

A continuación, se proporciona una lista exhaustiva de los servicios dentales cubiertos por este plan. Todos los servicios deben recibirse en el consultorio de un dentista general o especialista dental participante de la red (por ejemplo, cirujano oral, endodoncista, periodoncista, etc.). Se pueden aplicar limitaciones y exclusiones. Los beneficios se ofrecen por año calendario. Toda cantidad que no haya sido utilizada al final del año caducará.

El dentista puede sugerir y ayudar a organizar servicios adicionales que no figuren en este programa de beneficios; sin embargo, este beneficio no cubre los procedimientos recibidos que no figuren en este programa o que superen las limitaciones de beneficios indicadas aquí. El afiliado es responsable de los costos de estos servicios adicionales y es posible que se le cobren las tarifas usuales y habituales del proveedor dental, menos cualquier descuento contratado. Las reclamaciones presentadas están sujetas a un proceso de revisión que puede incluir una revisión clínica e historial dental para aprobar la cobertura.

Información de contacto

Afiliados: Para obtener información sobre sus beneficios dentales, llame a Servicios para Afiliados de CarePlus al **1-800-794-5907; TTY: 711**. Horario de atención: Del 1 de octubre al 31 de marzo, abrimos los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. Del 1 de abril al 30 de septiembre, abrimos de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora del este. Puede dejar un mensaje de voz fuera de horario, sábados, domingos y días festivos y le devolveremos la llamada en el plazo de un día hábil. Para consultar su Evidencia de Cobertura (EOC, por sus siglas en inglés) y obtener una lista completa de las limitaciones y exclusiones dentales, inicie sesión en MyCarePlus, su portal seguro para afiliados, en **CarePlusHealthPlans.com/Logon**.

Proveedores: Para obtener información sobre los beneficios dentales, llame al Servicio de atención a proveedores dentales al **1-800-833-2223**, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora del este.

Detalles adicionales del plan

- Los proveedores dentales de la red aceptaron proporcionar los servicios cubiertos a las tarifas contratadas según la lista de tarifas dentro de la red (INFS, por sus siglas en inglés). Si un afiliado acude a un proveedor dental de la red participante, no se le pueden facturar cargos que superen la lista de tarifas negociadas (pero se sigue aplicando cualquier pago de coseguro aplicable).
- Este plan no ofrece cobertura fuera de la red.
- CarePlus es un plan HMO con un contrato con Medicare. La afiliación en CarePlus depende de la renovación del contrato.
- Los beneficios dentales de este plan utilizan una red dental de Organización de proveedores preferidos (PPO, por sus siglas en inglés).

Deducible	\$0
Monto máximo anual	Ninguno
Períodos de espera	Ninguno

Código ADA	Descripción del beneficio	Frecuencia/limitaciones	Cobertura dentro de la red	Cobertura fuera de la red
Examen				
D0120	Evaluación oral periódica: paciente establecido	Dos códigos de procedimiento por año calendario	100%	0%
Examen adicional				
D0150	Evaluación oral integral: paciente nuevo o establecido	Un código de procedimiento cada tres años calendario	100%	0%
Radiografías de boca completa y panorámicas				
D0210	Radiografía intraoral: serie integral de imágenes radiográficas	Un código de procedimiento de este grupo por año calendario	100%	0%
D0330	Imagen de radiografía panorámica		100%	0%
Radiografías de mordida				
D0270	Radiografía de mordida: imagen radiográfica única	Dos códigos de procedimiento de este grupo por año calendario	100%	0%
D0272	Radiografías de mordida: dos imágenes radiográficas		100%	0%
D0273	Radiografía de mordida: tres imágenes radiográficas		100%	0%
D0274	Radiografía de mordida: cuatro imágenes radiográficas		100%	0%
Profilaxis (limpieza)				
D1110	Profilaxis adultos (eliminación de placa, sarro y manchas de las estructuras dentales e implantes en la dentición permanente y de transición. Su objetivo es controlar los factores irritativos locales.)	Dos códigos de procedimiento por año calendario	100%	0%

