Siéntase bien con la elección de un plan HumanaDental

El plan dental HumanaDental HD Series le brinda cobertura en cualquier circunstancia. Ya sea que usted solo necesite cuidado dental rutinario o un tratamiento dental inesperado, usted sabe qué esperar con HumanaDental.

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

Utilice sus beneficios de HumanaDental

Luego de inscribirse en un plan y recibir su tarjeta de identificación, puede manejar su información del plan en su página inicial personal en **espanol.humana.com**.

- 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, simplemente visite es-www.humana.com. Allí también puede revisar sus beneficios, enviarnos correos electrónicos y obtener una tarjeta de identificación nueva o temporal. Si lo prefiere, comuníquese con nosotros al 1-800-342-5209.
- ¡Una vida sin formularios de reclamación! Con el plan HumanaDental DHMO usted le paga directamente a su dentista, cuando corresponda.
- Su dentista de cuidado primario proveerá todo su cuidado dental rutinario y usted pagará cualquier copago en el momento del servicio.

La buena salud comienza con una boca sana

Dé prioridad a las consultas dentales

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

Consejos para lograr una boca sana

- Utilice un cepillo dental de cerdas suaves
- Elija pasta dental con flúor
- Cepíllese los dientes 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



¿Preguntas?

Visite espanol.humana.com

Llame al **1-800-233-4013**, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 6 p.m. (TDD: 1-800-325-2025).

Para ver las exclusiones y limitaciones, consulte la Guía de información técnica y regulatoria de beneficios de especialidad, disponible en **Disclosure.Humana.com**.

GEORGIA

Los planes HumanaDental DHMO se enfocan 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 de los planes HD para los procedimientos detallados se aplican solamente a los dentistas generales participantes.

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

Servicios de especialistas: Si un afiliado necesita servicios de dentistas especialistas (por ejemplo, un endodoncista, cirujano oral, periodoncista, dentista pediátrico), su dentista general participante lo puede referir, o el afiliado puede referirse a sí mismo a cualquier especialista participante. Visite **es-www.humana.com** para encontrar un especialista participante.

Resumen de servicios

Los servicios marcados con un asterisco (*) a continuación también requieren el pago por separado de los cargos de laboratorio, que no superarán los \$200. Los cargos de laboratorio deben pagarse al dentista del plan, además de cualquier copago por servicio aplicable.

Citas	El afiliado paga	D0273	Radiografías de mordida - tres imágenes
	Consultas (servicios de diagnóstico provistos por un dentista que no sea el profesional que brinda el tratamiento)	D0274	radiográficas (límite de dos veces en 12 meses calendario)sin cargo Radiografías de mordida - cuatro imágenes
D9440 D9986	el tratamiento)	D0277	radiográficas (límite de dos veces en 12 meses calendario)
מפפע	programado, por informe\$ 20.00	D0330	Radiografía panorámica (una cada tres
Diagno	óstico El afiliado paga	D0350	años calendario) sin cargo Imágenes fotográficas bucales/faciales sin cargo
	Examen oral periódico (límite de dos veces en 12 meses calendario)sin cargo Evaluación bucal limitada, enfocada en un problemasin cargo	D0415 D0425	Obtención de muestra de microorganismos para cultivo y sensibilidadsin cargo Pruebas de propensión a las cariessin cargo
D0145	Evaluación bucal para un paciente menor de tres años y asesoría con la persona encargada de su cuidadosin cargo	D0431	Prueba de detección de cáncer bucal con una fuente de luz especial \$50.00 Pruebas de vitalidad pulpar (no están cubiertas
	Evaluación oral integral - paciente nuevo o habitual (límite de dos veces en 12 meses calendario)sin cargo	D0470	si se hace un tratamiento de conducto) sin cargo Moldes de diagnóstico
D0160	Evaluación oral detallada y extensiva - enfocada en un problema, por informesin cargo	D0473	Informe patológico, examen general de la lesión sin cargo Informe patológico, examen microscópico
D0170	Reevaluación - enfocada en un problema (no una visita posoperatoria)sin cargo	D0474	de la lesión sin cargo Informe patológico, examen microscópico
D0180	Evaluación periodontal integral (límite de		de la lesión y el áreasin cargo
D0210	dos veces en 12 meses calendario)	Prevei	1 3
	radiográficas (una cada tres años calendario) sin cargo	D1110	Profilaxis - adultos, rutinaria (límite de dos veces en 12 meses calendario, por dentista de
DUZZU	Radiografía intraoral, periapical, primera imagen radiográficasin cargo	D1120	cuidado primario)sin cargo Profilaxis - niños (límite de dos veces en
D0230	Radiografía intraoral, periapical, cada imagen		12 meses calendario) sin cargo
D0240 D0250	imagen radiográfica	D1206	Aplicación tópica de barniz de flúor (para niños menores de 16 años) (límite de dos veces en 12 meses calendario)
D0270	creada utilizando una fuente de radiación fija y detectorsin cargo Radiografía de mordida-una sola imagen		Aplicación tópica de flúor - excluido el barniz (límite de dos veces en 12 meses calendario) sin cargo
•	radiográfica (límite de dos veces en 12 meses	D1310	Asesoramiento nutricional para controlar enfermedades dentalessin cargo
D0272	calendario)sin cargo Radiografías de mordida - dos imágenes radiográficas (límite de dos veces en 12 meses	D1320	Servicios de asesoramiento sobre el uso de tabaco para el control o prevención de
	calendario)sin cargo		enfermedades orales sin cargo

