

Siéntase bien al elegir un plan dental Beta Health ofrecido por Humana

El plan dental Beta Health Alpha¹ le brinda cobertura en cualquier circunstancia. Ya sea que necesite cuidado dental rutinario o un tratamiento dental inesperado, usted sabe qué esperar con Beta Health.

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

Utilice los beneficios de su plan Alpha Dental

- 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 Beta Health, visite espanol.humana.com. Para obtener información sobre los beneficios, comuníquese con Beta Health al 1-800-807-0706.
- ¡Una vida sin formularios de reclamación! Con el plan dental Beta Health Alpha usted le paga directamente a su dentista, cuando corresponda.
- Su dentista de cuidado primario proveerá todo su cuidado dental rutinario y usted pagará los cargos con descuento en el momento del servicio.
- 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 espanol.humana.com para encontrar un especialista participante.

Una 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 plan dental Beta Health Alpha le permite cuidar mejor sus dientes, y pagará menos 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 dental de cerdas suaves
- Elija pasta dental con flúor
- Cepílese durante al menos dos minutos, dos veces al día
- Use hilo dental todos los días
- Preste atención a los signos de enfermedad periodontal, tales como enrojecimiento, hinchazón o sensibilidad de las encías
- Consulte a un dentista regularmente para exámenes y limpiezas



¿Tiene alguna pregunta?

Envíe un correo electrónico a support@Betadental.com

Llame al **1-800-807-0706** de 7:30 a.m. a 5 p.m. para hablar con un especialista de Atención al cliente.

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

El plan dental Beta Health Alpha 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 Beta Health Alpha para los procedimientos detallados se aplican únicamente 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 espanol.humana.com para encontrar un especialista participante.

Resumen de servicios

Servicios de diagnóstico	El afiliado paga		
D0120 Evaluación oral periódica – Paciente habitual.	sin cargo	D0350 Imagen fotográfica facial/oral 2D obtenida de forma intraoral o extraoral	\$ 34.00
D0140 Evaluación oral limitada – Centrada en un problema.	sin cargo	D0351 Imagen fotográfica 3D	\$ 108.00
D0145 Evaluación oral para un paciente menor de tres años y asesoramiento con la persona encargada de su cuidado.	sin cargo	D0364 Captura e interpretación de tomografía computarizada de haz cónico con campo de visión limitado – Menos de una mandíbula entera.	\$ 329.00
D0150 Evaluación oral integral – Paciente nuevo o habitual	sin cargo	D0365 Captura e interpretación de tomografía computarizada de haz cónico con campo de visión de un arco dental completo – Mandíbula	\$ 359.00
D0160 Evaluación oral detallada y exhaustiva – Centrada en un problema, por informe.	sin cargo	D0366 Cráneo.	\$ 360.00
D0170 Reevaluación – Limitada, centrada en un problema (paciente habitual; consulta no posoperatoria).	sin cargo	D0367 Captura e interpretación de tomografía computarizada de haz cónico con campo de visión de ambas mandíbulas; con o sin cráneo	\$ 473.00
D0171 Reevaluación – Consulta posoperatoria	sin cargo	D0368 Captura e interpretación de tomografía computarizada de haz cónico para la serie de articulación temporomandibular, incluye dos o más exposiciones	\$ 450.00
D0180 Evaluación periodontal integral – Paciente nuevo o habitual.	sin cargo	D0369 Captura e interpretación de resonancias maxilofaciales	sin cargo
D0190 Prueba de detección de un paciente	sin cargo	D0370 Captura e interpretación de ultrasonido maxilofacial	\$ 100.00
D0191 Evaluación de un paciente.	sin cargo	D0371 Captura e interpretación de sialoendoscopia	sin cargo
D0210 Intraoral – Serie completa de imágenes radiográficas	\$ 83.00	D0380 Captura de imagen de tomografía computarizada de haz cónico con campo de visión limitado – Menos de una mandíbula entera	\$ 270.00
D0220 Intraoral – Periapical, primera imagen radiográfica.	\$ 18.00	D0381 Captura de imagen de tomografía computarizada de haz cónico con campo de visión de un arco dental completo – Mandíbula.	\$ 338.00
D0230 Intraoral – Periapical, cada imagen radiográfica adicional	\$ 14.00	D0382 Captura de imagen de tomografía computarizada de haz cónico con campo de visión de un arco dental completo – Maxilar, con o sin cráneo.	\$ 351.00
D0240 Intraoral – Imagen radiográfica oclusal	\$ 23.00	D0383 Captura de imagen de tomografía computarizada de haz cónico con campo de visión de ambas mandíbulas; con o sin cráneo.	\$ 418.00
D0250 Extraoral – Imagen radiográfica en proyección 2D creada con una fuente de radiación fija y detector.	\$ 28.00	D0384 Captura de imagen de tomografía computarizada de haz cónico para la serie de articulación temporomandibular, incluye dos o más exposiciones.	\$ 360.00
D0251 Extraoral – Imagen radiográfica dental posterior	\$ 28.00	D0385 Captura de imagen de resonancia maxilofacial.	\$ 330.00
D0270 Radiografía de mordida – Una sola imagen radiográfica	\$ 16.00	D0386 Captura de imagen de ultrasonido maxilofacial	sin cargo
D0272 Radiografías de mordida – Dos imágenes radiográficas.	\$ 24.00	D0391 Interpretación de imagen de diagnóstico por un médico no asociada a la captura de la imagen, incluido el informe	\$ 215.00
D0273 Radiografías de mordida – Tres imágenes radiográficas.	\$ 29.00	D0393 Simulación del tratamiento con volumen de imagen 3D.	\$ 125.00
D0274 Radiografías de mordida – Cuatro imágenes radiográficas.	\$ 39.00	D0394 Sustracción digital de dos o más imágenes o volúmenes de imagen de la misma modalidad	\$ 207.00
D0277 Radiografías de mordida vertical – De 7 a 8 imágenes radiográficas.	\$ 46.00		
D0310 Sialografía	\$ 140.00		
D0320 Artrograma articular temporomandibular, incluida la inyección.	\$ 435.00		
D0321 Otras imágenes radiográficas de la articulación temporomandibular, por informe.	\$ 97.00		
D0322 Inspección tomográfica	\$ 222.00		
D0330 Imagen radiográfica panorámica	\$ 62.00		
D0340 Imagen radiográfica cefalométrica 2D – Adquisición, medición y análisis	\$ 63.00		

