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 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 o cargos con descuento en el momento del servicio.
- Si necesita un dentista especialista, puede recibir un descuento de hasta un 25 por ciento si se atiende con ciertos dentistas especialistas participantes de nuestra red. Visite espanol.humana.com para encontrar un especialista participante.

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 DHMO 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**.

TEXAS

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 dentistas 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. Para los planes HD, y los beneficios por procedimientos no enumerados en el programa, los afiliados pueden recibir un descuento de hasta un 25 por ciento si consultan a ciertos especialistas participantes. Visite es-www.humana.com para encontrar un dentista especialista participante.

Resumen de servicios

Los servicios marcados con un solo asterisco (*) a continuación también requieren pago separado de cargos de laboratorio. Los cargos de laboratorio deben pagarse al dentista del plan, además de cualquier copago por servicio aplicable.

LOS CU	rgos de laboratorio deberi paga	rse di deritista dei pidri, i	uuemus	ae caalquier copago por servicio aplicable.
Citas		El afiliado paga	D0273	Radiografías de mordida - tres imágenes
D9310	Consultas (los servicios de diagnóstic	co suministrados		radiográficas (límite de dos veces en 12 meses
	por un dentista que no sea el profesi	onal que brinda	D027/	calendario)sin cargo
	tratamiento)	\$ 45.00	D0274	
D9430	Visita al consultorio (durante el hora	rio normal) \$ 15.00		radiográficas (límite de dos en 12 meses
D9440	Visita al consultorio (fuera del horario	o normal)\$ 55.00	D0277	calendario)sin cargo Radiografías de mordida, verticales - siete a ocho
D9986	Cita incumplida	\$ 10.00	D0277	imágenes radiográficas (límite de des cada
D9987	Cita cancelada	\$ 10.00		imágenes radiográficas (límite de dos cada
D9999	Visita de emergencia durante el horo	ario regular	רטטטט	12 meses calendario) sin cargo
	programado, por informe	\$ 20.00	מככטם	Imagen radiográfica panorámica (una vez cada tres años calendario)sin cargo
Diagn	óstico	El afiliado paga	D0350	Imágenes fotográficas bucales/facialessin cargo
D0120	Examen oral periódico (límite de dos	veces en		Obtención de muestra de microorganismos
	12 meses calendario)	sin cargo		para cultivo y sensibilidadsin cargo
D0140	Evaluación oral limitada/integral/det	tallada	D0425	Pruebas de propensión a las caries sin cargo
	y exhaustiva	sin cargo	D0431	Prueba de detección de cáncer bucal utilizando
D0145	y exhaustiva Evaluación oral para un paciente me	nor de 3 años	D0/60	una fuente de luz especial
	de edad y asesoramiento con el cuic	lador principal sin cargo	D0460	Pruebas de vitalidad pulpar (no cubiertas en caso
D0150	Evaluación oral limitada/integral/det	tallada y	D0/70	de tratamiento de conducto) sin cargo
	exhaustiva (límite de dos veces en 1	2 meses	D0470	Moldes de diagnóstico sin cargo
	calendario)	sin cargo	D0472	Informe patológico, examen general de la lesión sin cargo
D0160	calendario). Evaluación oral limitada/integral/del y exhaustiva Reevaluación: enfocada en un proble	tallada .	D04/3	Informe patológico - examen microscópico de
D0470	y exhaustiva	sin cargo	D0/.7/.	la lesión sin cargo Informe patológico - examen microscópico de
D01/0	Reevaluación: enfocada en un proble	ema	D0474	la lesión y el áreasin cargo
D0100	(no una visita posoperatoria)	SIN cargo	_	
D0190	Evaluación periodontal integral (lími	te de dos veces ¢ or no	Prever	
D0210	en 12 meses calendario) Radiografía intraoral - serie completo	3 33.00	D1110	Profilaxis - adultos, rutinaria (límite de dos cada
D0210	radiográficas (una vez cada tres año	s calendario) sin carao		12 meses calendario, a cargo del dentista
D0220	Radiografía intraoral - periapical, prir	nera imagen		de cuidado primario)sin cargo
	radioaráfica	sin carao	D1120	Profilaxis - niños, rutinaria (límite de dos veces
D0230	Radiografía intraoral - periapical, cad radiográfica adicional	la imaaen		en 12 meses calendario)sin cargo
