



Siéntase bien al elegir un Alpha Dental Plan ofrecido por Humana

El Alpha Dental Plan¹ le brinda cobertura en cualquier circunstancia. Ya sea que necesite cuidado dental rutinario o un tratamiento dental inesperado, usted sabe qué esperar con el Alpha Dental Plan.

- Sin períodos de espera
- Sin necesidad de presentar reclamaciones
- Sin máximos anuales

La buena salud comienza con una boca sana

Dé prioridad a las consultas dentales

Una de las primeras líneas de defensa en la salud general es el cuidado dental. Las limpiezas dentales regulares pueden ayudar a controlar problemas en el cuerpo, como enfermedad del corazón, diabetes y derrame cerebral. El Alpha Dental Plan le permite cuidar mejor sus dientes y pagará menos por su cuidado dental al hacerlo.

Visite MyDentalIQ.com

Realice una evaluación de riesgos de salud que inmediatamente califica sus conocimientos en salud dental. Recibirá un plan de acción personalizado con consejos de salud. Puede imprimir una copia de sus resultados para analizarla con su dentista en la próxima consulta.

Consejos para lograr una boca sana

- Utilice un cepillo de dientes de cerdas suaves e hilo dental a diario
- Elija pasta dental con flúor
- Cepílese durante al menos dos minutos, dos veces al día
- Preste atención a los signos de enfermedad periodontal, tales como enrojecimiento, hinchazón o sensibilidad de las encías
- Consulte a un dentista regularmente para realizarse exámenes y limpiezas

¹Esto no es un seguro. Los descuentos solo están disponibles en proveedores participantes.

Humana®

Alpha
Dental Plan

Utilice los beneficios de su Alpha Dental Plan



Usted es libre de seleccionar a cualquier dentista general participante como su dentista de cuidado primario. Para seleccionar a un proveedor dental de nuestra red AlphaCO, visite es-www.humana.com. Para obtener información sobre los beneficios, póngase en contacto con Alpha Dental Plan **800-807-0706**.



Si necesita un dentista especialista, recibirá un descuento de hasta un 20 por ciento si se atiende con ciertos dentistas especialistas participantes de nuestra red. Visite es-www.humana.com para encontrar un especialista participante.



¡Una vida sin formularios de reclamación! Con el Alpha Dental Plan usted le paga directamente a su dentista, cuando corresponda.

¿Preguntas?

Envíe un correo electrónico a smile@alphadentalplan.com o llame al **800-807-0706** de 7:30 a.m. a 5:00 p.m. para que le atienda un especialista en Atención al cliente.



El Alpha Dental Plan se centra en el mantenimiento de la salud oral, la prevención y la limitación de costos. Los afiliados pueden consultar a un dentista de cuidado primario con tanta frecuencia como sea necesario. No existen máximos anuales, no se deben alcanzar deducibles y no hay períodos de espera. Los copagos del Plan Alpha para los tratamientos detallados se aplican solamente a los dentistas generales participantes.

Los costos de los afiliados enumerados aquí son por los servicios provistos solamente por un dentista de cuidado primario (PCD, por sus siglas en inglés) participante elegido. Un PCD puede decidir que un afiliado necesita consultar a un especialista dental contratado. No es necesario un referido para consultar a un especialista de la red.

Servicios de especialistas: Los afiliados pueden recibir un descuento de hasta un 20 por ciento si visitan a un especialista participante. Visite es-www.humana.com para encontrar un especialista participante.

Resumen de servicios

Servicios de diagnóstico (exámenes y radiografías)		El afiliado paga
D0120	Evaluación oral periódica – paciente habitual	\$0
D0140	Evaluación oral limitada - enfocada en un problema	\$0
D0145	Evaluación bucal para un paciente menor de tres años y asesoramiento con la persona encargada de su cuidado	\$0
D0150	Evaluación oral integral – paciente nuevo o habitual	\$0
D0160	Evaluación bucal detallada y extensiva - enfocada en un problema, según informe	\$0
D0170	Reevaluación - limitada y enfocada en un problema (paciente habitual, consulta no posoperatoria)	\$0
D0171	Reevaluación - consulta posoperatoria	\$0
D0180	Evaluación periodontal integral – paciente nuevo o habitual	\$0
D0190	Prueba de detección de un paciente	\$0
D0191	Evaluación de un paciente	\$0
D0210	Intraoral - serie completa de imágenes radiográficas	\$83
D0220	Intraoral - periapical, primera imagen radiográfica	\$18
D0230	Intraoral - periapical, cada imagen radiográfica adicional	\$14
D0240	Intraoral - imagen radiográfica oclusal	\$23
D0250	Extraoral - imagen radiográfica de proyección 2D creada utilizando una fuente de radiación fija y detector	\$28
D0251	Extraoral - imagen radiográfica dental posterior	\$28
D0270	Radiografía de mordida - una sola imagen radiográfica	\$16
D0272	Radiografías de mordida - dos imágenes radiográficas	\$24
D0273	Radiografías de mordida - tres imágenes radiográficas	\$29
D0274	Radiografías de mordida - cuatro imágenes radiográficas	\$39
D0277	Radiografías de mordida verticales - de 7 a 8 imágenes radiográficas	\$46
D0310	Sialografía	\$140
D0320	Artrograma articular temporomandibular, incluida la inyección	\$435
D0321	Otras imágenes radiográficas de la articulación temporomandibular, por informe	\$97
D0322	Inspección tomográfica	\$222
D0330	Imagen radiográfica panorámica	\$62
D0340	Imagen radiográfica cefalométrica 2D - adquisición, medición y análisis	\$63
D0350	Imagen fotográfica oral/facial 2D obtenida de forma intraoral o extraoral	\$34
D0351	Imagen fotográfica en 3D	\$108

D0364	Captura e interpretación de tomografía computarizada de haz cónico con campo de visión limitado – menos de una mandíbula entera	\$329
D0365	Captura e interpretación de tomografía computarizada de haz cónico con campo de visión de un arco dental completo – mandíbula	\$359
D0366	Cráneo	\$360
D0367	Captura e interpretación de tomografía computarizada de haz cónico con campo de visión de ambas mandíbulas; con o sin cráneo	\$473
D0368	Captura e interpretación de tomografía computarizada de haz cónico para la serie de articulación temporomandibular, incluye dos o más exposiciones	\$450
D0369	Captura e interpretación de imágenes por resonancia magnética (MRI, por sus siglas en inglés) maxilofaciales	\$0
D0370	Captura e interpretación de ultrasonido maxilofacial	\$100
D0371	Captura e interpretación de sialoendoscopia	\$0
D0380	Captura de imagen de tomografía computarizada de haz cónico con campo de visión limitado - menos de una mandíbula entera	\$270
D0381	Captura de imagen de tomografía computarizada de haz cónico con campo de visión de un arco dental completo - mandíbula	\$338
D0382	Captura de imagen de tomografía computarizada de haz cónico con campo de visión de un arco dental completo - maxilar, con o sin cráneo	\$351
D0383	Captura de imagen de tomografía computarizada de haz cónico con campo de visión de ambas mandíbulas; con o sin cráneo	\$418
D0384	Captura de imagen de tomografía computarizada de haz cónico para la serie de articulación temporomandibular, incluye dos o más exposiciones	\$360
D0385	Captura de imágenes por resonancia magnética (MRI) maxilofaciales	\$330
D0386	Captura de imágenes de ultrasonido maxilofaciales	\$0
D0391	Interpretación de imagen de diagnóstico por un profesional médico no asociado a la captura de la imagen, incluido el informe	\$215
D0393	Simulación del tratamiento con volumen de imagen 3D	\$125
D0394	Sustracción digital de dos o más imágenes o volúmenes de imagen de la misma modalidad	\$207
D0395	Fusión de dos o más volúmenes de imagen 3D de una o más modalidades	\$118
D0411	Pruebas de Hba1C en el punto de servicio en el consultorio	\$211
D0412	Prueba de nivel de glucosa en sangre – en el consultorio con un medidor de glucosa	\$106