D1526	Mantenedor de espacio – Removible – Bilateral, maxilar	\$ 288.00	D2643	Incrustación onlay – Porcelana/cerámica – Tres superficies	\$ 670.00
D1527	Mantenedor de espacio – Removible – Bilateral, mandibular	\$ 288.00	D2644	Incrustación onlay – Porcelana/cerámica – Cuatro o más superficies	\$ 723.00
D1551	Recementado o refijación de mantenedor de espacio bilateral – Maxilar	\$ 43.00	D2650	Incrustación inlay – Composite a base de resina – Una superficie	\$ 386.00
D1552	Recementado o refijación de mantenedor de espacio bilateral – Mandibular	\$ 43.00	D2651	Incrustación inlay – Composite a base de resina – Dos superficies	\$ 434.00
D1553	Recementado o refijación de mantenedor de espacio unilateral – Por cuadrante	\$ 43.00	D2652	Incrustación inlay – Composite a base de resina – Tres o más superficies	\$ 519.00
D1556	Retiro del mantenedor de espacio fijo unilateral – Por cuadrante	\$ 45.00	D2662	Incrustación onlay – Composite a base de resina – Dos superficies	\$ 494.00
D1557	Retiro del mantenedor de espacio fijo bilateral – Maxilar	\$ 45.00	D2663	Incrustación onlay – Composite a base de resina – Tres superficies	\$ 547.00
D1558	Retiro del mantenedor de espacio fijo bilateral – Mandibular	\$ 45.00	D2664	Incrustación onlay – Composite a base de resina – Cuatro o más superficies	\$ 559.00
D1575	Mantenedor de espacio zapatilla distal – Fijo, unilateral – Por cuadrante	\$ 225.00	D2710	Corona – Composite a base de resina (indirecto)	\$ 315.00
D1999	Procedimiento preventivo no especificado, por informe	sin cargo	D2712	Corona – Composite ¾ a base de resina (indirecto)	\$ 305.00
Servicios de restauración		El afiliado paga	D2720	Corona – Resina con metal muy noble	\$ 648.00
D2140	Amalgama – Una superficie, primaria o permanente	\$ 103.00	D2721	Corona – Resina con metal predominantemente básico	\$ 561.00
D2150	Amalgama – Dos superficies, primarias o permanentes	\$ 132.00	D2722	Corona – Resina con metal noble	\$ 625.00
D2160	Amalgama – Tres superficies, primarias o permanentes	\$ 161.00	D2740	Corona – Porcelana/cerámica	\$ 725.00
D2161	Amalgama – Cuatro o más superficies, primarias o permanentes	\$ 195.00	D2750	Corona – Porcelana fundida con metal muy noble	\$ 831.00
D2330	Composite a base de resina – Una superficie, anterior	\$ 100.00	D2751	Corona – Porcelana fundida con metal predominantemente básico	\$ 812.00
D2331	Composite a base de resina – Dos superficies, anteriores	\$ 124.00	D2752	Corona – Porcelana fundida con metal noble	\$ 817.00
D2332	Composite a base de resina – Tres superficies, anteriores	\$ 152.00	D2753	Corona – Porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio	\$ 817.00
D2335	Composite a base de resina – Cuatro o más superficies (anteriores)	\$ 183.00	D2780	Corona – Moldeada 3/4 de metal muy noble	\$ 677.00
D2390	Corona de composite a base de resina, anterior	\$ 240.00	D2781	Corona – Moldeada 3/4 de metal predominantemente básico	\$ 616.00
D2391	Composite a base de resina – Una superficie, posterior	\$ 107.00	D2782	Corona – Moldeada 3/4 de metal noble	\$ 653.00
D2392	Composite a base de resina – Dos superficies, posteriores	\$ 135.00	D2783	Corona – 3/4 de porcelana/cerámica	\$ 693.00
D2393	Composite a base de resina – Tres superficies, posteriores	\$ 166.00	D2790	Corona – Moldeada completa de metal muy noble	\$ 792.00
D2394	Composite a base de resina – Cuatro o más superficies, posteriores	\$ 195.00	D2791	Corona – Moldeada completa de metal predominantemente básico	\$ 765.00
D2510	Incrustación inlay – De metal – Una superficie	\$ 370.00	D2792	Corona – Moldeada completa de metal noble	\$ 774.00
D2520	Incrustación inlay – De metal – Dos superficies	\$ 433.00	D2794	Corona – Titanio y aleación de titanio	\$ 792.00
D2530	Incrustación inlay – De metal – Tres o más superficies	\$ 502.00	D2799	Corona provisoria – Se necesita más tratamiento o completar el diagnóstico antes de la impresión final	\$ 207.00
D2542	Incrustación onlay – De metal – Dos superficies	\$ 567.00	D2910	Recementado o refijación de incrustación inlay, incrustación onlay, carilla o restauración con cobertura parcial	\$ 63.00
D2543	Incrustación onlay – De metal – Tres superficies	\$ 611.00	D2915	Recementado o refijación de poste y muñón fabricados indirectamente o prefabricados	\$ 63.00
D2544	Incrustación onlay – De metal – Cuatro o más superficies	\$ 648.00	D2920	Recementado o refijación de corona	\$ 63.00
D2610	Incrustación inlay – Porcelana/cerámica – Una superficie	\$ 461.00	D2921	Readitamento de fragmento de diente, borde o cúspide incisal	\$ 140.00
D2620	Incrustación inlay – Porcelana/cerámica – Dos superficies	\$ 519.00	D2928	Corona prefabricada de porcelana/cerámica – Diente permanente	\$ 161.00
D2630	Incrustación inlay – Porcelana/cerámica – Tres o más superficies	\$ 581.00	D2929	Corona prefabricada de porcelana/cerámica – Diente primario	\$ 172.00
D2642	Incrustación onlay – Porcelana/cerámica – Dos superficies	\$ 586.00	D2930	Corona prefabricada de acero inoxidable – Diente primario	\$ 156.00
			D2931	Corona prefabricada de acero inoxidable – Diente permanente	\$ 166.00
			D2932	Corona prefabricada de resina	\$ 157.00
			D2933	Corona prefabricada de acero inoxidable con ventana de resina	\$ 193.00