	D2610* Incrustación inlav percelana/corámica
D1321 Asesoramiento para el control y la prevención de efectos adversos en la salud oral, conductual	D2610* Incrustación inlay, porcelana/cerámica,
	una superficie
y sistémica asociados con el uso de sustancias	D2620* Incrustación inlay, porcelana/cerámica, dos superficies
de alto riesgosin cargo D1330 Instrucciones para la higiene oralsin cargo	D2630* Incrustación inlay, porcelana/cerámica,
D1351 Sellador, por diente (solo dientes permanentes	tras suparficias a más \$ 270.00
hasta los 16 años)\$ 10.00	tres superficies o más\$ 270.00 D2642* Incrustación onlay, porcelana/cerámica,
D1510* Mantenedor de espacio - fijo, unilateral -	dos superficies \$ 275.00
por cuadrante (hasta los 14 años de edad)\$ 50.00	dos superficies \$ 275.00 D2643* Incrustación onlay, porcelana/cerámica,
D1516* Mantenedor de espacio - fijo - bilateral, maxilar	tres superficies \$285.00
(hasta los 14 años de edad)\$ 70.00	D26/4/* Incrustación onlay porcelana/cerámica
D1517* Mantenedor de espacio - fijo - bilateral,	cuatro o más superficies
mandibular (hasta los 14 años de edad)\$ 70.00	D2650* Incrustación inlay, porcetario de la compuesto con base de resina,
D1520* Mantenedor de espacio - removible, unilateral -	una superficie\$ 225.00
por cuadrante (hasta los 14 años de edad)\$ 85.00	D2651* Incrustación inlay, compuesto con base de resina,
D1526* Mantenedor de espacio - removible - bilateral,	dos superficies
maxilar (hasta los 14 años de edad)	D2652* Incrustación inlay, compuesto con base de resina,
D1527* Mantenedor de espacio - removible - bilateral,	tres o más superficies \$ 245.00
mandibular (hasta los 14 años de edad)\$ 90.00	D2662* Incrustación onlay, compuesto con base de resina,
D1551 Recementado o refijación de mantenedor	D2662* Incrustación onlay, compuesto con base de resina, dos superficies \$250.00 D2663* Incrustación onlay, compuesto con base de resina,
de espacio bilateral - maxilar\$ 10.00	D2663* Incrustación onlay, compuesto con base de resina,
D1552 Recementado o refijación de mantenedor	tres superficies\$ 260.00
de espacio bilateral - mandibular \$ 10.00	D2664* Incrustación onlay, compuesto a base de resina,
D1553 Recementado o refijación de mantenedor	cuatro superficies o más\$ 270.00
de espacio unilateral - por cuadrante\$ 10.00	Corona y puente
D1575 Mantenedor de espacio de zapatilla distal:	(límite de 1 por diente cada cinco años) El afiliado paga
fijo unilateral, por cuadrante (hasta los 14 años,	D2710* Corona, compuesto con base de resina, indirecto \$ 270.00
dientes primarios solamente) \$ 130.00	D2710* Corona, compuesto de 3/4 a base de resina,
Servicios de restauración El afiliado paga	indirecto\$ 270.00
D2140 Amalgama, una superficie, primaria o permanente \$ 5.00	D2720* Corona, resina con metal muy noble \$270.00
D2150 Amalgama, dos superficies, primaria o permanente\$ 5.00	D2721 Corona, resina con metal
D2160 Amalgama, tres superficies, primaria o permanente \$ 5.00	predominantemente básico
D2161 Amalgama, cuatro o más superficies,	D2722* Corona, resina con metal noble
primaria o permanente	D2740* Corona, porcelana/cerámica
	D2/40 C010110, p01CE10110/CE101111C0
D2940 Colocación de restauración directa provisional\$ 10.00	D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble \$ 270.00
D2940 Colocación de restauración directa provisional\$ 10.00	D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble \$ 270.00 D2751 Corona, porcelana fusionada con metal
D2940 Colocación de restauración directa provisional\$ 10.00 Resina restaurativa	D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble \$ 270.00 D2751 Corona, porcelana fusionada con metal predominantemente básico \$ 270.00
D2940 Colocación de restauración directa provisional\$ 10.00 Resina restaurativa (incrustaciones inlay y onlay limitadas	D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble \$ 270.00 D2751 Corona, porcelana fusionada con metal predominantemente básico
D2940 Colocación de restauración directa provisional\$ 10.00 Resina restaurativa (incrustaciones inlay y onlay limitadas a una por diente cada cinco años) El afiliado paga	D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble \$ 270.00 D2751 Corona, porcelana fusionada con metal predominantemente básico
D2940 Colocación de restauración directa provisional\$ 10.00 Resina restaurativa (incrustaciones inlay y onlay limitadas a una por diente cada cinco años) El afiliado paga D2330 Compuesto con base de resina, una superficie,	D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble \$ 270.00 D2751 Corona, porcelana fusionada con metal predominantemente básico
D2940 Colocación de restauración directa provisional\$ 10.00 Resina restaurativa (incrustaciones inlay y onlay limitadas a una por diente cada cinco años) El afiliado paga D2330 Compuesto con base de resina, una superficie, anterior\$ 30.00	D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble \$ 270.00 D2751 Corona, porcelana fusionada con metal predominantemente básico
D2940 Colocación de restauración directa provisional\$ 10.00 Resina restaurativa (incrustaciones inlay y onlay limitadas a una por diente cada cinco años) El afiliado paga D2330 Compuesto con base de resina, una superficie, anterior\$ 30.00 D2331 Compuesto con base de resina, dos superficies,	D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble \$ 270.00 D2751 Corona, porcelana fusionada con metal predominantemente básico
P2940 Colocación de restauración directa provisional\$ 10.00 Resina restaurativa (incrustaciones inlay y onlay limitadas a una por diente cada cinco años) El afiliado paga D2330 Compuesto con base de resina, una superficie, anterior\$ 30.00 D2331 Compuesto con base de resina, dos superficies, anterior\$ 40.00	D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble\$ 270.00 D2751 Corona, porcelana fusionada con metal predominantemente básico\$ 270.00 D2752* Corona, porcelana fusionada con metal noble\$ 270.00 D2753* Corona - porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio\$ 270.00 D2780* Corona, 3/4 de metal muy noble fundido\$ 270.00 D2781 Corona, 3/4 de metal predominantemente básico colado\$ 270.00
P2940 Colocación de restauración directa provisional\$ 10.00 Resina restaurativa (incrustaciones inlay y onlay limitadas a una por diente cada cinco años) El afiliado paga D2330 Compuesto con base de resina, una superficie, anterior\$ 30.00 D2331 Compuesto con base de resina, dos superficies, anterior\$ 40.00 D2332 Compuesto con base de resina, tres superficies,	D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble\$ 270.00 D2751 Corona, porcelana fusionada con metal predominantemente básico\$ 270.00 D2752* Corona, porcelana fusionada con metal noble\$ 270.00 D2753* Corona - porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio\$ 270.00 D2780* Corona, 3/4 de metal muy noble fundido\$ 270.00 D2781 Corona, 3/4 de metal predominantemente básico colado\$ 270.00 D2782* Corona, 3/4 de metal noble colado\$ 270.00
P2940 Colocación de restauración directa provisional\$ 10.00 Resina restaurativa (incrustaciones inlay y onlay limitadas a una por diente cada cinco años) El afiliado paga D2330 Compuesto con base de resina, una superficie, anterior\$ 30.00 D2331 Compuesto con base de resina, dos superficies, anterior\$ 40.00 D2332 Compuesto con base de resina, tres superficies, anterior\$ 45.00	D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble\$ 270.00 D2751 Corona, porcelana fusionada con metal predominantemente básico\$ 270.00 D2752* Corona, porcelana fusionada con metal noble\$ 270.00 D2753* Corona - porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio\$ 270.00 D2780* Corona, 3/4 de metal muy noble fundido\$ 270.00 D2781 Corona, 3/4 de metal predominantemente básico colado\$ 270.00 D2782* Corona, 3/4 de metal noble colado\$ 270.00 D2783* Corona, 3/4 de porcelana/cerámica\$ 270.00
P2940 Colocación de restauración directa provisional\$ 10.00 Resina restaurativa (incrustaciones inlay y onlay limitadas a una por diente cada cinco años) El afiliado paga D2330 Compuesto con base de resina, una superficie, anterior\$ 30.00 D2331 Compuesto con base de resina, dos superficies, anterior\$ 40.00 D2332 Compuesto con base de resina, tres superficies, anterior\$ 45.00 D2335 Compuesto a base de resina - cuatro o más	D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble\$ 270.00 D2751 Corona, porcelana fusionada con metal predominantemente básico\$ 270.00 D2752* Corona, porcelana fusionada con metal noble\$ 270.00 D2753* Corona - porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio\$ 270.00 D2780* Corona, 3/4 de metal muy noble fundido\$ 270.00 D2781 Corona, 3/4 de metal predominantemente básico colado\$ 270.00 D2782* Corona, 3/4 de metal noble colado\$ 270.00 D2783* Corona, 3/4 de porcelana/cerámica\$ 270.00 D2790* Corona, metal muy noble completamente fundido\$ 270.00
Resina restaurativa (incrustaciones inlay y onlay limitadas a una por diente cada cinco años) El afiliado paga D2330 Compuesto con base de resina, una superficie, anterior \$30.00 D2331 Compuesto con base de resina, dos superficies, anterior \$40.00 D2332 Compuesto con base de resina, tres superficies, anterior \$45.00 D2335 Compuesto a base de resina - cuatro o más superficies, anteriores \$65.00	D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble\$ 270.00 D2751 Corona, porcelana fusionada con metal predominantemente básico\$ 270.00 D2752* Corona, porcelana fusionada con metal noble\$ 270.00 D2753* Corona - porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio\$ 270.00 D2780* Corona, 3/4 de metal muy noble fundido\$ 270.00 D2781 Corona, 3/4 de metal predominantemente básico colado\$ 270.00 D2782* Corona, 3/4 de metal noble colado\$ 270.00 D2783* Corona, 3/4 de porcelana/cerámica\$ 270.00 D2790* Corona, metal muy noble completamente fundido\$ 270.00 D2791 Corona, metal predominantemente básico
Resina restaurativa (incrustaciones inlay y onlay limitadas a una por diente cada cinco años) El afiliado paga D2330 Compuesto con base de resina, una superficie, anterior	D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble\$ 270.00 D2751 Corona, porcelana fusionada con metal predominantemente básico\$ 270.00 D2752* Corona, porcelana fusionada con metal noble\$ 270.00 D2753* Corona - porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio\$ 270.00 D2780* Corona, 3/4 de metal muy noble fundido\$ 270.00 D2781 Corona, 3/4 de metal predominantemente básico colado\$ 270.00 D2782* Corona, 3/4 de metal noble colado\$ 270.00 D2783* Corona, 3/4 de porcelana/cerámica\$ 270.00 D2790* Corona, metal muy noble completamente fundido\$ 270.00 D2791 Corona, metal predominantemente básico
Resina restaurativa (incrustaciones inlay y onlay limitadas a una por diente cada cinco años) El afiliado paga D2330 Compuesto con base de resina, una superficie, anterior	D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble\$ 270.00 D2751 Corona, porcelana fusionada con metal predominantemente básico\$ 270.00 D2752* Corona, porcelana fusionada con metal noble\$ 270.00 D2753* Corona - porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio\$ 270.00 D2780* Corona, 3/4 de metal muy noble fundido\$ 270.00 D2781 Corona, 3/4 de metal predominantemente básico colado\$ 270.00 D2782* Corona, 3/4 de metal noble colado\$ 270.00 D2783* Corona, 3/4 de porcelana/cerámica\$ 270.00 D2790* Corona, metal muy noble completamente fundido\$ 270.00 D2791 Corona, metal predominantemente básico completamente colado\$ 270.00 D2792* Corona, metal noble completamente fundido\$ 270.00
Resina restaurativa (incrustaciones inlay y onlay limitadas a una por diente cada cinco años) El afiliado paga D2330 Compuesto con base de resina, una superficie, anterior	D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble. \$ 270.00 D2751 Corona, porcelana fusionada con metal predominantemente básico. \$ 270.00 D2752* Corona, porcelana fusionada con metal noble. \$ 270.00 D2753* Corona - porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio. \$ 270.00 D2780* Corona, 3/4 de metal muy noble fundido. \$ 270.00 D2781 Corona, 3/4 de metal predominantemente básico colado. \$ 270.00 D2782* Corona, 3/4 de metal noble colado. \$ 270.00 D2783* Corona, 3/4 de porcelana/cerámica. \$ 270.00 D2790* Corona, metal muy noble completamente fundido. \$ 270.00 D2791 Corona, metal predominantemente básico completamente colado. \$ 270.00 D2792* Corona, metal noble completamente fundido. \$ 270.00 D2794* Corona - titanio y aleación de titanio. \$ 270.00
Resina restaurativa (incrustaciones inlay y onlay limitadas a una por diente cada cinco años) El afiliado paga D2330 Compuesto con base de resina, una superficie, anterior	D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble. \$ 270.00 D2751 Corona, porcelana fusionada con metal predominantemente básico
Resina restaurativa (incrustaciones inlay y onlay limitadas a una por diente cada cinco años) El afiliado paga D2330 Compuesto con base de resina, una superficie, anterior	D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble. \$ 270.00 D2751 Corona, porcelana fusionada con metal predominantemente básico. \$ 270.00 D2752* Corona, porcelana fusionada con metal noble. \$ 270.00 D2753* Corona - porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio. \$ 270.00 D2780* Corona, 3/4 de metal muy noble fundido. \$ 270.00 D2781 Corona, 3/4 de metal predominantemente básico colado. \$ 270.00 D2782* Corona, 3/4 de metal noble colado. \$ 270.00 D2783* Corona, 3/4 de porcelana/cerámica. \$ 270.00 D2790* Corona, metal muy noble completamente fundido. \$ 270.00 D2791 Corona, metal predominantemente básico completamente colado. \$ 270.00 D2792* Corona, metal noble completamente fundido. \$ 270.00 D2794* Corona - titanio y aleación de titanio. \$ 270.00 D2799 Corona provisional - se necesita más tratamiento o completar el diganóstico
Resina restaurativa (incrustaciones inlay y onlay limitadas a una por diente cada cinco años) El afiliado paga D2330 Compuesto con base de resina, una superficie, anterior \$30.00 D2331 Compuesto con base de resina, dos superficies, anterior \$40.00 D2332 Compuesto con base de resina, tres superficies, anterior \$45.00 D2335 Compuesto a base de resina - cuatro o más superficies, anterior \$65.00 D2390 Corona de compuesto a base de resina, anterior \$70.00 D2391 Compuesto con base de resina, una superficie, posterior \$45.00 D2392 Compuesto a base de resina - dos superficies, posterior \$55.00 D2393 Compuesto con base de resina - superficies, posterior \$55.00 D2393 Compuesto con base de resina - superficies, \$55.00 D2393 Compuesto con base de resina, tres superficies, \$55.00	D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble. \$ 270.00 D2751 Corona, porcelana fusionada con metal predominantemente básico
Resina restaurativa (incrustaciones inlay y onlay limitadas a una por diente cada cinco años) D2330 Compuesto con base de resina, una superficie, anterior	D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble. \$ 270.00 D2751 Corona, porcelana fusionada con metal predominantemente básico
Resina restaurativa (incrustaciones inlay y onlay limitadas a una por diente cada cinco años) D2330 Compuesto con base de resina, una superficie, anterior	D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble. \$ 270.00 D2751 Corona, porcelana fusionada con metal predominantemente básico
Resina restaurativa (incrustaciones inlay y onlay limitadas a una por diente cada cinco años) El afiliado paga D2330 Compuesto con base de resina, una superficie, anterior	D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble. \$ 270.00 D2751 Corona, porcelana fusionada con metal predominantemente básico
Resina restaurativa (incrustaciones inlay y onlay limitadas a una por diente cada cinco años) El afiliado paga D2330 Compuesto con base de resina, una superficie, anterior	D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble. \$ 270.00 D2751 Corona, porcelana fusionada con metal predominantemente básico
Resina restaurativa (incrustaciones inlay y onlay limitadas a una por diente cada cinco años) El afiliado paga D2330 Compuesto con base de resina, una superficie, anterior	D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble. \$ 270.00 D2751 Corona, porcelana fusionada con metal predominantemente básico
Resina restaurativa (incrustaciones inlay y onlay limitadas a una por diente cada cinco años) D2330 Compuesto con base de resina, una superficie, anterior	D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble. \$ 270.00 D2751 Corona, porcelana fusionada con metal predominantemente básico
Resina restaurativa (incrustaciones inlay y onlay limitadas a una por diente cada cinco años) El afiliado paga D2330 Compuesto con base de resina, una superficie, anterior	D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble. \$ 270.00 D2751 Corona, porcelana fusionada con metal predominantemente básico
Resina restaurativa (incrustaciones inlay y onlay limitadas a una por diente cada cinco años) D2330 Compuesto con base de resina, una superficie, anterior	D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble. \$ 270.00 D2751 Corona, porcelana fusionada con metal predominantemente básico

