Siéntase bien al elegir 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 **es-www.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 espanol.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**.

GA52377HDSP 0425 Página 1 de 8

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
D9430 D9440	Consultas (los servicios de diagnóstico suministrados por un dentista que no sea el profesional que brinda tratamiento)\$ 45.00 Visita al consultorio (durante el horario normal)\$ 55.00	D0274	radiográficas (límite de dos en 12 meses calendario)sin cargo
D9987	Cita incumplida		imágenes radiográficas (límite de dos cada 12 meses calendario)sin cargo Imagen radiográfica panorámica
Diagno		D0350	(una vez cada tres años calendario) sin cargo Imágenes fotográficas bucales/faciales sin cargo
D0120	Examen oral periódico (límite de dos veces en 12 meses calendario) sin cargo Evaluación oral limitada/integral/detallada	D0415 D0425	Obtención de muestra de microorganismos para cultivo y sensibilidad
	y exhaustiva sin cargo Evaluación oral de un paciente menor de tres años		Prueba de detección de cáncer bucal utilizando una fuente de luz especial
D0150	de edad y asesoramiento con el cuidador principal sin cargo Evaluación oral limitada/integral/detallada y exhaustiva (límite de dos cada 12 meses	D0470	si se hace un tratamiento de conducto) sin cargo Moldes de diagnóstico sin cargo Informe patológico, examen general de la lesión sin cargo
D0160	calendario)	D0473	Informe patológico, examen microscópico
D0170	Reevaluación - enfocada en un problema (no una visita posoperatoria) sin cargo	D0474	Informe patológico - examen microscópico de la lesión y el áreasin cargo
D0180	Evaluación periodontal integral (límite de dos en 12 meses calendario) \$ 35.00	Prevei	
D0210	Radiografía intraoral - serie completa de imágenes radiográficas (una vez cada tres años calendario) sin cargo	D1110	Profilaxis - adultos, rutinaria (límite de dos cada 12 meses calendario, a cargo del dentista
D0220	Radiografía intraoral, periapical, primera imagen radiográfica sin cargo	D1120	de cuidado primario)sin cargo Profilaxis - niños, rutinaria (límite de dos cada
	Radiografía intraoral - periapical, cada imagen radiográfica adicionalsin carao	D1206	12 meses calendario) sin cargo Aplicación tópica de barniz de flúor (para niños
D0240 D0250	Radiografía intraoral, imagen radiográfica oclusal sin cargo Extraoral - imagen radiográfica de proyección 2D creada utilizando una fuente de radiación	D1208	menores de 16 años de edad) (límite de dos cada 12 meses calendario)
D0270	estacionaria, y detectorsin cargo Radiografía de aleta de mordida, una sola imagen radiográfica (límite de dos en 12 meses		Asesoramiento nutricional para controlar enfermedades dentales
D0272	calendario)	D1320	tabaco para el control o prevención de enfermedades orales

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

D1321 Asesoramiento para el control y la prevención de efectos adversos para la salud bucodental, conductual y sistémica asociados al consumo de sustancias de alto riesgo sin cargo	D2530* Incrustación inlay, metal, tres superficies o más \$ 365.00 D2542* Incrustación onlay, metal, dos superficies \$ 370.00 D2543* Incrustación onlay, metal, tres superficies \$ 380.00 D2544* Incrustación onlay, metal, cuatro superficies o más \$ 390.00
D1330 Instrucciones para la higiene oral sin cargo D1351 Sellador - por diente (solo dientes permanentes	D2610* Incrustación inlay, porcelana/cerámica, una superficie
hasta los 16 años de edad)	D2620* Incrustación inlay, porcelana/cerámica, dos superficies
por cuadrante (hasta los 14 años de edad) \$ 95.00 D1516* Mantenedor de espacio - fijo - bilateral, maxilar	D2630* Incrustación inlay - porcelana/cerámica, tres o más superficies\$390.00
(hasta los 14 años de edad)	D2642* Incrustación onlay, porcelana/cerámica, dos superficies \$395.00 D2643* Incrustación onlay, porcelana/cerámica,
D1520* Mantenedor de espacio - removible, unilateral - por cuadrante (hasta los 14 años de edad) \$105.00	tres superficies
D1526* Mantenedor de espacio - removible - bilateral, maxilar (hasta los 14 años de edad) \$ 115.00	cuatro o más superficies
D1527* Mantenedor de espacio - removible - bilateral, mandibular (hasta los 14 años de edad) \$ 115.00	una superficie
D1551 Recementado o refijación de mantenedor de espacio bilateral - maxilar	D2652* Incrustación inlay - compuesto a base de resina,
D1552 Recementado o refijación de mantenedor de espacio bilateral - mandibular	tres o más superficies
de espacio unilateral - por cuadrante	D2663* Incrustación onlay, compuesto con base de resina, tres superficies \$380.00
- fijo, unilateral - por cuadrante (hasta los 14 años de edad; solo dientes primarios) \$ 205.00	D2664* Incrustación onlay - compuesto a base de resina, cuatro o más superficies
Servicios de restauración El afiliado paga	Corona y puente
	(límite de uno por diente cada cinco años) El afiliado paga
D2140 Amalgama, una superficie, primaria o permanente \$ 30.00	
D2150 Amalgama - dos superficies, diente primario o permanente	D2710* Corona, compuesto con base de resina, indirecto \$410.00
D2150 Amalgama - dos superficies, diente primario o permanente	D2710* Corona, compuesto con base de resina, indirecto \$410.00 D2712* Corona, compuesto de 3/4 a base de resina, indirecto \$410.00 D2720* Corona, resina con metal muy noble \$410.00
D2150 Amalgama - dos superficies, diente primario o permanente	D2710* Corona, compuesto con base de resina, indirecto \$410.00 D2712* Corona, compuesto de 3/4 a base de resina, indirecto \$410.00 D2720* Corona, resina con metal muy noble \$410.00 D2721 Corona, resina con metal predominantemente básico \$410.00
D2150 Amalgama - dos superficies, diente primario o permanente	D2710* Corona, compuesto con base de resina, indirecto \$410.00 D2712* Corona, compuesto de 3/4 a base de resina, indirecto \$410.00 D2720* Corona, resina con metal muy noble \$410.00 D2721 Corona, resina con metal predominantemente básico \$410.00 D2722* Corona, resina con metal noble \$410.00 D2740* Corona - porcelana/cerámica \$410.00
D2150 Amalgama - dos superficies, diente primario o permanente	D2710* Corona, compuesto con base de resina, indirecto \$410.00 D2712* Corona, compuesto de 3/4 a base de resina, indirecto \$410.00 D2720* Corona, resina con metal muy noble \$410.00 D2721 Corona, resina con metal predominantemente básico \$410.00 D2722* Corona, resina con metal noble \$410.00 D2740* Corona - porcelana/cerámica \$410.00 D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble \$410.00 D2751 Corona - porcelana fundida con metal
D2150 Amalgama - dos superficies, diente primario o permanente	D2710* Corona, compuesto con base de resina, indirecto \$410.00 D2712* Corona, compuesto de 3/4 a base de resina, indirecto \$410.00 D2720* Corona, resina con metal muy noble \$410.00 D2721 Corona, resina con metal predominantemente básico \$410.00 D2722* Corona, resina con metal noble \$410.00 D2740* Corona - porcelana/cerámica \$410.00 D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble \$410.00 D2751 Corona - porcelana fundida con metal predominantemente básico \$410.00
D2150 Amalgama - dos superficies, diente primario o permanente	D2710* Corona, compuesto con base de resina, indirecto \$410.00 D2712* Corona, compuesto de 3/4 a base de resina, indirecto \$410.00 D2720* Corona, resina con metal muy noble \$410.00 D2721 Corona, resina con metal predominantemente básico \$410.00 D2722* Corona, resina con metal noble \$410.00 D2740* Corona - porcelana/cerámica \$410.00 D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble \$410.00 D2751 Corona - porcelana fundida con metal predominantemente básico \$410.00 D2752* Corona, porcelana fusionada con metal noble \$410.00 D2753* Corona - porcelana fundida con metal noble \$410.00
D2150 Amalgama - dos superficies, diente primario o permanente	D2710* Corona, compuesto con base de resina, indirecto \$410.00 D2712* Corona, compuesto de 3/4 a base de resina, indirecto \$410.00 D2720* Corona, resina con metal muy noble \$410.00 D2721 Corona, resina con metal predominantemente básico \$410.00 D2722* Corona, resina con metal noble \$410.00 D2740* Corona - porcelana/cerámica \$410.00 D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble \$410.00 D2751 Corona - porcelana fundida con metal predominantemente básico \$410.00 D2752* Corona, porcelana fusionada con metal noble \$410.00 D2753* Corona - porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio \$410.00 D2780* Corona, 3/4 de metal muy noble fundido \$410.00
D2150 Amalgama - dos superficies, diente primario o permanente	D2710* Corona, compuesto con base de resina, indirecto \$410.00 D2712* Corona, compuesto de 3/4 a base de resina, indirecto \$410.00 D2720* Corona, resina con metal muy noble \$410.00 D2721 Corona, resina con metal predominantemente básico \$410.00 D2722* Corona, resina con metal noble \$410.00 D2740* Corona - porcelana/cerámica \$410.00 D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble \$410.00 D2751 Corona - porcelana fundida con metal predominantemente básico \$410.00 D2752* Corona, porcelana fusionada con metal noble \$410.00 D2753* Corona - porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio \$410.00 D2780* Corona, 3/4 de metal muy noble fundido \$410.00 D2781 Corona, 3/4 de metal muy noble fundido \$410.00