D2934 Corona prefabricada estética recubierta de acero inoxidable – Diente primario.....\$ 172.00	D3332 Terapia endodóntica incompleta; diente fracturado o que no se puede operar ni restaurar.....\$ 214.00
D2940 Restauración protectora.....\$ 52.00	D3333 Reparación interna de defectos por perforaciones en la raíz del diente\$ 148.00
D2941 Restauración terapéutica provisoria – Dentición primaria\$ 52.00	D3346 Repetición de terapia de conducto radicular previa – Anterior\$ 622.00
D2949 Base restauradora para una restauración indirecta.....\$ 124.00	D3347 Repetición de terapia de conducto radicular previa – Premolar\$ 711.00
D2950 Ampliación de muñón, incluidos los pernos cuando sea necesario\$ 138.00	D3348 Repetición de terapia de conducto radicular previa – Molar.....\$ 846.00
D2951 Retención de pernos – Por diente, además de la restauración.....\$ 34.00	D3351 Apexificación/recalcificación – Consulta inicial (cierre apical/repación cálcica de perforaciones, resorción radicular, etc.)\$ 186.00
D2952 Poste y muñón, además de la corona, fabricados indirectamente\$ 260.00	D3352 Apexificación/recalcificación – Reemplazo de medicamento provisoria\$ 115.00
D2953 Cada poste fabricado indirectamente adicional – Mismo diente.....\$ 133.00	D3353 Apexificación/recalcificación – Consulta final (incluye terapia de conducto radicular completa – Cierre apical/repación cálcica de perforaciones, resorción radicular, etc.)\$1,001.00
D2954 Poste y muñón prefabricados, además de la corona\$ 170.00	D3355 Apexificación/recalcificación – Consulta inicial ...\$ 186.00
D2955 Extracción de poste\$ 133.00	D3356 Regeneración pulpar – Reemplazo de medicamento provisoria\$ 115.00
D2957 Cada poste prefabricado adicional – Mismo diente\$ 75.00	D3357 Regeneración pulpar – Finalización del tratamiento.....\$ 255.00
D2960 Carilla labial (laminado de resina) – Consultorio....\$ 282.00	D3410 Apicectomía – Anterior.....\$ 484.00
D2961 Carilla labial (laminado de resina) – Laboratorio....\$ 447.00	D3421 Apicectomía – Premolar (primera raíz)\$ 491.00
D2962 Carilla labial (laminado de porcelana) – Laboratorio\$ 554.00	D3425 Apicectomía – Molar (primera raíz).....\$ 573.00
D2971 Procedimientos adicionales para construir una corona nueva en una estructura de dentadura postiza parcial existente.....\$ 165.00	D3426 Apicectomía (cada raíz adicional).....\$ 198.00
D2975 Laminado (coping).....\$ 253.00	D3428 Injerto de hueso asociado con cirugía perirradicular – Por diente, un solo sitio\$ 295.00
D2980 Reparación de corona debido a falla del material de restauración\$ 130.00	D3429 Injerto de hueso asociado con cirugía perirradicular – Cada diente contigo adicional en el mismo sitio de la cirugía\$ 279.00
D2981 Reparación de incrustación inlay debido a falla del material de restauración.....\$ 130.00	D3430 Empaste retrógrado – Por raíz.....\$ 124.00
D2982 Reparación de incrustación onlay debido a falla del material de restauración.....\$ 130.00	D3431 Materiales biológicos para facilitar la regeneración de tejido óseo blando asociados con cirugía perirradicular.....\$ 383.00
D2983 Reparación de carilla debido a falla del material de restauración\$ 130.00	D3432 Regeneración tisular guiada, barrera reabsorbible, por sitio, asociada con cirugía perirradicular\$ 321.00
D2990 Infiltración de resina de lesiones incipientes de superficie lisa\$ 270.00	D3450 Amputación de raíz – Por raíz\$ 285.00
Servicios de endodoncia	El afiliado paga
D3110 Recubrimiento pulpar – Directo (no incluye restauración final)\$ 43.00	D3460 Implante endodóntico endoóseo.....\$ 715.00
D3120 Recubrimiento pulpar – Indirecto (no incluye restauración final)\$ 39.00	D3470 Reimplantación intencional (incluida la ferulización necesaria).....\$ 509.00
D3220 Pulpotomía terapéutica (no incluye restauración final) – Extracción de la pulpa coronaria a la unión dentinocemental y aplicación del medicamento...\$ 87.00	D3471 Reparación quirúrgica de resorción radicular – Anterior\$ 124.00
D3221 Desbridamiento pulpar, dientes primarios y permanentes\$ 106.00	D3472 Reparación quirúrgica de resorción radicular – Premolar\$ 124.00
D3222 Pulpotomía parcial para apexogénesis – Diente permanente con desarrollo incompleto de la raíz.....\$ 87.00	D3473 Reparación quirúrgica de resorción radicular – Molar.....\$ 124.00
D3230 Terapia pulpar (empaste reabsorbible) – Diente anterior primario (no incluye restauración final) ...\$ 153.00	D3501 Exposición quirúrgica de la superficie de la raíz sin apicectomía ni reparación de la resorción radicular – Anterior.....\$ 93.00
D3240 Terapia pulpar (empaste reabsorbible) – Diente posterior primario (no incluye restauración final) ...\$ 194.00	D3502 Exposición quirúrgica de la superficie radicular sin apicectomía ni reparación de la resorción radicular – Premolar.....\$ 93.00
D3310 Terapia endodóntica, diente anterior (no incluye restauración final)\$ 504.00	D3503 Exposición quirúrgica de la superficie radicular sin apicectomía ni reparación de la resorción r adicular – Molar.....\$ 93.00
D3320 Terapia endodóntica, diente premolar (no incluye restauraciones finales).....\$ 572.00	D3910 Procedimiento quirúrgico para aislar un diente con dique de goma\$ 278.00
D3330 Terapia endodóntica, diente molar (no incluye restauración final).....\$ 769.00	D3920 Hemisección (incluida la extracción de la raíz), no se incluye terapia de conducto radicular\$ 236.00
D3331 Tratamiento de obstrucción de conducto radicular; acceso no quirúrgico\$ 162.00	D3950 Preparación de conducto y ajuste de soporte o poste prefabricado\$ 150.00