D2929 Corona - corona prefabricada de porcelana/	D6792* Corona de anclaje - metal noble
cerámica - diente primario	completamente fundido\$ 270.00
D2930 Corona prefabricada de acero inoxidable, diente primario	D6794* Corona de anclaje - titanio y aleación de titanio \$ 270.00
alente primario	D6930 Recementado o refijación de dentadura postiza parcial fija (por unidad)\$ 15.00
D2931 Corona prefabricada de acero inoxidable,	parcial fija (por unidad)\$ 15.00
diente permanente	Prostodoncia
D2932 Corona pretabricada de resina\$ 50.00	(reemplazo limitado a cada cinco años) El afiliado paga
D2933 Corona pretabricada de acero inoxidable	
con ventana de resina\$ 50.00	D5110* Dentadura postiza completa, maxilar\$ 375.00
D2934 Corona prefabricada estética recubierta de	D5120* Dentadura postiza completa, mandibular\$ 375.00
acero inoxidable, diente primario\$ 50.00	D5130* Dentadura postiza inmediatá, maxilar \$ 375.00
D2950 Reconstrucción de muñón, incluyendo pernos\$ 50.00	D5140* Dentadura postiza inmediata, mandibular\$ 375.00
D2951 Retención de pernos, por diente, además de	D5211* Dentadura postiza parcial maxilar - base de
la restauración\$ 15.00	resina (incluye materiales de retención/ganchos,
D2952* Poste y muñón fundido, además de la corona\$ 95.00	soportes y dientes)\$ 400.00
D2953* Cada poste fundido adicional - mismo diente \$ 100.00	D5212* Dentadura postiza parcial mandibular - base de
D2954 Poste y muñón prefabricados, además de la corona\$ 85.00	resina (incluye materiales de retención/ganchos,
D2955 Extracción de poste (po junto con	soportes y dientes)\$ 400.00
terapia endodóntica)\$ 10.00	D5213* Dentadura postiza parcial maxilar - metal fundido
D2957 Cada poste prefabricado adicional, mismo diente,	(incluye materiales de retención/ganchos,
poste de metal básico\$ 35.00	soportes y dientes)\$ 425.00
D2960 Carilla labial (laminado de resina): directa. \$250.00	D5214* Dentadura postiza parcial mandibular - metal
D2961* Carilla labial (laminado de resina): indirecta\$ 300.00	fundido (incluye materiales de retención/ganchos,
	soportes y dientes)
D2962* Carilla labial (laminado de porcelana): indirecta \$ 350.00	D5221 Dentadura postiza parcial maxilar inmediata
D2971 Procedimientos adicionales para adaptar una	- base de resina (incluye materiales de retención/
corona a la estructura de una dentadara postiza	ganchos, soportes y dientes)\$ 263.00
parcial existence	DE222 Deptadura postiza parcial mandihular ipmodiata
corona a la estructura de una dentadura postiza parcial existente	D5222 Dentadura postiza parcial mandibular inmediata
ae restauración Sin cargo	- base de resina (incluye materiales de retención/
D2981 Reparación de incrustación inlay debido a falla	ganchos, soportes y dientes)\$ 263.00
del material de restauraciónsin cargo	D5223 Dentadura postiza parcial maxilar inmediata
D2982 Reparación de incrustación onlay debido a falla	- estructura de metal fundido con bases de
del material de restauración	dentadura postiza de resina (incluye materiales
D2983 Reparación de carilla debido a falla del material	de retención/ganchos, soportes y dientes)\$ 413.00
de restauración sin cargo	D5224 Dentadura postiza parcial mandibular inmediata
D6940 Rompefuerza	- estructura de metal fundido con bases de
D6950 Aditamento de precisión, separado de prótesis \$ 195.00	dentadura postiza de resina (incluye materiales
Prostodoncia (fija)	de retención/ganchos, soportes y dientes)\$ 413.00
(reemplazo limitado a cada cinco años	D5225* Dentadura postiza parcial superior: flexible
ajustes una vez al año) El afiliado paga	(incluye materiales de retención/ganchos,
Scalar Sc	soportes y dientes)\$ 425.00
D6210* Puente fijo - metal muy noble fundido \$ 270.00	D5226* Dentadura postiza parcial inferior: flexible
D6211 Puente fijo - metal predominantemente	(incluye materiales de retención/ganchos,
básico fundido\$ 270.00	soportes y dientes)\$ 425.00 D5227 Dentadura postiza parcial maxilar inmediata:
D6212* Puente fijo - metal noble fundido\$ 270.00	D5227 Dentadura postiza parcial maxilar inmediata:
D6240* Puente fijo - porcelana fundida con metal	base flexible (incluye ganchos, soportes y dientes) \$ 425.00 D5228 Dentadura postiza parcial mandibular inmediata:
muy noble\$ 270.00	D5228 Dentadura postiza parcial mandibular inmediata:
muy noble	base flexible (incluye ganchos, soportes y dientes) \$ 425.00
predominantemente básico\$ 270.00	D5282* Dentadura postiza parcial unilateral removible:
D0242 Fuerite iijo - porceiuria rarialaa commetat noble \$ 270.00	metal de una pieza (incluye materiales de
D6243* Puente fijo - porcelana fundida con titanio y	retención/ganchos, soportes y dientes), maxilar\$ 350.00
aleaciones de titanio	D5283* Dentadura postiza parcial unilateral removible:
D6750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble \$ 270.00	metal de una pieza (incluye materiales de
	retención/ganchos, soportes y dientes),
predominantemente básico	mandibular
D6752* Corona, porcelana fusionada con metal noble \$ 270.00	D5284* Dentadura postiza parcial unilateral removible:
1)6/53* (orong - porcelang tundida con titanio v	base flexible de una pieza (incluye materiales
aleaciones de titanio	de retención/ganchos, soportes y dientes),
aleaciones de titanio\$ 270.00 D6790* Corona de anclaje - metal muy noble	por cuadrante\$ 350.00
completamente fundido	D5286* Dentadura postiza parcial unilateral removible:
completamente fundido\$ 270.00 D6791 Corona de anclaje - metal muy noble completamente fundido\$ 270.00 básico completamente fundido\$ 270.00	resina de una pieza (incluye materiales de
básico completamente fundido	retención/ganchos, soportes y dientes),
F 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11	por cuadrante\$ 350.00

