

2025 DEN511

Florida GoldPlus Dental Network

A continuación, se proporciona una lista exhaustiva de los servicios dentales cubiertos por este plan. Se pueden aplicar limitaciones y exclusiones. Las reclamaciones presentadas están sujetas a un proceso de revisión que puede incluir una revisión clínica e historia dental para aprobar la cobertura. Cualquier servicio recibido que no figure en la lista no estará cubierto por el plan y será responsabilidad del afiliado. El afiliado es responsable de cualquier cantidad que supere el límite de cobertura dental. Los beneficios se ofrecen por año calendario. Toda cantidad que no haya sido utilizada al final del año caducará.

Información de contacto

Afiliados: Para obtener información sobre sus beneficios dentales, llame al Servicio de atención al cliente de Humana Dental al **800-457-4708 (TTY: 711)**, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 6 p.m., en su zona horaria. Consulte **MyHumana.com** para obtener una lista completa de las limitaciones y exclusiones dentales disponibles en la Evidencia de cobertura (EOC, por sus siglas en inglés) de su plan. Para obtener una copia de este documento y otros recursos del plan, visite **Humana.com/sb**.

Proveedores: Para obtener información sobre sus beneficios dentales, llame al Servicio de atención a proveedores de Humana Dental al **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.
- Humana es una organización para el mantenimiento de la salud (HMO, por sus siglas en inglés) de Medicare Advantage con un contrato Medicare. La afiliación en cualquier plan de Humana 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).

2025 DEN511

Florida GoldPlus Dental Network

Deducible	\$0
Monto máximo anual	\$5,000
Períodos de espera	Ninguno

Código ADA	Descripción del beneficio	Frecuencia/limitaciones	Cobertura dentro de la red	Cobertura fuera de la red
Exámenes				
D0120	Evaluación oral periódica: paciente establecido	Ilimitado hasta un máximo anual	100%	0%
D0140	Evaluación oral limitada: centrada en el problema		100%	0%
D0150	Evaluación oral integral: paciente nuevo o establecido		100%	0%
D0160	Evaluación oral detallada y extensa: centrada en el problema, por informe		100%	0%
D0170	Reevaluación: limitada, centrada en el problema (paciente establecido; no consulta postoperatoria)		100%	0%
D0171	Reevaluación: consulta médica postoperatoria		100%	0%
D0180	Evaluación periodontal integral: paciente nuevo o establecido		100%	0%
Diagnóstico por imágenes				
D0210	Radiografía intraoral: serie integral de imágenes radiográficas	Ilimitado hasta un máximo anual	100%	0%
D0220	Radiografía intraoral: primera imagen radiográfica periapical		100%	0%
D0230	Radiografía intraoral: cada imagen radiográfica periapical adicional		100%	0%
D0240	Radiografía intraoral: imagen radiográfica oclusal		100%	0%
D0250	Radiografía extraoral: imagen radiográfica de proyección 2D creada con una fuente de radiación estacionaria y un detector		100%	0%
D0251	Imagen radiográfica dental posterior extraoral		100%	0%
D0270	Radiografía de mordida: imagen radiográfica única		100%	0%
D0272	Radiografías de mordida: dos imágenes radiográficas		100%	0%
D0273	Radiografía de mordida: tres imágenes radiográficas		100%	0%

Código ADA	Descripción del beneficio	Frecuencia/limitaciones	Cobertura dentro de la red	Cobertura fuera de la red
Diagnóstico por imágenes (continuación)				
D0274	Radiografía de mordida: cuatro imágenes radiográficas	Ilimitado hasta un máximo anual	100%	0%
D0310	Sialografía		100%	0%
D0322	Estudio tomográfico		100%	0%
D0330	Imagen de radiografía panorámica		100%	0%
D0340	Imagen radiográfica cefalométrica 2D: adquisición, medición y análisis		100%	0%
D0364	Captura e interpretación de TAC de haz cónico con campo de visión limitado: menos de una mandíbula completa		100%	0%
D0365	Captura e interpretación de TAC de haz cónico con campo de visión de una arcada dental completa: mandíbula		100%	0%
D0366	Captura e interpretación de TAC de haz cónico con campo de visión de una arcada dental completa: maxilar, con o sin cráneo		100%	0%
D0367	Captura e interpretación de TAC de haz cónico con campo de visión de ambos maxilares; con o sin cráneo		100%	0%
D0393	Simulación virtual del tratamiento mediante volumen de imagen 3D o escaneado de superficie		100%	0%
D0394	Toma digital de dos o más imágenes o volúmenes de imágenes de la misma modalidad		100%	0%
D0395	Fusión de dos o más volúmenes de imágenes 3D de una o más modalidades	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.)	Ilimitado hasta un máximo anual	100%	0%
D1120	Profilaxis: niños		100%	0%
Fluoruro				
D1206	Aplicación tópica de barniz de flúor	Ilimitado hasta un máximo anual	100%	0%
D1208	Aplicación tópica de flúor, excluyendo barniz		100%	0%
Otros servicios preventivos				
D1352	Restauración preventiva con resina en un paciente con riesgo de caries de moderado a alto: diente permanente	Ilimitado hasta un máximo anual	100%	0%
D1353	Reparación de sellantes: por diente		100%	0%
D1354	Aplicación de medicamento contra las caries: por diente		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	Ilimitado hasta un máximo anual	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%
D2390	Composite a base de resina: corona , anterior		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%
Restauraciones de incrustación inlay/incrustación onlay				
D2410	Lámina de oro: una superficie	Ilimitado hasta un máximo anual	100%	0%
D2420	Lámina de oro: dos superficies		100%	0%
D2430	Lámina de oro: tres superficies		100%	0%
D2510	Incrustación inlay metálica: una superficie		100%	0%
D2520	Incrustación inlay metálica: dos superficies		100%	0%
D2530	Incrustación inlay metálica: tres o más superficies		100%	0%
D2542	Incrustación onlay metálica: dos superficies		100%	0%
D2543	Incrustación onlay metálica: tres superficies		100%	0%
D2544	Incrustación onlay metálica: cuatro o más superficies		100%	0%