Servicios de periodoncia El afiliado paga

D4210	Gingivectomía o gingivoplastia – Cuatro o más dientes contiguos o espacios interdentes, por cuadrante	\$ 333.00
D4211	Gingivectomía o gingivoplastia – Uno a tres dientes contiguos o espacios interdentes, por cuadrante	\$ 149.00
D4212	Gingivectomía o gingivoplastia para permitir el acceso para un procedimiento de restauración, por diente	\$ 149.00
D4230	Exposición de corona anatómica – Cuatro o más dientes contiguos o espacios interdentes, por cuadrante	\$ 495.00
D4231	Exposición de corona anatómica – Uno a tres dientes o espacios interdentes por cuadrante ...	\$ 346.00
D4240	Cuadrante	\$ 405.00
D4241	Cuadrante	\$ 294.00
D4245	Colgajo de reposición apical	\$ 388.00
D4249	Alargamiento clínico de corona – Tejido duro ...	\$ 558.00
D4260	Cirugía ósea (incluye elevación de un colgajo consistente y cierre) – Cuatro o más dientes contiguos o espacios interdentes, por cuadrante	\$ 746.00
D4261	Cirugía ósea (incluye elevación de un colgajo consistente y cierre) – Uno a tres dientes contiguos o espacios interdentes, por cuadrante	\$ 538.00
D4263	Injerto de reemplazo óseo – Diente natural retenido – Primer sitio del cuadrante	\$ 299.00
D4264	Injerto de reemplazo óseo – Diente natural retenido – Cada sitio adicional del cuadrante ...	\$ 284.00
D4265	Materiales biológicos para facilitar la regeneración de tejido blando y óseo	\$ 383.00
D4266	Regeneración tisular guiada – Barrera reabsorbible, por sitio	\$ 392.00
D4267	Regeneración tisular guiada – Barrera no reabsorbible, por sitio (incluye extracción de membranas)	\$ 458.00
D4268	Procedimiento quirúrgico de revisión, por diente	\$ 374.00
D4270	Procedimiento de injerto pediculado de tejido blando	\$ 536.00
D4273	Procedimiento de injerto autógeno de tejido conectivo (incluye sitios quirúrgicos de donante y receptor) – Primer diente, implante o posicionamiento de diente en el injerto en pacientes desdentados ...	\$ 632.00
D4274	Procedimiento de acuñaamiento distal/mesial, un solo diente (no asociado con procedimientos quirúrgicos en la misma área anatómica)	\$ 311.00
D4275	Injerto no autógeno de tejido conectivo (incluye sitio de receptor y material de donante) – Primer diente, implante o posicionamiento de diente en el injerto en pacientes desdentados	\$ 603.00
D4276	Injerto combinado de tejido conectivo y pediculado doble, por diente	\$2,128.00
D4277	Procedimiento de injerto libre de tejido blando (incluye sitios quirúrgicos de donante y receptor) – Primer diente, implante o posicionamiento de diente en el injerto en pacientes desdentados ...	\$ 584.00
D4278	Procedimiento de injerto libre de tejido blando (incluye sitios quirúrgicos de donante y receptor) – Cada diente contiguo, implante o posicionamiento de diente adicional en el mismo sitio de injerto en pacientes desdentados	\$ 283.00
D4283	Procedimiento de injerto autógeno de tejido conectivo (incluye sitios quirúrgicos de donante y receptor) –	

D4285	Cada diente contiguo, implante o posicionamiento de diente adicional en el mismo sitio de injerto en pacientes desdentados	\$ 477.00
D4322	Procedimiento de injerto no autógeno de tejido conectivo (incluye sitio quirúrgico de receptor y material de donante) – Cada diente contiguo, implante o posicionamiento de diente adicional en el mismo sitio de injerto en pacientes desdentados	\$ 477.00
D4323	Férula – Intracoronaria; dientes naturales o coronas protésicas	\$ 229.00
D4323	Férula – Extracoronaria; dientes naturales o coronas protésicas	\$ 208.00
D4341	Alisado y raspado radicular periodontal – Cuatro o más dientes por cuadrante	\$ 158.00
D4342	Alisado y raspado radicular periodontal – Uno a tres dientes por cuadrante	\$ 110.00
D4346	Raspado en presencia de inflamación gingival moderada o grave generalizada – Boca completa, después de la evaluación oral	\$ 76.00
D4355	Desbridamiento bucal completo para permitir una evaluación oral integral y diagnóstico en una consulta posterior	\$ 85.00
D4381	Administración localizada de agentes antimicrobianos por medio de un vehículo de distribución controlada en el tejido crevicular enfermo, por diente	\$ 79.00
D4910	Mantenimiento periodontal	\$ 86.00
D4920	Cambio no programado de apósito (a cargo de una persona distinta del dentista tratante o su personal)	\$ 141.00
D4921	Irrigación gingival – Por cuadrante	\$ 14.00

Servicios de prostodoncia – Removible – El afiliado paga

D5110	Dentadura postiza completa – Maxilar	\$ 935.00
D5120	Dentadura postiza completa – Mandibular	\$ 935.00
D5130	Dentadura postiza de inmediato – Maxilar	\$1,025.00
D5140	Dentadura postiza de inmediato – Mandibular ...	\$1,025.00
D5211	Dentadura postiza parcial maxilar – Base de resina (incluye materiales de retención/ganchos, soportes y dientes)	\$ 637.00
D5212	Dentadura postiza parcial mandibular – Base de resina (incluye materiales de retención/ganchos, soportes y dientes)	\$ 637.00
D5213	Dentadura postiza parcial maxilar – Estructura de metal fundido con bases de dentadura postiza de resina (incluye materiales de retención/ganchos, soportes y dientes)	\$1,058.00
D5214	Dentadura postiza parcial mandibular – Estructura de metal fundido con bases de dentadura postiza de resina (incluye materiales de retención/ganchos, soportes y dientes)	\$1,058.00
D5221	Dentadura postiza parcial de inmediato maxilar – Base de resina (incluye materiales de retención/ganchos, soportes y dientes)	\$ 632.00
D5222	Dentadura postiza parcial de inmediato mandibular – Base de resina (incluye materiales de retención/ganchos, soportes y dientes)	\$ 632.00
D5223	Dentadura postiza parcial de inmediato maxilar – Estructura de metal fundido con bases de dentadura postiza de resina (incluye materiales de retención/ganchos, soportes y dientes)	\$ 972.00
D5224	Dentadura postiza parcial de inmediato mandibular – Estructura de metal fundido con bases de dentadura postiza de resina (incluye materiales de retención/ganchos, soportes y dientes)	\$ 972.00