D0414	Procesamiento en laboratorio de la muestra microbiana para incluir estudios de cultivo y sensibilidad, preparación y transmisión de informe escrito	\$180
D0415	Obtención de muestras de microorganismos para cultivo y sensibilidad	\$258
D0416	Cultivo viral	\$0
D0417	Obtención y preparación de muestras de saliva para pruebas de diagnóstico de laboratorio	\$211
D0418	Análisis de muestra de saliva	\$180
D0419	Evaluación del flujo salival por medición	\$7
D0422	Obtención y preparación de material de muestras genéticas para análisis e informe de laboratorio	\$18
D0423	Prueba genética de susceptibilidad a enfermedades – análisis de muestras	\$180
D0425	Pruebas de susceptibilidad a la caries	\$72
D0431	Prueba complementaria de prediagnóstico que ayuda a detectar anomalías de la mucosa, incluidas lesiones premalignas y malignas, sin incluir citología ni procedimientos de biopsia	\$70
D0460	Pruebas de vitalidad pulpar	\$32
D0470	Moldes de yeso de diagnóstico	\$63
D0472	Recolección de tejido, examen macroscópico, preparación y transmisión de informe escrito	\$225
D0473	Recolección de tejido, examen macroscópico y microscópico, preparación y transmisión de informe escrito	\$279
D0474	Enfermedad, preparación y transmisión de informe escrito	\$360
D0475	Procedimiento de descalcificación	\$73
D0476	Tintes especiales para microorganismos	\$0
D0477	Tintes especiales, no para microorganismos	\$0
D0478	Tintes inmunohistoquímicos	\$0
D0479	Hibridación in situ de tejido, incluida la interpretación	\$0
D0480	Obtención de frotis citológicos exfoliativos, examen microscópico, preparación y transmisión de informe escrito	\$180
D0481	Microscopía electrónica	\$0
D0482	Inmunofluorescencia directa	\$32
D0483	Inmunofluorescencia indirecta	\$0
D0484	Consulta sobre diapositivas preparadas en otro lugar	\$0
D0485	Consulta, incluida la preparación de diapositivas del material de biopsia suministrado por la fuente remitente	\$0
D0486	Acceso al laboratorio de una muestra citológica transepitelial, examen microscópico, preparación y transmisión de informe escrito	\$788
D0502	Otros procedimientos de patologías orales, por informe	\$0
D0600	Procedimiento de diagnóstico no ionizante capaz de cuantificar, monitorear y registrar los cambios en la estructura del esmalte, la dentina y el cemento	\$22
D0601	Evaluación y documentación del riesgo de caries, con resultado de bajo riesgo	\$14
D0602	Evaluación y documentación del riesgo de caries, con resultado de riesgo moderado	\$14
D0603	Evaluación y documentación del riesgo de caries, con resultado de alto riesgo	\$14
D0604	Prueba de antígenos para detección de patógenos relacionados con la salud pública, incluido el coronavirus	\$106
D0605	Prueba de anticuerpos para detección de patógenos relacionado con la salud pública, incluido el coronavirus	\$106

D0701	Imagen radiográfica panorámica - captura de imagen únicamente	\$31
D0702	Imagen radiográfica cefalométrica 2D - captura de imagen únicamente	\$32
D0703	Imagen fotográfica oral/facial 2D obtenida de forma intraoral o extraoral - captura de imagen únicamente	\$18
D0704	3D Imagen fotográfica 3D – captura de imagen solamente	\$54
D0705	Extraoral - imagen radiográfica dental posterior, captura de imagen únicamente	\$15
D0706	Intraoral - imagen radiográfica oclusal, captura de imagen únicamente	\$11
D0707	Intraoral - imagen radiográfica periapical, captura de imagen únicamente	\$9
D0708	Intraoral - imagen radiográfica de radiografía de mordida, captura de imagen únicamente	\$9
D0709	Intraoral – Serie completa de imágenes radiográficas – Captura de imágenes solamente	\$39
D0999	Procedimiento de diagnóstico no especificado, por informe	\$0

Servicios preventivos (limpiezas)		El afiliado paga
D1110	Profilaxis - adultos	\$50
D1120	Profilaxis - niños	\$40
D1206	Aplicación tópica de barniz de flúor	\$31
D1208	Aplicación tópica de flúor – no incluye barniz	\$26
D1310	Asesoramiento nutricional para el control de enfermedades dentales	\$19
D1320	Asesoramiento sobre el tabaco para el control y la prevención de enfermedades bucales	\$11
D1321	Asesoramiento para el control y la prevención de efectos adversos en la salud oral, conductual y sistémica asociados con el uso de sustancias de alto riesgo	\$11
D1330	Instrucciones para la higiene oral	\$21
D1351	Sellador - por diente	\$36
D1352	Restauración preventiva con resina en un paciente con riesgo de caries moderado o alto - diente permanente	\$35
D1353	Reparación de sellador - por diente	\$35
D1354	Aplicación provisional de medicamento para la detención de caries - por diente	\$29
D1355	Aplicación de medicamento para la prevención de caries - por diente	\$29
D1510	Mantenedor de espacio - fijo, unilateral - por cuadrante	\$225
D1516	Mantenedor de espacio - fijo - bilateral, maxilar	\$314
D1517	Mantenedor de espacio - fijo - bilateral, mandibular	\$314
D1520	Mantenedor de espacio - removible, unilateral - por cuadrante	\$180
D1526	Mantenedor de espacio - removible, bilateral, maxilar	\$288
D1527	Mantenedor de espacio - removible, bilateral, mandibular	\$288
D1551	Recementado o refijación de mantenedor de espacio - maxilar	\$43
D1552	Recementado o refijación de mantenedor de espacio - mandibular	\$43
D1553	Recementado o refijación de mantenedor de espacio unilateral - por cuadrante	\$43
D1556	Extracción de mantenedor de espacio fijo unilateral - por cuadrante	\$45



D1557	Extracción de mantenedor de espacio fijo bilateral - maxilar	\$45
D1558	Extracción de mantenedor de espacio fijo bilateral - mandibular	\$45
D1575	Mantenedor de espacio de zapatilla distal - fijo, unilateral, por cuadrante	\$225
D1999	Procedimiento preventivo no especificado, por informe	\$0
Servicios de restauración (empastes, coronas, incrustaciones inlay e incrustaciones onlay)		El afiliado paga
D2140	Amalgama - una superficie, primaria o permanente	\$103
D2150	Amalgama - dos superficies, primaria o permanente	\$132
D2160	Amalgama - tres superficies, primaria o permanente	\$161
D2161	Amalgama - cuatro superficies o más, primaria o permanente	\$195
D2330	Compuesto a base de resina - una superficie, anterior	\$100
D2331	Compuesto a base de resina - dos superficies, anteriores	\$124
D2332	Compuesto a base de resina - tres superficies, anteriores	\$152
D2335	Compuesto a base de resina - cuatro o más superficies (anteriores)	\$183
D2390	Corona de compuesto a base de resina - anterior	\$240
D2391	Compuesto a base de resina - una superficie, posterior	\$107
D2392	Compuesto a base de resina - dos superficies, posteriores	\$135
D2393	Compuesto a base de resina - tres superficies, posteriores	\$166
D2394	Compuesto a base de resina - cuatro o más superficies, posteriores	\$195
D2510	Incrustación inlay - metálica, una superficie	\$370
D2520	Incrustación inlay - metálica, dos superficies	\$433
D2530	Incrustación inlay - metálica - tres superficies o más	\$502
D2542	Incrustación onlay - metálica, dos superficies	\$567
D2543	Incrustación onlay - metálica - tres superficies	\$611
D2544	Incrustación onlay - metálica - cuatro superficies o más	\$648
D2610	Incrustación inlay - porcelana/cerámica - una superficie	\$461
D2620	Incrustación inlay - porcelana/cerámica - dos superficies	\$519
D2630	Incrustación inlay - porcelana/cerámica - tres superficies o más	\$581
D2642	Incrustación onlay - porcelana/cerámica - dos superficies	\$586
D2643	Incrustación onlay - porcelana/cerámica - tres superficies	\$670
D2644	Incrustación onlay - porcelana/cerámica - cuatro superficies o más	\$723
D2650	Incrustación inlay - compuesto a base de resina - una superficie	\$386
D2651	Incrustación inlay - compuesto a base de resina - dos superficies	\$434
D2652	Incrustación inlay - compuesto a base de resina - tres superficies o más	\$519
D2662	Incrustación onlay - compuesto a base de resina - dos superficies	\$494
D2663	Incrustación onlay - compuesto a base de resina - tres superficies	\$547
D2664	Incrustación onlay - compuesto a base de resina - cuatro superficies o más	\$559
D2710	Corona - compuesto a base de resina (indirecto)	\$315
D2712	Corona - 3/4 de compuesto a base de resina (indirecto)	\$305