D2150 Amalgama - dos superficies, diente primario o permanente	D2710* Corona, compuesto con base de resina, indirecto \$410.00 D2712* Corona, compuesto de 3/4 a base de resina, indirecto \$410.00 D2720* Corona, resina con metal muy noble \$410.00 D2721 Corona, resina con metal predominantemente básico \$410.00 D2722* Corona, resina con metal noble \$410.00 D2740* Corona - porcelana/cerámica \$410.00 D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble \$410.00 D2751 Corona - porcelana fundida con metal predominantemente básico \$410.00 D2752* Corona, porcelana fusionada con metal noble \$410.00 D2753* Corona - porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio \$410.00 D2780* Corona, 3/4 de metal muy noble fundido \$410.00 D2781 Corona, 3/4 de metal muy noble fundido \$410.00 D2782* Corona, 3/4 de metal noble colado \$410.00 D2783* Corona, 3/4 de metal noble colado \$410.00 D2783* Corona, 3/4 de porcelana/cerámica \$410.00
D2150 Amalgama - dos superficies, diente primario o permanente	D2710* Corona, compuesto con base de resina, indirecto \$410.00 D2712* Corona, compuesto de 3/4 a base de resina, indirecto \$410.00 D2720* Corona, resina con metal muy noble \$410.00 D2721 Corona, resina con metal predominantemente básico \$410.00 D2722* Corona, resina con metal noble \$410.00 D2740* Corona - porcelana/cerámica \$410.00 D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble \$410.00 D2751 Corona - porcelana fundida con metal predominantemente básico \$410.00 D2752* Corona, porcelana fusionada con metal noble \$410.00 D2753* Corona - porcelana fusionada con metal noble \$410.00 D2753* Corona, 3/4 de metal muy noble fundido \$410.00 D2780* Corona, 3/4 de metal muy noble fundido \$410.00 D2781 Corona, 3/4 de metal predominantemente básico colado \$410.00 D2782* Corona, 3/4 de metal noble colado \$410.00 D2783* Corona, 3/4 de metal noble colado \$410.00 D2783* Corona, 3/4 de porcelana/cerámica \$410.00 D2790* Corona, metal muy noble completamente fundido \$410.00
D2150 Amalgama - dos superficies, diente primario o permanente	D2710* Corona, compuesto con base de resina, indirecto \$410.00 D2712* Corona, compuesto de 3/4 a base de resina, indirecto \$410.00 D2720* Corona, resina con metal muy noble \$410.00 D2721 Corona, resina con metal predominantemente básico \$410.00 D2722* Corona, resina con metal noble \$410.00 D2740* Corona - porcelana/cerámica \$410.00 D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble \$410.00 D2751 Corona - porcelana fundida con metal predominantemente básico \$410.00 D2752* Corona, porcelana fusionada con metal noble \$410.00 D2753* Corona - porcelana fusionada con metal noble \$410.00 D2753* Corona, 3/4 de metal muy noble fundido \$410.00 D2780* Corona, 3/4 de metal muy noble fundido \$410.00 D2781 Corona, 3/4 de metal predominantemente básico colado \$410.00 D2782* Corona, 3/4 de metal noble colado \$410.00 D2783* Corona, 3/4 de porcelana/cerámica \$410.00 D2790* Corona, metal muy noble completamente fundido \$410.00 D2791 Corona, metal predominantemente básico completamente colado \$410.00
D2150 Amalgama - dos superficies, diente primario o permanente	D2710* Corona, compuesto con base de resina, indirecto \$410.00 D2712* Corona, compuesto de 3/4 a base de resina, indirecto \$410.00 D2720* Corona, resina con metal muy noble \$410.00 D2721 Corona, resina con metal predominantemente básico \$410.00 D2722* Corona, resina con metal noble \$410.00 D2740* Corona - porcelana/cerámica \$410.00 D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble \$410.00 D2751 Corona - porcelana fundida con metal predominantemente básico \$410.00 D2752* Corona, porcelana fusionada con metal noble \$410.00 D2753* Corona - porcelana fusionada con metal noble \$410.00 D2753* Corona - porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio \$410.00 D2780* Corona, 3/4 de metal muy noble fundido \$410.00 D2781 Corona, 3/4 de metal predominantemente básico colado \$410.00 D2782* Corona, 3/4 de metal noble colado \$410.00 D2783* Corona, 3/4 de porcelana/cerámica \$410.00 D2790* Corona, metal muy noble completamente fundido \$410.00 D2790* Corona, metal muy noble completamente fundido \$410.00 D2791 Corona, metal predominantemente básico completamente colado \$410.00 D2792* Corona, metal noble completamente fundido \$410.00
D2150 Amalgama - dos superficies, diente primario o permanente	D2710* Corona, compuesto con base de resina, indirecto \$410.00 D2712* Corona, compuesto de 3/4 a base de resina, indirecto \$410.00 D2720* Corona, resina con metal muy noble \$410.00 D2721 Corona, resina con metal predominantemente básico \$410.00 D2722* Corona, resina con metal noble \$410.00 D2740* Corona - porcelana/cerámica \$410.00 D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble \$410.00 D2751 Corona - porcelana fundida con metal predominantemente básico \$410.00 D2752* Corona, porcelana fusionada con metal noble \$410.00 D2753* Corona - porcelana fusionada con metal noble \$410.00 D2753* Corona, 3/4 de metal muy noble fundido \$410.00 D2780* Corona, 3/4 de metal muy noble fundido \$410.00 D2781 Corona, 3/4 de metal predominantemente básico colado \$410.00 D2782* Corona, 3/4 de metal noble colado \$410.00 D2782* Corona, metal muy noble completamente fundido \$410.00 D2790* Corona, metal muy noble completamente fundido \$410.00 D2790* Corona, metal predominantemente básico completamente colado \$410.00 D2792* Corona, metal noble completamente fundido \$410.00 D2792* Corona, metal noble completamente fundido \$410.00 D2794* Corona - titanio y aleación de titanio \$410.00 D2799 Corona provisional - tratamiento posterior o necesario completar el diagnóstico antes
D2150 Amalgama - dos superficies, diente primario o permanente	D2710* Corona, compuesto con base de resina, indirecto \$410.00 D2712* Corona, compuesto de 3/4 a base de resina, indirecto \$410.00 D2720* Corona, resina con metal muy noble \$410.00 D2721 Corona, resina con metal predominantemente básico \$410.00 D2722* Corona, resina con metal noble \$410.00 D2740* Corona - porcelana/cerámica \$410.00 D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble \$410.00 D2751 Corona - porcelana fundida con metal predominantemente básico \$410.00 D2752* Corona, porcelana fusionada con metal noble \$410.00 D2753* Corona - porcelana fusionada con metal noble \$410.00 D2753* Corona - porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio \$410.00 D2780* Corona, 3/4 de metal muy noble fundido \$410.00 D2781 Corona, 3/4 de metal predominantemente básico colado \$410.00 D2782* Corona, 3/4 de metal noble colado \$410.00 D2782* Corona, metal muy noble completamente fundido \$410.00 D2790* Corona, metal muy noble completamente fundido \$410.00 D2790* Corona, metal predominantemente básico completamente colado \$410.00 D2792* Corona, metal noble completamente fundido \$410.00 D2792* Corona, metal noble completamente fundido \$410.00 D2792* Corona provisional - tratamiento posterior

D2915 Recementado o refijación de poste y muñón	D6751 Corona de anclaje - porcelana fundida con
fabricados indirectamente o poste y muñón	metal predominantemente básico \$410.00
prefabricados	D6752* Corona de anclaje - porcelana fundida con metal noble \$410.00
D2928 Corona prefabricada de porcelana/cerámica -	D6753* Corona - porcelana fundida con titanio v
diente permanente	aleaciones de titanio\$410.00 D6790* Corona de anclaje - metal muy noble
D2929 Corona - corona prefabricada de porcelana/	D6790* Corona de anclaje - metal muy noble
D2930 Corona prefabricada de acero inoxidable	completamente fundido
cerámica - diente primario	básico completamente fundido
DZ331 COTOTTA PTCTADTTCAGA AC ACCTOTTOMAGDIC	D6792* Corona de anclaje - metal noble completamente
- diente permanente\$ 35.00 D2932 Corona prefabricada de resina\$110.00	fundido
D2933 Corona pretabricada de acero inoxidable	D6930 Recementado o refijación de dentadura postiza
con ventana de resina\$110.00	parcial fija (por unidad) \$ 45.00
D2934 Corona pretabricada de acero inoxidable con	Prostodoncia
revestimiento estético - diente primario	(reemplazo limitado a cada cinco años) El afiliado paga
D2051 Potonción do porpos por diento	D5110* Dentadura postiza completa, maxilar\$550.00
además de restauración	D5120* Dentadura postiza completa, mandibular \$ 550.00
D2952* Poste y muñón fundido, además de la corona \$175.00	D5130* Dentadura postiza inmediata, maxilar
D2953* Cada poste fundido adicional - mismo diente \$ 140.00 D2954 Poste y muñón prefabricados, además de la corona\$ 120.00	D5140* Dentadura postiza inmediata, mandibular\$ 550.00 D5211* Dentadura postiza parcial maxilar - base de resina
D2955 Extracción de poste (no junto con	(incluye materiales de retención/ganchos,
tratamiento endodóntico)\$ 20.00	soportes y dientes)\$495.00 D5212* Dentadura postiza parcial mandibular, con base
D2957 Cada poste adicional prefabricado - en el mismo	de vecine d'in el ma en este viel en de veten ción /
diente, poste de metal básico	ganchos, soportes y dientes)\$495.00
D2961* Carilla labial (laminado de resina): indirecta\$425.00	D5213* Dentadura postiza parcial maxilar - metal fundido
D2962* Carilla labial (laminado de porcelana): indirecta \$475.00	(incluye materiales de retención/ganchos,