Código ADA	Descripción del beneficio	Frecuencia/limitaciones	Cobertura dentro de la red	Cobertura fuera de la red
Restauraciones (empastes)				
D2140	Amalgama: una superficie, dientes temporales o permanentes	Cuatro códigos de procedimiento de este grupo por año calendario	100%	0%
D2150	Amalgama: dos superficies, dientes temporales o permanentes		100%	0%
D2160	Amalgama: tres superficies, dientes temporales o permanentes		100%	0%
D2161	Amalgama: cuatro o más superficies, dientes temporales o permanentes		100%	0%
D2330	Composite a base de resina: una superficie, anterior (frontal)		100%	0%
D2331	Composite a base de resina: dos superficies, anterior (frontal)		100%	0%
D2332	Composite a base de resina: tres superficies, anterior (frontal)		100%	0%
D2335	Composite a base de resina: cuatro o más superficies (frontal)		100%	0%
D2391	Composite a base de resina: una superficie, posterior (atrás)		100%	0%
D2392	Composite a base de resina: dos superficies, posterior (atrás)		100%	0%
D2393	Composite a base de resina: tres superficies, posterior (atrás)		100%	0%
D2394	Composite a base de resina: cuatro o más superficies, posterior (atrás)		100%	0%
Coronas				
D2740	Corona: porcelana/cerámica	Un código de procedimiento de este grupo por año calendario	100%	0%
D2750	Corona: porcelana fundida con metal altamente noble		100%	0%
Servicios de endodoncia				
D3310	Terapia endodóntica, diente anterior (excluida la restauración final)	Un código de procedimiento de este grupo por año calendario	100%	0%
D3320	Terapia endodóntica, diente premolar (excluida la restauración final)		100%	0%
D3330	Terapia endodóntica, diente molar (excluida la restauración final)		100%	0%
Alisado y raspado radicular periodontal				
D4341	Alisado y raspado radicular periodontal: cuatro o más dientes por cuadrante	Un código de procedimiento por cuadrante de este grupo por año calendario	100%	0%
D4342	Alisado y raspado radicular periodontal: de uno a tres dientes por cuadrante		100%	0%

Código ADA	Descripción del beneficio	Frecuencia/limitaciones	Cobertura dentro de la red	Cobertura fuera de la red
Raspado: inflamación gingival moderada				
D4346	Raspado en presencia de inflamación gingival generalizada moderada o grave: boca completa, tras evaluación oral	Un código de procedimiento por año calendario	100%	0%
Mantenimiento periodontal				
D4910	Mantenimiento periodontal	Cuatro códigos de procedimiento por año calendario	100%	0%
Dentaduras postizas parciales removibles o dentaduras postizas completas (incluidos los cuidados rutinarios posteriores a la colocación)				
D5110	Dentadura postiza completa: maxilar	Una dentadura postiza completa o parcial superior e inferior cada cinco años calendario	100%	0%
D5120	Dentadura postiza completa: mandibular		100%	0%
D5130	Dentadura postiza de inmediato: maxilar		100%	0%
D5140	Dentadura postiza de inmediato: mandibular		100%	0%
D5211	Dentadura postiza parcial maxilar: base de resina (incluidos los materiales de retención/sujeción, los apoyos y los dientes)		100%	0%
D5212	Dentadura postiza parcial mandibular: base de resina (incluidos los materiales de retención/sujeción, los apoyos y los dientes)		100%	0%
D5213	Dentadura postiza parcial maxilar: monturas de metal fundido con bases de dentadura de resina (incluidos los materiales de retención/sujeción, los apoyos y los dientes)		100%	0%
D5214	Dentadura postiza parcial mandibular: monturas de metal fundido con bases de dentadura de resina (incluidos los materiales de retención/sujeción, los apoyos y los dientes)		100%	0%