D2720	Corona - resina con metal muy noble	\$648
D2721	Corona - resina con metal predominantemente básico	\$561
D2722	Corona - resina con metal noble	\$625
D2740	Corona - porcelana/cerámica	\$725
D2750	Corona - porcelana fusionada con metal muy noble	\$831
D2751	Corona - porcelana fusionada con metal predominantemente básico	\$812
D2752	Corona - porcelana fusionada con metal noble	\$817
D2753	Corona - porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio	\$817
D2780	Corona - 3/4 de metal muy noble fundido	\$677
D2781	Corona - 3/4 de metal predominantemente básico fundido	\$616
D2782	Corona - 3/4 de metal noble fundido	\$653
D2783	Corona - 3/4 de porcelana/cerámica	\$693
D2790	Corona - completa de metal muy noble fundido	\$792
D2791	Corona - completa de metal predominantemente básico fundido	\$765
D2792	Corona - completa de metal noble fundido	\$774
D2794	Corona - titanio y aleaciones de titanio	\$792
D2799	Corona provisoria - se necesita más tratamiento o completar el diagnóstico antes de la impresión final	\$207
D2910	Recementado o refijación de incrustación inlay, incrustación onlay, carilla o restauración con cobertura parcial	\$63
D2915	Recementado o refijación de poste y muñón fabricados indirectamente o prefabricados	\$63
D2920	Recementado o refijación de corona	\$63
D2921	Recolocación de fragmento de diente, borde o cúspide incisal	\$140
D2928	Corona prefabricada de porcelana/cerámica - diente permanente	\$161
D2929	Corona prefabricada de porcelana/cerámica - diente primario	\$172
D2930	Corona prefabricada de acero inoxidable - diente primario	\$156
D2931	Corona prefabricada de acero inoxidable - diente permanente	\$166
D2932	Corona prefabricada de resina	\$157
D2933	Corona prefabricada de acero inoxidable con ventana de resina	\$193
D2934	Corona prefabricada de acero inoxidable con revestimiento estético - diente primario	\$172
D2940	Restauración protectora	\$52
D2941	Restauración terapéutica provisoria - dentición primaria	\$52
D2949	Base restauradora para una restauración indirecta	\$124
D2950	Reconstrucción de muñón, incluidos los pernos cuando se requiera	\$138
D2951	Retención de perno - por diente, además de la restauración	\$34
D2952	Poste y muñón además de la corona, de fabricación indirecta	\$260
D2953	Cada poste adicional de fabricación indirecta - en el mismo diente	\$133
D2954	Poste prefabricado y muñón, además de corona	\$170



D2955	Extracción del poste	\$133
D2957	Cada poste adicional prefabricado - en el mismo diente	\$75
D2960	Carilla labial (laminado de resina) - en consultorio	\$282
D2961	Carilla labial (laminado de resina) - en laboratorio	\$447
D2962	Carilla labial (laminado de porcelana) - en laboratorio	\$554
D2971	Procedimientos adicionales para construir una corona nueva en una estructura de dentadura postiza parcial existente	\$165
D2975	Adaptación	\$253
D2980	Reparación de corona debido a falla del material de restauración	\$130
D2981	Reparación de incrustación inlay debido a falla del material de restauración	\$130
D2982	Reparación de incrustación onlay debido a falla del material de restauración	\$130
D2983	Reparación de carilla debido a falla del material de restauración	\$130
D2990	Infiltración de resina de lesiones incipientes de superficie lisa	\$270

Servicios de endodoncia (conductos radiculares)		El afiliado paga
---	--	------------------

D3110	Recubrimiento pulpar - directo (no incluye restauración final)	\$43
D3120	Recubrimiento pulpar - indirecto (no incluye restauración final)	\$39
D3220	Pulpotomía terapéutica (no incluye restauración final) - extracción de la pulpa coronal a la unión dentinocemental y aplicación de medicamento	\$87
D3221	Desbridamiento pulpar, dientes primarios y permanentes	\$106
D3222	Pulpotomía parcial para apexogénesis - diente permanente con desarrollo incompleto de la raíz	\$87
D3230	Terapia pulpar (empaste reabsorbible) - diente anterior primario (no incluye restauración final)	\$153
D3240	Terapia pulpar (empaste reabsorbible) - diente posterior primario (no incluye restauración final)	\$194
D3310	Tratamiento endodóntico, diente anterior (no incluye restauración final)	\$504
D3320	Tratamiento endodóntico, diente premolar (no incluye restauración final)	\$572
D3330	Tratamiento endodóntico, diente molar (no incluye restauración final)	\$769
D3331	Tratamiento de obstrucción de conducto radicular, acceso no quirúrgico	\$162
D3332	Tratamiento endodóntico incompleto; diente inoperable, no restaurable o fracturado	\$214
D3333	Reparación interna de defectos por perforaciones radiculares	\$148
D3346	Repetición de tratamiento de conducto radicular previo - anterior	\$622
D3347	Repetición de tratamiento de conducto radicular previo - premolar	\$711
D3348	Repetición de tratamiento de conducto radicular previo - molar	\$846
D3351	Apexificación/recalcificación - consulta inicial (cierres apical/reparación cálcica de perforaciones, resorción radicular, etc.)	\$186
D3352	Apexificación/recalcificación, reemplazo de medicamento provisional	\$115

D3353	Apexificación/recalcificación - visita final (incluye terapia del conducto radicular completa - cierre apical/reparación cálcica de perforaciones, resorción radicular, etc.)	\$1,001
D3355	Regeneración pulpar - consulta inicial	\$186
D3356	Regeneración pulpar - reemplazo de medicamento provisorio	\$115
D3357	Regeneración pulpar - finalización del tratamiento	\$255
D3410	Apicectomía - anterior	\$484
D3421	Apicectomía - premolar (primera raíz)	\$491
D3425	Apicectomía - molar (primera raíz)	\$573
D3426	Apicectomía (cada raíz adicional)	\$198
D3428	Injerto de hueso asociado con cirugía perirradicular - por diente, un solo sitio	\$295
D3429	Injerto de hueso asociado con cirugía perirradicular - cada diente contiguo adicional en el mismo sitio de la cirugía	\$279
D3430	Obturbación retrógrada - por raíz	\$124
D3431	Materiales biológicos para facilitar la regeneración de tejido óseo blando asociados con cirugía perirradicular	\$383
D3432	Regeneración tisular guiada, barrera reabsorbible, por sitio, asociada con cirugía perirradicular	\$321
D3450	Amputación radicular - por raíz	\$285
D3460	Implante endodóntico endoóseo	\$715
D3470	Reimplantación intencional (incluida la ferulización necesaria)	\$509
D3471	Reparación quirúrgica de resorción radicular - anterior	\$124
D3472	Reparación quirúrgica de resorción radicular - premolar	\$124
D3473	Reparación quirúrgica de resorción radicular - molar	\$124
D3501	Exposición quirúrgica de la superficie de la raíz sin apicectomía ni reparación de la resorción radicular - anterior	\$93
D3502	Exposición quirúrgica de la superficie radicular sin apicectomía ni reparación de la resorción radicular - premolar	\$93
D3503	Exposición quirúrgica de la superficie radicular sin apicectomía ni reparación de la resorción radicular - molar	\$93
D3910	Procedimiento quirúrgico para aislar un diente con dique de goma	\$278
D3920	Hemisección (incluida la extracción de raíz), no se incluye el tratamiento de conducto radicular	\$236
D3950	Preparación de conducto y ajuste de soporte o poste prefabricado	\$150