	radiográfica adicional	sin carao	D1206	Aplicación tópica de barniz de flúor
D0240	Radiografía intraoral, imagen radiogr	ráfica oclusal sin cargo		(niños menores de 16 años de edad) (límite de
D0250	Extraoral - imagen rádiográfica de pr	royección 2D	D1200	dos cada 12 meses calendario) sin cargo
	creada utilizando una fuente de radi	ación	D1208	Aplicación tópica de flúor — no incluye barniz
	estacionaria y detector	sin cargo	D1210	(limite de dos en 12 meses calendario) sin cargo
D0270	Radiografía de mordida—una sola ir	nagen	חוסות	Asesoramiento nutricional para controlar enfermedades dentales sin cargo
	radiográfica (límite de dos veces en 1	12 meses	D1330	Servicios de asesoramiento sobre el uso de
	calendario)	sin cargo	חדסקח	tabaco para el control o prevención de
D0272	Radiografías de mordida - dos imáge	enes		enfermedades oralessin cargo
	radiográficas (límite de dos veces en calendario)			entermedades ordiessirredigo

D1321 Asesoramiento para el control y la prevención	D2530* Incrustación inlay, metal, tres superficies o más \$ 365.00
de efectos adversos para la salud bucodental,	D2542* Incrustación onlay, metal, dos superficies\$ 370.00
conductual y sistémica asociados al consumó	D2543* Incrustación onlay, metal, tres superficies\$ 380.00
de sustancias de alto riesgosin cargo	D2544* Incrustación onlay, metal, cuatro superficies o más\$ 390.00
D1330 Instrucciones para la higiene oral sin cargo	D2610* Incrustación inlay, porcelana/cerámica,
D1351 Sellador - por diente (solo dientes permanentes	upa cuporficio \$ 270.00
basta los 10 años do adad	una superficie\$ 370.00 D2620* Incrustación inlay, porcelana/cerámica,
hasta los 16 años de edad) \$20.00	D2020 Incrustacioninay, porceiana/ceranica,
D1510* Mantenedor de espacio - fijo, unilateral -	dos superficies
por cuadrante (hasta los 14 años de edad)	D2630* Incrustación inlay - porcelana/cerámica,
D1516* Mantenedor de espacio - fijo - bilateral, maxilar	tres o más superficies
(hasta los 14 años de edad)\$ 135.00	D2642* Incrustación onlay, porcelana/cerámica,
D1517* Mantenedor de espacio - fijo - bilateral, mandibular	dos superficies
(hasta los 14 años de edad)\$ 135.00	D2643* Incrustación onlay porcelana/cerámica
D1520* Mantenedor de espacio - removible, unilateral -	tres superficies \$405.00
por cuadrante (hasta los 14 años de edad) \$ 105.00	D2644* Incrustación onlay – porcelana/cerámica
D1526* Mantenedor de espacio - removible - bilateral,	tres superficies \$405.00 D2644* Incrustación onlay – porcelana/cerámica, cuatro o más superficies \$415.00 D2650* Incrustación inlay, compuesto con base de resina,
maxilar (hasta los 14 años de edad)\$ 115.00	D2650* Incrustación inlay compuesto con hase de resina
D1527* Mantenedor de espacio - removible - bilateral,	upa cuporficio \$ 3/5 00
mandibular (hasta los 14 años de edad)\$ 115.00	una superficie
D1EE1 Decementade e refigeién de mantenader	D2651* Incrustación inlay, compuesto con base de resina,
D1551 Recementado o refijación de mantenedor	dos superficies \$355.00
de espacio bilateral - maxilar\$ 20.00	D2652* Incrustación inlay – compuesto a base de resina,
D1552 Recementado o refijación de mantenedor	tres superficies o más\$ 365.00
de espacio bilateral - mandibular	D2662* Incrustación onlay, compuesto con base de resina,
D1553 Recementado o refijación de mantenedor	dos superficies
de espacio unilateral - por cuadrante\$ 20.00	dos superficies
D1575 Mantenedor de espacio de zapatilla distal:	tres superficies
fijo unilateral, por cuadrante (hasta los 14 años,	D2664* Incrustación onlay – compuesto a base de resina,
dientes primarios solamente)\$ 205.00	cuatro superficies o más\$ 410.00
Servicios de restauración El afiliado paga	Corona y puente
D2140 Amalgama, una superficie, primaria o permanente\$ 30.00	(límite de 1 por diente cada cinco años) El afiliado paga
D2140 Amalgama, una superficie, primaria o permanente\$ 30.00 D2150 Amalgama - dos superficies, diente primario	(límite de 1 por diente cada cinco años) El afiliado paga D2710* Corona, compuesto con base de resina, indirecto \$ 410.00