D2971 Procedimientos adicionales para adaptar una corona para que encaje bajo la estructura de	soportes y dientes)
una dentadura postiza parcial existente	fundido (incluye materiales de retención/
D2980 Reparación de corona debido a falla del material	ganchos, soportes y dientes)\$525.00
de restauración	D5221 Dentadura postiza parcial maxilar inmediata - base de resina (incluye materiales de retención/
D2981 Reparación de incrustación inlay debido a falla del material de restauración	ganchos, soportes y dientes)\$385.00
D2982 Reparación de incrustación onlay debido a falla	D5222 Dentadura postiza parcial mandibular inmediata
del material de restauración	- base de resina (incluye materiales de retención/
D2983 Reparación de carilla debido a falla del material de restauración	ganchos, soportes y dientes)\$385.00 D5223 Dentadura postiza parcial maxilar inmediata
D6940 Rompefuerza \$170.00	- estructura de metal con bases de dentadura
D6950 Aditamento de precisión, separado de prótesis \$220.00	postiza de resina (incluye materiales de retención/
Prostodoncia (fija)	ganchos, soportes y dientes)\$605.00 D5224 Dentadura postiza parcial mandibular inmediata
(reemplazo limitado a cada cinco años,	- estructura de metal con bases de dentadura
ajustes una vez al año) El afiliado paga	postiza de resina (incluye materiales de retención/
D6210* Puente fijo - metal muy noble fundido \$410.00	ganchos, soportes y dientes)
D6211 Puente fijo - metal predominantemente básico fundido \$410.00 D6212* Puente fijo - metal noble fundido \$410.00	D5225* Dentadura postiza parcial superior - flexible (incluye materiales de retención/ganchos,
D6212* Puente fijo - metal noble fundido \$410.00	soportes y dientes)
D6240* Puente fiio - norcelana fundida con metal	soportes y dientes)
muy noble	(incluye materiales de retención/ganchos, soportes y dientes)\$525.00
muy noble	soportes y alentes)
D6242^ Puente fijo - porcelana fundida con metal noble \$ 410.00	- base flexible (incluye ganchos, apoyos y dientes) \$ 525.00
D6243* Puente fijo - porcelana fundida con titanio v	D5228 Dentadura postiza parcial mandibular inmediata,
aleaciones de titanio	base flexible (incluye ganchos, apoyos y dientes) \$ 525.00 D5282* Dentadura postiza parcial unilateral removible
D6750* Corona de anclaje - porcelana fundida con metal muy noble	- metal de una pieza (materiales de retención/
.,	ganchos, soportes y dientes), maxilar\$445.00

D5283* Dentadura postiza parcial unilateral removible	D3910 Procedimiento quirúrgico para aislar un diente
- metal de una pieza (materiales de retención/	con dique de goma\$ 50.00
ganchos, soportes y dientes), mandibular \$ 445.00	D3920 Hemisección no incluida en el tratamiento
D5284* Dentadura postiza parcial unilateral removible - base	de conducto \$ 120.00
flexible de una pieza (incluye materiales de retención/	D3950 Preparación de conducto y ajuste de sonorte
ganchos, soportes y dientes), por cuadrante\$ 445.00	o poste prefabricado
D5286* Dentadura postiza parcial unilateral removible	
	Periodoncia (tratamiento para las encías) El afiliado paga
- resina de una pieza (incluye materiales de	D/210 Cingivectomia/gingivenlectia cuetro e más
retención/ganchos, soportes y dientes) -	D4210 Gingivectomía/gingivoplastia - cuatro o más
por cuadrante\$445.00	dientes contiguos o espacios interdentales
D5410 Ajuste de dentadura postiza completa, maxilar \$ 25.00	consecutivos, por cuadrante\$195.00
D5411 Ajuste de dentadura postiza completa, mandibular . \$ 25.00	D4211 Gingivectomía/gingivoplastia - uno a tres dientes
D5421 Ajuste de dentadura postiza parcial, maxilar\$ 25.00	contiguos o espacios interdentales consecutivos,
D5422 Ajuste de dentadura postiza parcial, mandibular \$ 25.00	por cuadrante
D5660* Adición do gancho a dontadura postiza parcial	D4240 Colagio gingival, incluido el alisado radicular
existente - por diente\$110.00	- cuatro o más dientes por cuadrante\$220.00
	D4241 Colgajo gingival, incluido alisado radicular
Endodoncia	- uno a tres dientes por cuadrante
(cada procedimiento está limitado	D4245 Colgajo de reposición apical \$225.00
a una vez por diente de por vida) El afiliado paga	D/2/0 Algorganianto diviso de sevena tejido dura (220.00
	D4249 Alargamiento clínico de corona, tejido duro\$220.00
D3110 Recubrimiento pulpar directo (no incluye	D4260 Cirugía ósea (incluye elevación de
restauración final)\$ 25.00	colgajo de espesor completo y cierre) - cuatro o
restauración final)	más dientes contiguos o espacios interdentales
restauración illian	consecutivos, por cuadrante\$425.00
D3220 Pulpotomía terapéutica (no incluye restauración final)\$ 65.00	D4261 Cirugía ósea (incluye elevación de colgajo de
restauración final)\$ 65.00	espesor completo y cierre) - uno a tres dientes
D3221 Desbridamiento pulpar, dientes primarios	contiguos o espacios interdentales consecutivos,
y permanentes (no debe utilizarse cuando se	por cuadrante\$400.00
realiza un tratamiento de conducto radicular	D4263 Injerto de reemplazo óseo - diente natural
el mismo día)\$135.00	retenido - primer sitio del cuadrante
D3230 Terapia pulpar (empaste reabsorbible) - anterior	D4264 Injerto de reemplazo óseo - diente natural
diente primario (no incluye la restauración final)\$ 65.00	retenido - cada sitio adicional del cuadrante \$ 200.00
D22/O Torgain a la grada que de consecto d	
D3240 Terapia pulpar (empaste reabsorbible) - posterior,	D4265 Materiales biológicos para ayudar a la regeneración
diente primario (no incluye la restauración final) \$ 100.00	de tejido blando y óseo, por sitio
D3310 Tratamiento de conducto radicular - anterior	D4266 Regeneración tisular guiada, diente natural -
(no incluye restauración final)\$175.00	barrera reabsorbible, por sitio
D3320 Tratamiento endodóntico - diente premolar	D4267 Regeneración tisular guiada, diente natural
(no incluye restauración final)\$270.00	- barrera no reabsorbible, por sitio
D3330 Tratamiento endodóntico - molar (no incluye	D4270 Procedimiento de injerto pediculado de tejido blando \$ 335.00
restauración final)\$390.00	D4273 Procedimiento de injerto autógeno de tejido
D3331 Tratamiento de obstrucción de conducto	conectivo (incluye el sitio quirúrgico del donante
radicular - acceso no quirúrgico \$ 110.00	y del receptor) - primer diente, implante
D3332 Tratamiento endodóntico incompleto, diente que	o posicionamiento de diente faltante en el injerto \$425.00
no se puede operar o fracturado\$ 110.00	D4274 Procedimiento de acuñamiento mesial/distal:
D3333 Reparación interna de defectos por perforaciones	diente individual (cuando no se realiza junto
en la raíz del diente\$120.00	con procedimientos quirúrgicos en la misma
D3351 Apexificación/recalcificación - consulta inicial	área anatómica)
(cierre apical/reparación cálcica de perforaciones,	D4275 Injerto de tejido conectivo no autógeno
resorción radicular, etc.)\$140.00	(incluido el sitio receptor y el material del donante)
D3352 Apexificación/recalcificación - reemplazo de	
modicamente provisional (incluse las	primer diente, implante o posicionamiento
medicamento provisional (incluye las	de diente faltante en el injerto
radiografías necesarias)	D4277 Procedimiento de injerto de tejido blando libre
D3333 Apexificacion/recalcificación - consulta final	(incluido el sitio quirúrgico del donante y del receptor)
(incluye las radiografías necesarias) \$140.00 D3410 Apicectomía - anterior \$210.00 D3421 Apicectomía - prendar (primera raíz) \$220.00	primer diente, implante o posicionamiento
D341U Apicectomia - anterior \$210.00	de diente faltante en el injerto \$340.00
D3421 Apicectomía - premolar (primera raíz) \$ 220.00	D4278 Procedimiento de injerto de tejido blando libre
D3425 Apicectomía - molar (primera raíz)\$ 220.00	(incluido el sitio quirúrgico del donante y del receptor)
D3425 Apicectomía - molar (primera raíz)\$220.00 D3426 Apicectomía (cada raíz adicional)\$90.00	cada diente contiguo, implante o posicionamiento
D3430 Empaste retrógrado, por raíz\$ 55.00	de diente faltante adicional en el mismo
D3450 Amputación de raíz - por raíz (no se cubre	sitio de injerto
junto con el procedimiento D3920)	
J== 100 001 01 p. 0 0 0 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	

D/202	December 1 and 1 a	D7200 Formities de la distance de la constance de
D4283	Procedimiento de injerto autógeno de tejido	D7280 Exposición de un diente no erupcionado
	conectivo (incluye el sitio quirúrgico del donante	(sin incluir muelas del juicio)
	y del receptor) - cada diente contiguo adicional,	D7282 Movilización de diente erupcionado o desviado
	implante o posicionamiento de diente faltante	para facilitar erupción\$120.00
	en el mismo sitio de injerto\$ 255.00	D/285 Biopsia incisional de tejido oral - duro
D4285	Procedimiento de injerto no autógeno de tejido	(hueso, diente) \$ 450.00
	conectivo (incluye el sitio quirúrgico del receptor	D7285 Biopsia incisional de tejido oral - duro (hueso, diente) \$450.00 D7286 Biopsia quirúrgica de tejido bucal blando
	y material del donante) - cada diente contiguo	(todo lo demás) \$ 155.00
	adicional, implante o posicionamiento de diente	(todo lo demás)
	adicional en el mismo sitio del injerto\$276.00	de escamación
D4322	Tárila intranaranal diantan natirralan	D7288 Biopsia por cepillado - obtención de
	coronas protésicas\$135.00	muestra transepitelial\$ 75.00