D5410 Ajuste de dentadura postiza completa, maxilar \$ 15.00	D4240 Colgajo gingival, incluyendo alisado de raíces,
D5411 Ajuste de dentadura postiza completa, mandibular . \$ 15.00	cuatro o más dientes, por cuadrante\$ 150.00
D5421 Ajuste de dentadura postiza parcial, maxilar\$ 15.00	D4241 Colgajo gingival, incluyendo alisado de raíces,
D5422 Ajuste de dentadura postiza parcial, mandibular \$ 15.00	de uno a tres dientes, por cuadrante\$ 120.00
D5660* Adición de gancho a dentadura postiza parcial	D4245 Colgajo de reposición apical
existente - por diente	D4249 Alargamiento clínico de corona, tejido duro \$ 150.00
	D4260 Cirugía ósea (incluye elevación de colgajo de
Endodoncia	espesor completo y cierre) - cuatro o más
(cada procedimiento está limitado	dientes contigues e espacies interdentales
a una vez por diente de por vida) El afiliado paga	dientes contiguos o espacios interdentales,
	por cuadrante
D3110 Recubrimiento pulpar directo (no incluye	D4261 Cirugía ósea (incluye elevación de colgajo
restauración final)	de espesor completo y cierre) - uno a tres
D3120 Recubrimiento pulpar indirecto (no incluye	dientes contiguos o espacios interdentales,
	por cuadrante\$ 325.00
D3220 Pulpotomía terapéutica (no incluye	D4263 İnjerto de reemplazo óseo - diente natural
restauracion final)	retenido - primer sitio del cuadrante \$ 180.00
D3221 Desbridamiento pulpar, dientes primarios y	D4264 Injerto de reemplazo óseo - diente natural
permanentes (no se debe usar cuando se hace	retenido, cada sitio adicional del cuadrante\$ 95.00
un conducto radicular el mismo día)\$ 85.00	D4265 Materiales biológicos para facilitar la regeneración
D3230 Terapia pulpar (empaste reabsorbible), diente	de tajide écoe blando: par citie
anterior primario (sin restauración final)\$ 45.00	de tejido óseo blando: por sitio\$ 95.00
D22/O Tavania and any faranasa ana hasadilah dianta	D4266 Regeneración tisular guiada, dientes naturales:
D3240 Terapia pulpar (empaste reabsorbible), diente	barrera reabsorbible, por sitio\$ 230.00
posterior primario (sin restauración final) \$ 50.00	D4267 Regeneración tisular guiada, dientes naturales:
D3310 Terapia de conducto radicular-diente anterior	barrera no reabsorbible, por sitio \$ 275.00
(no incluye restauración final)\$ 110.00	D4270 Procedimiento de injerto pediculado de
D3320 Terapia endodóntica, diente premolar (no incluye	tejido blando\$ 260.00
restauración final)\$ 195.00	D4273 Procedimiento de injerto autógeno de tejido
restauración final)	conectivo (incluye sitios quirúrgicos de
restauración final)\$ 250.00	donante y receptor) - primer diente, implante
D3331 Tratamiento de obstrucción de conducto radicular,	o posicionamiento de diente faltante en el injerto \$ 350.00
acceso no quirúrgico\$ 80.00	D4274 Procedimiento de acuñamiento distal/mesial,
D3332 Tratamiento endodóntico incompleto, diente	
fracturado o que no conjundo energr	un solo diente (no asociado con procedimientos
fracturado o que no se puede operar\$ 80.00	quirúrgicos en la misma área anatómica)\$ 90.00
D3333 Reparación interna de defectos por perforaciones	D4275 Injerto no autógeno de tejido conectivo (incluye
en la raíz del diente\$ 90.00	sitio de receptor y material de donante) - primer
D3351 Apexificación/recalcificación: visita inicial	diente, implante o posicionamiento de diente
(cierre apical/reparación cálcica de perforaciones,	faltante en el injerto\$ 380.00
resorción radicular, etc.)\$ 90.00	D4277 Procedimiento de injerto de tejido blando libre
D3352 Apexificación/recalcificación - reemplazo	(incluye sitios quirúrgicos de donante y receptor)
de medicamento provisional (incluve las	- primer diente, implante o posicionamiento de
radiografías necesarias)\$ 80.00	diente faltante en el injerto\$ 265.00
D3353 Apexificación/recalcificación - consulta final	D4278 Procedimiento de injerto de tejido blando
(incluye radiografías necesarias)\$ 90.00	libre (incluye sitios quirúrgicos de donante y
D3/10 Anicoctomia - anterior \$ 135.00	receptor) - cada diente contiguo, implante o
D3410 Apicectomía - anterior	nacician espianta da dianta feltenta adician el an
D3421 Apicectomia - piernotai (primera raíz)	posicionamiento de diente faltante adicional en
D3425 Apicectorrila - Hotar (primera raiz)	el mismo sitio de injerto\$ 130.00
D3426 Apicectomía (cada raíz adicional) \$ 60.00 D3430 Empaste retrógrado, por raíz \$ 40.00	D4283 Procedimiento de injerto autógeno de tejido
D3430 Empaste retrogrado, por raiz\$ 40.00	conectivo (incluye sitios quirúrgicos de donante
D3450 Amputación radicular, por raíz (no cubierta junto	y receptor) - cada diente contiguo, implante o
con el procedimiento D3920)	posicionamiento de diente faltante adicional en
D3910 Procedimiento quirúrgico para aislar un diente	el mismo sitio de inierto
con dique de goma\$ 20.00 D3920 Hemisección no incluida en el tratamiento de	D4285 Procedimiento de injerto no autógeno de tejido
D3920 Hemisección no incluida en el tratamiento de	conectivo (incluye sitio quirúrgico de receptor
conducto	y material de donante) - cada diente contiguo,
D3950 Preparación de conducto y ajuste de soporte	implante o posicionamiento de diente faltante
o poste prefabricado	adicional en al mismo sitio de injerte.
	adicional en el mismo sitio de injerto
Periodoncia (tratamiento para las encías) El afiliado paga	D4322 Férula: intracoronal, dientes naturales
D4210 Gingivectomía o gingivoplastia - cuatro o más	o coronas protésicas
dientes contiguos o espacios interdentales,	D4525 Feruia: extracoronal, alentes naturales
por cuadrante\$ 120.00	o coronas protésicas \$ 85.00
D4211 Gingivectomía o gingivoplastia - uno a tres dientes	
contiguos o espacios interdentales por cuadrante\$ 55.00	