Código ADA	Descripción del beneficio	Frecuencia/limitaciones	Cobertura dentro de la red	Cobertura fuera de la red
Restauraciones de incrustación inlay/incrustación onlay (continuación)				
D2610	Incrustación inlay de porcelana/cerámica: una superficie	Ilimitado hasta un máximo anual	100%	0%
D2620	Incrustación inlay de porcelana/cerámica: dos superficies		100%	0%
D2630	Incrustación inlay de porcelana/cerámica: tres o más superficies		100%	0%
D2642	Incrustación onlay de porcelana/cerámica: dos superficies		100%	0%
D2643	Incrustación onlay de porcelana/cerámica: tres superficies		100%	0%
D2644	Incrustación onlay de porcelana/cerámica: cuatro o más superficies		100%	0%
D2650	Incrustación inlay de composite a base de resina: una superficie		100%	0%
D2651	Incrustación inlay de composite a base de resina: dos superficies		100%	0%
D2652	Incrustación inlay de composite a base de resina: tres o más superficies		100%	0%
D2662	Incrustación onlay de composite a base de resina: dos superficies		100%	0%
D2663	Incrustación onlay de composite a base de resina: tres superficies		100%	0%
D2664	Incrustación onlay de composite a base de resina: cuatro o más superficies		100%	0%
Coronas				
D2710	Corona: composite a base de resina (indirecto)	Ilimitado hasta un máximo anual	100%	0%
D2712	Corona: composite a base de resina 3/4 (indirecto)		100%	0%
D2720	Corona: resina con metal altamente noble		100%	0%
D2721	Corona: resina con metal predominantemente base		100%	0%
D2722	Corona: resina con metal noble		100%	0%
D2740	Corona: porcelana/cerámica		100%	0%
D2750	Corona: porcelana fundida con metal altamente noble		100%	0%
D2751	Corona: porcelana fundida con metal predominantemente base		100%	0%

Código ADA	Descripción del beneficio	Frecuencia/limitaciones	Cobertura dentro de la red	Cobertura fuera de la red
Coronas (continuación)				
D2752	Corona: porcelana fundida con metal noble	Ilimitado hasta un máximo anual	100%	0%
D2753	Corona: porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio		100%	0%
D2780	Corona: 3/4 de metal fundido altamente noble		100%	0%
D2781	Corona: 3/4 de metal predominantemente base		100%	0%
D2782	Corona: 3/4 de metal noble fundido		100%	0%
D2783	Corona: 3/4 porcelana/cerámica		100%	0%
D2790	Corona: fundición completa de metal altamente noble		100%	0%
D2791	Corona: fundición completa de metal predominantemente base		100%	0%
D2792	Corona: fundición completa de metal noble		100%	0%
D2794	Corona: titanio y aleaciones de titanio		100%	0%
Otros servicios de restauración				
D2990	Infiltración de resina en lesiones incipientes de superficie lisa	Ilimitado hasta un máximo anual	100%	0%
D2910	Recementado o readhesión de incrustaciones inlay y onlay, carillas o reconstitución de cobertura parcial		100%	0%
D2915	Recementado o readhesión de perno y muñón fabricados indirectamente o prefabricados		100%	0%
D2920	Recementado o readhesión de corona		100%	0%
D2921	Reimplantación de fragmento de diente, borde incisal o cúspide		100%	0%
D2928	Corona prefabricada de porcelana/cerámica: diente permanente		100%	0%
D2931	Corona prefabricada de acero inoxidable: diente permanente		100%	0%
D2932	Corona prefabricada de resina		100%	0%
D2933	Corona prefabricada de acero inoxidable con ventana de resina		100%	0%
D2949	Base restauradora para una restauración indirecta		100%	0%
D2950	Reconstrucción del muñón dental, incluye pernos cuando sea necesario		100%	0%
D2951	Retención con perno: por diente, además de la restauración		100%	0%
D2952	Perno y muñón colados, además de corona, de fabricación indirecta		100%	0%

