

**INFORMACIÓN IMPORTANTE ACERCA DE SU PLAN**

- ▶ El miembro paga un copago de \$5 por visita al consultorio además de los copagos que se incluyen en este Programa de beneficios.
- ▶ Este Programa de beneficios proporciona un listado de procedimientos cubiertos por su plan. Para los procedimientos que requieren de un copago, el monto a pagar se muestra en la columna con el título "el Miembro paga \$". Usted paga estos copagos en el consultorio dental al momento de recibir el servicio.
- ▶ Debe seleccionar un Consultorio dental primario (Primary Dental Office, PDO) de United Concordia para recibir los servicios cubiertos. Su PDO realizará los siguientes procedimientos o lo referirá a un dentista de atención especializada para que lo siga atendiendo. El tratamiento realizado por un dentista fuera de la red no está cubierto, excepto por lo que se describe en la Evidencia de cobertura.
- ▶ Únicamente los procedimientos que se incluyen en este Programa de beneficios son Servicios cubiertos. Para los servicios que no se incluyen en esta lista (sin cobertura), usted es responsable del pago de la tarifa completa que cobre el dentista menos el 25 %. Los códigos de procedimiento y copagos del miembro se pueden actualizar para cumplir con la Terminología dental actual (Current Dental Terminology, CDT) de la Asociación dental americana (American Dental Association, ADA) de acuerdo con los estándares nacionales.
- ▶ Para obtener una descripción completa de su plan, consulte el Certificado de cobertura y el Programa de exclusiones y limitaciones además de este Programa de beneficios.

Código ADA:	Descripción ADA	El miembro paga \$
<b>EVALUACIONES BUCALES CLÍNICAS</b>		
D0120	Evaluación bucal periódica, paciente establecido	0
D0140	Evaluación bucal limitada, enfocada en el problema	17
D0145	Evaluación bucal para un paciente menor de 3 años de edad y asesoría con un proveedor de atención primaria	0
D0150	Evaluación bucal integral, paciente nuevo o establecido	0
D0160	Examen bucal detallado y extenso, problema enfocado, por informe	17
D0170	Reevaluación limitada, enfocada en el problema (paciente establecido; no para visitas postoperatorias)	17
D0171	Reevaluación- visita posoperatoria al consultorio	0
D0180	Evaluación periodontal integral	0
<b>RADIOGRAFÍAS/DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES (incluye interpretación)</b>		
D0210	Intraoral, serie completa de imágenes radiográficas	0
D0220	Intraoral, primera imagen radiográfica periapical	0
D0230	Intraoral, cada imagen radiográfica periapical adicional	0
D0240	Intraoral, imagen radiográfica oclusal	0
D0270	Aletas de mordida, imagen radiográfica individual	0
D0272	Aletas de mordida, dos imágenes radiográficas	0
D0273	Aletas de mordida, tres imágenes radiográficas	0
D0274	Aletas de mordida, cuatro imágenes radiográficas	0
D0277	Aletas de mordida vertical, de 7 a 8 imágenes radiográficas	0
D0330	Imagen radiográfica panorámica	0
D0340	Imagen radiográfica cefalométrica 2D - Adquisición, medida y análisis	0
<b>PRUEBAS Y EXÁMENES</b>		
D0460	Pruebas de vitalidad pulpar	0
D0470	Moldes para diagnóstico	0