D6063	Corona de metal fundido sostenida con soporte (metal predominantemente básico).....	\$ 855.00	D6092	Recementado o refijación de corona sostenida por implante/soporte	\$ 73.00
D6064	Corona de metal fundido sostenida con soporte (metal noble)	\$ 981.00	D6093	Recementado o refijación de dentadura postiza parcial fija sostenida por implante/soporte	\$ 80.00
D6065	Corona de porcelana/cerámica sostenida con implante	\$ 957.00	D6094	Corona sostenida por soporte – Titanio y aleaciones de titanio	\$ 796.00
D6066	Corona sostenida por implante – Porcelana fundida con aleaciones de metal muy noble	\$ 968.00	D6095	Reparación de soporte de implante, por informe...\$	335.00
D6067	Corona sostenida por implante – Aleaciones de metal muy noble	\$ 990.00	D6096	Retiro de tornillo de retención de implante roto...\$	304.00
D6068	Retenedor sostenido por soporte para dentadura postiza parcial fija de porcelana/cerámica	\$ 957.00	D6097	Corona sostenida por soporte – Porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio	\$ 900.00
D6069	Retenedor sostenido por soporte para dentadura postiza parcial fija de porcelana fundida con metal (metal muy noble)	\$ 968.00	D6098	Retenedor sostenido por implante – Porcelana fundida con aleaciones de metal predominantemente básico	\$ 968.00
D6070	Retenedor sostenido por soporte para dentadura postiza parcial fija de porcelana fundida con metal (metal predominantemente básico)	\$ 833.00	D6099	Retenedor sostenido por implante para dentadura postiza parcial fija, porcelana fundida con aleaciones de metal noble	\$ 968.00
D6071	Retenedor sostenido por soporte para dentadura postiza parcial fija de porcelana fundida con metal (metal noble)	\$ 900.00	D6100	Extracción de implante, por informe	\$ 353.00
D6072	Retenedor sostenido por soporte para dentadura postiza parcial fija de metal fundido (metal muy noble)	\$ 990.00	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	\$ 294.00
D6073	Retenedor sostenido por soporte para dentadura postiza parcial fija de metal fundido (metal predominantemente básico)	\$ 855.00	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	\$ 529.00
D6074	Retenedor sostenido por soporte para dentadura postiza parcial fija de metal fundido (metal noble)	\$ 981.00	D6103	Injerto óseo para la reparación de un defecto periimplantario – No incluye entrada y cierre de colgajo	\$ 295.00
D6075	Retenedor sostenido por implante para dentadura postiza parcial fija de cerámica	\$ 957.00	D6104	Injerto óseo en el momento de la colocación del implante	\$ 295.00
D6076	Retenedor sostenido por implante para dentadura postiza parcial fija – Porcelana fundida con aleaciones de metal muy noble	\$ 968.00	D6110	Dentadura postiza removible sostenida por implante/soporte para arco desdentado – Maxilar	\$1,755.00
D6077	Retenedor sostenido por implante para dentadura postiza parcial fija de metal – Aleaciones de metal muy noble	\$ 990.00	D6111	Dentadura postiza removible sostenida por implante/soporte para arco desdentado – Mandibular	\$1,755.00
D6080	Procedimientos de mantenimiento de implantes al retirar y reinsertar prótesis, incluida la limpieza de prótesis y soportes	\$ 127.00	D6112	Dentadura postiza removible sostenida por implante/soporte para arco parcialmente desdentado – Maxilar	\$1,499.00
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	\$ 107.00	D6113	Dentadura postiza removible sostenida por implante/soporte para arco parcialmente desdentado – Mandibular	\$1,499.00
D6082	Corona sostenida por implante – Porcelana fundida con aleaciones de metal predominantemente básico	\$ 968.00	D6114	Dentadura postiza fija sostenida por implante/soporte para arco desdentado – Maxilar	\$3,375.00
D6083	Corona sostenida por implante – Porcelana fundida con aleaciones de metal noble	\$ 968.00	D6115	Dentadura postiza fija sostenida por implante/soporte para arco desdentado – Mandibular	\$3,375.00
D6084	Corona sostenida por implante – Porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio	\$ 968.00	D6116	Dentadura postiza fija sostenida por implante/soporte para arco parcialmente desdentado – Maxilar...\$	2,700.00
D6085	Corona de implante provisoria	\$ 207.00	D6117	Dentadura postiza fija sostenida por implante/soporte para arco parcialmente desdentado – Mandibular	\$2,700.00
D6086	Corona sostenida por implante – Aleaciones de metal predominantemente básico	\$ 990.00	D6118	Dentadura postiza fija provisoria sostenida por implante/soporte para arco desdentado – Mandibular	\$1,511.00
D6087	Corona sostenida por implante – Aleaciones de metal noble	\$ 990.00	D6119	Dentadura postiza fija provisoria sostenida por implante/soporte para arco desdentado – Maxilar	\$1,511.00
D6088	Corona sostenida por implante – Titanio y aleaciones de titanio	\$ 990.00	D6120	Retenedor sostenido por implante – Porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio	\$ 968.00
D6090	Reparación de prótesis sostenida por implante, por informe	\$ 337.00	D6121	Retenedor sostenido por implante para dentadura postiza parcial fija de metal – Aleaciones de metal predominantemente básico	\$ 990.00
D6091	Reemplazo de aditamento de precisión o semiprecisión (componente macho o hembra) de prótesis sostenida por implante/soporte, por aditamento	\$ 279.00			

D6122	Retenedor sostenido por implante para dentadura postiza parcial fija de metal – Aleaciones de metal noble	\$ 990.00
D6123	Retenedor sostenido por implante para dentadura postiza parcial fija de metal – Titanio y aleaciones de titanio	\$ 990.00
D6190	Índice de implantes radiográfico/quirúrgico, por informe	\$ 151.00
D6191	Soporte de semiprecisión – Colocación	\$ 419.00
D6192	Aditamento de semiprecisión – Colocación	\$ 106.00
D6194	Corona de anclaje sostenida por soporte para dentadura postiza parcial fija – Titanio y aleaciones de titanio	\$ 791.00
D6195	Retenedor sostenido por soporte – Porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio	\$ 900.00

Servicios de prostodoncia – Fija El afiliado paga

D6205	Puente fijo – Composite indirecto a base de resina	\$ 491.00
D6210	Puente fijo – Moldeado de metal muy noble	\$ 792.00
D6211	Puente fijo – Moldeado de metal predominantemente básico	\$ 765.00
D6212	Puente fijo – Moldeado de metal noble	\$ 774.00
D6214	Puente fijo – Titanio y aleaciones de titanio	\$ 792.00
D6240	Puente fijo – Porcelana fundida con metal muy noble	\$ 779.00
D6241	Puente fijo – Porcelana fundida con metal predominantemente básico	\$ 761.00
D6242	Puente fijo – Porcelana fundida con metal noble	\$ 765.00
D6243	Puente fijo – Porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio	\$ 765.00
D6245	Puente fijo – Porcelana/cerámica	\$ 765.00
D6250	Puente fijo – Resina con metal muy noble	\$ 669.00
D6251	Puente fijo – Resina con metal predominantemente básico	\$ 578.00
D6252	Puente fijo – Resina con metal noble	\$ 614.00
D6253	Puente fijo provisorio – Se necesita más tratamiento o completar el diagnóstico antes de la impresión final	\$ 198.00
D6545	Retenedor – Metal moldeado para prótesis fija adherida con resina	\$ 348.00
D6548	Retenedor – Porcelana/cerámica para prótesis fija adherida con resina	\$ 317.00
D6549	Retenedor – Para prótesis fija adherida con resina	\$ 413.00
D6600	Incrustación inlay de anclaje – Porcelana/cerámica, dos superficies	\$ 655.00
D6601	Incrustación inlay de anclaje – Porcelana/cerámica, tres o más superficies	\$ 670.00
D6602	Incrustación inlay de anclaje – Metal moldeado muy noble, dos superficies	\$ 479.00
D6603	Incrustación inlay de anclaje – Metal moldeado muy noble, tres o más superficies	\$ 531.00
D6604	Incrustación inlay de anclaje – Metal moldeado predominantemente básico, dos superficies	\$ 457.00
D6605	Incrustación inlay de anclaje – Metal moldeado predominantemente básico, tres o más superficies	\$ 504.00
D6606	Incrustación inlay de anclaje – Metal moldeado noble, dos superficies	\$ 479.00
D6607	Incrustación inlay de anclaje – Metal moldeado noble, tres o más superficies	\$ 535.00
D6608	Incrustación onlay de anclaje – Porcelana/cerámica, dos superficies	\$ 663.00