D2140 Amalgama, una superficie, primaria o permanente\$ 30.00 D2150 Amalgama - dos superficies, diente primario	(límite de 1 por diente cada cinco años) El afiliado paga D2710* Corona, compuesto con base de resina, indirecto \$ 410.00 D2712* Corona, compuesto de 3/4 a base de resina,
D2140 Amalgama, una superficie, primaria o permanente\$ 30.00 D2150 Amalgama - dos superficies, diente primario o permanente\$ 35.00 D2160 Amalgama - tres superficies, diente primario	(límite de 1 por diente cada cinco años) El afiliado paga D2710* Corona, compuesto con base de resina, indirecto \$ 410.00 D2712* Corona, compuesto de 3/4 a base de resina, indirecto \$ 410.00
D2140 Amalgama, una superficie, primaria o permanente\$ 30.00 D2150 Amalgama - dos superficies, diente primario o permanente\$ 35.00 D2160 Amalgama - tres superficies, diente primario	(límite de 1 por diente cada cinco años) El afiliado paga D2710* Corona, compuesto con base de resina, indirecto \$ 410.00 D2712* Corona, compuesto de 3/4 a base de resina, indirecto \$ 410.00
D2140 Amalgama, una superficie, primaria o permanente\$ 30.00 D2150 Amalgama - dos superficies, diente primario o permanente	(límite de 1 por diente cada cinco años) El afiliado paga 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
D2140 Amalgama, una superficie, primaria o permanente\$ 30.00 D2150 Amalgama - dos superficies, diente primario o permanente	(límite de 1 por diente cada cinco años) El afiliado paga 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
D2140 Amalgama, una superficie, primaria o permanente\$ 30.00 D2150 Amalgama - dos superficies, diente primario o permanente	(límite de 1 por diente cada cinco años)El afiliado pagaD2710* Corona, compuesto con base de resina, indirecto \$ 410.00D2712* Corona, compuesto de 3/4 a base de resina, indirecto \$ 410.00D2720* Corona, resina con metal muy noble \$ 410.00D2721 Corona, resina con metal predominantemente básico \$ 410.00
D2140 Amalgama, una superficie, primaria o permanente\$ 30.00 D2150 Amalgama - dos superficies, diente primario o permanente \$ 35.00 D2160 Amalgama - tres superficies, diente primario o permanente \$ 40.00 D2161 Amalgama - cuatro superficies o más, diente primario o permanente \$ 45.00 D2940 Colocación de restauración directa provisional \$ 25.00	(límite de 1 por diente cada cinco años)El afiliado pagaD2710* Corona, compuesto con base de resina, indirecto\$ 410.00D2712* Corona, compuesto de 3/4 a base de resina, indirecto\$ 410.00D2720* Corona, resina con metal muy noble\$ 410.00D2721 Corona, resina con metal predominantemente básico\$ 410.00D2722* Corona, resina con metal noble\$ 410.00D2722* Corona, resina con metal noble\$ 410.00
D2140 Amalgama, una superficie, primaria o permanente\$ 30.00 D2150 Amalgama - dos superficies, diente primario o permanente	(límite de 1 por diente cada cinco años)El afiliado pagaD2710* Corona, compuesto con base de resina, indirecto\$ 410.00D2712* Corona, compuesto de 3/4 a base de resina, indirecto\$ 410.00D2720* Corona, resina con metal muy noble\$ 410.00D2721 Corona, resina con metal predominantemente básico\$ 410.00D2722* Corona, resina con metal noble\$ 410.00D2740* Corona, porcelana/cerámica\$ 410.00
D2140 Amalgama, una superficie, primaria o permanente\$ 30.00 D2150 Amalgama - dos superficies, diente primario o permanente	(límite de 1 por diente cada cinco años)El afiliado pagaD2710* Corona, compuesto con base de resina, indirecto\$ 410.00D2712* Corona, compuesto de 3/4 a base de resina, indirecto\$ 410.00D2720* Corona, resina con metal muy noble\$ 410.00D2721 Corona, resina con metal predominantemente básico\$ 410.00D2722* Corona, resina con metal noble\$ 410.00D2740* Corona, porcelana/cerámica\$ 410.00D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble\$ 410.00
D2140 Amalgama, una superficie, primaria o permanente\$ 30.00 D2150 Amalgama - dos superficies, diente primario o permanente	(límite de 1 por diente cada cinco años)El afiliado pagaD2710* Corona, compuesto con base de resina, indirecto\$ 410.00D2712* Corona, compuesto de 3/4 a base de resina, indirecto\$ 410.00D2720* Corona, resina con metal muy noble\$ 410.00D2721 Corona, resina con metal predominantemente básico\$ 410.00D2722* Corona, resina con metal noble\$ 410.00D2740* Corona, porcelana/cerámica\$ 410.00D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble\$ 410.00D2751 Corona - porcelana fundida con metal