Código ADA:	Descripción ADA	El miembro paga \$
<b>LABORATORIO DE PATOLOGÍA BUCAL</b>		
D0601	Evaluación y documentación de riesgo de caries, con hallazgo de bajo riesgo	0
D0602	Evaluación y documentación de riesgo de caries, con hallazgo de riesgo moderado	0
D0603	Evaluación y documentación de riesgo de caries, con hallazgo de riesgo alto	0
<b>PROFILAXIS DENTAL</b>		
D1110	Profilaxis, Adulto (1 cada 6 meses)	11
D1120	Profilaxis, niños (1 cada 6 meses)	10
<b>TRATAMIENTO TÓPICO CON FLÚOR (procedimiento en el consultorio)</b>		
D1206	Aplicación tópica de esmalte con flúor	0
D1208	Aplicación tópica de flúor, excluyendo esmalte	0
<b>OTROS SERVICIOS DE PREVENCIÓN</b>		
D1330	Instrucciones de higiene bucal	0
D1351	Sellante, por diente	6
D1353	Reparación de sellante, por diente	6
D1354	Aplicación de medicamento para contrarrestar las caries, por diente	15
D1355	Aplicación de medicamento preventivo para las caries, por diente	15
<b>MANTENEDORES DE ESPACIOS (aparatos pasivos)</b>		
D1510	Protector de espacio, fijo, unilateral, (se requiere el número de diente o área del diente)	66
D1516	Mantenedor de espacio, fijo, bilateral, maxilar	77
D1517	Mantenedor de espacio, fijo, bilateral, mandibular	77
D1520	Protector de espacio, removible, unilateral	66
D1526	Mantenedor de espacio, removible, bilateral, maxilar	66
D1527	Mantenedor de espacio, removible, bilateral, mandibular	66
D1551	Recementación o readhesión de mantenedor de espacio bilateral, maxilar	17
D1552	Recementación o readhesión de mantenedor de espacio bilateral, mandibular	17

Código ADA:	Descripción ADA	El miembro paga \$
<b>MANTENEDORES DE ESPACIOS (aparatos pasivos)</b>		
D1553	Recementación o readhesión de mantenedor de espacio bilateral, por cuadrante	17
D1556	Mantenedor de espacio, removible o fijo, unilateral, por cuadrante	17
D1557	Mantenedor de espacio, removible o fijo, unilateral, maxilar	17
D1558	Mantenedor de espacio, removible o fijo, unilateral, mandibular	17
D1575	Mantenedores de espacios de zapata distal, fijo, unilateral, por cuadrante	66

<b>RESTAURACIONES DE AMALGAMAS (incluye pulido)</b>		
D2140	Amalgama, una superficie, primaria o permanente	22
D2150	Amalgama, dos superficies, primarias o permanentes	33
D2160	Amalgama, tres superficies, primarias o permanentes	42
D2161	Amalgama, cuatro superficies o más, primarias o permanentes	55

<b>RESTAURACIONES DE COMPOSITE A BASE DE RESINA, DIRECTAS</b>		
D2330	Composite a base de resina, una superficie, anterior	33
D2331	Composite a base de resina, dos superficies, anterior	44
D2332	Composite a base de resina, tres superficies, anterior	55
D2335	Composite a base de resina, cuatro o más superficies o que incluya el ángulo incisal (anterior)	75
D2390	Corona de composite a base de resina, anterior	75
D2391	Composite a base de resina, una superficie, posterior	44
D2392	Composite a base de resina, dos superficies, posterior	55
D2393	Composite a base de resina, tres superficies, posterior	72
D2394	Composite a base de resina, cuatro o más superficies, posterior	88

<b>RESTAURACIONES DE INCRUSTACIONES Y SOBREINCRUSTACIONES</b>		
D2510	Incrustación, metálica, una superficie	116 ♦
D2520	Incrustación, metálica, dos superficies	204 ♦
D2530	Incrustación, metálica, tres o más superficies	275 ♦
D2542	Sobreincrustación, metálica, dos superficies	264 ♦
D2543	Sobreincrustación, metálica, tres superficies	264 ♦
D2544	Sobreincrustación, metálica, cuatro o más superficies	264 ♦

<b>CORONAS, SOLO RESTAURACIONES SIMPLES</b>		
D2710	Corona, composite a base de resina (indirecto)	165
D2712	Corona, composite a base de resina 3/4 (indirecto)	165
D2740	Corona, porcelana/cerámica	281
D2750	Corona, porcelana fundida en un metal noble/muy resistente	308 ♦
D2751	Corona, porcelana fundida en un metal predominantemente base	270
D2752	Corona, porcelana fundida en un metal noble	308 ♦
D2753	Corona, porcelana fundida a titanio y aleaciones de titanio	308
D2780	Corona, 3/4 por colado en un metal noble/muy resistente	308 ♦

