم **1-800-524-0149** للحصول على معلومات إضافية والمساعدة في الفواتير.

ماذا لو كنت بحاجة إلى رعاية طب أسنان خاصة؟

إذا كنت بحاجة إلى أخصائي مثل جراح الفم وأخصائي اللثة (قناة الجذر) وأخصائي أمراض اللثة (أمراض اللثة) وما إلى ذلك، فتحدث إلى طبيب أسنانك المعتاد للحصول على إحالة. يمكنهم إخبارك بكيفية الحصول على رعاية خاصة. قبل زيارة أخصائي، تأكد من أنه طبيب أسنان يتبع منظمة Delta Dental PPO وإلا فلن تتم تغطية الخدمات بموجب خطة برنامج ميتشيغان لطب الأسنان. تحقق أيضاً من أن الخدمات المطلوبة يغطيها برنامج ميتشيغان لطب الأسنان. إذا لم يكن المتخصص طبيب أسنان تابع لمنظمة Delta Dental PPO أو إذا لم تكن الخدمات خاضعة للتغطية، فستكون مسؤولاً عن دفع تكلفة هذه الخدمات.

يجب أن تتعامل مع طبيب أسنان يشارك في شبكة Delta Dental PPO. لا تغطي هذه الخطة العلاج إذا لم يشارك طبيب الأسنان في شبكة منظمة Delta Dental PPO.

ابحث عن طبيب أسنان يتبع منظمة Delta Dental PPO بإحدى الطرق الأربعة التالية:

1. الاتصال بخدمة العملاء على 1-800-524-0149.

2. الوصول إلى دليلنا عبر الإنترنت على www.DeltaDentalMI.com.

3. الوصول إلى بوابة الأعضاء على

www.memberportal.com. بمجرد تسجيل الدخول، يتيح لك هذا الموقع الوصول إلى الامتيازات والمعلومات الإضافية المفيدة مثل دليل طبيب الأسنان عبر الإنترنت.

4. قم بتنزيل تطبيق Delta Dental للهواتف الذكية. تم تحسين تطبيق Delta Dental المجاني لأجهزة iOS (Apple) و Android. لتنزيل التطبيق، قم بزيارة متجر Google Play أو متجر App Store (Apple) وابحث عن Delta Dental (Android).

اسأل طاقم عيادة طب الأسنان عما إذا كان طبيب الأسنان مشاركاً في شبكة منظمة Delta Dental PPO عند تحديد موعد.

هل يشارك جميع موفري الخدمة في عيادة أسنان معينة في نفس الشبكة؟

لا. يمكن أن تضم العيادة موفري رعاية تابعين لـ Delta Dental Premier و Delta Dental PPO. دع عيادة موفر الرعاية يعرف أن لديك تغطية فقط عندما يتم تقديم الخدمات من قبل طبيب أسنان Delta Dental PPO. تعتمد حالة المشاركة على موفر الرعاية والموقع، وليس حسب العيادة.

متى تبدأ تغطية طب الأسنان؟

يحدد برنامج ميتشيغان لطب الأسنان في MDHHS الأهلية لتغطية طب الأسنان. تبدأ التغطية في اليوم الأول من شهر تقديم الطلب المعتمد. على سبيل المثال، تبدأ التغطية في الأول من يونيو بالنسبة للطلب الذي تتم الموافقة عليه في 20 يونيو. سوف يرسل لك برنامج ميتشيغان لطب الأسنان بطاقة برنامج ميتشيغان لطب الأسنان عبر البريد.

إذا لم تتمكن من العثور على أخصائي يتبع Delta Dental PPO في نطاق 50 ميلاً، فاتصل بمكتب برنامج ميتشيغان لطب الأسنان للحصول على المساعدة على الرقم 1-844-648-3384.

كيف يمكنني تغيير عنواني؟

يمكن تحديث العنوان والاسم وأرقام الهواتف عن طريق الاتصال بمكتب التسجيل في MDHHS MDP على الرقم 1-844-648-3384.

أسئلة التسجيل أو التجديد؟

اتصل بمكتب التسجيل في MDHHS MDP على الرقم 1-844-648-3384.

5 تنسيق الامتيازات

ينطبق تنسيق الامتيازات ("COB") على هذه الخطة عندما يكون لديك امتيازات طب الأسنان بموجب أكثر من خطة واحدة. برنامج ميتشيغان لطب الأسنان هو جهة الدفع الأخيرة.