Servicios de periodoncia (enfermedades de las encías)		El afiliado paga
---	--	------------------

D4210	Gingivectomía o gingivoplastia - cuatro o más dientes contiguos o espacios entre dientes consecutivos por cuadrante	\$333
D4211	Gingivectomía o gingivoplastia - uno a tres dientes contiguos o espacios entre dientes consecutivos por cuadrante	\$149
D4212	Gingivectomía o gingivoplastia para permitir el acceso para un procedimiento de restauración, por diente	\$149
D4230	Exposición de corona anatómica - cuatro o más dientes contiguos o espacios interdentes, por cuadrante	\$495
D4231	Exposición de corona anatómica - uno a tres dientes o espacios interdentes por cuadrante	\$346



D4240	Cadrante	\$405
D4241	Cadrante	\$294
D4245	Colgajo de reposición apical	\$388
D4249	Alargamiento clínico de corona - tejido duro	\$558
D4260	Cirugía ósea (incluye elevación de un colgajo consistente y cierre) - cuatro o más dientes contiguos o espacios interdentes por cuadrante	\$746
D4261	Cirugía ósea (incluye elevación de un colgajo consistente y cierre) - uno a tres dientes contiguos o espacios interdentes por cuadrante	\$538
D4263	Injerto de reemplazo óseo - diente natural retenido, primer sitio del cuadrante	\$299
D4264	Injerto de reemplazo óseo - diente natural retenido, cada sitio adicional del cuadrante	\$284
D4265	Materiales biológicos para facilitar la regeneración de tejido óseo y blando	\$383
D4266	Regeneración tisular guiada - barrera reabsorbible, por sitio	\$392
D4267	Regeneración tisular guiada - barrera no reabsorbible, por sitio (incluye extracción de membranas)	\$458
D4268	Procedimiento quirúrgico de revisión, por diente	\$374
D4270	Procedimiento de injerto pediculado de tejido blando	\$536
D4273	Procedimiento de injerto autógeno de tejido conectivo (incluye sitios quirúrgicos de donante y receptor) - primer diente, implante o posicionamiento de diente faltante en el injerto	\$632
D4274	Procedimiento de acuñamiento distal/mesial, un solo diente (no junto con procedimientos quirúrgicos en la misma área anatómica)	\$311
D4275	Injerto no autógeno de tejido conectivo (incluye sitio de receptor y material de donante) - primer diente, implante o posicionamiento de diente faltante en el injerto	\$603
D4276	Injerto combinado de tejido conectivo y pediculado doble, por diente	\$2,128
D4277	Procedimiento de injerto de tejido blando libre (incluye sitios quirúrgicos de donante y receptor) - primer diente, implante o posicionamiento de diente faltante en el injerto	\$584
D4278	Procedimiento de injerto de tejido blando libre (incluye sitios quirúrgicos de donante y receptor) - cada diente contiguo, implante o posicionamiento de diente faltante adicional en el mismo sitio de injerto	\$283
D4283	Procedimiento de injerto autógeno de tejido conectivo (incluye sitios quirúrgicos de donante y receptor) - por cada diente contiguo, implante o posicionamiento de diente adicional en el mismo sitio de injerto en pacientes desdentados	\$477
D4285	Procedimiento de injerto no autógeno de tejido conectivo (incluye sitio quirúrgico de receptor y material de donante) - por cada diente contiguo, implante o posicionamiento de diente adicional en el mismo sitio de injerto en pacientes desdentados	\$477
D4322	Férula - intracoronal, dientes naturales o coronas protésicas	\$229
D4323	Férula - extracoronal, dientes naturales o coronas protésicas	\$208
D4341	Alisado y raspado radicular periodontal - cuatro o más dientes por cuadrante	\$158

D4342	Alisado y raspado radicular periodontal - de uno a tres dientes por cuadrante	\$110
D4346	Raspado en presencia de inflamación gingival moderada o grave generalizada - boca completa, después de la evaluación oral	\$76
D4355	Desbridamiento bucal completo para permitir una evaluación oral integral y diagnóstico en una consulta posterior	\$85
D4381	Aministración localizada de agentes antimicrobianos por medio de un vehículo de distribución controlada en el tejido crevicular enfermo, por diente	\$79
D4910	Mantenimiento periodontal	\$86
D4920	Cambio no programado de apósito (a cargo de una persona distinta del dentista tratante o su personal)	\$141
D4921	Irrigación gingival - por cuadrante	\$14
Prostodoncia (dentaduras postizas extraíbles/completas, etc.)		El afiliado paga
D5110	Dentadura postiza completa - maxilar	\$935
D5120	Dentadura postiza completa - mandibular	\$935
D5130	Dentadura postiza inmediata - maxilar	\$1,025
D5140	Dentadura postiza inmediata - mandibular	\$1,025
D5211	Dentadura postiza parcial maxilar - base de resina (incluye materiales de retención/ganchos, soportes y dientes)	\$637
D5212	Dentadura postiza parcial mandibular - base de resina (incluye materiales de retención/ganchos, soportes y dientes)	\$637
D5213	Dentadura postiza parcial maxilar - estructura de metal fundido con bases de dentadura postiza de resina (incluye materiales de retención/ganchos, soportes y dientes)	\$1,058
D5214	Dentadura postiza parcial mandibular - estructura de metal fundido con bases de dentadura postiza de resina (incluye materiales de retención/ganchos, soportes y dientes)	\$1,058
D5221	Dentadura postiza parcial maxilar inmediata - base de resina (incluye materiales de retención/ganchos, soportes y dientes)	\$632
D5222	Dentadura postiza parcial mandibular inmediata - base de resina (incluye materiales de retención/ganchos, soportes y dientes)	\$632
D5223	Dentadura postiza parcial maxilar inmediata - estructura de metal fundido con bases de dentadura postiza de resina (incluye materiales de retención/ganchos, soportes y dientes)	\$972
D5224	Dentadura postiza parcial mandibular inmediata - estructura de metal fundido con bases de dentadura postiza de resina (incluye materiales de retención/ganchos, soportes y dientes)	\$972
D5225	Dentadura postiza parcial maxilar - base flexible (incluye ganchos, soportes y dientes)	\$739
D5226	Dentadura postiza parcial mandibular - base flexible (incluye ganchos, soportes y dientes)	\$739
D5282	Dentadura postiza parcial unilateral removible - metal fundido de una pieza (incluye ganchos y dientes), maxilar	\$460
D5283	Dentadura postiza parcial unilateral removible - metal fundido de una pieza (incluye ganchos y dientes), mandibular	\$460