D4341	Alisado y raspado radicular periodontal - cuatro o	D7320 Alveoloplastia aparte de extracciones
	más dientes por cuadrante (se pagará como límite un máximo de cuatro (4) cuadrantes en cualquier combinación, cada 24 meses calendario) \$ 55.00	- por cuadrante
D4342	Alisado y raspado radicular periodontal - uno a	por cuadrante\$ 30.00 D7450 Extracción de un quiste o tumor odontogénico
	tres dientes por cuadrante (se pagará un máximo de cuatro cuadrantes en cualquier combinación,	benigno, de hasta 1.25 cm\$ 160.00
D/.2/.6	cada 24 meses calendario) \$ 50.00	benigno, de hasta 1.25 cm
D4340	Raspado en presencia de inflamación gingival moderada o grave generalizada - boca completa,	benigno, mayor de 1.25 cm\$ 235.00 D7471 Extracción de exostosis lateral
	después de la evaluación oral (este servicio	(maxilar o mandibular) \$ 90.00
	reducirá la cantidad de limpiezas disponibles según D1120 y/o D1120)	D7472 Extirpación del torus palatino\$ 65.00 D7473 Extirpación del torus mandibularis\$ 65.00
D4355	Despridamiento bucal completo para permitir una	D7485 Reducción de tuberosidad ósea\$ 60.00
	evaluación periodontal integral y diagnóstico en una consulta posterior (una vez cada cinco años)\$ 50.00	D7510 Incisión y drenaje de abscesos, tejido blando intraoral\$ 35.00
D4381	Suministro local de agentes quimioterapéuticos	blando intraoral \$35.00 D7970 Escisión de tejido hiperplástico, por arco \$85.00
	(por diente) (limitado a uno por diente cada 12 meses hasta un máximo de tres lugares del	D7971 Escisión gingival pericoronal \$55.00
	diente por cuadrante, y hecho no menos de tres	Reparaciones de prótesis El afiliado paga
D4910	meses después de la terapia periodontal activa)\$ 60.00 Mantenimiento periodontal (cubierto solo	D5511* Reparación de base de dentadura postiza completa rota, mandibular\$ 35.00
	después de la terapia periodontal activa)\$ 45.00	D5512* Reparación de base de dentadura postiza completa rota, maxilar\$ 35.00
Extrac	ciones/cirugía bucal y maxilofacial El afiliado paga	D5520* Reemplazo de diente faltante o roto - dentadura
	Extracción, remanentes coronarios - diente primario sin cargo	postiza completa - por diente
D/140	Extracción, diente erupcionado o raíz expuesta (extracción por elevación y/o con pinzas) sin cargo	D5611* Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, mandibular\$ 35.00
D7210	Extracción, diente erupcionado que requiere	de resina, mandibular\$ 35.00 D5612* Reparación de base de dentadura postiza parcial
	extracción del hueso o seccionamiento del diente, e incluye elevación del colgajo mucoperióstico	de resina, maxilar
חבבדת	si se indica\$ 40.00	mandibular
D7230	Extracción de diente impactado - tejido blando\$ 55.00 Extracción de diente impactado - parcialmente	D5622* Reparación de estructura parcial fundida, maxilar \$ 35.00 D5630* Reparación o reemplazo de materiales de
D72/0	osificado	retención/ganchos rotos - por diente\$ 35.00
D/240	osificado\$ 85.00	D5640* Reemplazo de diente faltante o roto - dentadura postiza parcial - por diente
D7241	Extracción de diente impactado, totalmente	D5650* Adición de diente a dentadura postiza parcial
	osificado, con complicaciones poco comunes por informe \$ 110.00	existente - por diente\$ 35.00 D5670* Reemplazo de todos los dientes y acrílico sobre
D7250	por informe	estructura de metal fundido - maxilar\$ 210.00
	Cierre de fístula oroantral	D5671* Reemplazo de todos los dientes y acrílico sobre estructura de metal fundido - mandibular\$ 225.00
	Reimplante o estabilización de diente	D5710* Rebasado de dentadura postiza completa maxilar \$ 200.00
D7280	accidentalmente avulsionado o desplazado\$ 55.00 Exposición de un diente no erupcionado	D5711* Rebasado de dentadura postiza completa mandibular
	(sin incluir las muelas del juicio)	mandibular
D/282	Movilización de diente erúpcionado o desviado para facilitar su erupción\$ 90.00	D5721* Rebasado de dentadura postiza parcial mandibular \$ 200.00 D5725* Rebasado de prótesis híbridas \$ 200.00
D7285	Biopsia incisional de teiido bucal: duro	D5730 Revestimiento de dentadura postiza maxilar
D7286	(hueso, diente) \$350.00 Biopsia quirúrgica de tejido bucal blando	completa (directo)
	(todo lo demás)\$ 120.00	completa (directo)\$ 60.00 D5740 Revestimiento de dentadura postiza parcial
D/28/	Obtención de muestra para estudio citológico de escamación	maxilar (directo)\$ 60.00
D7288	Rionsia por cepillado - obtención de	D5741 Revestimiento de dentadura postiza parcial
D7310	muestra transepitelial	mandibular (directo) \$ 60.00 D5750* Revestimiento de dentadura postiza maxilar
	- por cuadrante \$ 40.00	completa (indirecto)
7311	Alveoloplastia junto con extracciones, de uno a tres dientes o espacios interdentales,	D5/51* Revestimiento de dentadura postiza mandibular completa (indirecto)
	por cuadrante\$ 15.00	D5760* Revestimiento de dentadura postiza parcial
		maxilar (indirecto)\$ 95.00