D6609	Incrustación onlay de anclaje – Porcelana/cerámica, tres o más superficies	\$ 675.00
D6610	Incrustación onlay de anclaje – Metal moldeado muy noble, dos superficies	\$ 601.00
D6611	Incrustación onlay de anclaje – Metal moldeado muy noble, tres o más superficies	\$ 647.00
D6612	Incrustación onlay de anclaje – Metal moldeado predominantemente básico, dos superficies	\$ 539.00
D6613	Incrustación onlay de anclaje – Metal moldeado predominantemente básico, tres o más superficies	\$ 590.00
D6614	Incrustación onlay de anclaje – Metal moldeado noble, dos superficies	\$ 574.00
D6615	Incrustación onlay de anclaje – Metal moldeado noble, tres o más superficies	\$ 630.00
D6624	Incrustación inlay de anclaje – Titanio	\$ 477.00
D6634	Incrustación onlay de anclaje – Titanio	\$ 523.00
D6710	Corona de anclaje – Composite indirecto a base de resina	\$ 509.00
D6720	Corona de anclaje – Resina con metal muy noble	\$ 673.00
D6721	Corona de anclaje – Resina con metal predominantemente básico	\$ 594.00
D6722	Corona de anclaje – Resina con metal noble	\$ 650.00
D6740	Corona de anclaje – Porcelana/cerámica	\$ 765.00
D6750	Corona de anclaje – Porcelana fundida con metal muy noble	\$ 779.00
D6751	Corona de anclaje – Porcelana fundida con metal predominantemente básico	\$ 761.00
D6752	Corona de anclaje – Porcelana fundida con metal noble	\$ 765.00
D6753	Corona de anclaje – Porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio	\$ 765.00
D6780	Corona de anclaje – Moldeada 3/4 de metal muy noble	\$ 691.00
D6781	Corona de anclaje – Moldeada 3/4 de metal predominantemente básico	\$ 617.00
D6782	Corona de anclaje – Moldeada 3/4 de metal noble	\$ 673.00
D6783	Corona de anclaje – 3/4 de porcelana/cerámica	\$ 696.00
D6784	Corona de anclaje – 3/4 de titanio y aleaciones de titanio	\$ 673.00
D6790	Corona de anclaje – Moldeada completa de metal muy noble	\$ 792.00
D6791	Corona de anclaje – Moldeada completa de metal predominantemente básico	\$ 765.00
D6792	Corona de anclaje – Moldeada completa de metal noble	\$ 774.00
D6793	Corona de anclaje provisorio – Se necesita más tratamiento o completar el diagnóstico antes de la impresión final	\$ 203.00
D6794	Corona de anclaje – Titanio y aleaciones de titanio	\$ 630.00
D6920	Barra conectora	\$ 1,064.00
D6930	Recementado o refijación de dentadura postiza parcial fija	\$ 76.00
D6940	Rompefuerza	\$ 473.00
D6950	Aditamento de precisión	\$ 720.00
D6980	Reparación de dentadura postiza parcial fija debido a falla del material de restauración	\$ 174.00
D6985	Dentadura postiza parcial pediátrica, fija	\$ 1,148.00

Servicios de cirugía oral y maxilofacial El afiliado paga

D7111	Extracción, restos coronarios – Diente primario	\$ 198.00
D7140	Extracción, diente erupcionado o raíz expuesta (extracción por elevación o fórceps)	\$ 102.00