D4323	Férula - extracoronal; dientes naturales o	
	Férula - extracoronal; dientes naturales o coronas protésicas	- por cuadrante\$ 50.00
D4341	Alisado y raspado radicular periodontal, cuatro o	D7311 Alveoloplastia junto con extracciones - uno a
	más dientes por cuadrante (limitado a cuatro (4)	tres dientes o espacios, por cuadrante
	cuadrantes se pagará en cualquier combinación,	D7320 Alveoloplastia aparte de extracciones
	cada 24 meses calendario) \$ 85.00	- por cuadrante
D4342	Alisado y raspado radicular periodontal, uno a	D7321 Alveoloplastia junto con extracciones
01312	tres dientes por cuadrante (un máximo de cuatro	- uno a tres dientes o espacios, por cuadrante \$ 65.00
	cuadrantes se pagarán en cualquier combinación,	D7/450 Extracción de un quiste o tumor adoptagénico
	cada 24 meses calendario)	benigno - de hasta 1.25 cm
D/3/16	Alisado en presencia de inflamación gingival	D7/51 Extracción de un quiete e tumor edentegénico
טדטדט	generalizada moderada o grave - boca completa,	D7451 Extracción de un quiste o tumor odontogénico benigno - de más de 1.25 cm \$ 285.00
	después de la evaluación oral (este servicio reducirá	D7471 Extracción de exostosis lateral
	la cantidad de limpiozas disposibles según D1110	
	la cantidad de limpiezas disponibles según D1110	(maxilar o mandibular)
D/.3EE	y/o D1120) \$80.00 Desbridamiento bucal completo para permitir	D7472 Extirpación del torus palatino \$80.00
D4333		D7473 Extirpación del torus mandibularis \$80.00
	evaluación periodontal integral y diagnóstico en	D7485 Reducción de tuberosidad ósea
D/.201	una consulta posterior (una vez cada cinco años) \$ 80.00	D7510 Incisión y drenaje de absceso - tejido
D4301	Colocación localizada de agentes quimioterapéuticos	blando intraoral \$45.00
D4301	(por diente) (límite de una vez por diente cada	D7970 Escisión de tejido hiperplástico, por arco \$ 100.00
D4301	(por diente) (límite de una vez por diente cada 12 meses hasta un máximo de tres sitios dentales	D7970 Escisión de tejido hiperplástico, por arco \$100.00 D7971 Escisión gingival pericoronal \$65.00
D4301	(por diente) (límite de una vez por diente cada 12 meses hasta un máximo de tres sitios dentales por cuadrante, y realizada no menos de tres	D7970 Escisión de tejido hiperplástico, por arco\$ 100.00 D7971 Escisión gingival pericoronal\$ 65.00
	(por diente) (límite de una vez por diente cada 12 meses hasta un máximo de tres sitios dentales por cuadrante, y realizada no menos de tres meses después de una terapia periodontal activa) \$ 70.00	D7970 Escisión de tejido hiperplástico, por arco
	(por diente) (límite de una vez por diente cada 12 meses hasta un máximo de tres sitios dentales por cuadrante, y realizada no menos de tres meses después de una terapia periodontal activa) \$ 70.00 Mantenimiento periodontal (cubierto solo después	D7970 Escisión de tejido hiperplástico, por arco
D4910	(por diente) (límite de una vez por diente cada 12 meses hasta un máximo de tres sitios dentales por cuadrante, y realizada no menos de tres meses después de una terapia periodontal activa) . \$ 70.00 Mantenimiento periodontal (cubierto solo después de terapia periodontal activa) \$ 70.00	D7970 Escisión de tejido hiperplástico, por arco\$100.00 D7971 Escisión gingival pericoronal\$65.00 Reparaciones de prótesis El afiliado paga D5511* Reparación de rotura en base de dentadura postiza completa, mandibular\$65.00
D4910	(por diente) (límite de una vez por diente cada 12 meses hasta un máximo de tres sitios dentales por cuadrante, y realizada no menos de tres meses después de una terapia periodontal activa) . \$ 70.00 Mantenimiento periodontal (cubierto solo después de terapia periodontal activa) \$ 70.00	D7970 Escisión de tejido hiperplástico, por arco
D4910	(por diente) (límite de una vez por diente cada 12 meses hasta un máximo de tres sitios dentales por cuadrante, y realizada no menos de tres meses después de una terapia periodontal activa) . \$ 70.00 Mantenimiento periodontal (cubierto solo después de terapia periodontal activa) \$ 70.00 ciciones/cirugía bucal y maxilofacial El afiliado paga	D7970 Escisión de tejido hiperplástico, por arco \$100.00 D7971 Escisión gingival pericoronal \$65.00 Reparaciones de prótesis El afiliado paga D5511* Reparación de rotura en base de dentadura postiza completa, mandibular \$65.00 D5512* Reparación de base de dentadura postiza completa rota, maxilar \$65.00
D4910 Extrac D7111	(por diente) (límite de una vez por diente cada 12 meses hasta un máximo de tres sitios dentales por cuadrante, y realizada no menos de tres meses después de una terapia periodontal activa) \$ 70.00 Mantenimiento periodontal (cubierto solo después de terapia periodontal activa) \$ 70.00 ciciones/cirugía bucal y maxilofacial El afiliado paga Extracción, remanentes coronarios - diente primariosin cargo	D7970 Escisión de tejido hiperplástico, por arco \$100.00 D7971 Escisión gingival pericoronal \$65.00 Reparaciones de prótesis El afiliado paga D5511* Reparación de rotura en base de dentadura postiza completa, mandibular \$65.00 D5512* Reparación de base de dentadura postiza completa rota, maxilar \$65.00 D5520* Reemplazo de dientes faltantes o rotos,
D4910 Extrac D7111	(por diente) (límite de una vez por diente cada 12 meses hasta un máximo de tres sitios dentales por cuadrante, y realizada no menos de tres meses después de una terapia periodontal activa) . \$ 70.00 Mantenimiento periodontal (cubierto solo después de terapia periodontal activa). \$ 70.00 cciones/cirugía bucal y maxilofacial El afiliado paga Extracción, remanentes coronarios - diente primario sin cargo Extracción, diente erupcionado con extracción	D7970 Escisión de tejido hiperplástico, por arco \$100.00 D7971 Escisión gingival pericoronal \$65.00 Reparaciones de prótesis El afiliado paga D5511* Reparación de rotura en base de dentadura postiza completa, mandibular \$65.00 D5512* Reparación de base de dentadura postiza completa rota, maxilar \$65.00 D5520* Reemplazo de dientes faltantes o rotos, dentadura postiza completa - por diente \$65.00
D4910 Extrac D7111	(por diente) (límite de una vez por diente cada 12 meses hasta un máximo de tres sitios dentales por cuadrante, y realizada no menos de tres meses después de una terapia periodontal activa) \$ 70.00 Mantenimiento periodontal (cubierto solo después de terapia periodontal activa)	D7970 Escisión de tejido hiperplástico, por arco \$100.00 D7971 Escisión gingival pericoronal \$65.00 Reparaciones de prótesis El afiliado paga D5511* Reparación de rotura en base de dentadura postiza completa, mandibular \$65.00 D5512* Reparación de base de dentadura postiza completa rota, maxilar \$65.00 D5520* Reemplazo de dientes faltantes o rotos, dentadura postiza completa - por diente \$65.00 D5611* Reparación de base de dentadura postiza parcial
D4910 Extrac D7111	(por diente) (límite de una vez por diente cada 12 meses hasta un máximo de tres sitios dentales por cuadrante, y realizada no menos de tres meses después de una terapia periodontal activa) \$ 70.00 Mantenimiento periodontal (cubierto solo después de terapia periodontal activa) \$ 70.00 cciones/cirugía bucal y maxilofacial El afiliado paga Extracción, remanentes coronarios - diente primario sin cargo Extracción, diente erupcionado con extracción de hueso y/o seccionamiento del diente, e incluyendo elevación del colgajo mucoperióstico	D7970 Escisión de tejido hiperplástico, por arco \$100.00 D7971 Escisión gingival pericoronal \$65.00 Reparaciones de prótesis El afiliado paga D5511* Reparación de rotura en base de dentadura postiza completa, mandibular \$65.00 D5512* Reparación de base de dentadura postiza completa rota, maxilar \$65.00 D5520* Reemplazo de dientes faltantes o rotos, dentadura postiza completa - por diente \$65.00 D5611* Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, mandibular \$65.00
D4910 Extrac D7111 D7140	(por diente) (límite de una vez por diente cada 12 meses hasta un máximo de tres sitios dentales por cuadrante, y realizada no menos de tres meses después de una terapia periodontal activa) \$ 70.00 Mantenimiento periodontal (cubierto solo después de terapia periodontal activa) \$ 70.00 cciones/cirugía bucal y maxilofacial El afiliado paga Extracción, remanentes coronarios - diente primario sin cargo Extracción, diente erupcionado con extracción de hueso y/o seccionamiento del diente, e incluyendo elevación del colgajo mucoperióstico si está indicado \$ 55.00	D7970 Escisión de tejido hiperplástico, por arco \$100.00 D7971 Escisión gingival pericoronal \$65.00 Reparaciones de prótesis El afiliado paga D5511* Reparación de rotura en base de dentadura postiza completa, mandibular \$65.00 D5512* Reparación de base de dentadura postiza completa rota, maxilar \$65.00 D5520* Reemplazo de dientes faltantes o rotos, dentadura postiza completa - por diente \$65.00 D5611* Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, mandibular \$65.00 D5612* Reparación de base de dentadura postiza parcial