6 تعريفات

الاستئناف

عبارة عن طلب مكتوب لبرنامج ميتشيغان لطب الأسنان أو MDHHS لمراجعة مطالبة. انظر القسم 7، الشكاوى والاستئنافات.

المستفيد

هو شخص مسجل في برنامج ميتشيغان لطب الأسنان.

المطالبة

قائمة مفصلة بخدمات طب الأسنان التي تقدمها عيادة طب الأسنان ويتم تقديمها إلى برنامج ميتشيغان لطب الأسنان من أجل دفع ثمنها.

Delta Dental

يُقصد بها Delta Dental Plan of Michigan, Inc.، وهي موفر رعاية لخدمات امتيازات طب الأسنان بموجب برنامج ميتشيغان لطب الأسنان.

بطاقة هوية برنامج ميتشيغان لطب الأسنان

عبارة عن بطاقة دائمة (وليس شهرية). يتم إرسال بطاقة واحدة لكل مستفيد. استخدم هذه البطاقة كلما تعاملت مع طبيب الأسنان. اتصل ببرنامج ميتشيغان لطب الأسنان للحصول على بطاقة بديلة على الرقم 1-800-524-0149.

طبيب الأسنان

شخص مرخص لمزاولة طب الأسنان.

طبيب أسنان تابع لمنظمة Delta Dental PPO

("طبيب أسنان تابع لمنظمة PPO")

هو طبيب أسنان وقع على اتفاقية مع برنامج ميتشيغان لطب الأسنان للمشاركة في شبكة منظمة Delta Dental PPO.

MDHHS

هي وزارة ميتشيغان للصحة والخدمات الإنسانية.

الدليل

يشير إلى هذا الكتيب. يشرح الكتيب امتيازات طب الأسنان في برنامج ميتشيغان لطب الأسنان.

برنامج ميتشيغان لطب الأسنان

برنامج شامل ممول اتحادياً للوصول إلى طب الأسنان للأشخاص الذين لديهم شروط مؤهلة معينة.

طبيب الأسنان المشارك

طبيب أسنان وافق على المشاركة في برنامج منظمة Delta Dental PPO لطب الأسنان مع برنامج ميتشيغان لطب الأسنان. يمكنك الذهاب إلى أي طبيب أسنان تابع لمنظمة Delta Dental PPO. لا تدفع خطة برنامج ميتشيغان لطب الأسنان مقابل أي خدمات من طبيب أسنان غير تابع لمنظمة PPO.

7 الشكاوى والاستئنافات

إذا كانت لديك أسئلة حول مطالبة ما، أو كنت تعتقد أن المطالبة قد تم رفضها بشكل غير صحيح، فاتصل بقسم خدمات العملاء لدينا على الرقم 1-800-524-0149 وتحدث إلى أحد المستشارين. يمكنك أيضًا طلب مراجعة رسمية لمطالبتك.

1 أولاً، اتصل بقسم خدمة العملاء واطلب منهم فحص المطالبة.

2 إذا قررت طلب مراجعة رسمية، فأرسل طلبًا في أقرب وقت ممكن. يجب طلب المراجعات في غضون 180 يومًا من تلقيك إشعارًا برفض المطالبة.

3 أرسل اسمك وعنوانك إلى رقم بطاقة هوية برنامج ميتشيغان لطب الأسنان. والسبب الذي يجعلك تعتقد أن مطالبتك قد تم رفضها بشكل خاطئ، وأي معلومات داعمة على العنوان أدناه:

مدير طب الأسنان

Delta Dental

P.O. Box 30416

Lansing, Michigan 48909-7916

4 ستتم مراجعة طلبك من قبل أخصائي طب الأسنان بما في ذلك أي معلومات جديدة لم تكن متاحة عندما تم اتخاذ قرار بشأن المطالبة لأول مرة.

5 قد تستغرق المراجعة ما يصل إلى 60 يومًا بعد تلقي برنامج ميتشيغان لطب الأسنان لطلبك. في حالة الرفض، ستنتقل إشعارًا كتابيًا بسبب الرفض.

إذا كانت لديك شكاوى أو مخاوف مع طبيب الأسنان أو عيادة طب الأسنان، فهناك أشياء يمكنك القيام بها:

1 أولاً، تحدث إلى طبيب الأسنان الذي قدم الخدمة.