Código ADA:	Descripción ADA	El miembro paga \$
<b>CORONAS, SOLO RESTAURACIONES SIMPLES</b>		
D2781	Corona, 3/4 por colado en un metal predominantemente base	281
D2782	Corona, 3/4 por colado en un metal noble	308 ♦
D2783	Corona, 3/4 de porcelana/cerámica	281
D2790	Corona, total por colado en un metal noble/muy resistente	308 ♦
D2791	Corona, total por colado en un metal predominantemente base	281
D2792	Corona, total por colado en un metal noble	308 ♦
D2794	Corona-titanio	270
D2799	Corona temporal, tratamiento adicional o finalización del diagnóstico necesario antes de la impresión final	50

<b>OTROS SERVICIOS DE RESTAURACIÓN</b>		
D2910	Recementación o readhesión, incrustación, sobreincrustación, carilla o restauración parcial de la superficie	17
D2915	Recementación o readhesión fabricada indirectamente o Perno y muñón prefabricado	17
D2920	Recementación o readhesión de corona	17
D2930	Corona prefabricada de acero inoxidable, dientes temporales	88
D2931	Corona prefabricada de acero inoxidable, dientes permanentes	88
D2940	Restauración de protección	0
D2949	Base de restauración para una restauración indirecta	0
D2950	Formación del muñón, incluyendo cualquier perno cuando es necesario	55
D2951	Retención con perno, por diente, además de la restauración	9
D2952	Perno y muñón además de la corona, fabricado indirectamente	99
D2953	Cada perno adicional fabricado indirectamente, el mismo diente	50
D2954	Perno y muñón prefabricado además de la corona	99
D2955	Extracción del perno	0
D2957	Cada perno prefabricado adicional, el mismo diente	50
D2971	Procedimientos adicionales para construir una nueva corona bajo una dentadura postiza parcial existente	25

<b>RECUBRIMIENTO PULPAR</b>		
D3110	Recubrimiento pulpar, directo (excluyendo la restauración final)	0
D3120	Recubrimiento pulpar, indirecto (excluyendo la restauración final)	0

<b>PULPOTOMÍA</b>		
D3220	Pulpotomía terapéutica (excluyendo la restauración final)	11
D3221	Desbridamiento de la pulpa, dientes temporales y permanentes	17
D3222	Pulpotomía parcial para apicogénesis, dientes permanentes con desarrollo incompleto de raíz	11

<b>TERAPIA DE ENDODONCIA EN DIENTES TEMPORALES</b>		
D3230	Terapia pulpar (relleno reabsorbible), anterior, dientes temporales (excluye restauración final)	83
D3240	Terapia pulpar (relleno reabsorbible), posterior, dientes temporales (excluye restauración final)	88