D5284	Dentadura postiza parcial unilateral removible - base flexible de una pieza (incluye ganchos y dientes) - por cuadrante	\$460
D5286	Dentadura postiza parcial unilateral removible - resina de una pieza (incluye ganchos y dientes) - por cuadrante	\$460
D5410	Ajuste de dentadura postiza completa - maxilar	\$42
D5411	Ajuste de dentadura postiza completa - mandibular	\$42
D5421	Ajuste de dentadura postiza parcial - maxilar	\$42
D5422	Ajuste de dentadura postiza parcial - mandibular	\$42
D5511	Reparación de base de dentadura postiza completa rota, mandibular	\$144
D5512	Reparación de base de dentadura postiza completa rota, maxilar	\$144
D5520	Reemplazo de dientes faltantes o rotos - dentadura postiza completa (cada diente)	\$135
D5611	Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, mandibular	\$117
D5612	Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, maxilar	\$117
D5621	Reparación de estructura parcial fundida - mandibular	\$197
D5622	Reparación de estructura parcial fundida, maxilar	\$197
D5630	Reparación o reemplazo de los materiales de retención o enganche rotos - por diente	\$131
D5640	Reemplazo de dientes rotos - por diente	\$135
D5650	Agregado de dientes a dentadura postiza parcial existente	\$135
D5660	Añadir gancho a dentadura postiza parcial existente - por diente	\$149
D5670	Reemplazo de todos los dientes y acrílico sobre estructura de metal fundido (maxilar)	\$380
D5671	Reemplazo de todos los dientes y acrílico sobre estructura de metal fundido (mandibular)	\$380
D5710	Rebasado de dentadura postiza completa maxilar	\$310
D5711	Rebasado de dentadura postiza completa mandibular	\$310
D5720	Rebasado de dentadura postiza parcial maxilar	\$272
D5721	Rebasado de dentadura postiza parcial mandibular	\$272
D5730	Revestimiento de dentadura postiza completa maxilar (consultorio)	\$179
D5731	Revestimiento de dentadura postiza mandibular completa (consultorio)	\$179
D5740	Revestimiento de dentadura postiza parcial maxilar (en consultorio)	\$166
D5741	Revestimiento de dentadura postiza parcial mandibular (consultorio)	\$168
D5750	Revestimiento de dentadura postiza completa maxilar (laboratorio)	\$269
D5751	Revestimiento de dentadura postiza completa mandibular (laboratorio)	\$269
D5760	Revestimiento de dentadura postiza parcial maxilar (laboratorio)	\$252
D5761	Revestimiento de dentadura postiza parcial mandibular (laboratorio)	\$252
D5810	Dentadura postiza completa provisional (maxilar)	\$415
D5811	Dentadura postiza completa provisional (mandibular)	\$415
D5820	Dentadura postiza parcial provisional (maxilar)	\$322

D5821	Dentadura postiza parcial provisional (mandibular)	\$322
D5850	Acondicionamiento de tejido, maxilar	\$92
D5851	Acondicionamiento de tejido, mandibular	\$92
D5862	Colocación de precisión - por informe	\$796
D5863	Sobredentadura - maxilar completa	\$1,170
D5864	Sobredentadura - maxilar parcial	\$999
D5865	Sobredentadura - mandibular completa	\$1,170
D5866	Sobredentadura - mandibular parcial	\$999
D5867	Reemplazo de la parte sustituible del aditamento de precisión o semiprecisión (componente macho o hembra)	\$306
D5875	Modificación de prótesis removible después de cirugía de implante	\$628
D5876	Agregar subestructura metálica a dentadura postiza completa de acrílico (por arco)	\$207
D5982	Stent quirúrgico	\$191
D5986	Portador de gel de flúor	\$269
D5988	Férula quirúrgica	\$713
D5991	Portador de medicamento para la enfermedad vesiculobulosa	\$522
D5995	Portador de medicamento periodontal con sellado periférico - procesado en laboratorio, maxilar	\$179
D5996	Portador de medicamento periodontal con sellado periférico - procesado en laboratorio, mandibular	\$179

Servicios de implantes		El afiliado paga
D6010	Colocación quirúrgica del cuerpo del implante: Implante endosteal	\$1,441
D6011	Cirugía de implante de segunda etapa	\$149
D6012	Colocación quirúrgica del cuerpo del implante provisorio para prótesis de transición: Implante endosteal	\$1,441
D6013	Colocación quirúrgica de mini implante	\$721
D6040	Colocación quirúrgica: Implante eposteal	\$3,204
D6050	Colocación quirúrgica: Implante transosteal	\$2,745
D6051	Soporte provisional	\$369
D6055	Barra de conexión - sostenida por implante o soporte	\$1,259
D6056	Soporte prefabricado - incluye modificación y colocación	\$419
D6057	Soporte fabricado de manera personalizada - incluye colocación	\$609
D6058	Corona de porcelana/cerámica sostenida por soporte	\$973
D6059	Corona de porcelana fundida con metal sostenida por soporte (metal muy noble)	\$968
D6060	Corona de porcelana fundida con metal sostenida por soporte (metal predominantemente básico)	\$833
D6061	Corona de porcelana fundida con metal sostenida por soporte (metal noble)	\$900
D6062	Corona de metal fundido sostenida por soporte (metal muy noble)	\$990
D6063	Corona de metal fundido sostenida por soporte (metal predominantemente básico)	\$855
D6064	Corona de metal fundido sostenida por soporte (metal noble)	\$981
D6065	Corona de porcelana/cerámica sostenida por implante	\$957
D6066	Corona sostenida por implante - porcelana fundida con aleaciones de metal muy noble	\$968



D6067	Corona sostenida por implante - aleaciones de metal muy noble	\$990
D6068	Retenedor sostenido por soporte para dentadura postiza parcial fija de porcelana/cerámica	\$957
D6069	Retenedor sostenido por soporte para dentadura postiza parcial fija de porcelana fundida con metal (metal muy noble)	\$968
D6070	Retenedor sostenido por soporte para dentadura postiza parcial fija de porcelana fundida con metal (metal predominantemente básico)	\$833
D6071	Retenedor sostenido por soporte para dentadura postiza parcial fija de porcelana fundida con metal (metal noble)	\$900
D6072	Retenedor sostenido por soporte para dentadura postiza parcial fija de metal fundido (metal muy noble)	\$990
D6073	Retenedor sostenido por soporte para dentadura postiza parcial fija de metal fundido (metal predominantemente básico)	\$855
D6074	Retenedor sostenido por soporte para dentadura postiza parcial fija de metal fundido (metal noble)	\$981
D6075	Retenedor sostenido por implante para dentadura postiza parcial fija de cerámica	\$957
D6076	Retenedor sostenido por implante para dentadura postiza parcial fija - porcelana fundida con aleaciones de metal muy noble	\$968
D6077	Retenedor sostenido por implante para dentadura postiza parcial fija de metal - aleaciones de metal muy noble	\$990
D6080	Procedimientos de mantenimiento de implantes al retirar y reinsertar prótesis, incluida la limpieza de prótesis y soportes	\$127
D6081	Raspado y desbridamiento en presencia de inflamación o mucositis de un solo implante, incluida la limpieza de las superficies del implante, sin entrada y cierre de colgajo	\$107
D6082	Corona sostenida por implante - porcelana fundida aleaciones de metal predominantemente básico	\$968
D6083	Corona sostenida por implante - porcelana fundida con aleaciones de metal noble	\$968
D6084	Corona sostenida por implante - porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio	\$968
D6085	Corona de implante provisional	\$207
D6086	Corona sostenida por implante - aleaciones de metal predominantemente básico	\$990
D6087	Corona sostenida por implante - aleaciones de metal noble	\$990
D6088	Corona sostenida por implante - titanio y aleaciones de titanio	\$990
D6090	Reparación de prótesis sostenida por implante, por informe	\$337
D6091	Reemplazo de aditamento de precisión o semiprecisión (componente macho o hembra) de prótesis sostenida por implante/soporte, por aditamento	\$279
D6092	Recementado o refijación de corona sostenida por implante/soporte	\$73
D6093	Recementado o refijación de dentadura postiza parcial fija sostenida por implantes/retenciones	\$80
D6094	Corona sostenida por soporte - titanio y aleaciones de titanio	\$796