Código ADA	Descripción del beneficio	Frecuencia/limitaciones	Cobertura dentro de la red	Cobertura fuera de la red
Otros servicios de restauración (continuación)				
D2953	Cada perno adicional fabricado indirectamente: el mismo diente	Ilimitado hasta un máximo anual	100%	0%
D2954	Perno y muñón prefabricados, además de corona		100%	0%
D2955	Eliminación posterior		100%	0%
D2957	Cada perno adicional prefabricado: el mismo diente		100%	0%
D2971	Procedimientos adicionales para construir una nueva corona bajo la estructura de la dentadura postiza parcial existente		100%	0%
D2975	Casquete		100%	0%
D2980	Reparación de corona necesaria por fallo del material de restauración		100%	0%
D2981	Reparación de incrustación inlay necesaria por fallo del material de restauración		100%	0%
D2982	Reparación de incrustación onlay necesaria por fallo del material de restauración		100%	0%
Servicios de endodoncia				
D3110	Recubrimiento pulpar: directo (excluida la restauración final)	Ilimitado hasta un máximo anual	100%	0%
D3120	Recubrimiento pulpar: indirecto (excluida la restauración final)		100%	0%
D3220	Pulpotomía terapéutica (excluida la restauración final): extracción de la pulpa coronal a la unión dentinocemental y aplicación de medicamento		100%	0%
D3221	Desbridamiento pulpar, dientes primarios y permanentes		100%	0%
D3222	Pulpotomía parcial para la apexogénesis: diente permanente con desarrollo radicular incompleto		100%	0%
D3310	Terapia endodóntica, diente anterior (excluida la restauración final)		100%	0%
D3320	Terapia endodóntica, diente premolar (excluida la restauración final)		100%	0%
D3330	Terapia endodóntica, diente molar (excluida la restauración final)		100%	0%
D3331	Tratamiento de la obstrucción del conducto radicular; acceso no quirúrgico		100%	0%
D3332	Terapia endodóntica incompleta; diente inoperable, no reabsorbible o fracturado		100%	0%

Código ADA	Descripción del beneficio	Frecuencia/limitaciones	Cobertura dentro de la red	Cobertura fuera de la red
Servicios de endodoncia (continuación)				
D3333	Reparación radicular interna de defectos de perforación	Ilimitado hasta un máximo anual	100%	0%
D3346	Retratamiento de un tratamiento anterior de conducto radicular: anterior		100%	0%
D3347	Retratamiento de un tratamiento anterior de conducto radicular: premolar		100%	0%
D3348	Retratamiento de un tratamiento anterior de conducto radicular: molar		100%	0%
D3351	Apexificación/recalcificación: consulta inicial (cierre apical/reparación cálcica de perforaciones, reabsorción radicular, etc.)		100%	0%
D3352	Apexificación/recalcificación: reemplazo provisional de medicamentos		100%	0%
D3353	Apexificación/recalcificación: consulta final (incluye tratamiento de conducto radicular completo, cierre apical/reparación cálcica de perforaciones, reabsorción radicular, etc.)		100%	0%
D3355	Regeneración pulpar: consulta inicial		100%	0%
D3356	Regeneración pulpar: reemplazo provisional de medicamentos		100%	0%
D3357	Regeneración pulpar: finalización del tratamiento		100%	0%
D3410	Apicectomía: anterior		100%	0%
D3421	Apicectomía: premolar (primera raíz)		100%	0%
D3425	Apicectomía: molar (primera raíz)		100%	0%
D3426	Apicectomía (cada raíz adicional)		100%	0%
D3428	Injerto óseo en combinación con cirugía perirradicular: por diente, sitio único		100%	0%
D3429	Injerto óseo en combinación con cirugía perirradicular: cada diente contiguo adicional en el mismo sitio quirúrgico		100%	0%
D3430	Empaste retrógrado: por raíz		100%	0%
D3431	Materiales biológicos para ayudar a la regeneración de tejidos blandos y óseos en conjunción con la cirugía perirradicular		100%	0%
D3432	Regeneración tisular guiada, barrera reabsorbible, por sitio, junto con cirugía perirradicular		100%	0%
D3450	Amputación radicular: por raíz		100%	0%

Código ADA	Descripción del beneficio	Frecuencia/limitaciones	Cobertura dentro de la red	Cobertura fuera de la red
Servicios de endodoncia (continuación)				
D3470	Reimplantación intencionada (incluido la ferulización necesaria)	Ilimitado hasta un máximo anual	100%	0%
D3471	Reparación quirúrgica de la reabsorción radicular: anterior		100%	0%
D3472	Reparación quirúrgica de la reabsorción radicular: premolar		100%	0%
D3473	Reparación quirúrgica de la reabsorción radicular: molar		100%	0%
D3501	Exposición quirúrgica de la superficie radicular sin apicectomía ni reparación de la reabsorción radicular: anterior		100%	0%
D3502	Exposición quirúrgica de la superficie radicular sin apicectomía ni reparación de la reabsorción radicular: premolar		100%	0%
D3503	Exposición quirúrgica de la superficie radicular sin apicectomía ni reparación de la reabsorción radicular: molar		100%	0%
D3920	Hemisección (incluida cualquier extirpación radicular), sin incluir el tratamiento del conducto radicular		100%	0%
Periodoncia				
D4210	Gingivectomía o gingivoplastia: cuatro o más dientes contiguos o espacios limitados por dientes por cuadrante	Ilimitado hasta un máximo anual	100%	0%
D4211	Gingivectomía o gingivoplastia: de uno a tres dientes contiguos o espacios limitados por dientes por cuadrante		100%	0%
D4212	Gingivectomía o gingivoplastia para permitir el acceso para el procedimiento restaurador, por diente		100%	0%
D4240	Procedimiento de colgajo gingival, incluido el alisado radicular: cuatro o más dientes contiguos o espacios limitados por dientes por cuadrante		100%	0%
D4241	Procedimiento de colgajo gingival, incluido el alisado radicular: de uno a tres dientes contiguos o espacios limitados por dientes por cuadrante		100%	0%
D4245	Colgajo en posición apical		100%	0%
D4249	Alargamiento clínico de corona: tejido duro		100%	0%
D4260	Cirugía ósea (incluye elevación de injerto de espesor total y cierre): cuatro o más dientes contiguos o espacios limitados por dientes por cuadrante		100%	0%