Código ADA:	Descripción ADA	El miembro paga \$
<b>TERAPIA DE ENDODONCIA</b> (incluye plan de tratamiento, procedimientos clínicos y atención de seguimiento)		
D3310	Terapia de endodoncia, dientes anteriores (excluye restauración final)	99
D3320	Terapia de endodoncia, diente premolar (excluye restauración final)	132
D3330	Terapia de endodoncia, diente molar (excluye restauración final)	248
<b>RETRATAMIENTO DE ENDODONCIA</b>		
D3346	Retratamiento de terapia previa del conducto radicular, anterior	176
D3347	Retratamiento de terapia previa del conducto radicular, premolar	231
D3348	Retratamiento de terapia previa del conducto radicular, molar	286
<b>APICECTOMÍA/SERVICIOS PERIRRADICULARES</b>		
D3410	Apicectomía, anterior	138
D3421	Apicectomía, premolar (primera raíz)	193
D3425	Apicectomía, molar (primera raíz)	204
D3426	Apicectomía (cada raíz adicional)	99
D3427	Cirugía perirradicular sin apicectomía	204
D3430	Retro obturación, por raíz	83
D3450	Amputación de raíz, por raíz	110
D3471	Reparación quirúrgica de la reabsorción de la raíz, anterior	204
D3472	Reparación quirúrgica de la reabsorción de la raíz, premolar	204
D3473	Reparación quirúrgica de la reabsorción de la raíz, molar	204
D3501	Cirugía para exposición de la superficie radicular sin apicectomía o reparación de reabsorción de la raíz, anterior	204
D3502	Cirugía para exposición de la superficie radicular sin apicectomía o reparación de reabsorción de la raíz, premolar	204
D3503	Cirugía para exposición de la superficie radicular sin apicectomía o reparación de reabsorción de la raíz, molar	204
<b>OTROS PROCEDIMIENTOS ENDODÓNTICOS</b>		
D3910	Procedimiento quirúrgico para aislamiento del diente con barrera dental de goma	22
D3920	Hemiseción (incluye cualquier extracción de raíz), no incluye terapia de canal radicular	132
D3921	Descoronación o inmersión de un diente erupcionado	50
D3950	Preparación de canal y ajuste de pivote o perno preformados	0
<b>SERVICIOS QUIRÚRGICOS</b> (incluye atención postoperatoria usual)		
D4210	Gingivectomía o gingivoplastia, cuatro o más dientes contiguos o espacios limitados por diente por cuadrante	154
D4211	Gingivectomía o gingivoplastia, de uno hasta tres dientes contiguos o espacios limitados por diente por cuadrante	62
D4212	Gingivectomía o gingivoplastia para permitir el acceso para el procedimiento restaurativo, por diente	0
D4240	Procedimiento de colgajo gingival, incluye alisado radicular, cuatro o más dientes contiguos o espacios limitados por diente por cuadrante	165

Código ADA:	Descripción ADA	El miembro paga \$
<b>SERVICIOS QUIRÚRGICOS</b> (incluye atención postoperatoria usual)		
D4241	Procedimiento de colgajo gingival, incluye alisado radicular, de uno hasta tres dientes contiguos o espacios limitados por diente por cuadrante	66
D4245	Colgajo posicionado apicalmente	261
D4249	Alargamiento clínico de tejidos duros de corona	307
D4260	Cirugía ósea, (incluyendo la elevación de un colgajo de espesor total y cierre), cuatro o más dientes contiguos o espacios limitados por diente por cuadrante	330
D4261	Cirugía ósea, (incluyendo la elevación de un colgajo de espesor total y cierre), uno a tres dientes contiguos o espacios limitados por diente por cuadrante	132
D4274	Procedimiento de cuña distal o mesial, diente individual (cuando no se realiza junto con los procedimientos quirúrgicos en la misma área anatómica)	155
<b>SERVICIOS PERIODONTALES NO QUIRÚRGICOS</b>		
D4341	Raspado periodontal y alisado de raíz, cuatro o más dientes por cuadrante	55
D4342	Raspado periodontal y alisado de raíz, uno a tres dientes por cuadrante	14
D4346	Sarro en presencia de inflamación gingival grave o moderada generalizada, boca completa, después de la evaluación bucal	33
D4355	Desbridamiento bucal completo para permitir la evaluación integral y el diagnóstico en una visita subsiguiente	44
D4381	Entrega localizada de agentes antimicrobianos por medio de un vehículo de liberación controlada en el tejido crevicular enfermo, por diente	100
<b>OTROS SERVICIOS PERIODONTALES</b>		
D4910	Mantenimiento periodontal	33
D4921	Irrigación gingival, por cuadrante	25
<b>DENTADURAS POSTIZAS COMPLETAS</b> (incluyendo el cuidado de rutina después del procedimiento)		
D5110	Dentadura postiza completa, maxilar	385
D5120	Dentadura postiza completa, mandibular	385
D5130	Dentadura postiza inmediata, maxilar	413
D5140	Dentadura postiza inmediata, mandibular	413
<b>DENTADURAS POSTIZAS PARCIALES</b> (incluyendo el cuidado de rutina después del procedimiento)		
D5211	Prótesis parcial maxilar, base de resina (incluye cualquier retenedor, soporte y dientes convencionales)	413
D5212	Prótesis parcial mandibular, base de resina (incluye cualquier retenedor, soporte y dientes convencionales)	413
D5213	Dentadura postiza parcial maxilar, estructura de metal colado con base de resina (incluyendo material retenedor/de sujeción, soportes y dientes)	413
D5214	Dentadura postiza parcial mandibular, estructura de metal colado con base de resina (incluyendo material retenedor/de sujeción, soportes y dientes)	468
D5221	Dentadura postiza parcial maxilar inmediata, base de resina (incluyendo material retenedor/de sujeción, soportes y dientes)	413
D5222	Dentadura postiza parcial mandibular inmediata, base de resina (incluyendo material retenedor/de sujeción, soportes y dientes)	413