D5761* Revestimiento de dentadura postiza parcial	D6614* Retenedor - incrustación onlay de metal noble
mandibular (indirecto) \$ 95.00	fundido, dos superficies\$ 270.00
D5765* Revestimiento blando para dentadura postiza	D6615* Retenedor - incrustación onlay de metal noble
removible completa o parcial - indirectio	fundido, tres superficies o más
D5810* Dentadura postiza completa provisional (maxilar)\$ 250.00 D5811* Dentadura postiza completa provisional	D6624* Retenedor - incrustación inlay de titanio
(mandibular) \$ 250.00	D6634* Retenedor - incrustación onlay de titanio \$ 270.00
(mandibular)\$ 250.00 D5820* Dentadura postiza parcial provisional (incluye	D6710* Corona de anclaje - compuesto indirecto a base de resina
materiales de retención/ganchos, soportes	D6720* Corona de anclaje - resina con metal muy noble\$ 270.00
v diantas): maxilar \$ 20.00	D6721 Corona de anclaje - resina con metal
y dientes): maxilar\$ 80.00 D5821* Dentadura postiza parcial provisional (incluye	predominantemente básico\$ 270.00
materiales de retención/ganchos, soportes	D6722* Corona de anclaje - resina con metal noble\$ 270.00
v dientes): mandihular \$ 80.00	D6740* Corona de anclaje - porcelana/cerámica \$ 280.00
y dientes): mandibular\$ 80.00 D5850 Acondicionamiento del tejido maxilar\$ 30.00	D6780* Corona de anclaje - 3/4 de metal muy noble fundido\$ 270.00
D5851 Acondicionamiento del tejido mandibular\$ 30.00	D6781 Corona de anclaje - 3/4 de metal
D6214* Puente fijo - titanio y aleaciones de titanio	predominantemente básico fundido
D6245* Puente fijo - porcelana/cerámica\$ 270.00	D6782* Corona de anclaje - 3/4 de metal noble fundido \$ 270.00
D6250* Puente fijo - resina con metal muy noble\$ 270.00	D6783* Corona de anclaje - 3/4 de porcelana/cerámica,
D6251 Puente fijo - resina con metal	dentadura postiza\$ 270.00
predominantemente básico \$ 270.00	D6784 Corona de anclaje - 3/4 de titanio y aleaciones
D6252* Puente fijo - resina con metal noble\$ 270.00	de titanio\$ 270.00
D6253* Puente fijo provisional - se necesita más	Servicios generales complementarios El afiliado paga
tratamiento o completar el diagnóstico antes	
de la impresión finalsin cargo	D9110 Tratamiento paliativo por dolor dental: por consulta\$ 20.00
D6545* Retenedor, metal colado, prótesis fija adherida	D9215 Anestesia local asociada a procedimientos
con resina\$ 250.00	operativos o quirúrgicossin cargo D9222 Sedación profunda/anestesia general - primeros
D6548* Retenedor, porcelana/cerámica, prótesis fija	D9222 Sedacion profunda/anestesia general - primeros
adherida con resina	15 min\$ 83.00 D9223 Sedación profunda/anestesia general - cada
D6549 Retenedor de resina para prótesis fija adherida	D9223 Sedacion profunda/anestesia general - cada
con resina\$ 250.00	15 min. adicionales\$ 71.00 D9230 Inhalación de óxido nitroso/analgesia, ansiólisis\$ 15.00
1)66111° Potonodor - incriictacion inlavido norcolana/	1973U TANATAONA AR OXIGO NITOSO/ANATORSIA ANSIONSIS SI LA UU
Doood Reteriedol - Incrustación Initay de porceiana/	DO220 Code sién / an algassia introduction and de vada
con resina \$250.00 D6600* Retenedor - incrustación inlay de porcelana/ cerámica, dos superficies \$270.00	D9239 Sedación/analgesia intravenosa moderada
D6601* Retenedor - incrustación inlay de porcelana/	D9239 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - primeros 15 min\$ 83.00
D6601* Retenedor - incrustación inlay de porcelana/ cerámica, tres superficies o más	D9239 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - primeros 15 min\$ 83.00 D9243 Sedación/analgesia intravenosa moderada
D6601* Retenedor - incrustación inlay de porcelana/ cerámica, tres superficies o más	D9239 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - primeros 15 min. \$ 83.00 D9243 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - cada 15 min. adicionales. \$ 71.00
D6601* Retenedor - incrustación inlay de porcelana/ cerámica, tres superficies o más	D9239 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - primeros 15 min
D6601* Retenedor - incrustación inlay de porcelana/ cerámica, tres superficies o más	D9239 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - primeros 15 min
D6601* Retenedor - incrustación inlay de porcelana/ cerámica, tres superficies o más	D9239 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - primeros 15 min
D6601* Retenedor - incrustación inlay de porcelana/ cerámica, tres superficies o más	D9239 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - primeros 15 min. \$83.00 D9243 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - cada 15 min. adicionales. \$71.00 D9450 Presentación de caso, planificación posterior detallada y exhaustiva del tratamiento. sin cargo D9951 Ajuste oclusal, limitado \$35.00 D9952 Ajuste oclusal, completo \$165.00
D6601* Retenedor - incrustación inlay de porcelana/ cerámica, tres superficies o más	D9239 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - primeros 15 min. \$83.00 D9243 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - cada 15 min. adicionales. \$71.00 D9450 Presentación de caso, planificación posterior detallada y exhaustiva del tratamiento. sin cargo D9951 Ajuste oclusal, limitado \$35.00 D9952 Ajuste oclusal, completo \$165.00 Blanqueamiento El afiliado paga
D6601* Retenedor - incrustación inlay de porcelana/ cerámica, tres superficies o más	D9239 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - primeros 15 min. \$83.00 D9243 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - cada 15 min. adicionales. \$71.00 D9450 Presentación de caso, planificación posterior detallada y exhaustiva del tratamiento. sin cargo D9951 Ajuste oclusal, limitado \$35.00 D9952 Ajuste oclusal, completo \$165.00 Blanqueamiento El afiliado paga D9972 Blanqueado externo en consultorio, por arco \$175.00
D6601* Retenedor - incrustación inlay de porcelana/ cerámica, tres superficies o más	D9239 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - primeros 15 min. \$83.00 D9243 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - cada 15 min. adicionales. \$71.00 D9450 Presentación de caso, planificación posterior detallada y exhaustiva del tratamiento. sin cargo D9951 Ajuste oclusal, limitado \$35.00 D9952 Ajuste oclusal, completo \$165.00 Blanqueamiento El afiliado paga
D6601* Retenedor - incrustación inlay de porcelana/ cerámica, tres superficies o más	D9239 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - primeros 15 min. \$83.00 D9243 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - cada 15 min. adicionales. \$71.00 D9450 Presentación de caso, planificación posterior detallada y exhaustiva del tratamiento. sin cargo D9951 Ajuste oclusal, limitado \$35.00 D9952 Ajuste oclusal, completo \$165.00 Blanqueamiento El afiliado paga D9972 Blanqueado externo en consultorio, por arco \$175.00 D9975 Blanqueado externo en casa, por arco \$175.00
D6601* Retenedor - incrustación inlay de porcelana/ cerámica, tres superficies o más	D9239 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - primeros 15 min. \$83.00 D9243 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - cada 15 min. adicionales. \$71.00 D9450 Presentación de caso, planificación posterior detallada y exhaustiva del tratamiento. sin cargo D9951 Ajuste oclusal, limitado \$35.00 D9952 Ajuste oclusal, completo \$165.00 Blanqueamiento El afiliado paga D9972 Blanqueado externo en consultorio, por arco \$175.00 D9975 Blanqueado externo en casa, por arco \$175.00 Cortodoncia El afiliado paga
D6601* Retenedor - incrustación inlay de porcelana/ cerámica, tres superficies o más	D9239 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - primeros 15 min. \$83.00 D9243 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - cada 15 min. adicionales. \$71.00 D9450 Presentación de caso, planificación posterior detallada y exhaustiva del tratamiento. sin cargo D9951 Ajuste oclusal, limitado \$35.00 D9952 Ajuste oclusal, completo \$165.00 Blanqueamiento El afiliado paga D9972 Blanqueado externo en consultorio, por arco \$175.00 D9975 Blanqueado externo en casa, por arco \$175.00 D9976 Cortodoncia El afiliado paga D8070 o D8080-niños hasta los 19 años, hasta 24 meses de
D6601* Retenedor - incrustación inlay de porcelana/ cerámica, tres superficies o más	D9239 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - primeros 15 min. \$83.00 D9243 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - cada 15 min. adicionales. \$71.00 D9450 Presentación de caso, planificación posterior detallada y exhaustiva del tratamiento. sin cargo D9951 Ajuste oclusal, limitado \$35.00 D9952 Ajuste oclusal, completo \$165.00 Blanqueamiento El afiliado paga D9972 Blanqueado externo en consultorio, por arco \$175.00 D9975 Blanqueado externo en casa, por arco \$175.00 D9976 Ortodoncia El afiliado paga D8070 o D8080-niños hasta los 19 años, hasta 24 meses de tratamiento de ortodoncia rutinario para los casos de Clase I y Clase II.