D2140 Amalgama, una superficie, primaria o permanente\$ 30.00 D2150 Amalgama - dos superficies, diente primario o permanente	(límite de 1 por diente cada cinco años)El afiliado pagaD2710* Corona, compuesto con base de resina, indirecto\$ 410.00D2712* Corona, compuesto de 3/4 a base de resina, indirecto\$ 410.00D2720* Corona, resina con metal muy noble\$ 410.00D2721 Corona, resina con metal predominantemente básico\$ 410.00D2722* Corona, resina con metal noble\$ 410.00D2740* Corona, porcelana/cerámica\$ 410.00D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble\$ 410.00D2751 Corona - porcelana fundida con metal
D2140 Amalgama, una superficie, primaria o permanente\$ 30.00 D2150 Amalgama - dos superficies, diente primario o permanente	(límite de 1 por diente cada cinco años)El afiliado pagaD2710* Corona, compuesto con base de resina, indirecto\$ 410.00D2712* Corona, compuesto de 3/4 a base de resina, indirecto\$ 410.00D2720* Corona, resina con metal muy noble\$ 410.00D2721 Corona, resina con metal predominantemente básico\$ 410.00D2722* Corona, resina con metal noble\$ 410.00D2740* Corona, porcelana/cerámica\$ 410.00D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble\$ 410.00D2751 Corona - porcelana fundida con metal predominantemente básico\$ 410.00D2752* Corona, porcelana fusionada con metal noble\$ 410.00D2752* Corona, porcelana fusionada con metal noble\$ 410.00
D2140 Amalgama, una superficie, primaria o permanente\$ 30.00 D2150 Amalgama - dos superficies, diente primario o permanente	(límite de 1 por diente cada cinco años)El afiliado pagaD2710* Corona, compuesto con base de resina, indirecto\$ 410.00D2712* Corona, compuesto de 3/4 a base de resina, indirecto\$ 410.00D2720* Corona, resina con metal muy noble\$ 410.00D2721 Corona, resina con metal predominantemente básico\$ 410.00D2722* Corona, resina con metal noble\$ 410.00D2740* Corona, porcelana/cerámica\$ 410.00D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble\$ 410.00D2751 Corona - porcelana fundida con metal predominantemente básico\$ 410.00D2752* Corona, porcelana fusionada con metal noble\$ 410.00D2753* Corona - porcelana fundida con titanio y\$ 410.00
D2140 Amalgama, una superficie, primaria o permanente\$ 30.00 D2150 Amalgama - dos superficies, diente primario o permanente	(límite de 1 por diente cada cinco años)El afiliado pagaD2710* Corona, compuesto con base de resina, indirecto\$ 410.00D2712* Corona, compuesto de 3/4 a base de resina, indirecto\$ 410.00D2720* Corona, resina con metal muy noble\$ 410.00D2721 Corona, resina con metal predominantemente básico\$ 410.00D2722* Corona, resina con metal noble\$ 410.00D2740* Corona, porcelana/cerámica\$ 410.00D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble\$ 410.00D2751 Corona - porcelana fundida con metal predominantemente básico\$ 410.00D2752* Corona, porcelana fusionada con metal noble\$ 410.00D2753* Corona - porcelana fundida con titanio y alegaciones de titanio\$ 410.00
D2140 Amalgama, una superficie, primaria o permanente\$ 30.00 D2150 Amalgama - dos superficies, diente primario o permanente	(límite de 1 por diente cada cinco años)El afiliado pagaD2710* Corona, compuesto con base de resina, indirecto\$ 410.00D2712* Corona, compuesto de 3/4 a base de resina, indirecto\$ 410.00D2720* Corona, resina con metal muy noble\$ 410.00D2721 Corona, resina con metal predominantemente básico\$ 410.00D2722* Corona, resina con metal noble\$ 410.00D2740* Corona, porcelana/cerámica\$ 410.00D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble\$ 410.00D2751 Corona - porcelana fundida con metal predominantemente básico\$ 410.00D2752* Corona, porcelana fusionada con metal noble\$ 410.00D2753* Corona - porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio\$ 410.00D2780* Corona, 3/4 de metal muy noble fundido\$ 410.00