Código ADA	Descripción del beneficio	Frecuencia/limitaciones	Cobertura dentro de la red	Cobertura fuera de la red
Periodoncia (continuación)				
D4261	Cirugía periodontal (incluye elevación de injerto de espesor total y cierre): uno a tres dientes contiguos o espacios limitados por dientes por cuadrante	Ilimitado hasta un máximo anual	100%	0%
D4263	Injerto de sustitución ósea: diente natural retenido; primer sitio del cuadrante		100%	0%
D4264	Injerto de sustitución ósea: diente natural retenido; cada sitio adicional en el cuadrante		100%	0%
D4265	Materiales biológicos para ayudar a la regeneración de tejidos blandos y óseos		100%	0%
D4266	Regeneración tisular guiada, dientes naturales: barrera reabsorbible, por sitio		100%	0%
D4267	Regeneración tisular guiada, dientes naturales: barrera no reabsorbible, por sitio		100%	0%
D4268	Procedimiento de revisión quirúrgica, por diente		100%	0%
D4270	Procedimiento de injerto de tejido blando pedicular		100%	0%
D4273	Procedimiento de injerto de tejido conjuntivo autógeno (incluidas los sitios quirúrgicos donante y receptor) posición del primer diente, implante o diente edéntulo en el injerto		100%	0%
D4274	Procedimiento de cuña mesial/distal, diente único (cuando no se realiza junto con procedimientos quirúrgicos en la misma zona anatómica)		100%	0%
D4275	Injerto de tejido conjuntivo no autógeno (incluido el sitio receptor y el material donante) posición del primer diente, implante o diente edéntulo en el injerto		100%	0%
D4276	Injerto combinado de tejido conjuntivo y pedículo, por diente		100%	0%
D4277	Procedimiento de injerto libre de tejido blando (incluidas los sitios quirúrgicos receptor y donante) posición del primer diente, implante o diente edéntulo en el injerto		100%	0%

Código ADA	Descripción del beneficio	Frecuencia/limitaciones	Cobertura dentro de la red	Cobertura fuera de la red
Periodoncia (continuación)				
D4278	Procedimiento gratuito de injerto de tejido blando (incluidas los sitios quirúrgicos receptor y donante) cada diente contiguo adicional, implante o posición de diente edéntulo en el mismo sitio de injerto	Ilimitado hasta un máximo anual	100%	0%
D4283	Procedimiento de injerto de tejido conjuntivo autógeno (incluidas los sitios quirúrgicos donante y receptor): cada diente contiguo adicional, implante o posición de diente edéntulo en el mismo sitio de injerto		100%	0%
D4285	Procedimiento de injerto de tejido conjuntivo no autógeno (incluido el sitio quirúrgico receptor y el material donante): cada diente contiguo adicional, implante o posición de diente edéntulo en el mismo sitio de injerto		100%	0%
D4341	Alisado y raspado radicular periodontal: cuatro o más dientes por cuadrante		100%	0%
D4342	Alisado y raspado radicular periodontal: de uno a tres dientes por cuadrante		100%	0%
D4346	Raspado en presencia de inflamación gingival generalizada moderada o grave: boca completa, tras evaluación oral		100%	0%
D4355	Desbridamiento de toda la boca para permitir una evaluación periodontal completa y un diagnóstico en una consulta posterior		100%	0%
D4381	Administración localizada de agentes antimicrobianos mediante un vehículo de liberación controlada en el tejido crevicular enfermo, por diente		100%	0%
D4910	Mantenimiento periodontal		100%	0%
D4920	Cambio de apósito no programado (por otra persona que no sea el dentista tratante o su personal)		100%	0%
Dentaduras postizas completas (incluidos los cuidados rutinarios posteriores a la colocación)				
D5110	Dentadura postiza completa: maxilar	Ilimitado hasta un máximo anual	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%

Código ADA	Descripción del beneficio	Frecuencia/limitaciones	Cobertura dentro de la red	Cobertura fuera de la red
Dentaduras postizas parciales removibles (incluidos los cuidados rutinarios posteriores a la colocación)				
D5211	Dentadura postiza parcial maxilar: base de resina (incluidos los materiales de retención/sujeción, los apoyos y los dientes)	Ilimitado hasta un máximo anual	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%
D5221	Dentadura postiza parcial maxilar inmediata: base de resina (incluidos los materiales de retención/sujeción, los apoyos y los dientes)		100%	0%
D5222	Dentadura postiza parcial mandibular inmediata: base de resina (incluidos los materiales de retención/sujeción, los apoyos y los dientes)		100%	0%
D5223	Dentadura postiza parcial maxilar inmediata: monturas de metal fundido con bases de dentadura de resina (incluidos los materiales de retención/sujeción, los apoyos y los dientes)		100%	0%
D5224	Dentadura postiza parcial mandibular inmediata: monturas de metal fundido con bases de dentadura de resina (incluidos los materiales de retención/sujeción, los apoyos y los dientes)		100%	0%
D5225	Dentadura postiza parcial maxilar: base flexible (incluidos los materiales de retención/sujeción, los apoyos y los dientes)		100%	0%
D5226	Dentadura postiza parcial mandibular: base flexible (incluidos los materiales de retención/sujeción, los apoyos y los dientes)		100%	0%
D5227	Dentadura postiza parcial maxilar inmediata: base flexible (incluidos injertos de metal, apoyos y dientes)		100%	0%