Código ADA:	Descripción ADA	El miembro paga \$
<b>DENTADURAS POSTIZAS PARCIALES (incluyendo el cuidado de rutina después del procedimiento)</b>		
D5223	Dentadura postiza parcial maxilar inmediata, estructura de metal colado con base de resina (incluyendo material retenedor/de sujeción, soportes y dientes)	413
D5224	Dentadura postiza parcial mandibular inmediata, estructura de metal colado con base de resina (incluyendo material retenedor/de sujeción, soportes y dientes)	468
D5225	Dentadura postiza parcial maxilar, base flexible (incluyendo material retenedor/de sujeción, soportes y dientes)	475
D5226	Dentadura postiza parcial mandibular, base flexible (incluyendo material retenedor/de sujeción, soportes y dientes)	538
D5227	Dentadura postiza parcial maxilar inmediata, base flexible (incluye cualquier retenedor, soporte y dientes)	413
D5228	Dentadura postiza parcial mandibular inmediata, base flexible (incluye cualquier retenedor, soporte y dientes)	413
D5282	Dentadura postiza parcial unilateral removible, metal colado de una pieza (incluyendo material retenedor/de sujeción, soportes y dientes), maxilar	413
D5283	Dentadura postiza parcial unilateral removible, metal colado de una pieza (incluyendo material retenedor/de sujeción, soportes y dientes), mandibular	413
D5284	Dentadura postiza parcial unilateral removible, base flexible de una pieza (incluyendo material retenedor/de sujeción, soportes y dientes), por cuadrante	413
D5286	Dentadura postiza parcial unilateral removible, resina de una pieza (incluyendo material retenedor/de sujeción, soportes y dientes), por cuadrante	413
<b>AJUSTES DE LAS DENTADURAS POSTIZAS</b>		
D5410	Ajuste de dentadura postiza completa, maxilar	11
D5411	Ajuste de dentadura postiza completa, mandibular	11
D5421	Ajuste de dentadura postiza parcial, maxilar	11
D5422	Ajuste de dentadura postiza parcial, mandibular	11
<b>REPARACIONES DE DENTADURAS POSTIZAS COMPLETAS</b>		
D5511	Reparación de base de dentadura postiza completa rota, mandibular	28
D5512	Reparación de base de dentadura postiza completa rota, maxilar	28
D5520	Reemplazo de dientes faltantes o rotos, prótesis total (cada diente)	52
<b>REPARACIONES DE DENTADURAS POSTIZAS PARCIALES</b>		
D5611	Reparación de base de dentadura postiza de resina, mandibular	39
D5612	Reparación de base de dentadura postiza de resina, maxilar	39
D5621	Reparación de base de dentadura postiza de metal colado, mandibular	39
D5622	Reparación de la base de dentadura postiza de metal colado, maxilar	39
D5630	Reparación o reemplazo del material de sujeción del retenedor, por diente	39
D5640	Reemplazo de dientes rotos, por diente	39
D5650	Agregar diente a dentadura postiza parcial existente	39