D6095	Reparación de soporte de implante, por informe	\$335
D6096	Retiro de tornillo de retención de implante roto	\$304
D6097	Corona sostenida por soporte - porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio	\$900
D6098	Retenedor sostenido por implante - porcelana fundida con aleaciones de metal predominantemente básico	\$968
D6099	Retenedor sostenido por implante para dentadura postiza parcial fija - porcelana fundida con aleaciones de metal noble	\$968
D6100	Extracción de implante, por informe	\$353
D6101	Desbridamiento de un defecto o defectos periimplantarios alrededor de un solo implante y limpieza superficial de las superficies expuestas del implante, incluye la entrada y el cierre del colgajo	\$294
D6102	Desbridamiento y contorneado óseo de un defecto o defectos periimplantarios alrededor de un solo implante e incluye la limpieza superficial de las superficies expuestas del implante, incluye la entrada y el cierre del colgajo	\$529
D6103	Injerto óseo para la reparación de un defecto periimplantario - no incluye entrada y cierre de colgajo	\$295
D6104	Injerto óseo en el momento de la colocación del implante	\$295
D6110	Dentadura postiza removible sostenida por implante/soporte para arco desdentado - maxilar	\$1,755
D6111	Dentadura postiza removible sostenida por implante/soporte para arco desdentado - mandibular	\$1,755
D6112	Dentadura postiza removible sostenida por implante/soporte para arco parcialmente desdentado - maxilar	\$1,499
D6113	Dentadura postiza removible sostenida por implante/soporte para arco parcialmente desdentado - mandibular	\$1,499
D6114	Dentadura postiza fija sostenida por implante/soporte para arco desdentado - maxilar	\$3,375
D6115	Dentadura postiza fija sostenida por implante/soporte para arco desdentado - mandibular	\$3,375
D6116	Dentadura postiza fija sostenida por implante/soporte para arco parcialmente desdentado - maxilar	\$2,700
D6117	Dentadura postiza fija sostenida por implante/soporte para arco parcialmente desdentado - mandibular	\$2,700
D6118	Dentadura postiza fija provisional sostenida por implante/soporte para arco desdentado - mandibular	\$1,511
D6119	Dentadura postiza fija provisoria sostenida por implante/soporte para arco desdentado - maxilar	\$1,511
D6120	Retenedor sostenido por implante - porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio	\$968
D6121	Retenedor sostenido por implante para dentadura postiza parcial fija de metal - aleaciones de metal predominantemente básico	\$990
D6122	Retenedor sostenido por implante para dentadura postiza parcial fija de metal - aleaciones de metal noble	\$990
D6123	Retenedor sostenido por implante para dentadura postiza parcial fija de metal - titanio y aleaciones de titanio	\$990
D6190	Índice de implantes radiográfico/quirúrgico, por informe	\$151
D6191	Soporte de semiprecisión - Colocación	\$419
D6192	Fijación de semiprecisión - Colocación	\$106
D6194	Corona de anclaje sostenida por soporte para dentadura postiza parcial fija - titanio y aleaciones de titanio	\$791
D6195	Retenedor sostenido por soporte - porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio	\$900



Prostodoncia (prótesis parcial/fija, etc.)		El afiliado paga
D6205	Puente fijo - compuesto indirecto a base de resina	\$491
D6210	Puente fijo - metal muy noble fundido	\$792
D6211	Puente fijo - metal predominantemente básico fundido	\$765
D6212	Puente fijo - metal noble fundido	\$774
D6214	Puente fijo - titanio y aleaciones de titanio	\$792
D6240	Puente fijo - porcelana fundida con metal muy noble	\$779
D6241	Puente fijo - porcelana fundida con metal predominantemente básico	\$761
D6242	Puente fijo - porcelana fundida con metal noble	\$765
D6243	Puente fijo - porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio	\$765
D6245	Puente fijo - porcelana/cerámica	\$765
D6250	Puente fijo - resina con metal muy noble	\$669
D6251	Puente fijo - resina con metal predominantemente básico	\$578
D6252	Puente fijo - resina con metal noble	\$614
D6253	Puente fijo provisorio - se necesita más tratamiento o completar el diagnóstico antes de la impresión final	\$198
D6545	Retenedor - metal fundido para prótesis fija adherida con resina	\$348
D6548	Retenedor - porcelana/cerámica para prótesis fija adherida con resina	\$317
D6549	Retenedor - para prótesis fija adherida con resina	\$413
D6600	Incrustación inlay de anclaje - porcelana/cerámica, dos superficies	\$655
D6601	Incrustación inlay de anclaje - porcelana/cerámica, tres superficies o más	\$670
D6602	Incrustación inlay de anclaje - metal muy noble fundido, dos superficies	\$479
D6603	Incrustación inlay de anclaje - metal muy noble fundido, tres superficies o más	\$531
D6604	Incrustación inlay de anclaje - metal predominantemente básico fundido, dos superficies	\$457
D6605	Incrustación inlay de anclaje - metal predominantemente básico fundido, tres superficies o más	\$504
D6606	Incrustación inlay de anclaje - metal noble fundido, dos superficies	\$479
D6607	Incrustación inlay de anclaje - metal noble fundido, tres superficies o más	\$535
D6608	Incrustación onlay de anclaje - porcelana/cerámica, dos superficies	\$663
D6609	Incrustación onlay de anclaje - porcelana/cerámica, tres superficies o más	\$675
D6610	Incrustación onlay de anclaje - metal muy noble fundido, dos superficies	\$601
D6611	Incrustación onlay de anclaje - metal muy noble fundido, tres superficies o más	\$647
D6612	Incrustación onlay de anclaje - metal predominantemente básico fundido, dos superficies	\$539
D6613	Incrustación onlay de anclaje - metal predominantemente básico fundido, tres superficies o más	\$590
D6614	Incrustación onlay de anclaje - metal noble fundido, dos superficies	\$574

D6615	Incrustación onlay de anclaje - metal noble fundido, tres superficies o más	\$630
D6624	Incrustación onlay de anclaje - titanio	\$477
D6634	Incrustación onlay de anclaje - titanio	\$523
D6710	Corona de anclaje - compuesto indirecto a base de resina	\$509
D6720	Corona de anclaje - resina con metal muy noble	\$673
D6721	Corona de anclaje - resina con metal predominantemente básico	\$594
D6722	Corona de anclaje - resina con metal noble	\$650
D6740	Corona de anclaje - porcelana/cerámica	\$765
D6750	Corona de anclaje - porcelana fundida con metal muy noble	\$779
D6751	Corona de anclaje - porcelana fundida con metal predominantemente básico	\$761
D6752	Corona de anclaje - porcelana fundida con metal noble	\$765
D6753	Corona de anclaje - porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio	\$765
D6780	Corona de anclaje - 3/4 de metal muy noble fundido	\$691
D6781	Corona de anclaje - 3/4 de metal predominantemente básico fundido	\$617
D6782	Corona de anclaje - 3/4 de metal noble fundido	\$673
D6783	Corona de anclaje - 3/4 de porcelana/cerámica	\$696
D6784	Corona de anclaje 3/4 - titanio y aleaciones de titanio	\$673
D6790	Corona de anclaje - completa de metal muy noble fundido	\$792
D6791	Corona de anclaje - completa de metal predominantemente básico fundido	\$765
D6792	Corona de anclaje - completa de metal noble fundido	\$774
D6793	Corona de anclaje provisoria - Se necesita más tratamiento o completar el diagnóstico antes de la impresión final	\$203
D6794	Corona de anclaje - titanio y aleaciones de titanio	\$630
D6920	Barra conectora	\$1,064
D6930	Recementado o refijación de dentadura postiza parcial fija	\$76
D6940	Rompefuerzas	\$473
D6950	Aditamento de precisión	\$720
D6980	Reparación de dentadura postiza parcial fija, necesaria por falla del material de restauración	\$174
D6985	Dentadura postiza parcial pediátrica, fija	\$1,148

Cirugía oral (extracciones, etc.)		El afiliado paga
D7111	Extracción, remanentes coronarios - diente primario	\$198
D7140	Extracción, diente erupcionado o raíz expuesta (extracción por elevación y/o con pinzas)	\$102
D7210	Extracción, diente erupcionado que requiere extracción del hueso o seccionamiento del diente, e incluye elevación del colgajo mucoperióstico si se indica	\$163
D7220	Extracción de diente impactado - tejido blando	\$188
D7230	Extracción de diente impactado - parcialmente osificado	\$236
D7240	Extracción de diente impactado - completamente osificado	\$296