D6601* Retenedor - incrustación inlay de porcelana/ cerámica, tres superficies o más	D9239 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - primeros 15 min. \$83.00 D9243 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - cada 15 min. adicionales. \$71.00 D9450 Presentación de caso, planificación posterior detallada y exhaustiva del tratamiento. sin cargo D9951 Ajuste oclusal, limitado \$35.00 D9952 Ajuste oclusal, completo \$165.00 Blanqueamiento El afiliado paga D9972 Blanqueado externo en consultorio, por arco \$175.00 D9975 Blanqueado externo en casa, por arco \$175.00 D9976 D70 o D8080-niños hasta los 19 años, hasta 24 meses de tratamiento de ortodoncia rutinario para los casos de Clase I y Clase II.
D6601* Retenedor - incrustación inlay de porcelana/ cerámica, tres superficies o más	D9239 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - primeros 15 min. \$83.00 D9243 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - cada 15 min. adicionales. \$71.00 D9450 Presentación de caso, planificación posterior detallada y exhaustiva del tratamiento. sin cargo D9951 Ajuste oclusal, limitado \$35.00 D9952 Ajuste oclusal, completo \$165.00 Blanqueamiento El afiliado paga D9972 Blanqueado externo en consultorio, por arco \$175.00 D9975 Blanqueado externo en casa, por arco \$175.00 D9976 D70 o D8080-niños hasta los 19 años, hasta 24 meses de tratamiento de ortodoncia rutinario para los casos de Clase I y Clase II.
D6601* Retenedor - incrustación inlay de porcelana/ cerámica, tres superficies o más	D9239 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - primeros 15 min. \$83.00 D9243 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - cada 15 min. adicionales. \$71.00 D9450 Presentación de caso, planificación posterior detallada y exhaustiva del tratamiento. sin cargo D9951 Ajuste oclusal, limitado \$35.00 D9952 Ajuste oclusal, completo \$165.00 Blanqueamiento El afiliado paga D9972 Blanqueado externo en consultorio, por arco \$175.00 D9975 Blanqueado externo en casa, por arco \$175.00 D9976 D700 D8080-niños hasta los 19 años, hasta 24 meses de tratamiento de ortodoncia rutinario para los casos de Clase I y Clase II. Consulta sin cargo Evaluación \$45.00 Expedientes/planificación del tratamiento. \$250.00
D6601* Retenedor - incrustación inlay de porcelana/ cerámica, tres superficies o más	D9239 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - primeros 15 min. \$83.00 D9243 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - cada 15 min. adicionales. \$71.00 D9450 Presentación de caso, planificación posterior detallada y exhaustiva del tratamiento. sin cargo D9951 Ajuste oclusal, limitado \$35.00 D9952 Ajuste oclusal, completo \$165.00 Blanqueamiento El afiliado paga D9972 Blanqueado externo en consultorio, por arco \$175.00 D9975 Blanqueado externo en casa, por arco \$175.00 Ortodoncia El afiliado paga D8070 o D8080-niños hasta los 19 años, hasta 24 meses de tratamiento de ortodoncia rutinario para los casos de Clase I y Clase II. Consulta sin cargo Evaluación \$45.00 Expedientes/planificación del tratamiento \$250.00 Tratamiento de ortodoncia \$1,900.00
D6601* Retenedor - incrustación inlay de porcelana/ cerámica, tres superficies o más	D9239 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - primeros 15 min. \$83.00 D9243 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - cada 15 min. adicionales. \$71.00 D9450 Presentación de caso, planificación posterior detallada y exhaustiva del tratamiento. sin cargo D9951 Ajuste oclusal, limitado \$35.00 D9952 Ajuste oclusal, completo \$165.00 Blanqueamiento El afiliado paga D9972 Blanqueado externo en consultorio, por arco \$175.00 D9975 Blanqueado externo en casa, por arco \$175.00 D9976 D700 D8080-niños hasta los 19 años, hasta 24 meses de tratamiento de ortodoncia rutinario para los casos de Clase I y Clase II. Consulta sin cargo Evaluación \$45.00 Expedientes/planificación del tratamiento. \$250.00 Tratamiento de ortodoncia \$1,900.00 D8090-adultos desde los 19 años de edad y más, hasta 24 meses de
D6601* Retenedor - incrustación inlay de porcelana/ cerámica, tres superficies o más	D9239 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - primeros 15 min. \$83.00 D9243 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - cada 15 min. adicionales. \$71.00 D9450 Presentación de caso, planificación posterior detallada y exhaustiva del tratamiento. sin cargo D9951 Ajuste oclusal, limitado \$35.00 D9952 Ajuste oclusal, completo \$165.00 Blanqueamiento El afiliado paga D9972 Blanqueado externo en consultorio, por arco \$175.00 D9975 Blanqueado externo en casa, por arco \$175.00 Ortodoncia El afiliado paga D8070 o D8080-niños hasta los 19 años, hasta 24 meses de tratamiento de ortodoncia rutinario para los casos de Clase I y Clase II. Consulta sin cargo Evaluación \$45.00 Expedientes/planificación del tratamiento. \$250.00 Tratamiento de ortodoncia \$1,900.00 D8090-adultos desde los 19 años de edad y más, hasta 24 meses de tratamiento de ortodoncia rutinario para los casos de Clase I y Clase II.
D6601* Retenedor - incrustación inlay de porcelana/ cerámica, tres superficies o más	D9239 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - primeros 15 min. \$83.00 D9243 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - cada 15 min. adicionales. \$71.00 D9450 Presentación de caso, planificación posterior detallada y exhaustiva del tratamiento. sin cargo D9951 Ajuste oclusal, limitado \$35.00 D9952 Ajuste oclusal, completo \$165.00 Blanqueamiento El afiliado paga D9972 Blanqueado externo en consultorio, por arco \$175.00 D9975 Blanqueado externo en casa, por arco \$175.00 D9976 D8080-niños hasta los 19 años, hasta 24 meses de tratamiento de ortodoncia rutinario para los casos de Clase I y Clase II. Consulta sin cargo Evaluación \$45.00 Expedientes/planificación del tratamiento. \$250.00 Tratamiento de ortodoncia \$1,900.00 D8090-adultos desde los 19 años de edad y más, hasta 24 meses de tratamiento de ortodoncia rutinario para los casos de Clase I y Clase II. Consulta \$1,900.00 D8090-adultos desde los 19 años de edad y más, hasta 24 meses de tratamiento de ortodoncia rutinario para los casos de Clase I y Clase II. Consulta \$1,900.00
D6601* Retenedor - incrustación inlay de porcelana/ cerámica, tres superficies o más	D9239 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - primeros 15 min. \$83.00 D9243 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - cada 15 min. adicionales. \$71.00 D9450 Presentación de caso, planificación posterior detallada y exhaustiva del tratamiento. sin cargo D9951 Ajuste oclusal, limitado \$35.00 D9952 Ajuste oclusal, completo \$165.00 Blanqueamiento El afiliado paga D9972 Blanqueado externo en consultorio, por arco \$175.00 D9975 Blanqueado externo en casa, por arco \$175.00 D9976 D8080-niños hasta los 19 años, hasta 24 meses de tratamiento de ortodoncia rutinario para los casos de Clase I y Clase II. Consulta sin cargo Evaluación \$45.00 Expedientes/planificación del tratamiento. \$250.00 Tratamiento de ortodoncia \$1,900.00 D8090-adultos desde los 19 años de edad y más, hasta 24 meses de tratamiento de ortodoncia rutinario para los casos de Clase I y Clase II. Consulta \$1,900.00 D8090-adultos desde los 19 años de edad y más, hasta 24 meses de tratamiento de ortodoncia rutinario para los casos de Clase I y Clase II. Consulta \$1,900.00
D6601* Retenedor - incrustación inlay de porcelana/ cerámica, tres superficies o más	D9239 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - primeros 15 min \$ 83.00 D9243 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - cada 15 min. adicionales \$ 71.00 D9450 Presentación de caso, planificación posterior detallada y exhaustiva del tratamiento sin cargo D9951 Ajuste oclusal, limitado . \$ 35.00 D9952 Ajuste oclusal, completo . \$ 165.00 Blanqueamiento El afiliado paga D9972 Blanqueado externo en consultorio, por arco . \$ 175.00 D9975 Blanqueado externo en casa, por arco . \$ 175.00 Ortodoncia El afiliado paga D8070 o D8080-niños hasta los 19 años, hasta 24 meses de tratamiento de ortodoncia rutinario para los casos de Clase I y Clase II. Consulta
D6601* Retenedor - incrustación inlay de porcelana/ cerámica, tres superficies o más	D9239 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - primeros 15 min
D6601* Retenedor - incrustación inlay de porcelana/ cerámica, tres superficies o más	D9239 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - primeros 15 min
D6601* Retenedor - incrustación inlay de porcelana/ cerámica, tres superficies o más	D9239 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - primeros 15 min
D6601* Retenedor - incrustación inlay de porcelana/ cerámica, tres superficies o más	D9239 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - primeros 15 min
D6601* Retenedor - incrustación inlay de porcelana/ cerámica, tres superficies o más	D9239 Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente) - primeros 15 min