Código ADA:	Descripción ADA	El miembro paga \$
<b>REPARACIONES DE DENTADURAS POSTIZAS PARCIALES</b>		
D5660	Agregar retenedor a dentadura postiza parcial existente, por diente	77
D5670	Reemplazo de todos los dientes y acrílico en estructura de metal por colado (maxilar)	269
D5671	Reemplazo de todos los dientes y acrílico en estructura de metal por colado (mandibular)	304
<b>PROCEDIMIENTOS DE REBASADO DE DENTADURA POSTIZA</b>		
D5710	Rebasado de dentadura postiza maxilar completa	167
D5711	Rebasado de dentadura postiza mandibular completa	167
D5720	Rebasado de dentadura postiza parcial maxilar	198
D5721	Rebasado de dentadura postiza parcial mandibular	198
D5725	Rebasado de dentadura postiza fija (prótesis híbrida)	198
<b>PROCEDIMIENTOS DE REAJUSTES DE DENTADURA POSTIZA</b>		
D5730	Reajuste de dentadura postiza completa maxilar (consultorio)	66
D5731	Reajuste de dentadura postiza completa mandibular (consultorio)	66
D5740	Reajuste de dentadura postiza parcial maxilar (consultorio)	66
D5741	Reajuste de dentadura postiza parcial mandibular (consultorio)	66
D5750	Reajuste de dentadura postiza completa maxilar (laboratorio)	105
D5751	Reajuste de dentadura postiza completa mandibular (laboratorio)	105
D5760	Reajuste de dentadura postiza parcial maxilar (laboratorio)	105
D5761	Reajuste de dentadura postiza parcial mandibular (laboratorio)	105
D5765	Alineador blando para dentaduras postizas extraíbles, indirecto	66
<b>OTROS SERVICIOS PARA DENTADURA POSTIZA EXTRAÍBLE</b>		
D5850	Acondicionamiento de tejido, maxilar	22
D5851	Acondicionamiento de tejido, mandibular	22
D5863	Sobredentadura, maxilar completa	385
D5864	Sobredentadura, maxilar parcial	413
D5865	Sobredentadura, mandibular completa	385
D5866	Sobredentadura, mandibular parcial	468
<b>PÓNTICOS PARA DENTADURA POSTIZA PARCIAL FIJA</b>		
D6205	Póntico, composite a base de resina indirecta	281
D6210	Pónticos colados de metal noble/muy resistente	297 ♦
D6211	Pónticos colados predominantemente con metal base	270
D6212	Pónticos colados de metal noble	297 ♦
D6214	Póntico, titanio	270
D6240	Póntico, porcelana fundida en un metal noble/muy resistente	297 ♦
D6241	Póntico, porcelana fundida en un metal predominantemente base	270
D6242	Póntico, porcelana fundida en un metal noble	297 ♦
D6243	Pónticos, porcelana fundida a titanio y aleaciones de titanio	297
D6245	Póntico, porcelana/cerámica	281