Código ADA	Descripción del beneficio	Frecuencia/limitaciones	Cobertura dentro de la red	Cobertura fuera de la red
Ajustes, rebase o rebase de dentaduras postizas (no permitido en dentaduras postizas de repuesto o si está dentro de los seis meses posteriores a la colocación inicial)				
D5410	Ajuste de dentadura postiza completa: maxilar	Un código de procedimiento de este grupo por año calendario	100%	0%
D5411	Ajuste de dentadura postiza completa: mandibular		100%	0%
D5710	Reemplazo del material de base de dentadura postiza maxilar completa		100%	0%
D5711	Reemplazo del material de base de dentadura postiza mandibular completa		100%	0%
D5730	Revestimiento de dentadura postiza maxilar completa (directa)		100%	0%
D5731	Revestimiento de dentadura postiza mandibular completa (directa)		100%	0%
D5750	Revestimiento de dentadura postiza maxilar completa (indirecta)		100%	0%
D5751	Revestimiento de dentadura postiza mandibular completa (indirecta)		100%	0%
Implantes				
D6010	Colocación quirúrgica del cuerpo del implante: implante endosteal	Un código de procedimiento de este grupo por año calendario	100%	0%
D6011	Acceso quirúrgico a un cuerpo de implante (segunda fase de cirugía de implante)		100%	0%
D6012	Colocación quirúrgica de cuerpo de implante provisional para prótesis de transición: implante endosteal		100%	0%
D6013	Colocación quirúrgica del miniimplante		100%	0%
D6040	Colocación quirúrgica: implante eposteal		100%	0%
D6050	Colocación quirúrgica: implante transosteal		100%	0%
D6055	Barra de conexión: sobre implante o sobre pilar		100%	0%
D6056	Pilar prefabricado: incluye modificación y colocación		100%	0%
D6057	Pilar fabricado personalizado: incluye colocación		100%	0%

Código ADA	Descripción del beneficio	Frecuencia/limitaciones	Cobertura dentro de la red	Cobertura fuera de la red
Implantes (continuación)				
D6058	Corona de porcelana/cerámica sobre pilar	Un código de procedimiento de este grupo por año calendario	100%	0%
D6059	Corona de porcelana fundida sobre metal (metal altamente noble) sobre pilar		100%	0%
D6060	Corona de porcelana fundida sobre metal (metal predominantemente base) sobre pilar		100%	0%
D6061	Corona de porcelana fundida sobre metal (metal noble) sobre pilar		100%	0%
D6062	Corona de metal fundido (metal altamente noble) sobre pilar		100%	0%
D6063	Corona de metal fundido (metal predominantemente base) sobre pilar		100%	0%
D6064	Corona de metal fundido (metal noble) sobre pilar		100%	0%
D6065	Corona de porcelana/cerámica sobre implante		100%	0%
D6066	Corona sobre implante: porcelana fundida con aleaciones altamente nobles		100%	0%
D6067	Corona sobre implante: aleaciones altamente nobles		100%	0%
D6068	Retenedor sobre pilar para dentadura postiza parcial fija (FPD, por sus siglas en inglés) de porcelana/cerámica		100%	0%
D6069	Retenedor sobre pilar para FPD de porcelana fundida sobre metal (metal altamente noble)		100%	0%
D6070	Retenedor sobre pilar para FPD de porcelana fundida sobre metal (metal predominantemente base)		100%	0%
D6071	Retenedor sobre pilar para FPD de porcelana fundida sobre metal (metal noble)		100%	0%
D6072	Retenedor sobre pilar para FPD de metal fundido (metal noble alto)		100%	0%
D6073	Retenedor sobre pilar para FPD de metal fundido (metal predominantemente base)	100%	0%	