Código ADA	Descripción del beneficio	Frecuencia/limitaciones	Cobertura dentro de la red	Cobertura fuera de la red
Dentaduras postizas parciales removibles (incluidos los cuidados rutinarios posteriores a la colocación) (continuación)				
D5228	Dentadura postiza parcial mandibular inmediata: base flexible (incluidos injertos de metal, apoyos y dientes)	Ilimitado hasta un máximo anual	100%	0%
D5282	Dentadura postiza parcial removible unilateral: metal fundido de una pieza (incluidos los materiales de retención/sujeción, los apoyos y los dientes), maxilar		100%	0%
D5283	Dentadura postiza parcial removible unilateral: metal fundido de una pieza (incluidos los materiales retentivos/sujeción, los apoyos y los dientes), mandibular		100%	0%
Otras dentaduras postizas parciales removibles (incluidos los cuidados rutinarios posteriores a la colocación)				
D5284	Dentadura postiza parcial removible unilateral: base flexible de una pieza (incluidos los materiales retentivos/sujeción, los apoyos y los dientes): por cuadrante	Ilimitado hasta un máximo anual	100%	0%
D5286	Dentadura postiza parcial removible unilateral: resina de una sola pieza (incluidos los materiales de retención/sujeción, los apoyos y los dientes): por cuadrante		100%	0%
Ajustes de la dentadura postiza (no cubiertos si no han transcurrido seis meses desde la colocación inicial)				
D5410	Ajuste de dentadura postiza completa: maxilar	Ilimitado hasta un máximo anual	100%	0%
D5411	Ajuste de dentadura postiza completa: mandibular		100%	0%
D5421	Ajuste de dentadura postiza parcial: maxilar		100%	0%
D5422	Ajuste de dentadura postiza parcial: mandibular		100%	0%
Reparaciones a dentaduras postizas (no cubiertos si no han transcurrido seis meses desde la colocación inicial)				
D5511	Reparación de base de dentadura postiza completa rota, mandibular	Ilimitado hasta un máximo anual	100%	0%
D5512	Reparación de base de dentadura postiza completa rota, maxilar		100%	0%
D5520	Sustitución de dientes perdidos o rotos: dentadura postiza completa (por diente)		100%	0%
D5611	Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, mandibular		100%	0%
D5612	Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, maxilar		100%	0%
D5621	Reparación de estructura parcial fundida, mandibular		100%	0%

Código ADA	Descripción del beneficio	Frecuencia/limitaciones	Cobertura dentro de la red	Cobertura fuera de la red
Reparaciones a dentaduras postizas (no cubiertos si no han transcurrido seis meses desde la colocación inicial) (continuación)				
D5622	Reparación de estructura parcial fundida, maxilar	Ilimitado hasta un máximo anual	100%	0%
D5630	Reparación o sustitución de materiales retentivos/de sujeción rotos: por diente		100%	0%
D5640	Sustitución de dientes perdidos o rotos: dentadura postiza parcial (por diente)		100%	0%
D5650	Colocación de un diente en la dentadura postiza parcial existente (por diente)		100%	0%
D5660	Colocación de injerto de metal en dentadura postiza parcial existente: por diente		100%	0%
D5670	Sustitución de todos los dientes y acrílico sobre estructura metálica fundida (maxilar)		100%	0%
D5671	Sustitución de todos los dientes y acrílico sobre estructura metálica fundida (mandibular)		100%	0%
Rebase de la dentadura postiza (no cubierto si no han transcurrido seis meses desde la colocación inicial)				
D5710	Reemplazo del material de base de dentadura postiza maxilar completa	Ilimitado hasta un máximo anual	100%	0%
D5711	Reemplazo del material de base de dentadura postiza mandibular completa		100%	0%
D5720	Reemplazo del material de base de dentadura postiza parcial maxilar		100%	0%
D5721	Reemplazo del material de base de dentadura postiza parcial mandibular		100%	0%
D5725	Reemplazo del material de base de prótesis híbrida		100%	0%
Revestimiento de la dentadura postiza (no se permite en dentaduras postizas de repuesto o si no han transcurrido seis meses desde la colocación inicial)				
D5730	Revestimiento de dentadura postiza maxilar completa (directa)	Ilimitado hasta un máximo anual	100%	0%
D5731	Revestimiento de dentadura postiza mandibular completa (directa)		100%	0%
D5740	Revestimiento de dentadura postiza parcial maxilar (directa)		100%	0%
D5741	Revestimiento de dentadura postiza parcial mandibular (directa)		100%	0%
D5750	Revestimiento de dentadura postiza maxilar completa (indirecta)		100%	0%
D5751	Revestimiento de dentadura postiza mandibular completa (indirecta)		100%	0%
D5760	Revestimiento de dentadura postiza parcial maxilar (indirecta)		100%	0%