D7210	Extracción, diente erupcionado que requiere extracción de hueso o seccionamiento del diente, e incluye elevación del colgajo mucoperióstico si se indica.....	\$ 163.00	D7410	Extirpación de lesión benigna hasta 1.25 cm....	\$ 179.00
D7220	Extracción de diente impactado - Tejido blando...	\$ 188.00	D7411	Escisión de lesión benigna mayor a 1.25 cm....	\$ 264.00
D7230	Extracción de diente impactado - Parcialmente osificado.....	\$ 236.00	D7412	Escisión de lesión benigna, con complicación....	\$ 662.00
D7240	Extracción de diente impactado - Completamente osificado.....	\$ 296.00	D7413	Escisión de lesión maligna hasta 1.25 cm.....	\$1,080.00
D7241	Extracción de diente impactado — Totalmente osificado, con complicaciones quirúrgicas poco comunes.....	\$ 370.00	D7414	Escisión de lesión maligna mayor a 1.25 cm....	\$446,00
D7250	Extracción de raíces residuales de dientes (procedimiento con corte).....	\$ 178.00	D7415	Escisión de lesión maligna, con complicación...	\$ 973.00
D7251	Coronectomía - Extracción intencional de diente parcial.....	\$ 355.00	D7440	Escisión de tumor maligno - Diámetro de la lesión hasta 1.25 cm.....	\$1,188.00
D7260	Cierre de fistula oroantral.....	\$ 540.00	D7441	Escisión de tumor maligno - Diámetro de la lesión mayor a 1.25 cm.....	\$2,250.00
D7261	Cierre primario de perforación sinusal.....	\$ 444.00	D7450	Extracción de un quiste o tumor odontogénico benigno - Diámetro de la lesión de hasta 1.25 cm...\$	990.00
D7270	Reimplante o estabilización de diente avulsado o desplazado accidentalmente....	\$ 246.00	D7451	Extracción de un quiste o tumor odontogénico benigno - Diámetro de la lesión mayor a 1.25 cm...\$	1,800.00
D7280	Exposición de un diente no erupcionado.....	\$ 280.00	D7460	Extracción de un quiste o tumor no odontogénico benigno - Diámetro de la lesión de hasta 1.25 cm...\$	228.00
D7282	Movilización de diente erupcionado o desviado para facilitar su erupción.....	\$ 251.00	D7461	Extracción de un quiste o tumor no odontogénico benigno - Diámetro de la lesión mayor a 1.25 cm...\$	474.00
D7283	Colocación de dispositivo para facilitar la erupción de diente impactado.....	\$ 242.00	D7471	Extracción de exostosis lateral (maxilar o mandibular).....	\$ 366.00
D7285	Biopsia quirúrgica de tejido oral duro (hueso, diente).....	\$ 207.00	D7472	Extracción de torus palatino.....	\$ 366.00
D7286	Biopsia quirúrgica de tejido oral blando.....	\$ 193.00	D7473	Extracción de torus mandibular.....	\$ 366.00
D7287	Obtención de muestra para estudio citológico de escamación.....	\$ 105.00	D7485	Reducción de tuberosidad ósea.....	\$ 900.00
D7288	Biopsia por cepillado - Obtención de muestra transeptal.....	\$ 65.00	D7510	Incisión y drenaje de absceso - Tejido blando intraoral.....	\$ 102.00
D7290	Reposición quirúrgica de diente.....	\$ 267.00	D7511	Incisión y drenaje de absceso - Tejido blando intraoral, con complicación (incluye el drenaje de múltiples espacios fasciales).....\$	296.00
D7291	Fiberotomía transeptal/supracrestal, por informe.....	\$ 137.00	D7520	Incisión y drenaje de absceso - Tejido blando extraoral.....	\$ 175.00
D7292	Colocación de dispositivo de anclaje temporal [placa de retención de tornillo] que requiere colgajo; incluye la extracción del dispositivo....	\$1,103.00	D7521	Incisión y drenaje de absceso - Tejido blando extraoral, con complicación (incluye el drenaje de múltiples espacios fasciales).....\$	248.00
D7293	Colocación de dispositivo de anclaje temporal que requiere colgajo; incluye la extracción del dispositivo.....	\$ 411.00	D7530	Remoción de cuerpo extraño de la mucosa, la piel o el tejido alveolar subcutáneo.....	\$ 159.00
D7294	Colocación de dispositivo de anclaje temporal sin colgajo; incluye la extracción del dispositivo...\$	270.00	D7540	Remoción de la reacción producida por cuerpos extraños, sistema musculoesquelético.....	\$ 325.00
D7295	Recolección de hueso para uso en procedimientos de injerto autógeno.....	\$2,012.00	D7550	Ostectomía/secuestrectomía parcial para extracción de hueso no vital.....	\$ 232.00
D7296	Corticotomía - Uno a tres dientes o espacios interdentes, por cuadrante.....	\$ 229.00	D7560	Sinusotomía maxilar para remoción de fragmento de diente o cuerpo extraño.....	\$2,407.00
D7297	Corticotomía - Cuatro o más dientes o espacios interdentes, por cuadrante.....	\$ 270.00	D7640	Mandíbula - Reducción cerrada (dientes inmovilizados, si los hay).....	\$4,028.00
D7310	Alveoloplastia asociada con extracciones - Cuatro o más dientes o espacios interdentes, por cuadrante.....	\$ 142.00	D7670	Alvéolo - Reducción cerrada, puede incluir estabilización de dientes.....	\$1,530.00
D7311	Alveoloplastia asociada con extracciones - Uno a tres dientes o espacios interdentes, por cuadrante.....	\$ 130.00	D7710	Maxilar - Reducción abierta.....	\$1,990.00
D7320	Alveoloplastia no asociada con extracciones - Cuatro o más dientes o espacios interdentes, por cuadrante.....	\$ 198.00	D7720	Maxilar - Reducción cerrada.....	\$1,487.00
D7321	Alveoloplastia no asociada con extracciones - Uno a tres dientes o espacios interdentes, por cuadrante.....	\$ 191.00	D7730	Mandíbula - Reducción abierta.....	\$2,264.00
D7340	Vestibuloplastia - Extensión de cresta (epitelización secundaria).....	\$1,350.00	D7740	Mandíbula - Reducción cerrada.....	\$1,588.00
D7350	Aditamento y manejo de tejido hipertrofiado e hiperplástico.....	\$3,833.00	D7820	Reducción cerrada de dislocación.....	\$ 253.00
			D7870	Artrocentesis.....	\$ 316.00
			D7871	Lavado y lisis no artroscópica.....	\$ 496.00
			D7880	Dispositivo ortopédico oclusal, por informe....	\$ 455.00
			D7881	Ajuste de dispositivo ortopédico oclusal.....	\$ 38.00
			D7910	Sutura de pequeñas heridas recientes de hasta 5 cm.....	\$ 133.00
			D7911	Sutura complicada - Hasta 5 cm.....	\$ 269.00
			D7912	Sutura complicada - Mayor a 5 cm.....	\$ 398.00
			D7921	Recolección y aplicación de producto concentrado de sangre autóloga.....	\$ 710.00
			D7922	Colocación de apósito biológico intracavidad para ayudar en la hemostasis o la formación de coágulos, estabilización, por sitio.....	\$ 36.00
			D7950	Injerto óseo, osteoperióstico o de cartilago de la mandíbula o el maxilar - Autógeno o no autógeno, por informe.....	\$1,409.00

D7951	Aumento sinusal con hueso o sustitutos óseos mediante aproximación abierta lateral	\$2,835.00
D7952	Aumento sinusal mediante aproximación vertical	\$2,250.00
D7953	Injerto de reemplazo óseo para preservación de cresta – Por sitio	\$ 267.00
D7955	Reparación de defecto de tejido blando o duro maxilofacial	\$2,385.00
D7961	Frenectomía bucal/labial (frenulectomía)	\$ 237.00
D7962	Frenectomía lingual (frenulectomía)	\$ 237.00
D7963	Frenuloplastia	\$ 284.00
D7970	Escisión de tejido hiperplástico – Por arco	\$ 236.00
D7971	Escisión de encía pericoronaria	\$ 105.00
D7972	Reducción quirúrgica de tuberosidad fibrosa	\$ 863.00
D7979	Sialolitomía no quirúrgica	\$1,334.00
D7980	Sialolitomía quirúrgica	\$1,334.00
D7993	Colocación quirúrgica de implante craneofacial – Extraoral	\$2,835.00
D7994	Colocación quirúrgica: Implante zigomático	\$2,835.00
D7997	Extracción de aparato (no por el dentista que colocó el aparato), incluye la extracción de la barra de arco	\$ 540.00

Servicios de ortodoncia **El afiliado paga**

D8010	Tratamiento de ortodoncia limitada de dientes primarios	\$1,295.00
D8020	Tratamiento de ortodoncia limitada de dientes transitorios	\$1,617.00
D8030	Tratamiento de ortodoncia limitada de dientes de adolescentes	\$1,801.00
D8040	Tratamiento de ortodoncia limitada de dientes de adultos	\$2,011.00
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	\$3,659.00
D8080	Tratamiento de ortodoncia integral de dientes de adolescentes	\$4,142.00
D8090	Tratamiento de ortodoncia integral de dientes de adultos	\$4,302.00
D8210	Terapia con aparato removible	\$ 410.00
D8220	Terapia con aparato fijo	\$ 526.00
D8660	Examen previo al tratamiento de ortodoncia para controlar el crecimiento y el desarrollo	\$ 141.00
D8670	Consulta periódica de tratamiento de ortodoncia	\$ 200.00
D8680	Retención en ortodoncia (retiro de aparatos, construcción y colocación de retenedor(es))	\$ 461.00
D8681	Ajuste de retenedor de ortodoncia removible	\$ 40.00
D8695	Retiro de aparatos de ortodoncia fijos por motivos que no sean la finalización del tratamiento	\$ 161.00
D8696	Reparación de aparato de ortodoncia – Maxilar	\$ 173.00
D8702	Reparación de retenedor fijo, incluye recolocación – Mandibular	\$ 161.00
D8703	Reemplazo de retenedor perdido o roto – Maxilar	\$ 180.00
D8704	Reemplazo de retenedor perdido o roto – Mandibular	\$ 180.00