Código ADA	Descripción del beneficio	Frecuencia/limitaciones	Cobertura dentro de la red	Cobertura fuera de la red
Implantes (continuación)				
D6074	Retenedor sobre pilar para FPD de metal fundido (metal noble)	Un código de procedimiento de este grupo por año calendario	100%	0%
D6075	Retenedor sobre implante para FPD de cerámica		100%	0%
D6076	Retenedor sobre implante para FPD: porcelana fundida con aleaciones altamente nobles		100%	0%
D6077	Retenedor sobre implante para FPD de metal: aleaciones altamente nobles		100%	0%
D6081	Raspado y desbridamiento de un solo implante en presencia de mucositis, incluida la inflamación, el sangrado al sondar y el aumento de la profundidad de las cavidades. Incluye limpieza de las superficies del implante, sin entrada y cierre de colgajo		100%	0%
D6082	Corona sobre implante: porcelana fundida con aleaciones predominantemente base		100%	0%
D6083	Corona sobre implante: porcelana fundida con aleaciones nobles		100%	0%
D6084	Corona sobre implante: porcelana fundida sobre titanio y aleaciones de titanio		100%	0%
D6086	Corona sobre implante: aleaciones predominantemente base		100%	0%
D6087	Corona sobre implante: aleaciones nobles		100%	0%
D6088	Corona sobre implante: titanio y aleaciones de titanio		100%	0%
D6089	Acceso y reapriete del tornillo suelto del implante: por tornillo		100%	0%
D6090	Reparación de prótesis sobre implante/pilar		100%	0%
D6091	Sustitución de una pieza reemplazable de la fijación de precisión o semiprecisión de una prótesis sobre implante o pilar, por accesorio		100%	0%
D6092	Recementado o readhesión de una corona sobre implante/pilar		100%	0%

Código ADA	Descripción del beneficio	Frecuencia/limitaciones	Cobertura dentro de la red	Cobertura fuera de la red
Implantes (continuación)				
D6093	Recementado o readhesión de dentadura postiza parcial fija sobre implante/pilar	Un código de procedimiento de este grupo por año calendario	100%	0%
D6094	Corona sobre pilar: titanio y aleaciones de titanio		100%	0%
D6097	Corona sobre pilar: porcelana fundida sobre titanio y aleaciones de titanio		100%	0%
D6098	Retenedor sobre implante: porcelana fundida con aleaciones predominantemente base		100%	0%
D6099	Retenedor sobre implante para FPD: porcelana fundida con aleaciones nobles		100%	0%
D6100	Extracción quirúrgica del cuerpo del implante		100%	0%
D6101	Desbridamiento de un defecto periimplantario o de los defectos que rodean a un único implante, y limpieza superficial de las superficies expuestas del implante, incluida la entrada y el cierre del colgajo		100%	0%
D6102	Desbridamiento y contorneado óseo de un defecto o defectos periimplantarios que rodean un único implante e incluye la limpieza superficial de las superficies expuestas del implante, incluida la entrada y el cierre del colgajo		100%	0%
D6103	Injerto óseo para reparación de defecto periimplantario: no incluye entrada y cierre de colgajo		100%	0%
D6104	Injerto óseo en el momento de la colocación del implante		100%	0%
D6105	Extracción del cuerpo del implante que no requiere extracción ósea ni elevación del colgajo		100%	0%
D6106	Regeneración tisular guiada: barrera reabsorbible, por implante		100%	0%
D6107	Regeneración tisular guiada: barrera no reabsorbible, por implante		100%	0%
D6110	Dentadura postiza removible sobre implante/pilar para arcada edéntula: maxilar	100%	0%	