D4910 Extrac D7111 D7140	(por diente) (límite de una vez por diente cada 12 meses hasta un máximo de tres sitios dentales por cuadrante, y realizada no menos de tres meses después de una terapia periodontal activa) . \$ 70.00 Mantenimiento periodontal (cubierto solo después de terapia periodontal activa) . \$ 70.00 cciones/cirugía bucal y maxilofacial El afiliado paga Extracción, remanentes coronarios - diente primario . sin cargo Extracción, diente erupcionado con extracción de hueso y/o seccionamiento del diente, e incluyendo elevación del colgajo mucoperióstico si está indicado \$ 55.00 Extracción, diente erupcionado con extracción	D7970 Escisión de tejido hiperplástico, por arco \$100.00 D7971 Escisión gingival pericoronal \$65.00 Reparaciones de prótesis El afiliado paga D5511* Reparación de rotura en base de dentadura postiza completa, mandibular \$65.00 D5512* Reparación de base de dentadura postiza completa rota, maxilar \$65.00 D5520* Reemplazo de dientes faltantes o rotos, dentadura postiza completa - por diente \$65.00 D5611* Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, mandibular \$65.00 D5612* Reparación de base de dentadura postiza parcial
D4910 Extrac D7111 D7140	(por diente) (límite de una vez por diente cada 12 meses hasta un máximo de tres sitios dentales por cuadrante, y realizada no menos de tres meses después de una terapia periodontal activa) . \$ 70.00 Mantenimiento periodontal (cubierto solo después de terapia periodontal activa) . \$ 70.00 cciones/cirugía bucal y maxilofacial El afiliado paga Extracción, remanentes coronarios - diente primario sin cargo Extracción, diente erupcionado con extracción de hueso y/o seccionamiento del diente, e incluyendo elevación del colgajo mucoperióstico si está indicado \$ 55.00 Extracción, diente erupcionado con extracción de hueso y/o seccionamiento del diente,	D7970 Escisión de tejido hiperplástico, por arco \$100.00 D7971 Escisión gingival pericoronal \$65.00 Reparaciones de prótesis El afiliado paga D5511* Reparación de rotura en base de dentadura postiza completa, mandibular \$65.00 D5512* Reparación de base de dentadura postiza completa rota, maxilar \$65.00 D5520* Reemplazo de dientes faltantes o rotos, dentadura postiza completa - por diente \$65.00 D5611* Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, mandibular \$65.00 D5612* Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, maxilar \$65.00 D5621* Reparación de estructura parcial fundida,
D4910 Extrac D7111 D7140	(por diente) (límite de una vez por diente cada 12 meses hasta un máximo de tres sitios dentales por cuadrante, y realizada no menos de tres meses después de una terapia periodontal activa) . \$ 70.00 Mantenimiento periodontal (cubierto solo después de terapia periodontal activa) . \$ 70.00 cciones/cirugía bucal y maxilofacial El afiliado paga Extracción, remanentes coronarios - diente primario . sin cargo Extracción, diente erupcionado con extracción de hueso y/o seccionamiento del diente, e incluyendo elevación del colgajo mucoperióstico si está indicado \$ 55.00 Extracción, diente erupcionado con extracción de hueso y/o seccionamiento del diente, e incluyendo elevación del colgajo mucoperióstico	D7970 Escisión de tejido hiperplástico, por arco \$100.00 D7971 Escisión gingival pericoronal \$65.00 Reparaciones de prótesis El afiliado paga D5511* Reparación de rotura en base de dentadura postiza completa, mandibular \$65.00 D5512* Reparación de base de dentadura postiza completa rota, maxilar \$65.00 D5520* Reemplazo de dientes faltantes o rotos, dentadura postiza completa - por diente \$65.00 D5611* Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, mandibular \$65.00 D5612* Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, maxilar \$65.00 D5621* Reparación de estructura parcial fundida, mandibular \$65.00
D4910 Extrac D7111 D7140 D7210	(por diente) (límite de una vez por diente cada 12 meses hasta un máximo de tres sitios dentales por cuadrante, y realizada no menos de tres meses después de una terapia periodontal activa) . \$ 70.00 Mantenimiento periodontal (cubierto solo después de terapia periodontal activa) . \$ 70.00 cciones/cirugía bucal y maxilofacial El afiliado paga Extracción, remanentes coronarios - diente primario . sin cargo Extracción, diente erupcionado con extracción de hueso y/o seccionamiento del diente, e incluyendo elevación del colgajo mucoperióstico si está indicado . \$ 55.00 Extracción, diente erupcionado con extracción de hueso y/o seccionamiento del diente, e incluyendo elevación del colgajo mucoperióstico si está indicado . \$ 60.00	D7970 Escisión de tejido hiperplástico, por arco \$100.00 D7971 Escisión gingival pericoronal \$65.00 Reparaciones de prótesis El afiliado paga D5511* Reparación de rotura en base de dentadura postiza completa, mandibular \$65.00 D5512* Reparación de base de dentadura postiza completa rota, maxilar \$65.00 D5520* Reemplazo de dientes faltantes o rotos, dentadura postiza completa - por diente \$65.00 D5611* Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, mandibular \$65.00 D5612* Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, maxilar \$65.00 D5621* Reparación de estructura parcial fundida, mandibular \$65.00 D5622* Reparación de estructura parcial fundida, maxilar \$65.00
D4910 Extrac D7111 D7140 D7210	(por diente) (límite de una vez por diente cada 12 meses hasta un máximo de tres sitios dentales por cuadrante, y realizada no menos de tres meses después de una terapia periodontal activa) \$ 70.00 Mantenimiento periodontal (cubierto solo después de terapia periodontal activa) \$ 70.00 cciones/cirugía bucal y maxilofacial El afiliado paga Extracción, remanentes coronarios - diente primario sin cargo Extracción, diente erupcionado con extracción de hueso y/o seccionamiento del diente, e incluyendo elevación del colgajo mucoperióstico si está indicado \$ 55.00 Extracción, diente erupcionado con extracción de hueso y/o seccionamiento del diente, e incluyendo elevación del colgajo mucoperióstico si está indicado \$ 60.00 Extracción de diente impactado - tejido blando \$ 75.00	D7970 Escisión de tejido hiperplástico, por arco \$100.00 D7971 Escisión gingival pericoronal \$65.00 Reparaciones de prótesis El afiliado paga D5511* Reparación de rotura en base de dentadura postiza completa, mandibular \$65.00 D5512* Reparación de base de dentadura postiza completa rota, maxilar \$65.00 D5520* Reemplazo de dientes faltantes o rotos, dentadura postiza completa - por diente \$65.00 D5611* Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, mandibular \$65.00 D5612* Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, maxilar \$65.00 D5621* Reparación de estructura parcial fundida, mandibular \$65.00 D5622* Reparación de estructura parcial fundida, maxilar \$65.00 D5630* Reparación o reemplazo de materiales de
D4910 Extrac D7111 D7140 D7210 D7220 D7230	(por diente) (límite de una vez por diente cada 12 meses hasta un máximo de tres sitios dentales por cuadrante, y realizada no menos de tres meses después de una terapia periodontal activa) . \$ 70.00 Mantenimiento periodontal (cubierto solo después de terapia periodontal activa) . \$ 70.00 cciones/cirugía bucal y maxilofacial El afiliado paga Extracción, remanentes coronarios - diente primario . sin cargo Extracción, diente erupcionado con extracción de hueso y/o seccionamiento del diente, e incluyendo elevación del colgajo mucoperióstico si está indicado . \$ 55.00 Extracción, diente erupcionado con extracción de hueso y/o seccionamiento del diente, e incluyendo elevación del colgajo mucoperióstico si está indicado . \$ 60.00 Extracción de diente impactado - tejido blando . \$ 75.00 Extracción de diente impactado - parcialmente	D7970 Escisión de tejido hiperplástico, por arco \$100.00 D7971 Escisión gingival pericoronal \$65.00 Reparaciones de prótesis El afiliado paga D5511* Reparación de rotura en base de dentadura postiza completa, mandibular \$65.00 D5512* Reparación de base de dentadura postiza completa rota, maxilar \$65.00 D5520* Reemplazo de dientes faltantes o rotos, dentadura postiza completa - por diente \$65.00 D5611* Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, mandibular \$65.00 D5612* Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, maxilar \$65.00 D5621* Reparación de estructura parcial fundida, mandibular \$65.00 D5622* Reparación de estructura parcial fundida, maxilar \$65.00 D5630* Reparación o reemplazo de materiales de retención/ganchos rotos - por diente \$65.00
D4910 Extrac D7111 D7140 D7210 D7220 D7230	(por diente) (límite de una vez por diente cada 12 meses hasta un máximo de tres sitios dentales por cuadrante, y realizada no menos de tres meses después de una terapia periodontal activa) . \$ 70.00 Mantenimiento periodontal (cubierto solo después de terapia periodontal activa) . \$ 70.00 cciones/cirugía bucal y maxilofacial El afiliado paga Extracción, remanentes coronarios - diente primario . sin cargo Extracción, diente erupcionado con extracción de hueso y/o seccionamiento del diente, e incluyendo elevación del colgajo mucoperióstico si está indicado . \$ 55.00 Extracción, diente erupcionado con extracción de hueso y/o seccionamiento del diente, e incluyendo elevación del colgajo mucoperióstico si está indicado . \$ 60.00 Extracción de diente impactado - tejido blando . \$ 75.00 Extracción de diente impactado - parcialmente	D7970 Escisión de tejido hiperplástico, por arco \$100.00 D7971 Escisión gingival pericoronal \$65.00 Reparaciones de prótesis El afiliado paga D5511* Reparación de rotura en base de dentadura postiza completa, mandibular \$65.00 D5512* Reparación de base de dentadura postiza completa rota, maxilar \$65.00 D5520* Reemplazo de dientes faltantes o rotos, dentadura postiza completa - por diente \$65.00 D5611* Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, mandibular \$65.00 D5612* Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, maxilar \$65.00 D5621* Reparación de estructura parcial fundida, mandibular \$65.00 D5622* Reparación de estructura parcial fundida, maxilar \$65.00 D5630* Reparación o reemplazo de materiales de retención/ganchos rotos - por diente \$65.00