2 إذا لم تكن راضيًا، يمكنك طلب مراجعة رسمية من خلال إجراء شكاوى جودة الرعاية. للقيام بذلك، أرسل شكاوى كتابيًا وأرسلها بالبريد إلى:

Customer Service Department

Delta Dental of Michigan

P.O. Box 9089

Farmington Hills, MI 48333-9089

أرسل نسخة من شرح الامتيازات الخاص بك مع خطاب لإخبارنا بمشكلتك وأي حقائق أخرى من شأنها أن تساعدنا. تأكد من تضمين اسمك وعنوانك ورقم هاتفك والتاريخ ورقم معرف برنامج ميتشيغان لطب الأسنان وعنوانها.

سيقوم برنامج ميتشيغان لطب الأسنان بالتحقيق في شكاوى وإخطارك في غضون 30 يومًا من استلام رسالتك. قد نقوم بإحالة المشكلة إلى جمعية طب الأسنان في ميتشيغان. عند الانتهاء من المراجعة، ستنتقل إشعارًا كتابيًا في غضون 15 يومًا.

3 يمكنك الاتصال بوزارة MDHHS أو مراسلتها كتابيًا بخصوص شكاوى.

Department of Health and Human Services

Michigan Dental Program

P.O. Box 30815

Lansing, Michigan 48909-7695

الهاتف: 1-844-648-3384

8 القواعد والشروط العامة

تنطبق هذه القواعد العامة على برنامج ميتشيغان لطب الأسنان.

التأمينات أو تسويات الدعاوى الأخرى

إذا دفع برنامج ميتشيغان لطب الأسنان تكلفة مطالبة يكون شخص آخر أو شركة أخرى مسؤولين عنها، يحق لبرنامج ميتشيغان لطب الأسنان استرداد مدفوعاته من الشخص الآخر أو الشركة الأخرى.

المعلومات وسجلات طب الأسنان

أثناء تغطيتك من قبل برنامج ميتشيغان لطب الأسنان، فإنك توافق على تزويدنا بأي معلومات نحتاجها لمعالجة مطالباتك. ويتضمن ذلك السماح لبرنامج ميتشيغان لطب الأسنان بالوصول إلى سجلات طب الأسنان الخاصة بك.

العلاقة بين طبيب الأسنان والمريض

يمكنك اختيار أي طبيب أسنان تابع لمنظمة Delta Dental PPO. وهم وحدهم مسؤولون أمامك عن استشارات طب الأسنان والعلاج وأي التزامات ناتجة عن ذلك.

فقدان الأهلية أثناء العلاج

إذا فقدت أهليتك أثناء علاج طب الأسنان، فإن برنامج ميتشيغان لطب الأسنان يدفع مقابل الخدمات الخاضعة للتغطية خلال فترة الأهلية فقط.

إذا تم بدء خدمة المواعيد المتعددة التي لم تكتمل قبل إنهاء التغطية، فسوف يدفع برنامج ميتشيغان لطب الأسنان مقابل الخدمة إذا اكتملت في غضون 60 يومًا من تاريخ إنهاء التغطية.

9 إنهاء التغطية

يحدد برنامج ميتشيغان لطب الأسنان في MDHHS الأهلية لتغطية طب الأسنان. يجب إعادة النماذج المناسبة في غضون 60 يومًا من تاريخ التجديد. عندما لا يستوفي الأفراد متطلبات الأهلية، يجب إنهاء تغطية طب الأسنان. تنتهي تغطية طب الأسنان في تاريخ الإنهاء. سيتم إرسال خطاب إنهاء من مكتب وزارة MDHHS.

إذا كانت لديك حالة طارئة - فاتصل بالرقم 911

تم ترك هذه الصفحة فارغةً عن عمد لإتاحة وضع صفحة
بديلة هنا



Delta Dental of Michigan

Claims, Pre-Treatment Estimates
(المطالبات وتقديرات ما قبل العلاج)

P.O. Box 9085
Farmington Hills, MI 48333-9085

(الاستفسارات المراجعة) Inquiries, Review

P.O. Box 9089
Farmington Hills, MI 48333-9089
1-800-524-0149

صاحب عمل يضمن تكافؤ الفرص

MDP CERT072023