D7241	Extracción de diente impactado - completamente osificado, con complicaciones quirúrgicas inusuales	\$370
D7250	Extracción de raíces residuales de dientes (procedimiento por incisión)	\$178
D7251	Coronectomía - Extracción intencional de diente parcial	\$355
D7260	Cierre de fístula oroantral	\$540
D7261	Cierre primario de perforación sinusal	\$444
D7270	Reimplante o estabilización de diente accidentalmente avulsionado o desplazado	\$246
D7280	Exposición de un diente no erupcionado	\$280
D7282	Movilización de diente erupcionado o desviado para facilitar su erupción	\$251
D7283	Colocación de dispositivo para facilitar la erupción de diente impactado	\$242
D7285	Biopsia incisional de tejido oral - duro (hueso, diente)	\$207
D7286	Biopsia incisional de tejido oral - suave	\$193
D7287	Recogida de muestras citológicas exfoliativas	\$105
D7288	Biopsia por cepillado - recogida de muestras transepiteliales	\$65
D7290	Reposición quirúrgica de diente	\$267
D7291	Fibrotomía transeptal/fibrotomía supracrestal, por informe	\$137
D7292	Colocación de dispositivo de anclaje temporal [placa de retención de tornillo] que requiere colgajo; incluye el retiro del dispositivo	\$1,103
D7293	Colocación de dispositivo de anclaje temporal que requiere colgajo; incluye el retiro del dispositivo	\$411
D7294	Colocación de dispositivo de anclaje temporal sin colgajo; incluye el retiro del dispositivo	\$270
D7295	Recolección de hueso para uso en procedimientos de injerto autógeno	\$2,012
D7296	Corticotomía - uno a tres dientes o espacios interdentes, por cuadrante	\$229
D7297	Corticotomía - cuatro o más dientes o espacios interdentes, por cuadrante	\$270
D7310	Alveoloplastia con extracciones - cuatro o más dientes o espacios interdentes, por cuadrante	\$142
D7311	Alveoloplastia junto con extracciones - uno a tres dientes o espacios interdentes, por cuadrante	\$130
D7320	Alveoloplastia sin extracciones - cuatro o más dientes o espacios interdentes, por cuadrante	\$198
D7321	Alveoloplastia aparte de extracciones - uno a tres dientes o espacios interdentes, por cuadrante	\$191
D7340	Vestibuloplastia, extensión de cresta (epitelización secundaria)	\$1,350
D7350	Aditamento y manejo de tejido hipertrofiado e hiperplástico	\$3,833
D7410	Escisión de lesión benigna de hasta 1.25 cm	\$179
D7411	Escisión de lesión benigna superior a 1.25 cm	\$264
D7412	Escisión de lesión benigna, complicada	\$662
D7413	Escisión de lesión maligna hasta 1.25 cm	\$1,080
D7414	Escisión de lesión maligna mayor a 1.25 cm	\$446
D7415	Escisión de lesión maligna, con complicación	\$973
D7440	Escisión de tumor maligno - Diámetro de la lesión hasta 1.25 cm	\$1,188

D7441	Escisión de tumor maligno - Diámetro de la lesión mayor a 1.25 cm	\$2,250
D7450	Extirpación de quiste o tumor odontogénico benigno - diámetro de la lesión hasta 1.25 cm	\$990
D7451	Extirpación de quiste o tumor odontogénico benigno - diámetro de la lesión mayor de 1.25 cm	\$1,800
D7460	Extirpación de un quiste o tumor no odontogénico benigno - diámetro de la lesión de hasta 1.25 cm	\$228
D7461	Extirpación de un quiste o tumor no odontogénico benigno - diámetro de la lesión mayor a 1.25 cm	\$474
D7471	Extracción de exostosis lateral (maxilar o mandibular)	\$366
D7472	Extirpación del torus palatinus	\$366
D7473	Extirpación del torus mandibularis	\$366
D7485	Reducción de tuberosidad ósea	\$900
D7510	Incisión y drenaje de absceso - tejido blando intraoral	\$102
D7511	Incisión y drenaje de abscesos - tejido blando intraoral, complicado (incluye el drenaje de múltiples espacios fasciales)	\$296
D7520	Incisión y drenaje de abscesos - tejido blando extraoral	\$175
D7521	Incisión y drenaje de abscesos - tejido blando extraoral, complicado (incluye el drenaje de múltiples espacios fasciales)	\$248
D7530	Remoción de cuerpo extraño de la mucosa, la piel o el tejido alveolar subcutáneo	\$159
D7540	Remoción de la reacción producida por cuerpos extraños, sistema musculoesquelético	\$325
D7550	Ostectomía/secuestrectomía parcial para extracción de hueso no vital	\$232
D7560	Sinusetomía maxilar para remoción de fragmento de diente o cuerpo extraño	\$2,407
D7640	Mandíbula - reducción cerrada (dientes inmovilizados, si los hay)	\$4,028
D7670	Alvéolo - reducción cerrada, puede incluir estabilización de dientes	\$1,530
D7710	Maxilar - reducción abierta	\$1,990
D7720	Maxilar - reducción cerrada	\$1,487
D7730	Mandíbula - reducción abierta	\$2,264
D7740	Mandíbula - reducción cerrada	\$1,588
D7820	Reducción cerrada de dislocación	\$253
D7870	Artrocentesis	\$316
D7871	Lavado y lisis no artroscópica	\$496
D7880	Dispositivo ortopédico oclusal, por informe	\$455
D7881	Ajuste del dispositivo ortopédico oclusal	\$38
D7910	Sutura de pequeñas heridas recientes de hasta 5 cm	\$133
D7911	Sutura complicada - hasta 5 cm	\$269
D7912	Sutura complicada - mayor a 5 cm	\$398
D7921	Recolección y aplicación de producto concentrado de sangre autóloga	\$710
D7922	Colocación de apósito biológico intracavidad para ayudar en la hemostasis o la formación de coágulos, estabilización, por sitio	\$36
D7950	Injerto óseo, osteoperióstico o de cartilago de la mandíbula o el maxilar - autógeno o no autógeno, por informe	\$1,409
D7951	Aumento sinusal con hueso o sustitutos óseos mediante aproximación abierta lateral	\$2,835



D7952	Aumento sinusal mediante aproximación vertical	\$2,250
D7953	Injerto de reemplazo óseo para preservación de cresta - por sitio	\$267
D7955	Reparación de defecto de tejido blando o duro maxilofacial	\$2,385
D7961	Frenectomía bucal/labial (frenulectomía)	\$237
D7962	Frenectomía lingual (frenulectomía)	\$237
D7963	Frenuloplastia	\$284
D7970	Escisión de tejido hiperplástico - por arco	\$236
D7971	Extirpación de encía pericoronar	\$105
D7972	Reducción quirúrgica de tuberosidad fibrosa	\$863
D7979	Sialolitotomía no quirúrgica	\$1,334
D7980	Sialolitotomía quirúrgica	\$1,334
D7993	Colocación quirúrgica de implante craneofacial - extraoral	\$2,835
D7994	Colocación quirúrgica: implante cigomático	\$2,835
D7997	Retiro de aparato (no por el dentista que colocó el aparato), incluye la extracción de la barra de arco	\$540

Servicios generales varios		El afiliado paga
----------------------------	--	------------------