D4910 Extrac D7111 D7140 D7210 D7220 D7230 D7240	(por diente) (límite de una vez por diente cada 12 meses hasta un máximo de tres sitios dentales por cuadrante, y realizada no menos de tres meses después de una terapia periodontal activa) . \$ 70.00 Mantenimiento periodontal (cubierto solo después de terapia periodontal activa) . \$ 70.00 cciones/cirugía bucal y maxilofacial El afiliado paga Extracción, remanentes coronarios - diente primario . sin cargo Extracción, diente erupcionado con extracción de hueso y/o seccionamiento del diente, e incluyendo elevación del colgajo mucoperióstico si está indicado . \$ 55.00 Extracción, diente erupcionado con extracción de hueso y/o seccionamiento del diente, e incluyendo elevación del colgajo mucoperióstico si está indicado . \$ 55.00 Extracción de diente impactado - tejido blando . \$ 75.00 Extracción de diente impactado - parcialmente osificado . \$ 95.00 Extracción de diente impactado - parcialmente	D7970 Escisión de tejido hiperplástico, por arco \$100.00 D7971 Escisión gingival pericoronal \$65.00 Reparaciones de prótesis El afiliado paga D5511* Reparación de rotura en base de dentadura postiza completa, mandibular \$65.00 D5512* Reparación de base de dentadura postiza completa rota, maxilar \$65.00 D5520* Reemplazo de dientes faltantes o rotos, dentadura postiza completa - por diente \$65.00 D5611* Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, mandibular \$65.00 D5612* Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, maxilar \$65.00 D5621* Reparación de estructura parcial fundida, mandibular \$65.00 D5622* Reparación de estructura parcial fundida, maxilar \$65.00 D5630* Reparación o reemplazo de materiales de retención/ganchos rotos - por diente \$65.00 D5640* Reemplazo de dientes faltantes o rotos, dentadura postiza parcial - por diente \$65.00
D4910 Extrac D7111 D7140 D7210 D7220 D7230 D7240	(por diente) (límite de una vez por diente cada 12 meses hasta un máximo de tres sitios dentales por cuadrante, y realizada no menos de tres meses después de una terapia periodontal activa) . \$ 70.00 Mantenimiento periodontal (cubierto solo después de terapia periodontal activa) . \$ 70.00 cciones/cirugía bucal y maxilofacial El afiliado paga Extracción, remanentes coronarios - diente primario . sin cargo Extracción, diente erupcionado con extracción de hueso y/o seccionamiento del diente, e incluyendo elevación del colgajo mucoperióstico si está indicado . \$ 55.00 Extracción, diente erupcionado con extracción de hueso y/o seccionamiento del diente, e incluyendo elevación del colgajo mucoperióstico si está indicado . \$ 55.00 Extracción de diente impactado - tejido blando . \$ 75.00 Extracción de diente impactado - parcialmente osificado . \$ 95.00 Extracción de diente impactado - parcialmente	D7970 Escisión de tejido hiperplástico, por arco \$100.00 D7971 Escisión gingival pericoronal \$65.00 Reparaciones de prótesis El afiliado paga D5511* Reparación de rotura en base de dentadura postiza completa, mandibular \$65.00 D5512* Reparación de base de dentadura postiza completa rota, maxilar \$65.00 D5520* Reemplazo de dientes faltantes o rotos, dentadura postiza completa - por diente \$65.00 D5611* Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, mandibular \$65.00 D5612* Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, maxilar \$65.00 D5621* Reparación de estructura parcial fundida, mandibular \$65.00 D5622* Reparación de estructura parcial fundida, maxilar \$65.00 D5630* Reparación o reemplazo de materiales de retención/ganchos rotos - por diente \$65.00 D5640* Reemplazo de dientes faltantes o rotos, dentadura postiza parcial - por diente \$65.00 D5650* Adición de diente a dentadura postiza
D4910 Extrac D7111 D7140 D7210 D7220 D7230 D7240	(por diente) (límite de una vez por diente cada 12 meses hasta un máximo de tres sitios dentales por cuadrante, y realizada no menos de tres meses después de una terapia periodontal activa) . \$ 70.00 Mantenimiento periodontal (cubierto solo después de terapia periodontal activa) . \$ 70.00 ciciones/cirugía bucal y maxilofacial El afiliado paga Extracción, remanentes coronarios - diente primario . sin cargo Extracción, diente erupcionado con extracción de hueso y/o seccionamiento del diente, e incluyendo elevación del colgajo mucoperióstico si está indicado . \$ 55.00 Extracción, diente erupcionado con extracción de hueso y/o seccionamiento del diente, e incluyendo elevación del colgajo mucoperióstico si está indicado . \$ 55.00 Extracción de diente impactado - tejido blando . \$ 75.00 Extracción de diente impactado - parcialmente osificado . \$ 95.00 Extracción de diente impactado , totalmente osificado . \$ 135.00 Extracción de diente impactado - completamente	D7970 Escisión de tejido hiperplástico, por arco \$100.00 D7971 Escisión gingival pericoronal \$65.00 Reparaciones de prótesis El afiliado paga D5511* Reparación de rotura en base de dentadura postiza completa, mandibular \$65.00 D5512* Reparación de base de dentadura postiza completa rota, maxilar \$65.00 D5520* Reemplazo de dientes faltantes o rotos, dentadura postiza completa - por diente \$65.00 D5611* Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, mandibular \$65.00 D5612* Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, maxilar \$65.00 D5621* Reparación de estructura parcial fundida, mandibular \$65.00 D5622* Reparación de estructura parcial fundida, maxilar \$65.00 D5630* Reparación o reemplazo de materiales de retención/ganchos rotos - por diente \$65.00 D5640* Reemplazo de dientes faltantes o rotos, dentadura postiza parcial - por diente \$65.00 D5650* Adición de diente a dentadura postiza parcial existente - por diente \$60.00
D4910 Extrac D7111 D7140 D7210 D7220 D7230 D7240 D7241	(por diente) (límite de una vez por diente cada 12 meses hasta un máximo de tres sitios dentales por cuadrante, y realizada no menos de tres meses después de una terapia periodontal activa) . \$ 70.00 Mantenimiento periodontal (cubierto solo después de terapia periodontal activa) . \$ 70.00 ciciones/cirugía bucal y maxilofacial El afiliado paga Extracción, remanentes coronarios - diente primario . sin cargo Extracción, diente erupcionado con extracción de hueso y/o seccionamiento del diente, e incluyendo elevación del colgajo mucoperióstico si está indicado . \$ 55.00 Extracción, diente erupcionado con extracción de hueso y/o seccionamiento del diente, e incluyendo elevación del colgajo mucoperióstico si está indicado . \$ 55.00 Extracción de diente impactado - tejido blando . \$ 75.00 Extracción de diente impactado - tejido blando . \$ 75.00 Extracción de diente impactado - parcialmente osificado . \$ 95.00 Extracción de diente impactado , totalmente osificado . \$ 135.00 Extracción de diente impactado - completamente osificado, complicaciones inusuales, por informe . \$ 175.00	D7970 Escisión de tejido hiperplástico, por arco \$100.00 D7971 Escisión gingival pericoronal \$65.00 Reparaciones de prótesis El afiliado paga D5511* Reparación de rotura en base de dentadura postiza completa, mandibular \$65.00 D5512* Reparación de base de dentadura postiza completa rota, maxilar \$65.00 D5520* Reemplazo de dientes faltantes o rotos, dentadura postiza completa - por diente \$65.00 D5611* Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, mandibular \$65.00 D5612* Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, maxilar \$65.00 D5621* Reparación de estructura parcial fundida, mandibular \$65.00 D5622* Reparación de estructura parcial fundida, maxilar \$65.00 D5630* Reparación o reemplazo de materiales de retención/ganchos rotos - por diente \$65.00 D5640* Reemplazo de dientes faltantes o rotos, dentadura postiza parcial - por diente \$65.00 D5650* Adición de diente a dentadura postiza parcial existente - por diente \$60.00 D5670* Reemplazo de todos los dientes y acrílico sobre