Código ADA	Descripción del beneficio	Frecuencia/limitaciones	Cobertura dentro de la red	Cobertura fuera de la red
Revestimiento de la dentadura postiza (no se permite en dentaduras postizas de repuesto o si no han transcurrido seis meses desde la colocación inicial) (continuación)				
D5761	Revestimiento de dentadura postiza parcial mandibular (indirecta)	Ilimitado hasta un máximo anual	100%	0%
D5765	Revestimiento blando para dentadura postiza removible completa o parcial (indirecta)		100%	0%
Otros servicios de prótesis removibles				
D5850	Acondicionamiento de tejido, maxilar	Ilimitado hasta un máximo anual	100%	0%
D5851	Acondicionamiento de tejido, mandibular		100%	0%
D5862	Fijación de precisión, por informe		100%	0%
D5863	Sobredentadura: maxilar completa		100%	0%
D5864	Sobredentadura: maxilar parcial		100%	0%
D5865	Sobredentadura: mandibular completa		100%	0%
D5866	Sobredentadura: mandibular parcial		100%	0%
D5867	Sustitución de la pieza reemplazable de la fijación de semiprecisión o precisión (componente macho o hembra)		100%	0%
D5875	Modificación de prótesis removibles tras cirugía de implante		100%	0%
D5876	Colocación de subestructura metálica a dentadura postiza completa acrílica (por arcada)		100%	0%
Implantes				
D6010	Colocación quirúrgica del cuerpo del implante: implante endosteal	Ilimitado hasta un máximo anual	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%
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%

Código ADA	Descripción del beneficio	Frecuencia/limitaciones	Cobertura dentro de la red	Cobertura fuera de la red
Implantes (continuación)				
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	Ilimitado hasta un máximo anual	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%
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%
D6058	Corona de porcelana/cerámica sobre pilar		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%

Código ADA	Descripción del beneficio	Frecuencia/limitaciones	Cobertura dentro de la red	Cobertura fuera de la red
Implantes (continuación)				
D6068	Retenedor sobre pilar para dentadura postiza parcial fija (FPD, por sus siglas en inglés) de porcelana/cerámica	Ilimitado hasta un máximo anual	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%
D6074	Retenedor sobre pilar para FPD de metal fundido (metal noble)		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%
D6094	Corona sobre pilar: titanio y aleaciones de titanio		100%	0%
D6110	Dentadura postiza removible sobre implante/pilar para arcada edéntula: maxilar		100%	0%
D6111	Dentadura postiza removible sobre implante/pilar para arcada edéntula: mandibular		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%

Código ADA	Descripción del beneficio	Frecuencia/limitaciones	Cobertura dentro de la red	Cobertura fuera de la red
Implantes (continuación)				
D6116	Dentadura postiza fija sobre implante/pilar para arcada parcialmente edéntula: maxilar	Ilimitado hasta un máximo anual	100%	0%
D6117	Dentadura postiza fija sobre implante/pilar para arcada parcialmente edéntula: mandibular		100%	0%
D6194	Corona de anclaje sobre pilar para FPD: titanio y aleaciones de titanio		100%	0%
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		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%
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%
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%
D6093	Recementado o readhesión de dentadura postiza parcial fija sobre implante/pilar		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%

Código ADA	Descripción del beneficio	Frecuencia/limitaciones	Cobertura dentro de la red	Cobertura fuera de la red
Implantes (continuación)				
D6088	Corona sobre implante: titanio y aleaciones de titanio	Ilimitado hasta un máximo anual	100%	0%
D6089	Acceso y reapriete del tornillo suelto del implante: por tornillo		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%
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%
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%	
Puentes: pónico				
D6205	Pónico: composite indirecto a base de resina	Ilimitado hasta un máximo anual	100%	0%
D6210	Pónico: metal altamente noble fundido		100%	0%
D6211	Pónico: metal predominantemente base fundido		100%	0%
D6212	Pónico: metal noble fundido		100%	0%
D6214	Pónico: titanio y aleaciones de titanio		100%	0%
D6240	Pónico: porcelana fundida con metal altamente noble		100%	0%
D6241	Pónico: porcelana fundida con metal predominantemente base		100%	0%
D6242	Pónico: porcelana fundida con metal noble		100%	0%