D2140 Amalgama, una superficie, primaria o permanente\$ 30.00 D2150 Amalgama - dos superficies, diente primario o permanente	(límite de 1 por diente cada cinco años)El afiliado pagaD2710* Corona, compuesto con base de resina, indirecto\$ 410.00D2712* Corona, compuesto de 3/4 a base de resina, indirecto\$ 410.00D2720* Corona, resina con metal muy noble\$ 410.00D2721 Corona, resina con metal predominantemente básico\$ 410.00D2722* Corona, resina con metal noble\$ 410.00D2740* Corona, porcelana/cerámica\$ 410.00D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble\$ 410.00D2751 Corona - porcelana fundida con metal predominantemente básico\$ 410.00D2752* Corona, porcelana fusionada con metal noble\$ 410.00D2753* Corona - porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio\$ 410.00D2780* Corona, 3/4 de metal muy noble fundido\$ 410.00D2781 Corona, 3/4 de metal predominantemente
D2140 Amalgama, una superficie, primaria o permanente\$ 30.00 D2150 Amalgama - dos superficies, diente primario o permanente	(límite de 1 por diente cada cinco años)El afiliado pagaD2710* Corona, compuesto con base de resina, indirecto\$ 410.00D2712* Corona, compuesto de 3/4 a base de resina, indirecto\$ 410.00D2720* Corona, resina con metal muy noble\$ 410.00D2721 Corona, resina con metal predominantemente básico\$ 410.00D2722* Corona, resina con metal noble\$ 410.00D2740* Corona, porcelana/cerámica\$ 410.00D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble\$ 410.00D2751 Corona - porcelana fundida con metal predominantemente básico\$ 410.00D2752* Corona, porcelana fusionada con metal noble\$ 410.00D2753* Corona - porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio\$ 410.00D2780* Corona, 3/4 de metal muy noble fundido\$ 410.00D2781 Corona, 3/4 de metal predominantemente
D2140 Amalgama, una superficie, primaria o permanente\$ 30.00 D2150 Amalgama - dos superficies, diente primario o permanente	(límite de 1 por diente cada cinco años)El afiliado pagaD2710* Corona, compuesto con base de resina, indirecto\$ 410.00D2712* Corona, compuesto de 3/4 a base de resina, indirecto\$ 410.00D2720* Corona, resina con metal muy noble\$ 410.00D2721 Corona, resina con metal predominantemente básico\$ 410.00D2722* Corona, resina con metal noble\$ 410.00D2740* Corona, porcelana/cerámica\$ 410.00D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble\$ 410.00D2751 Corona - porcelana fundida con metal predominantemente básico\$ 410.00D2752* Corona, porcelana fusionada con metal noble\$ 410.00D2753* Corona - porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio\$ 410.00D2780* Corona, 3/4 de metal muy noble fundido\$ 410.00D2781 Corona, 3/4 de metal predominantemente básico colado\$ 410.00D2782* Corona, 3/4 de metal predominantemente\$ 410.00D2782* Corona, 3/4 de metal noble colado\$ 410.00
D2140 Amalgama, una superficie, primaria o permanente\$ 30.00 D2150 Amalgama - dos superficies, diente primario o permanente	(límite de 1 por diente cada cinco años)El afiliado pagaD2710* Corona, compuesto con base de resina, indirecto\$ 410.00D2712* Corona, compuesto de 3/4 a base de resina, indirecto\$ 410.00D2720* Corona, resina con metal muy noble\$ 410.00D2721 Corona, resina con metal predominantemente básico\$ 410.00D2722* Corona, resina con metal noble\$ 410.00D2740* Corona, porcelana/cerámica\$ 410.00D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble\$ 410.00D2751 Corona - porcelana fundida con metal predominantemente básico\$ 410.00D2752* Corona, porcelana fusionada con metal noble\$ 410.00D2753* Corona - porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio\$ 410.00D2780* Corona, 3/4 de metal muy noble fundido\$ 410.00D2781 Corona, 3/4 de metal predominantemente básico colado\$ 410.00D2782* Corona, 3/4 de metal noble colado\$ 410.00D2783* Corona, 3/4 de porcelana/cerámica\$ 410.00D2783* Corona, 3/4 de porcelana/cerámica\$ 410.00