D4910 Extrac D7111 D7140 D7210 D7220 D7230 D7240 D7241 D7250	(por diente) (límite de una vez por diente cada 12 meses hasta un máximo de tres sitios dentales por cuadrante, y realizada no menos de tres meses después de una terapia periodontal activa) . \$ 70.00 Mantenimiento periodontal (cubierto solo después de terapia periodontal activa) . \$ 70.00 ciciones/cirugía bucal y maxilofacial El afiliado paga Extracción, remanentes coronarios - diente primario . sin cargo Extracción, diente erupcionado con extracción de hueso y/o seccionamiento del diente, e incluyendo elevación del colgajo mucoperióstico si está indicado . \$ 55.00 Extracción, diente erupcionado con extracción de hueso y/o seccionamiento del diente, e incluyendo elevación del colgajo mucoperióstico si está indicado . \$ 55.00 Extracción de diente impactado - tejido blando . \$ 75.00 Extracción de diente impactado - parcialmente osificado . \$ 95.00 Extracción de diente impactado , totalmente osificado . \$ 135.00 Extracción de diente impactado - completamente osificado, complicaciones inusuales, por informe . \$ 175.00 Extracción quirúrgica de raíces residuales de diente. \$ 50.00	D7970 Escisión de tejido hiperplástico, por arco \$100.00 D7971 Escisión gingival pericoronal \$65.00 Reparaciones de prótesis El afiliado paga D5511* Reparación de rotura en base de dentadura postiza completa, mandibular \$65.00 D5512* Reparación de base de dentadura postiza completa rota, maxilar \$65.00 D5520* Reemplazo de dientes faltantes o rotos, dentadura postiza completa - por diente \$65.00 D5611* Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, mandibular \$65.00 D5612* Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, maxilar \$65.00 D5621* Reparación de estructura parcial fundida, mandibular \$65.00 D5622* Reparación de estructura parcial fundida, maxilar \$65.00 D5630* Reparación o reemplazo de materiales de retención/ganchos rotos - por diente \$65.00 D5640* Reemplazo de dientes faltantes o rotos, dentadura postiza parcial - por diente \$65.00 D5650* Adición de diente a dentadura postiza parcial existente - por diente \$60.00 D5670* Reemplazo de todos los dientes y acrílico sobre estructura de metal fundido - maxilar \$255.00
D4910 Extrac D7111 D7140 D7210 D7220 D7230 D7240 D7241 D7250 D7260	(por diente) (límite de una vez por diente cada 12 meses hasta un máximo de tres sitios dentales por cuadrante, y realizada no menos de tres meses después de una terapia periodontal activa) . \$ 70.00 Mantenimiento periodontal (cubierto solo después de terapia periodontal activa) . \$ 70.00 ciones/cirugía bucal y maxilofacial El afiliado paga Extracción, remanentes coronarios - diente primario . sin cargo Extracción, diente erupcionado con extracción de hueso y/o seccionamiento del diente, e incluyendo elevación del colgajo mucoperióstico si está indicado . \$ 55.00 Extracción, diente erupcionado con extracción de hueso y/o seccionamiento del diente, e incluyendo elevación del colgajo mucoperióstico si está indicado . \$ 55.00 Extracción de diente impactado - tejido blando . \$ 75.00 Extracción de diente impactado - parcialmente osificado . \$ 95.00 Extracción de diente impactado , totalmente osificado . \$ 135.00 Extracción de diente impactado - completamente osificado, complicaciones inusuales, por informe . \$ 175.00 Extracción quirúrgica de raíces residuales de diente . \$ 50.00 Cierre de fístula oroantral . \$ 450.00	D7970 Escisión de tejido hiperplástico, por arco \$100.00 D7971 Escisión gingival pericoronal \$65.00 Reparaciones de prótesis El afiliado paga D5511* Reparación de rotura en base de dentadura postiza completa, mandibular \$65.00 D5512* Reparación de base de dentadura postiza completa rota, maxilar \$65.00 D5520* Reemplazo de dientes faltantes o rotos, dentadura postiza completa - por diente \$65.00 D5611* Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, mandibular \$65.00 D5612* Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, maxilar \$65.00 D5621* Reparación de estructura parcial fundida, mandibular \$65.00 D5622* Reparación de estructura parcial fundida, maxilar \$65.00 D5630* Reparación o reemplazo de materiales de retención/ganchos rotos - por diente \$65.00 D5640* Reemplazo de dientes faltantes o rotos, dentadura postiza parcial - por diente \$65.00 D5650* Adición de diente a dentadura postiza parcial existente - por diente \$65.00 D5670* Reemplazo de todos los dientes y acrílico sobre estructura de metal fundido - maxilar \$255.00 D5671* Reemplazo de todos los dientes y acrílico sobre estructura de metal fundido - maxilar \$255.00
D4910 Extrac D7111 D7140 D7210 D7220 D7230 D7240 D7241 D7250 D7260 D7261	(por diente) (límite de una vez por diente cada 12 meses hasta un máximo de tres sitios dentales por cuadrante, y realizada no menos de tres meses después de una terapia periodontal activa) . \$ 70.00 Mantenimiento periodontal (cubierto solo después de terapia periodontal activa) . \$ 70.00 ciciones/cirugía bucal y maxilofacial El afiliado paga Extracción, remanentes coronarios - diente primario . sin cargo Extracción, diente erupcionado con extracción de hueso y/o seccionamiento del diente, e incluyendo elevación del colgajo mucoperióstico si está indicado . \$ 55.00 Extracción, diente erupcionado con extracción de hueso y/o seccionamiento del diente, e incluyendo elevación del colgajo mucoperióstico si está indicado . \$ 55.00 Extracción de diente impactado - tejido blando . \$ 75.00 Extracción de diente impactado - parcialmente osificado . \$ 95.00 Extracción de diente impactado - totalmente osificado . \$ 135.00 Extracción de diente impactado - completamente osificado, complicaciones inusuales, por informe . \$ 175.00 Extracción quirúrgica de raíces residuales de diente . \$ 50.00 Cierre de fístula oroantral . \$ 450.00 Cierre primario de perforación sinusal . \$ 275.00	D7970 Escisión de tejido hiperplástico, por arco \$100.00 D7971 Escisión gingival pericoronal \$65.00 Reparaciones de prótesis El afiliado paga D5511* Reparación de rotura en base de dentadura postiza completa, mandibular \$65.00 D5512* Reparación de base de dentadura postiza completa rota, maxilar \$65.00 D5520* Reemplazo de dientes faltantes o rotos, dentadura postiza completa - por diente \$65.00 D5611* Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, mandibular \$65.00 D5612* Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, maxilar \$65.00 D5621* Reparación de estructura parcial fundida, mandibular \$65.00 D5630* Reparación de estructura parcial fundida, maxilar \$65.00 D5640* Reemplazo de dientes faltantes o rotos, dentadura postiza parcial - por diente \$65.00 D5650* Adición de diente a dentadura postiza parcial existente - por diente \$65.00 D5670* Reemplazo de todos los dientes y acrílico sobre estructura de metal fundido - maxilar \$255.00 D5671* Reemplazo de todos los dientes y acrílico sobre estructura de metal fundido - maxilar \$255.00
D4910 Extrac D7111 D7140 D7210 D7220 D7230 D7240 D7241 D7250 D7260 D7261	(por diente) (límite de una vez por diente cada 12 meses hasta un máximo de tres sitios dentales por cuadrante, y realizada no menos de tres meses después de una terapia periodontal activa) . \$ 70.00 Mantenimiento periodontal (cubierto solo después de terapia periodontal activa) . \$ 70.00 Eciones/cirugía bucal y maxilofacial El afiliado paga Extracción, remanentes coronarios - diente primario . sin cargo Extracción, diente erupcionado con extracción de hueso y/o seccionamiento del diente, e incluyendo elevación del colgajo mucoperióstico si está indicado . \$ 55.00 Extracción, diente erupcionado con extracción de hueso y/o seccionamiento del diente, e incluyendo elevación del colgajo mucoperióstico si está indicado . \$ 60.00 Extracción de diente impactado - tejido blando . \$ 75.00 Extracción de diente impactado - parcialmente osificado . \$ 95.00 Extracción de diente impactado , totalmente osificado . \$ 135.00 Extracción de diente impactado - completamente osificado, complicaciones inusuales, por informe . \$ 175.00 Extracción quirúrgica de raíces residuales de diente . \$ 50.00 Cierre de fístula oroantral . \$ 450.00 Cierre primario de perforación sinusal . \$ 275.00 Reimplante y/o estabilización de diente	D7970 Escisión de tejido hiperplástico, por arco \$100.00 D7971 Escisión gingival pericoronal \$65.00 Reparaciones de prótesis El afiliado paga D5511* Reparación de rotura en base de dentadura postiza completa, mandibular \$65.00 D5512* Reparación de base de dentadura postiza completa rota, maxilar \$65.00 D5520* Reemplazo de dientes faltantes o rotos, dentadura postiza completa - por diente \$65.00 D5611* Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, mandibular \$65.00 D5612* Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, maxilar \$65.00 D5621* Reparación de estructura parcial fundida, mandibular \$65.00 D5622* Reparación de estructura parcial fundida, mandibular \$65.00 D5630* Reparación or reemplazo de materiales de retención/ganchos rotos - por diente \$65.00 D5640* Reemplazo de dientes faltantes o rotos, dentadura postiza parcial - por diente \$65.00 D5650* Adición de diente a dentadura postiza parcial existente - por diente \$65.00 D5670* Reemplazo de todos los dientes y acrílico sobre estructura de metal fundido - maxilar \$255.00 D5671* Reemplazo de todos los dientes y acrílico sobre estructura de metal fundido - mandibular \$350.00 D5710* Rebasado de dentadura postiza completa maxilar \$230.00