Servicios varios generales **El afiliado paga**

D9110	Tratamiento paliativo (de emergencia) por dolor dental – Procedimiento menor	\$ 63.00
D9120	Corte por secciones de dentadura parcial fija	\$ 63.00

D9130	Disfunción de la articulación mandibular – Terapias físicas no invasivas	\$ 90.00
D9210	Anestesia local no asociada con procedimientos de operación o cirugía	\$ 21.00
D9211	Anestesia por bloqueo regional	\$ 20.00
D9212	Anestesia por bloqueo de división del nervio trigémino	\$ 20.00
D9215	Anestesia local asociada con procedimientos de operación o cirugía	\$ 19.00
D9219	Evaluación para sedación moderada, sedación profunda o anestesia general	\$ 41.00
D9222	Sedación profunda/anestesia general – Primeros 15 minutos	\$ 108.00
D9223	Sedación profunda/anestesia general – Cada incremento de 15 minutos siguiente	\$ 108.00
D9230	Inhalación de óxido nitroso/analgesia, ansiólisis	\$ 34.00
D9239	Sedación/analgesia moderada (consciente) intravenosa – Primeros 15 minutos	\$ 108.00
D9243	Sedación/analgesia moderada (consciente) intravenosa – Cada incremento de 15 minutos siguiente	\$ 103.00
D9248	Sedación consciente no intravenosa	\$ 152.00
D9310	Consulta – Servicio de diagnóstico proporcionado por un dentista o médico que no es el dentista o médico solicitante	\$ 66.00
D9311	Consulta con un profesional del cuidado de la salud	\$ 66.00
D9410	Visita a una casa/centro de cuidado prolongado	\$ 99.00
D9420	Visita a un hospital o centro de cirugía ambulatoria	\$ 189.00
D9430	Consulta médica para observación (durante el horario regular programado) – Sin que se realice ningún otro servicio	\$ 38.00
D9440	Consulta médica – Después del horario regular programado	\$ 248.00
D9450	Presentación de caso, planificación detallada y exhaustiva del tratamiento	\$ 180.00
D9610	Medicamento terapéutico parenteral, administración individual	\$ 36.00
D9612	Medicamentos terapéuticos parenterales, dos o más administraciones, medicamentos diferentes	\$ 51.00
D9613	Infiltración de medicamento terapéutico de liberación sostenida – Uno o varios sitios	\$ 135.00
D9630	Fármacos o medicamentos despachados en el consultorio para uso en el hogar	\$ 24.00
D9910	Aplicación de medicamento desensibilizante	\$ 31.00
D9911	Aplicación de resina desensibilizante para superficie cervical o radicular, por diente	\$ 35.00
D9920	Control del comportamiento, por informe	\$ 184.00
D9930	Tratamiento de complicaciones (posquirúrgicas), circunstancias inusuales, por informe	\$ 62.00
D9932	Limpieza e inspección de dentadura postiza completa removible, maxilar	\$ 42.00
D9933	Limpieza e inspección de dentadura postiza completa removible, mandibular	\$ 29.00
D9934	Limpieza e inspección de dentadura postiza parcial removible, maxilar	\$ 37.00
D9935	Limpieza e inspección de dentadura postiza parcial removible, mandibular	\$ 36.00
D9941	Fabricación de protector bucal deportivo	\$ 135.00
D9942	Reparación o revestimiento de protector oclusal	\$ 93.00
D9943	Ajuste de protector oclusal	\$ 42.00

D9944	Protector oclusal – Aparato duro, arco completo	\$ 383.00	D9987	Cita cancelada	\$ 27.00
D9945	Protector oclusal – Aparato blando, arco completo	\$ 264.00	D9990	Servicios certificados de traducción o lenguaje de señas – Por consulta	\$ 19.00
D9946	Protector oclusal – Aparato duro, arco parcial	\$ 269.00	D9991	Administración de casos dentales – Abordaje de obstáculos para el cumplimiento de citas....	\$ 19.00
D9950	Análisis de oclusión – Caso montado	\$ 119.00	D9992	Administración de casos dentales – Coordinación del cuidado	\$ 19.00
D9951	Ajuste oclusal – Limitado	\$ 78.00	D9993	Administración de casos dentales – Entrevista motivacional	\$ 19.00
D9952	Ajuste oclusal – Completo	\$ 296.00	D9994	Administración de casos dentales – Educación del paciente para mejorar los conocimientos sobre salud oral.....	\$ 19.00
D9961	Duplicar/copiar registros del paciente.....	\$ 26.00	D9995	Teleodontología – Síncronica; encuentro en tiempo real	\$ 50.00
D9970	Microabrasión de esmalte	\$ 201.00	D9996	Teleodontología – Asíncronica; información almacenada y enviada al dentista para su posterior revisión.....	\$ 50.00
D9971	Odontoplastia, 1 a 2 dientes; incluye remoción de proyecciones de esmalte	\$ 179.00	D9997	Administración de casos dentales – Pacientes con necesidades de cuidado de la salud especiales.....	\$ 31.00
D9972	Blanqueado externo – Por arco – En el consultorio	\$ 360.00			
D9975	Blanqueado externo – Por diente	\$ 270.00			
D9974	Blanqueado interno – Por diente	\$ 347.00			
D9975	Blanqueado externo para aplicación en el hogar, por arco; incluye materiales y fabricación de bandejas personalizadas	\$ 74.00			
D9986	Cita incumplida	\$ 27.00			

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 plan dental AlphaCO solo es válida a través de los dentistas generales participantes del plan dental AlphaCO 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 <https://alphadentalplan.com/dental-providers/>. Especifique Colorado Alpha Plan en el menú desplegable Plan. O llame a Servicio al cliente al 1-800-807-0706 para obtener ayuda para encontrar un proveedor.
12. Las tarifas y los servicios están sujetos a cambio sin previo aviso a los afiliados.

Current Dental Terminology © 2024 American Dental Association. Todos los derechos reservados.

El plan Alpha Dental es ofrecido y administrado por Beta Health Association, Inc. y administrado por HumanaDental Insurance Company.

Humana

Beta
Health

1-800-807-0706 | support@Betahealth.com