Código ADA:	Descripción ADA	El miembro paga \$
<b>RETENEDORES DE DENTADURA POSTIZA PARCIAL FIJA, INCRUSTACIONES/SOBRE INCRUSTACIONES</b>		
D6610	Sobreincrustación de retenedor, metal noble/muy resistente por colado, dos superficies	264 ◆
D6612	Sobreincrustación de retenedor, metal predominantemente base, dos superficies	264
D6614	Sobreincrustación de retenedor, metal noble por colado, dos superficies	264 ◆
<b>RETENEDORES DE DENTADURA POSTIZA PARCIAL FIJA, CORONAS</b>		
D6710	Corona de retenedor, composite a base de resina indirecta	308
D6740	Corona de retenedor, porcelana/cerámica	308
D6750	Corona de retenedor, porcelana fundida en un metal noble/muy resistente	308 ◆
D6751	Corona de retenedor, porcelana fundida en un metal predominantemente base	270
D6752	Corona de retenedor, porcelana fundida en un metal noble	308 ◆
D6753	Corona de retenedor, porcelana fundida a titanio y aleaciones de titanio	308
D6780	Corona de retenedor, 3/4 por colado en un metal noble/muy resistente	297 ◆
D6781	Corona de retenedor, 3/4 por colado en un metal predominantemente base	281
D6782	Corona de retenedor, 3/4 por colado en un metal noble	308 ◆
D6783	Corona de retenedor, 3/4 de porcelana/cerámica	281
D6784	Corona de retenedor, titanio y aleaciones de titanio	308
D6790	Corona de retenedor, total por colado en un metal noble/muy resistente	308 ◆
D6791	Corona de retenedor, total por colado con un metal predominantemente base	270
D6792	Corona de retenedor, total por colado en un metal noble	308 ◆
D6794	Corona de retenedor, titanio y aleaciones de titanio	270
<b>OTROS SERVICIOS DE DENTADURA POSTIZA PARCIAL FIJA</b>		
D6930	Recementación o readhesión de dentadura postiza parcial fija	17
<b>EXTRACCIONES (incluye anestesia local, suturas si son necesarias y atención postoperatoria de rutina)</b>		
D7111	Extracción, restos de coronas, dientes temporales	7
D7140	Extracción de diente erupcionado o raíz expuesta (elevación y/o extracción de fórceps)	17
<b>EXTRACCIONES QUIRÚRGICAS (incluye anestesia local, suturas si son necesarias y atención postoperatoria de rutina)</b>		
D7210	Extracción, diente erupcionado que requiere la extracción de hueso o la sección de un diente e incluye elevación de colgajo mucoperiostico si se indica	50
D7220	Extracción de diente impactado, tejido blando	61
D7230	Extracción de diente impactado, parcialmente en hueso	83
D7240	Extracción de diente impactado, completamente en hueso	110
D7241	Extracción de diente impactado, completamente en hueso, con complicaciones quirúrgicas inusuales	110
D7250	Extracción de raíces residuales del diente (procedimiento de corte)	55

Código ADA:	Descripción ADA	El miembro paga \$
<b>EXTRACCIONES QUIRÚRGICAS (incluye anestesia local, suturas si son necesarias y atención postoperatoria de rutina)</b>		
D7251	Coronectomía, extracción parcial intencional de diente	110
<b>OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS</b>		
D7280	Exposición de un diente retenido	123
D7283	Colocación de dispositivo para facilitar la erupción de un diente impactado	31
D7288	Biopsia con cepillo, recolección de muestras transepiteliales	45
<b>ALVEOLOPLASTIA (preparación quirúrgica de los alveolos para dentadura postiza)</b>		
D7310	Alveoloplastia junto con extracciones, cuatro o más dientes o espacios de diente, por cuadrante	55
D7320	Alveoloplastia no junto con extracciones, cuatro o más dientes o espacios de diente, por cuadrante	110
D7321	Alveoloplastia no junto con extracciones, uno a tres dientes o espacios de diente, por cuadrante	44
<b>INCISIÓN QUIRÚRGICA</b>		
D7510	Incisión y drenaje de abscesos, tejido blando intraoral	33
<b>OTROS PROCEDIMIENTOS DE REPARACIÓN</b>		
D7960	Frenulectomía, también conocida como frenectomía o frenotomía, procedimiento separado no incidental a otro procedimiento	83
D7961	Frenectomía bucal/labial (frenulectomía)	83
D7962	Frenectomía lingual (frenulectomía)	83
D7963	Frenuloplastia	42
<b>TRATAMIENTO DE ORTODONCIA LIMITADO</b>		
D8010	Tratamiento de ortodoncia limitado de la dentición temporal	1870
D8020	Tratamiento de ortodoncia limitado de la dentición de transición	1980
D8030	Tratamiento de ortodoncia limitado de la dentición adolescente	2090
D8040	Tratamiento de ortodoncia limitado de la dentición de adulto	2200
<b>TRATAMIENTO ORTODÓNTICO INTEGRAL</b>		
D8070	Tratamiento de ortodoncia integral de la dentición de transición	2640
D8080	Tratamiento de ortodoncia integral de la dentición adolescente	2860
D8090	Tratamiento de ortodoncia integral de la dentición de adulto	3080
<b>TRATAMIENTO MENOR PARA CONTROLAR HÁBITOS DAÑINOS</b>		
D8210	Terapia de aparato removable para control de hábitos dañinos	550
D8220	Terapia de aparato fijo para control de hábitos dañinos	770
<b>OTROS SERVICIOS DE ORTODONCIA</b>		
D8660	Tratamiento previo a la ortodoncia, Examen para controlar el desarrollo y crecimiento	39
D8680	Retención ortodóntica (extracción de aparatos, construcción y colocación de retenedores)	275
†	Tarifa por expedientes ortodónticos	248
<b>TRATAMIENTO NO CLASIFICADO</b>		
D9110	Tratamiento paliativo (emergencia) del dolor dental, procedimientos menores	17