D2140 Amalgama, una superficie, primaria o permanente\$ 30.00 D2150 Amalgama - dos superficies, diente primario o permanente	(límite de 1 por diente cada cinco años)El afiliado pagaD2710* Corona, compuesto con base de resina, indirecto\$ 410.00D2712* Corona, compuesto de 3/4 a base de resina, indirecto\$ 410.00D2720* Corona, resina con metal muy noble\$ 410.00D2721 Corona, resina con metal predominantemente básico\$ 410.00D2722* Corona, resina con metal noble\$ 410.00D2740* Corona, porcelana/cerámica\$ 410.00D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble\$ 410.00D2751 Corona - porcelana fundida con metal predominantemente básico\$ 410.00D2752* Corona, porcelana fusionada con metal noble\$ 410.00D2753* Corona - porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio\$ 410.00D2780* Corona, 3/4 de metal muy noble fundido\$ 410.00D2781 Corona, 3/4 de metal predominantemente básico colado\$ 410.00D2782* Corona, 3/4 de metal noble colado\$ 410.00D2783* Corona, 3/4 de porcelana/cerámica\$ 410.00D2780* Corona, metal muy noble completamente fundido\$ 410.00
D2140 Amalgama, una superficie, primaria o permanente\$ 30.00 D2150 Amalgama - dos superficies, diente primario o permanente	(límite de 1 por diente cada cinco años)El afiliado pagaD2710* Corona, compuesto con base de resina, indirecto\$ 410.00D2712* Corona, compuesto de 3/4 a base de resina, indirecto\$ 410.00D2720* Corona, resina con metal muy noble\$ 410.00D2721 Corona, resina con metal predominantemente básico\$ 410.00D2722* Corona, resina con metal noble\$ 410.00D2740* Corona, porcelana/cerámica\$ 410.00D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble\$ 410.00D2751 Corona - porcelana fundida con metal predominantemente básico\$ 410.00D2752* Corona, porcelana fusionada con metal noble\$ 410.00D2753* Corona - porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio\$ 410.00D2780* Corona, 3/4 de metal muy noble fundido\$ 410.00D2781 Corona, 3/4 de metal predominantemente básico colado\$ 410.00D2782* Corona, 3/4 de metal noble colado\$ 410.00D2783* Corona, 3/4 de porcelana/cerámica\$ 410.00D2790* Corona, metal muy noble completamente fundido\$ 410.00D2791 Corona, metal predominantemente básico
D2140 Amalgama, una superficie, primaria o permanente\$ 30.00 D2150 Amalgama - dos superficies, diente primario o permanente	(límite de 1 por diente cada cinco años)El afiliado pagaD2710* Corona, compuesto con base de resina, indirecto\$ 410.00D2712* Corona, compuesto de 3/4 a base de resina, indirecto\$ 410.00D2720* Corona, resina con metal muy noble\$ 410.00D2721 Corona, resina con metal predominantemente básico\$ 410.00D2722* Corona, resina con metal noble\$ 410.00D2740* Corona, porcelana/cerámica\$ 410.00D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble\$ 410.00D2751 Corona - porcelana fundida con metal predominantemente básico\$ 410.00D2752* Corona, porcelana fusionada con metal noble\$ 410.00D2753* Corona - porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio\$ 410.00D2780* Corona, 3/4 de metal muy noble fundido\$ 410.00D2781 Corona, 3/4 de metal predominantemente básico colado\$ 410.00D2782* Corona, 3/4 de metal noble colado\$ 410.00D2783* Corona, 3/4 de porcelana/cerámica\$ 410.00D2790* Corona, metal muy noble completamente fundido\$ 410.00D2791 Corona, metal predominantemente básico completamente colado\$ 410.00
D2140 Amalgama, una superficie, primaria o permanente\$ 30.00 D2150 Amalgama - dos superficies, diente primario o permanente	(límite de 1 por diente cada cinco años)El afiliado pagaD2710* Corona, compuesto con base de resina, indirecto\$ 410.00D2712* Corona, compuesto de 3/4 a base de resina, indirecto\$ 410.00D2720* Corona, resina con metal muy noble\$ 410.00D2721 Corona, resina con metal predominantemente básico\$ 410.00D2722* Corona, resina con metal noble\$ 410.00D2740* Corona, porcelana/cerámica\$ 410.00D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble\$ 410.00D2751 Corona - porcelana fundida con metal predominantemente básico\$ 410.00D2752* Corona, porcelana fusionada con metal noble\$ 410.00D2753* Corona - porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio\$ 410.00D2780* Corona, 3/4 de metal muy noble fundido\$ 410.00D2781 Corona, 3/4 de metal predominantemente básico colado\$ 410.00D2782* Corona, 3/4 de metal noble colado\$ 410.00D2783* Corona, metal muy noble completamente fundido\$ 410.00D2790* Corona, metal muy noble completamente fundido\$ 410.00D2791 Corona, metal predominantemente básico completamente colado\$ 410.00D2792* Corona, metal noble completamente fundido\$ 410.00D2792* Corona, metal noble completamente fundido\$ 410.00