D4910 Extrac D7111 D7140 D7210 D7220 D7230 D7240 D7241 D7250 D7260 D7261	(por diente) (límite de una vez por diente cada 12 meses hasta un máximo de tres sitios dentales por cuadrante, y realizada no menos de tres meses después de una terapia periodontal activa) . \$ 70.00 Mantenimiento periodontal (cubierto solo después de terapia periodontal activa) . \$ 70.00 Eciones/cirugía bucal y maxilofacial El afiliado paga Extracción, remanentes coronarios - diente primario . sin cargo Extracción, diente erupcionado con extracción de hueso y/o seccionamiento del diente, e incluyendo elevación del colgajo mucoperióstico si está indicado . \$ 55.00 Extracción, diente erupcionado con extracción de hueso y/o seccionamiento del diente, e incluyendo elevación del colgajo mucoperióstico si está indicado . \$ 60.00 Extracción de diente impactado - tejido blando . \$ 75.00 Extracción de diente impactado - parcialmente osificado . \$ 95.00 Extracción de diente impactado , totalmente osificado . \$ 135.00 Extracción de diente impactado - completamente osificado, complicaciones inusuales, por informe . \$ 175.00 Extracción quirúrgica de raíces residuales de diente . \$ 50.00 Cierre de fístula oroantral . \$ 450.00 Cierre primario de perforación sinusal . \$ 275.00 Reimplante y/o estabilización de diente	D7970 Escisión de tejido hiperplástico, por arco \$100.00 D7971 Escisión gingival pericoronal \$65.00 Reparaciones de prótesis El afiliado paga D5511* Reparación de rotura en base de dentadura postiza completa, mandibular \$65.00 D5512* Reparación de base de dentadura postiza completa rota, maxilar \$65.00 D5520* Reemplazo de dientes faltantes o rotos, dentadura postiza completa - por diente \$65.00 D5611* Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, mandibular \$65.00 D5612* Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, maxilar \$65.00 D5612* Reparación de estructura parcial fundida, mandibular \$65.00 D5621* Reparación de estructura parcial fundida, mandibular \$65.00 D5622* Reparación de estructura parcial fundida, maxilar \$65.00 D5630* Reparación o reemplazo de materiales de retención/ganchos rotos - por diente \$65.00 D5640* Reemplazo de dientes faltantes o rotos, dentadura postiza parcial - por diente \$65.00 D5650* Adición de diente a dentadura postiza parcial existente - por diente \$65.00 D5670* Reemplazo de todos los dientes y acrílico sobre estructura de metal fundido - maxilar \$255.00 D5671* Reemplazo de todos los dientes y acrílico sobre estructura de metal fundido - mandibular \$350.00 D5710* Rebasado de dentadura postiza completa maxilar \$230.00 D5711* Rebasado de dentadura postiza completa maxilar \$230.00
D4910 Extrac D7111 D7140 D7210 D7220 D7230 D7240 D7241 D7250 D7260 D7261	(por diente) (límite de una vez por diente cada 12 meses hasta un máximo de tres sitios dentales por cuadrante, y realizada no menos de tres meses después de una terapia periodontal activa) . \$ 70.00 Mantenimiento periodontal (cubierto solo después de terapia periodontal activa) . \$ 70.00 ciciones/cirugía bucal y maxilofacial El afiliado paga Extracción, remanentes coronarios - diente primario . sin cargo Extracción, diente erupcionado con extracción de hueso y/o seccionamiento del diente, e incluyendo elevación del colgajo mucoperióstico si está indicado . \$ 55.00 Extracción, diente erupcionado con extracción de hueso y/o seccionamiento del diente, e incluyendo elevación del colgajo mucoperióstico si está indicado . \$ 55.00 Extracción de diente impactado - tejido blando . \$ 75.00 Extracción de diente impactado - parcialmente osificado . \$ 95.00 Extracción de diente impactado - totalmente osificado . \$ 135.00 Extracción de diente impactado - completamente osificado, complicaciones inusuales, por informe . \$ 175.00 Extracción quirúrgica de raíces residuales de diente . \$ 50.00 Cierre de fístula oroantral . \$ 450.00 Cierre primario de perforación sinusal . \$ 275.00	D7970 Escisión de tejido hiperplástico, por arco \$100.00 D7971 Escisión gingival pericoronal \$65.00 Reparaciones de prótesis El afiliado paga D5511* Reparación de rotura en base de dentadura postiza completa, mandibular \$65.00 D5512* Reparación de base de dentadura postiza completa rota, maxilar \$65.00 D5520* Reemplazo de dientes faltantes o rotos, dentadura postiza completa - por diente \$65.00 D5611* Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, mandibular \$65.00 D5612* Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, maxilar \$65.00 D5621* Reparación de estructura parcial fundida, mandibular \$65.00 D5622* Reparación de estructura parcial fundida, mandibular \$65.00 D5630* Reparación or reemplazo de materiales de retención/ganchos rotos - por diente \$65.00 D5640* Reemplazo de dientes faltantes o rotos, dentadura postiza parcial - por diente \$65.00 D5650* Adición de diente a dentadura postiza parcial existente - por diente \$65.00 D5670* Reemplazo de todos los dientes y acrílico sobre estructura de metal fundido - maxilar \$255.00 D5671* Reemplazo de todos los dientes y acrílico sobre estructura de metal fundido - mandibular \$350.00 D5710* Rebasado de dentadura postiza completa maxilar \$230.00

D5720* Rebasado de dentadura postiza parcial maxilar \$230.00	D6606* Retenedor - incrustación inlay de metal noble
D5721* Rebasado de dentadara postiza parcial mandibular \$ 230.00	fundido, dos superficies
D5725* Rebasado de prótesis híbridas\$230.00	D6607* Retenedor - incrustación inlay de metal noble
D5730 Revestimiento de dentadura postiza maxilar	fundido, tres o más superficies\$410.00
completa (directo)	D6608* Retenedor - incrustación onlay de porcelana/
D5731 Revestimiento de dentadura postiza mandibular	cerámica, dos superficies
completa (directo)	D6609* Retenedor - incrustación onlay de porcelana/
mavilar (directo) \$ 110.00	cerámica, tres superficies o más
maxilar (directo)	noble fundido, dos superficies
mandibular (directo)\$110.00	D6611* Retenedor - incrustación onlay de metal muy
D5750* Revestimiento de dentadura postiza maxilar	noble fundido, tres superficies o más \$410.00
completa (indirecto)	D6612 Retenedor - incrustación onlay de metal
D5751* Revestimiento de dentadura postiza mandibular	predominantemente básico fundido,
completa (indirecto)	dos superficies
mavilar (indirecto) \$ 180.00	predominantemente básico fundido,
D5761* Revestimiento de dentadura postiza parcial	tres o más superficies
maxilar (indirecto) \$180.00 D5761* Revestimiento de dentadura postiza parcial mandibular (indirecto) \$180.00	D6614* Retenedor - incrustación onlay de metal noble
D5765* Revestimiento blando para dentadura postiza	fundido, dos superficies\$410.00
removible completa o parcial - indirecto \$180.00	D6615* Retenedor - incrustación onlay de metal noble
D5810* Dentadura postiza completa provisional (maxilar) \$ 300.00	fundido, tres o más superficies
D5811* Dentadura postiza completa provisional (mandibular)\$300.00	D6624* Retenedor - incrustación inlay de titanio
D5820* Dentadura postiza parcial provisional (incluye	D6710* Corona de anclaje - compuesto a base de
materiales de retención/ganchos, soportes	resina indirecto
y dientes) - maxilar	D6720* Corona de anclaje - resina con metal muy noble \$410.00
D5821* Dentadura postiza parcial provisional (incluye	D6721 Corona de anclaje - resina con metal
materiales de retención/ganchos, soportes	predominantemente básico\$410.00
y dientes) - mandibular	D6722* Corona de anclaje - resina con metal noble
D5850 Acondicionamiento del tejido mandibular\$ 45.00	D6780* Corona de anclaje - 3/4 de metal muy noble fundido \$ 410.00
D6214* Puente fijo - titanio y aleaciones de titanio	D6781 Corona de anclaje - 3/4 de metal
D6245* Puente fijo - porcelana/cerámica\$410.00	predominantemente básico fundido \$410.00
D6250* Puente fijo - resina con metal muy noble \$410.00	D6782* Corona de anclaje - 3/4 de metal noble fundido \$410.00
D6251 Puente fijo - resina con metal predominantemente	D6783* Corona de anclaje - 3/4 de porcelana/cerámica,
básico	dentadura postiza\$410.00 D6784 Corona de anclaje - 3/4 de titanio y aleaciones
D6253* Puente fijo provisional - tratamiento posterior	de titanio\$410.00
o necesario completar el diagnóstico antes	Servicios generales complementarios El afiliado paga
de la impresión finalsin cargo	
D6545* Retenedor - metal fundido, prótesis fija adherida	D9110 Tratamiento paliativo por dolor dental: por consulta\$ 20.00
con resina	D9215 Anestesia local
adherida con resina\$300.00	15 min. \$102.00
D6549 Retenedor de resina para prótesis fija adherida	15 min\$102.00 D9223 Sedación profunda/anestesia general - cada
con resing	15 min. adicionales
D6600* Retenedor - incrustación inlay de porcelana/	D9230 Analgesia (óxido nitroso), por 15 minutos\$ 45.00
cerámica, dos superficies \$410.00	D9239 Inhalación de óxido nitroso/analgesia, ansiólisis
D6601* Retenedor - incrustación inlay de porcelana/ cerámica, tres superficies o más	- primeros 15 minutos
D6602* Retenedor - incrustación inlay de metal muy noble	intravenosa - cada 15 min. adicionales
fundido, dos superficies\$410.00	D9450 Presentación de caso, planificación posterior
D6603* Retenedor - incrustación inlay de metal muy noble	detallada y exhaustiva del tratamiento sin cargo
fundido, tres superficies o más\$410.00	D9951 Ajuste oclusal, limitado
D6604 Retenedor - incrustación inlay de metal predominantemente básico fundido,	
dos superficies	Blanqueamiento El afiliado paga
D6605 Retenedor - incrustación inlay de metal	D9972 Blanqueado externo en consultorio, por arco \$ 210.00
predominantemente básico fundido	D9975 Blanqueado externo en casa, por arco\$210.00
tres o más superficies \$410.00	

GEORGIA

TENGA EN CUENTA:

- No todos los dentistas participantes realizan todos los tratamientos en la lista, incluidas las amalgamas. Consulte con su dentista sobre la disponibilidad de los servicios antes de recibir tratamiento.
- · 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 ստանայու համար։

ગુજરાતી (Gujarati): મકત 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.