D9110	Tratamiento paliativo (de emergencia) por dolor dental - procedimiento menor	\$63
D9120	Seccionamiento de dentadura postiza parcial fija	\$63
D9130	Disfunción de la articulación mandibular – Terapias físicas no invasivas	\$90
D9210	Anestesia local no asociada a procedimientos operativos o quirúrgicos	\$21
D9211	Anestesia por bloqueo regional	\$20
D9212	Anestesia por bloqueo de división del nervio trigémino	\$20
D9215	Anestesia local asociada a procedimientos operativos o quirúrgicos	\$19
D9219	Evaluación para sedación moderada, sedación profunda o anestesia general	\$41
D9222	Sedación profunda/anestesia general - primeros 15 minutos	\$108
D9223	Sedación profunda/anestesia general – cada 15 min. adicionales	\$108
D9230	Inhalación de óxido nitroso/analgesia, ansiólisis	\$34
D9239	Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - primeros 15 min.	\$108
D9243	Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - cada 15 min. adicionales	\$103
D9248	Sedación no intravenosa consciente	\$152
D9310	Consulta - servicio de diagnóstico proporcionado por un dentista o médico que no es el dentista o médico solicitante	\$66
D9311	Consulta con profesional de cuidado de la salud	\$66
D9410	Visita a una casa/centro de cuidado prolongado	\$99
D9420	Visita a un hospital o centro de cirugía ambulatoria	\$189
D9430	Consulta médica para observación (durante el horario regular programado) - sin que se realice ningún otro servicio	\$38
D9440	Consulta médica - después del horario regular programado	\$248

D9450	Presentación de caso, planificación detallada y extensa del tratamiento	\$180
D9610	Medicamento terapéutico parenteral - administración única	\$36
D9612	Medicamentos terapéuticos parenterales, dos o más administraciones, diferentes medicamentos	\$51
D9613	Infiltración de medicamento terapéutico de liberación sostenida – uno o varios sitios	\$135
D9630	Fármacos o medicamentos despachados en el consultorio para uso doméstico	\$24
D9910	Aplicación de medicamento desensibilizante	\$31
D9911	Aplicación de resina desensibilizante para superficie cervical o radicular, por diente	\$35
D9920	Manejo del comportamiento, por informe	\$184
D9930	Tratamiento de complicaciones (posquirúrgicas) - circunstancias inusuales, por informe	\$62
D9932	Limpieza e inspección de dentadura postiza completa removible, maxilar	\$42
D9933	Limpieza e inspección de dentadura postiza completa removible, mandibular	29
D9934	Limpieza e inspección de dentadura postiza parcial removible, maxilar	\$37
D9935	Limpieza e inspección de dentadura postiza parcial removible, mandibular	\$36
D9941	Fabricación de protector bucal deportivo	\$135
D9942	Reparación y/o revestimiento del protector oclusal	\$93
D9943	Ajuste de protector oclusal	\$42
D9944	Protección de oclusión - aparato duro, arco completo	\$383
D9945	Protección de oclusión - aparato blando, arco completo	\$264
D9946	Protección de oclusión - aparato duro, arco parcial	\$269
D9950	Análisis oclusal - caso montado	\$119
D9951	Ajuste oclusal - limitado	\$78
D9952	Ajuste oclusal - completo	\$296
D9961	Duplicar/copiar registros del paciente	\$26
D9970	Microabrasión de esmalte	\$201
D9971	Odontoplastia, 1 a 2 dientes; incluye remoción de proyecciones de esmalte	\$179
D9972	Blanqueamiento externo - por arco, realizado en el consultorio	\$360
D9973	Blanqueado externo - por diente	\$270
D9974	Blanqueado interno - por diente	\$347
D9975	Blanqueamiento externo para aplicaciones en el hogar - por arco, incluye materiales y fabricación de bandejas personalizadas	\$74
D9986	Cita incumplida	\$27
D9987	Cita cancelada	\$27
D9990	Servicios certificados de traducción o lenguaje de señas - por consulta	\$19
D9991	Administración de casos dentales - abordaje de barreras de cumplimiento de citas	\$19
D9992	Administración de casos dentales - coordinación del cuidado	\$19
D9993	Administración de casos dentales - entrevista motivacional	\$19



D9994	Administración de casos dentales - educación del paciente para mejorar los conocimientos sobre la salud oral	\$19
D9995	Teleodontología - sincrónica; encuentro en tiempo real	\$50
D9996	Teleodontología - asíncrona; información almacenada y enviada al dentista para su posterior revisión	\$50
D9997	Administración de casos dentales - pacientes con necesidades de cuidado de la salud especiales	\$31

Ortodoncia (aparatos) para niños y adultos		El afiliado paga
D8010	Tratamiento de ortodoncia limitado de dientes primarios	\$1,295
D8020	Tratamiento de ortodoncia limitado de dientes transitorios	\$1,617
D8030	Tratamiento de ortodoncia limitado de dientes de adolescentes	\$1,801
D8040	Tratamiento de ortodoncia limitado de dientes de adultos	\$2,011
D8050	Tratamiento de ortodoncia interceptiva de dientes primarios	20% de descuento
D8060	Tratamiento de ortodoncia interceptiva de dientes transitorios	20% de descuento
D8070	Tratamiento de ortodoncia integral de dientes transitorios	\$3,659
D8080	Tratamiento de ortodoncia integral de dientes de adolescentes	\$4,142
D8090	Tratamiento de ortodoncia integral de dientes de adultos	\$4,302
D8210	Terapia con aparato removible	\$410
D8220	Terapia con aparato fijo	\$526
D8660	Exploración previa al tratamiento de ortodoncia para controlar el crecimiento y el desarrollo	\$141
D8670	Consulta periódica de tratamiento de ortodoncia	\$200
D8680	Retención en ortodoncia (extracción de aparatos, construcción y colocación de retenedor[es])	\$461
D8681	Ajuste de retenedor de ortodoncia removible	\$40
D8695	Retiro de aparatos de ortodoncia fijos por motivos que no sean la finalización del tratamiento	\$161
D8696	Reparación de aparato de ortodoncia – maxilar	\$173
D8702	Reparación de retenedor fijo, incluye recolocación – mandibular	\$161
D8703	Reemplazo de retenedor perdido o roto – maxilar	\$180
D8704	Reemplazo de retenedor perdido o roto – mandibular	\$180

Información adicional, estipulaciones, exclusiones

1. Este plan **NO ES UN SEGURO** ya que no cumple con los requisitos de cobertura válida mínima conforme a la Ley de Atención Médica Asequible (ACA, por sus siglas en inglés).
2. La Lista de tarifas del Alpha Dental Plan CO solo es válida a través de los dentistas generales participantes del Alpha Dental Plan CO de Beta Health y los pagos se realizan directamente al proveedor cuando se prestan los servicios, a menos que todas las partes lleguen a un mutuo acuerdo.
3. Todos los procedimientos realizados por un dentista general que no están enumerados en la Lista de tarifas recibirán una reducción del 20% de la tarifa habitual o estándar del dentista general.
4. Esta Lista de tarifas se aplica únicamente a los dentistas generales. Los dentistas especialistas tienen un contrato para reducir sus tarifas estándar en un 20%.
5. No todos los dentistas generales prestan todos los servicios enumerados anteriormente. Consulte a su dentista participante antes de comenzar cualquier tratamiento.
6. Beta Health no garantiza la participación continua de ningún dentista. Si su dentista deja el plan, usted deberá seleccionar un nuevo Proveedor.
7. Algunos de los procedimientos mencionados pueden requerir cargos adicionales que no están incluidos en el precio indicado y no tienen descuento. Ninguno de los precios incluye oro ni otros metales preciosos.
8. Los costos médicos asociados con cualquier procedimiento dental son responsabilidad del afiliado y no están sujetos a descuentos.
9. El afiliado no responsabilizará a Beta Health por la negligencia de un proveedor participante.
10. La cancelación de la cita sin aviso con 24 horas de anticipación está sujeta a un cargo de \$25.
11. Encuentre un proveedor participante en alphadentalplan.com/dental-providers. Especifique Colorado Alpha Plan en el menú desplegable Plan. O llame a Servicio al cliente al **800-807-0706** para obtener ayuda para encontrar un proveedor.
12. Las tarifas y los servicios están sujetos a cambio sin previo aviso a los afiliados.