Código ADA	Descripción del beneficio	Frecuencia/limitaciones	Cobertura dentro de la red	Cobertura fuera de la red
Implantes (continuación)				
D6111	Dentadura postiza removible sobre implante/pilar para arcada edéntula: mandibular	Un código de procedimiento de este grupo por año calendario	100%	0%
D6112	Dentadura postiza removible sobre implante/pilar para arcada parcialmente edéntula: maxilar		100%	0%
D6113	Dentadura postiza removible sobre implante/pilar para arcada parcialmente edéntula: mandibular		100%	0%
D6114	Dentadura postiza fija sobre implante/pilar para arcada edéntula: maxilar		100%	0%
D6115	Dentadura postiza fija sobre implante/pilar para arcada edéntula: mandibular		100%	0%
D6116	Dentadura postiza fija sobre implante/pilar para arcada parcialmente edéntula: maxilar		100%	0%
D6117	Dentadura postiza fija sobre implante/pilar para arcada parcialmente edéntula: mandibular		100%	0%
D6120	Retenedor sobre implante: porcelana fundida sobre titanio y aleaciones de titanio		100%	0%
D6121	Retenedor sobre implante para FPD de metal: aleaciones predominantemente base		100%	0%
D6122	Retenedor sobre implante para FPD de metal: aleaciones nobles		100%	0%
D6123	Retenedor sobre implante para FPD de metal: titanio y aleaciones de titanio		100%	0%
D6190	Índice de implantes radiográficos/quirúrgicos, por informe		100%	0%
D6194	Corona de anclaje sobre pilar para FPD: titanio y aleaciones de titanio		100%	0%
D6195	Retenedor sobre pilar: porcelana fundida sobre titanio y aleaciones de titanio		100%	0%
D6197	Sustitución de material de restauración utilizado para cerrar una abertura de acceso de una prótesis atornillada sobre implante, por implante		100%	0%

Código ADA	Descripción del beneficio	Frecuencia/limitaciones	Cobertura dentro de la red	Cobertura fuera de la red
Implantes: otro				
D6080	Procedimientos de mantenimiento de implantes cuando se retira y se vuelve a insertar una prótesis híbrida fija de arcada completa, incluida la limpieza de la prótesis	Uno por arco cada año calendario	100%	0%
D6180	Procedimientos de mantenimiento de implantes cuando no se retira una prótesis híbrida fija de arcada completa, incluida la limpieza de la prótesis y los pilares		100%	0%
Extracciones simples o quirúrgicas (extracciones ilimitadas cubiertas con el fin de que el afiliado reciba prótesis dentales, todas las demás extracciones limitadas a la frecuencia indicada a continuación)				
D7140	Extracción de diente erupcionado o raíz expuesta (elevación y/o extracción con fórceps)	Seis códigos de procedimiento de este grupo por año calendario	100%	0%
D7210	Extracción de diente erupcionado que requiere extracción de hueso o seccionamiento del diente, incluida la elevación del colgajo mucoperióstico si está indicado		100%	0%
D7220	Extracción de diente impactado: tejido blando		100%	0%
D7230	Extracción de diente impactado: parcialmente recubierto en hueso		100%	0%
D7240	Extracción de diente impactado: completamente recubierto en hueso		100%	0%
D7250	Eliminación de raíces dentales residuales (procedimiento de corte)		100%	0%
Anestesia (sujeta a limitaciones y exclusiones del plan)				
D9222	Sedación profunda/anestesia general: primeros 15 minutos	Según sea necesario con los códigos cubiertos	100%	0%
D9223	Sedación profunda/anestesia general: cada incremento posterior de 15 minutos		100%	0%
D9230	Inhalación de óxido nitroso/analgesia, ansiólisis		100%	0%
D9239	Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente): primeros 15 minutos		100%	0%

Código ADA	Descripción del beneficio	Frecuencia/limitaciones	Cobertura dentro de la red	Cobertura fuera de la red
Anestesia (sujeta a limitaciones y exclusiones del plan) (continuación)				
D9243	Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente): cada incremento posterior de 15 minutos	Según sea necesario con los códigos cubiertos	100%	0%
D9910	Aplicación de medicamento desensibilizante		100%	0%

Terminología odontológica actual © 2025 Asociación Dental Estadounidense. Todos los derechos reservados.