Código ADA	Descripción del beneficio	Frecuencia/limitaciones	Cobertura dentro de la red	Cobertura fuera de la red
Puentes: pónico (continuación)				
D6243	Pónico: porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio	Ilimitado hasta un máximo anual	100%	0%
D6245	Pónico: porcelana/cerámica		100%	0%
D6250	Pónico: resina con metal altamente noble		100%	0%
D6251	Pónico: resina con metal predominantemente base		100%	0%
D6252	Pónico: resina con metal noble		100%	0%
D6253	Pónico provisional: es necesario un tratamiento adicional o completar el diagnóstico antes de la impresión definitiva		100%	0%
Retenedores de dentadura postiza parcial fija: incrustación inlay/incrustación onlay				
D6545	Retenedor: metal fundido para prótesis fijas unidas con resina	Ilimitado hasta un máximo anual	100%	0%
D6548	Retenedor: porcelana/cerámica para prótesis fijas unidas con resina		100%	0%
D6549	Retenedor de resina: para prótesis fijas unidas con resina		100%	0%
D6600	Incrustación inlay del retenedor: porcelana/cerámica, dos superficies		100%	0%
D6601	Incrustación inlay del retenedor: porcelana/cerámica, tres o más superficies		100%	0%
D6602	Incrustación inlay del retenedor: metal altamente noble fundido, dos superficies		100%	0%
D6603	Incrustación inlay del retenedor: metal altamente noble fundido, tres o más superficies		100%	0%
D6604	Incrustación inlay del retenedor: metal predominantemente base fundido, dos superficies		100%	0%
D6605	Incrustación inlay del retenedor: metal predominantemente base fundido, tres o más superficies		100%	0%
D6606	Incrustación inlay del retenedor: metal noble fundido, dos superficies		100%	0%
D6607	Incrustación inlay de retenedor: metal noble fundido, tres o más superficies		100%	0%
D6608	Incrustación onlay de retenedor: porcelana/cerámica, dos superficies		100%	0%
D6609	Incrustación onlay de retenedor: porcelana/cerámica, tres o más superficies		100%	0%

Código ADA	Descripción del beneficio	Frecuencia/limitaciones	Cobertura dentro de la red	Cobertura fuera de la red
Retenedores de dentadura postiza parcial fija: incrustación inlay/incrustación onlay (continuación)				
D6610	Incrustación onlay de retenedor: metal altamente noble fundido, dos superficies	Ilimitado hasta un máximo anual	100%	0%
D6611	Incrustación onlay de retenedor: metal altamente noble fundido, tres o más superficies		100%	0%
D6612	Incrustación onlay de retenedor: metal predominantemente base fundido, dos superficies		100%	0%
D6613	Incrustación onlay de retenedor: metal predominantemente base fundido, tres o más superficies		100%	0%
D6614	Incrustación onlay de retenedor: metal noble fundido, dos superficies		100%	0%
D6615	Incrustación onlay de retenedor: metal noble fundido, tres o más superficies		100%	0%
D6624	Incrustación inlay de retenedor: titanio		100%	0%
D6634	Incrustación onlay de retenedor: titanio		100%	0%
Retenedores de dentadura postiza parcial fija: coronas				
D6710	Corona de anclaje: composite indirecto a base de resina	Ilimitado hasta un máximo anual	100%	0%
D6720	Corona de anclaje: resina con metal altamente noble		100%	0%
D6721	Corona de anclaje: resina con metal predominantemente base		100%	0%
D6722	Corona de anclaje: resina con metal noble		100%	0%
D6740	Corona de anclaje: porcelana/cerámica		100%	0%
D6750	Corona de anclaje: porcelana fundida con metal altamente noble		100%	0%
D6751	Corona de anclaje: porcelana fundida con metal predominantemente base		100%	0%
D6752	Corona de anclaje: porcelana fundida con metal noble		100%	0%
D6753	Corona de anclaje: porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio		100%	0%
D6780	Corona de anclaje: 3/4 de metal fundido altamente noble		100%	0%
D6781	Corona de anclaje: 3/4 de metal predominantemente base fundido		100%	0%
D6782	Corona de anclaje: 3/4 de metal noble fundido		100%	0%
D6783	Corona de anclaje: 3/4 porcelana/cerámica		100%	0%
D6784	Corona de anclaje: 3/4 de titanio y aleaciones de titanio		100%	0%

Código ADA	Descripción del beneficio	Frecuencia/limitaciones	Cobertura dentro de la red	Cobertura fuera de la red
Retenedores de dentadura postiza parcial fija: coronas (continuación)				
D6790	Corona de anclaje: fundición completa de metal altamente noble	Ilimitado hasta un máximo anual	100%	0%
D6791	Corona de anclaje: fundición completa de metal predominantemente base		100%	0%
D6792	Corona de anclaje: fundición completa de metal noble		100%	0%
D6794	Corona de anclaje: titanio y aleaciones de titanio		100%	0%
Otros servicios de dentadura postiza parcial fija				
D6920	Barra conectora	Ilimitado hasta un máximo anual	100%	0%
D6930	Recementado o readhesión de dentadura postiza parcial fija		100%	0%
D6940	Amortiguador de tensión		100%	0%
D6950	Fijación de precisión		100%	0%
D6980	Reparación de la dentadura postiza parcial fija necesaria por fallo del material de restauración		100%	0%
Cirugía oral				
D7111	Extracción de restos coronales: diente primario	Ilimitado hasta un máximo anual	100%	0%
D7140	Extracción de diente erupcionado o raíz expuesta (elevación y/o extracción con fórceps)		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%
D7241	Extracción de diente impactado: completamente recubierto en hueso, con complicaciones quirúrgicas inusuales		100%	0%
D7250	Eliminación de raíces dentales residuales (procedimiento de corte)		100%	0%
D7251	Coronectomía: extracción parcial intencionada, solo dientes impactados		100%	0%
D7260	Cierre de la fistula oroantral		100%	0%
D7261	Cierre primario de una perforación sinusal		100%	0%