Código ADA:	Descripción ADA	El miembro paga \$
<b>ANESTESIA</b>		
D9219	Evaluación para sedación profunda o anestesia general	0
D9222	Anestesia general/sedación profunda, primeros 15 minutos	110
D9223	Sedación profunda/anestesia general, incrementos cada 15 minutos	110
D9239	Sedación/analgesia moderada (consciente) intravenosa, primeros 15 minutos	110
D9243	Sedación/analgesia moderada (consciente) intravenosa, incrementos cada 15 minutos subsiguientes	110

### CONSULTA PROFESIONAL

D9310	Consulta, servicio de diagnóstico proporcionado por un dentista o médico que no es el dentista o médico solicitante	17
D9311	Consulta con un profesional de atención médica	0

### VISITAS PROFESIONALES

D9430	Visita al consultorio para observación (durante horario programado habitual), no se realizan otros servicios	0
D9440	Visita al consultorio, después de las horas programadas regularmente	43

### SERVICIOS MISCELÁNEOS

D9932	Limpieza e inspección de dentadura completa extraíble, maxilar	0
D9933	Limpieza e inspección de dentadura completa extraíble, mandibular	0
D9934	Limpieza e inspección de dentadura parcial extraíble, maxilar	0
D9935	Limpieza e inspección de dentadura parcial extraíble, mandibular	0
D990	Servicios de traducción certificada o lenguaje de señas, por visita	
D9991	Administración de casos dentales, dirección de las barreras para el cumplimiento de la cita	0
D9992	Dental Administración de casos, Coordinación del cuidado de la salud	0
D9993	Administración de casos dentales, entrevista motivacional	0
D9994	Administración de casos dentales, educación del paciente para mejorar el conocimiento sobre la salud oral	0
D9995	Teledentista, sincronizado, encuentro en tiempo real	0
D9996	Teledentista, consecutivo, información almacenada y reenviada al y por el dentista para la siguiente revisión	0
D9997	control de la atención dental, pacientes con necesidades de atención médica especial	0

Código ADA:	Descripción ADA	El miembro paga \$
<b>NOTAS DE PIÉ DE PÁGINA</b>		
◆	Los cargos por el uso de metales preciosos (muy resistentes) o semipreciosos (nobles) no se incluyen en el copago por coronas, puentes, pñnticos, incrustaciones y sobreincrustaciones. La decisión de usar estos materiales es un esfuerzo de cooperación entre el proveedor y el paciente, con base en la asesoría profesional del proveedor. Se espera que los proveedores no cobren más de \$125 adicionales por estos materiales.	
†	Cuando informe sobre estos procedimientos, utilice el código D8999 "Procedimiento ortodñntico no especificado, según el informe". Los registros incluyen todos los procedimientos de diagnóstico, como imágenes cefalométricas, radiografía de boca completa, modelos y planes de tratamiento.	