D2140 Amalgama, una superficie, primaria o permanente\$ 30.00 D2150 Amalgama - dos superficies, diente primario o permanente	(límite de 1 por diente cada cinco años)El afiliado pagaD2710* Corona, compuesto con base de resina, indirecto\$ 410.00D2712* Corona, compuesto de 3/4 a base de resina, indirecto\$ 410.00D2720* Corona, resina con metal muy noble\$ 410.00D2721 Corona, resina con metal predominantemente básico\$ 410.00D2722* Corona, resina con metal noble\$ 410.00D2740* Corona, porcelana/cerámica\$ 410.00D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble\$ 410.00D2751 Corona - porcelana fundida con metal predominantemente básico\$ 410.00D2752* Corona, porcelana fusionada con metal noble\$ 410.00D2753* Corona - porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio\$ 410.00D2780* Corona, 3/4 de metal muy noble fundido\$ 410.00D2781 Corona, 3/4 de metal predominantemente básico colado\$ 410.00D2782* Corona, 3/4 de metal noble colado\$ 410.00D2790* Corona, metal muy noble completamente fundido\$ 410.00D2791 Corona, metal muy noble completamente fundido\$ 410.00D2792* Corona, metal predominantemente básico completamente colado\$ 410.00D2792* Corona, metal noble completamente fundido\$ 410.00D2792* Corona, metal noble completamente fundido\$ 410.00D2794* Corona - titanio y aleación de titanio\$ 410.00
D2140 Amalgama, una superficie, primaria o permanente\$ 30.00 D2150 Amalgama - dos superficies, diente primario o permanente	Clímite de 1 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	Clímite de 1 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\$ 35.00 D2160 Amalgama - tres superficies, diente primario o permanente\$ 40.00 D2161 Amalgama - cuatro superficies o más, diente primario o permanente\$ 45.00 D2940 Colocación de restauración directa provisional\$ 25.00 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\$ 45.00 D2331 Compuesto con base de resina, dos superficies, anterior\$ 60.00 D2332 Compuesto a base de resina - tres superficies, anterior\$ 75.00 D2335 Compuesto a base de resina - cuatro superficies o más (anterior)\$ 95.00 D2390 Corona de compuesto a base de resina, una superficie, posterior\$ 70.00 D2391 Compuesto con base de resina - dos superficies, posterior\$ 90.00 D2392 Compuesto a base de resina - tres superficies, posterior\$ 90.00 D2393 Compuesto a base de resina - tres superficies, posterior\$ 90.00 D2394 Compuesto a base de resina - tres superficies, posterior\$ 90.00 D2394 Compuesto a base de resina - tres superficies, posterior\$ 90.00 D2394 Compuesto a base de resina - tres superficies, posterior\$ 90.00	Clímite de 1 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	(límite de 1 por diente cada cinco años) El afiliado paga 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 D2740* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble \$ 410.00 D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble \$ 410.00 D2751* Corona - porcelana fundida con metal noble \$ 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 D2780* 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 on titanio y aleación de titanio \$ 410.00 D2790* Corona provisional - tratamiento posterior o necesario completar el diagnóstico antes de la impresión final sin cargo
D2140 Amalgama, una superficie, primaria o permanente\$ 30.00 D2150 Amalgama - dos superficies, diente primario o permanente	(límite de 1 por diente cada cinco años) El afiliado paga 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 D2740* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble \$ 410.00 D2750* Corona, porcelana fusionada con metal muy noble \$ 410.00 D2751* Corona - porcelana fundida con metal noble \$ 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 D2780* 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 on titanio y aleación de titanio \$ 410.00 D2790* Corona provisional - tratamiento posterior o necesario completar el diagnóstico antes de la impresión final sin cargo