GEORGIA

TENGA EN CUENTA:

- No todos los dentistas participantes realizan todos los tratamientos en la lista, incluidas las amalgamas. Consulte
 a su dentista antes del tratamiento para verificar la disponibilidad de todos los servicios.
- Visite espanol.humana.com para encontrar un dentista participante.
- Cuando las coronas y/o puentes exceden seis unidades en el mismo plan de tratamiento, al paciente se le pueden cobrar \$75 adicionales por unidad.
- Algunos servicios cubiertos son ofrecidos solamente por un especialista (al igual que muchos procedimientos de cirugía oral).
- Las exclusiones y limitaciones adicionales se indican junto con información completa sobre el plan en su certificado de beneficios. Si usted no tiene un certificado de beneficios, consulte la Guía de información técnica y regulatoria de beneficios de especialidad, disponible en **Disclosure.Humana.com**.

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

Asegurado o administrado por Humana Employers Health Plan of Georgia, Inc.



1-800-233-4013 | es-humana.com

Aviso de no discriminación. Humana Inc. y sus subsidiarias cumplen con todas las leyes aplicables de Derechos civiles federales y no discriminan ni excluyen a las personas por su raza, color de la piel, religión, género, identidad de género, sexo, orientación sexual, edad, discapacidad, origen nacional, condición de militar, condición de veterano, información genética, ascendencia, origen étnico, estado civil, idioma, estado de salud o necesidad de servicios de salud. Humana Inc. proporciona a las personas con discapacidades modificaciones razonables y recursos y servicios auxiliares apropiados y gratuitos para comunicarse eficazmente con nosotros, así como servicios gratuitos de asistencia lingüística a las personas cuyo idioma principal no sea el inglés, incluidos intérpretes acreditados de lenguaje de señas e información escrita en otros formatos.

Si necesita modificaciones razonables, recursos auxiliares apropiados o servicios de asistencia lingüística, póngase en contacto con Humana Inc. y sus subsidiarias en **877-320-1235 (TTY: 711)**. Horario de atención: de 8 a.m. a 8 p.m., hora del este. Si usted cree que Humana Inc. no le ha prestado estos servicios o le ha discriminado por motivos de raza, color, religión, género, identidad de género, sexo, orientación sexual, edad, discapacidad, origen nacional, condición militar, condición de veterano, información genética, ascendencia, origen étnico, estado civil, idioma, estado de salud o necesidad de servicios de salud, puede presentar una queja en persona o por correo postal o electrónico a la atención del coordinador de no discriminación de Humana Inc. en P.O. Box 14618, Lexington, KY 40512-4618, **877-320-1235 (TTY: 711)**, o **accessibility@humana.com**. Si necesita ayuda para presentar una queja formal, el coordinador de no discriminación de Humana Inc. puede ayudarlo.

También puede presentar una queja ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos, Oficina de Derechos Civiles, por medios electrónicos a través del portal de quejas de la Oficina de Derechos Civiles, en https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf, o por correo postal o por teléfono a: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue, S.W., Room 509F, HHH Building Washington, D.C. 20201. 800-368-1019, 800-537-7697 (TDD).

Afiliados o residentes de California: También puede llamar a la línea directa gratuita del California Department of Insurance (Departamento de seguros de California), **800-927-HELP (4357)**, para presentar una queja formal.

Usted tiene a su disposición recursos y servicios auxiliares gratuitos. 877-320-1235 (TTY: 711). Horario de atención: de 8 a.m. a 8 p.m., hora del este. Humana Inc. y sus subsidiarias proporcionan recursos y servicios auxiliares gratuitos a personas con discapacidades cuando dichos recursos y servicios auxiliares son necesarios para garantizar la igualdad de oportunidades para participar. Los servicios incluyen intérpretes acreditados de lenguaje de señas, interpretación remota por video e información escrita en otros formatos.

English: Call the number above to receive free language assistance services.

Español (Spanish): Llame al número que se indica arriba para recibir servicios gratuitos de asistencia lingüística.

繁體中文 (Chinese): 您可以撥打上面的電話號碼以獲得免費的語言協助服務。

Tiếng Việt (Vietnamese): Gọi số điện thoại ở trên để nhận các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí.

한국어 (Korean) 무료 언어 지원 서비스를 받으려면 위 번호로 전화하십시오.

Tagalog (Tagalog – Filipino) Tawagan ang numero sa itaas para makatanggap ng mga libreng serbisyo sa tulong sa wika.

Русский (Russian): Позвоните по вышеуказанному номеру, чтобы получить бесплатную языковую поддержку.

العربية (Arabic): اتصل برقم الهاتف أعلاه للحصول على خدمات المساعدة اللغوية المجانية.

French Creole (Haitian Creole): Kreyòl Ayisyen (French Creole) Rele nimewo ki e dike anwo a pou resevwa sèvis éd gratis nan lang.

Français (French): Appelez le numéro ci-dessus pour recevoir des services gratuits d'assistance linguistique.

Polski (Polish) Aby skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej, należy zadzwonić pod wyżej podany numer.

Português (Portuguese): Lique para o número acima para receber serviços gratuitos de assistência no idioma.

Italiano (Italian): Chiamare il numero sopra indicato per ricevere servizi di assistenza linguistica gratuiti.

日本語 (Japanese): 無料の言語支援サービスを受けるには、上記の番号までお電話ください。

Deutsch (German): Wählen Sie die oben angegebene Nummer, um kostenlose sprachliche Hilfsdienstleistungen zu erhalten.

فارسی (Farsi): برای دریافت تسهیلات زبانی بصورت رایگان با شماره فوق تماس بگیرید.

हिंदी (Hindi): भाषा सहायता सेवाएं मुफ्त में प्राप्त करने के लिए ऊपर के नंबर पर कॉल करें।

hայերեն (Armenian)։ Չանգահարեք վերը նշված հեռախոսահամարով` անվճար լեզվական օգնության ծառայություններ ստանալու համար։

ગુજરાતી (Gujarati): મફત ભાષા સહાય સેવાઓ મેળવવા માટે ઉપર આપેલા નંબર પર કૉલ કરો.

Hmoob (Hmong): Hu rau tus xov tooj saum toj sauv kom tau txais kev pab txhais lus dawb.