Código ADA	Descripción del beneficio	Frecuencia/limitaciones	Cobertura dentro de la red	Cobertura fuera de la red
Cirugía oral (continuación)				
D7270	Reimplantación y/o estabilización de un diente desplazado o expulsado accidentalmente	Ilimitado hasta un máximo anual	100%	0%
D7280	Exposición de un diente no erupcionado		100%	0%
D7282	Movilización del diente erupcionado o mal posicionado para facilitar la erupción		100%	0%
D7283	Colocación de un dispositivo para facilitar la erupción del diente impactado		100%	0%
D7284	Biopsia escisional de glándulas salivales menores		100%	0%
D7285	Biopsia incisional de tejido oral duro (hueso, diente)		100%	0%
D7286	Biopsia incisional de tejido oral blando		100%	0%
D7287	Recogida de muestras citológicas exfoliativas		100%	0%
D7288	Biopsia por cepillado: recogida de muestras transepiteliales		100%	0%
D7290	Reposicionamiento quirúrgico de dientes		100%	0%
D7291	Fibrotomía transeptal/fibrotomía supracrestal, por informe		100%	0%
D7292	Colocación de dispositivo de anclaje temporal (placa atornillada) que requiere colgajo; incluye la retirada del dispositivo		100%	0%
D7293	Colocación de dispositivo de anclaje temporal que requiere colgajo; incluye la retirada del dispositivo		100%	0%
D7294	Colocación de dispositivo de anclaje temporal sin colgajo; incluye la retirada del dispositivo		100%	0%
D7310	Alveoplastia en combinación con extracciones: cuatro o más dientes o espacios dentales, por cuadrante		100%	0%
D7311	Alveoplastia en combinación con extracciones: de uno a tres dientes o espacios dentales, por cuadrante		100%	0%
D7320	Alveoplastia no asociada a extracciones: cuatro o más dientes o espacios dentales, por cuadrante		100%	0%
D7321	Alveoplastia no asociada a extracciones: de uno a tres dientes o espacios dentales, por cuadrante		100%	0%
D7340	Vestibuloplastia: extensión de la cresta (epitelización secundaria)		100%	0%

Código ADA	Descripción del beneficio	Frecuencia/limitaciones	Cobertura dentro de la red	Cobertura fuera de la red
Cirugía oral (continuación)				
D7350	Vestibuloplastia: extensión de la cresta (incluidos injertos de tejido blando, reimplantación muscular, revisión de la fijación del tejido blando y tratamiento del tejido hipertrofiado e hiperplásico)	Ilimitado hasta un máximo anual	100%	0%
D7465	Destrucción de la(s) lesión(es) por método físico o químico, mediante informe		100%	0%
D7450	Extirpación de quiste o tumor benigno odontogénico: diámetro de la lesión hasta 1.25 cm		100%	0%
D7451	Extirpación de quiste o tumor benigno odontogénico: diámetro de la lesión superior a 1.25 cm		100%	0%
D7509	Marsupialización de quiste odontogénico		100%	0%
D7510	Incisión y drenaje de absceso: tejido blando intraoral		100%	0%
D7511	Incisión y drenaje de absceso: tejido blando intraoral; complicado (incluye drenaje de múltiples espacios fasciales)		100%	0%
D7550	Ostectomía/secuestrectomía parcial para extirpar hueso no vital		100%	0%
D7560	Sinusotomía maxilar para extracción de fragmento dental o cuerpo extraño		100%	0%
D7921	Recogida y aplicación del producto concentrado de sangre autóloga		100%	0%
D7951	Aumento del seno con hueso o sustitutos óseos mediante abordaje lateral abierto		100%	0%
D7952	Aumento del seno maxilar por vía vertical		100%	0%
D7953	Injerto de sustitución ósea para la conservación de la cresta: por sitio		100%	0%
D7955	Reparación de defectos maxilofaciales de tejidos blandos y/o duros		100%	0%
D7956	Regeneración tisular guiada, zona edéntula: barrera reabsorbible, por sitio		100%	0%
D7957	Regeneración tisular guiada, zona edéntula: barrera no reabsorbible, por sitio		100%	0%
D7961	Frenectomía bucal/labial (frenulectomía)		100%	0%
D7962	Frenectomía lingual (frenulectomía)		100%	0%
D7963	Frenuloplastia		100%	0%

Código ADA	Descripción del beneficio	Frecuencia/limitaciones	Cobertura dentro de la red	Cobertura fuera de la red
Servicios generales complementarios				
D9110	Tratamiento paliativo del dolor dental: por consulta	Ilimitado hasta un máximo anual	100%	0%
D9120	Seccionamiento de dentadura postiza parcial fija		100%	0%
Anestesia (sujeta a limitaciones y exclusiones del plan)				
D9219	Evaluación para sedación moderada, sedación profunda o anestesia general	Ilimitado hasta un máximo anual	100%	0%
D9222	Sedación profunda/anestesia general: primeros 15 minutos		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%
D9243	Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente): cada incremento posterior de 15 minutos		100%	0%
D9248	Sedación consciente no intravenosa		100%	0%
Servicios varios				
D9944	Protector oclusal: aparato duro, arcada completa	Ilimitado hasta un máximo anual	100%	0%
D9945	Protector oclusal: aparato blando, arcada completa		100%	0%
D9946	Protector oclusal: aparato duro, arcada parcial		100%	0%
D9951	Ajuste oclusal: limitado		100%	0%
D9952	Ajuste oclusal: completo		100%	0%

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