D2140 Amalgama, una superficie, primaria o permanente .\$ 30.00 D2150 Amalgama - dos superficies, diente primario o permanente	Clímite de 1 por diente cada cinco años El afiliado paga

D2915 Recementado o refijación de poste y muñón	D6752* Corona de anclaje - porcelana fundida con
fabricados indirectamente o poste y muñón	metal noble
prefabricadossin cargo	D6753* Corona – porcelana fundida con titanio y
D2920 Recementado o refijación de corona\$ 25.00	alaggianes de titania
D2920 Receitientado dienijacion de conoria	aleacione's de titanio\$ 410.00
D2928 Corona prerabricada de porceiana/ceramica	D6790* Corona de anclaje - metal muy noble
D2928 Corona prefabricada de porcelana/cerámica - diente permanente\$ 110.00	D6790* Corona de anclaje - metal muy noble completamente fundido\$ 410.00
D2929 Corona - corona prefabricada de porcelana/ cerámica - diente primario	D6791 Corona de anclaje - metal predominantemente
cerámica - diente primario	básico completamente fundido\$ 410.00
D2930. Corona prefabricada de acero inoxidable	D6792* Corona de anclaje - metal noble completamente
- dionto primario \$ 110.00	fundido \$ \(\lambda \)10.00
D2021 Corona profabricada do acoro inovidable	fundido
D2931 Corona prefabricada de acero inoxidable	D6794 Corona de drictaje - titarilo y diedciori de titarilo \$ 410.00
- diente permanente	D6930 Recementado o refijación de dentadura postiza
D2932 Corona prefabricada de resina \$ 110.00	parcial fija (por unidad)\$ 45.00
11/933 1 06000 06000000000000000000000000000	Prostodoncia
con ventana de resina\$ 110.00	
D2934 Corona prefabricada de acero inoxidable	(reemplazo limitado a cada cinco años) El afiliado paga
con revestimiento estético - diente primario \$ 110.00	D5110* Dentadura postiza completa, maxilar
DOCO Decembración de maría én industrial a paración de maría de ma	D5120* Dentadura postiza completa, mandibular \$ 550.00
D2950 Reconstrucción de muñón, incluyendo pernos\$ 80.00	D5120 Defituation postiza completa, manabalar
D2951 Retención de pernos - por diente,	D5130* Dentadura postiza inmediata, maxilar \$ 550.00
además de restauración\$ 25.00	D5140* Dentadura postiza inmediata, mandibular\$ 550.00
D2952* Poste y muñón fundido, además de la corona \$ 175.00	D5211* Dentadura postiza parcial maxilar - base de resina
D2953* Cada poste colado adicional, mismo diente \$ 140.00	(incluye materiales de retención/ganchos,
D2954 Poste y muñón prefabricados, además de la corona \$ 120.00	soportes y dientes)\$ 495.00
D2955 Extracción de poste (no junto con tratamiento	D5212* Dentadura postiza parcial mandibular, con base
D2333 Extraccionae poste (no junto contratamiento	de resina (incluye materiales de retención/
endodóntico) \$ 20.00	ganchos, soportes y dientes)\$ 495.00
D2957 Cada poste adicional prefabricado - en el mismo	ganchos, soportes y dientes)
diente, poste de metal básico\$ 45.00	D5213* Dentadura postiza parcial maxilar - metal fundido
D2960 Carilla labial (laminado de resina): directa\$ 290.00	(incluye materiales de retención/ganchos,
D2961* Carilla labial (laminado de resina): indirecta\$ 425.00	soportes y dientes)\$ 525.00
D2962* Carilla labial (laminado de porcelana): indirecta \$ 475.00	D5214* Dentadura postiza parcial mandibular - metal
D2971 Procedimientos adicionales para adaptar una	fundido (incluye materiales de retención/
	ganchos, soportes y dientes)
corona para que encaje bajo la estructura de	DE221 Deptadura poetiza parcial mavilar inmediata, base
una dentadura postiza parcial existente\$ 70.00	D5221 Dentadura postiza parcial maxilar inmediata - base
D2980 Reparación de corona debido a falla del material	de resina (incluye materiales de retención/
de restauración\$ 25.00	ganchos, soportes y dientes)\$ 385.00
D2981 Reparación de incrustación inlay debido a falla	D5222 Dentadura postiza parcial mandibular inmediata
del material de restauración\$ 25.00	- base de resina (incluye materiales de retención/
D2982 Reparación de incrustación onlay debido a falla	ganchos, soportes y dientes)\$ 385.00
del material de restauración	D5223 Dentadura postiza parcial maxilar inmediata
	- estructura de metal con bases de dentadura
D2983 Reparación de carilla debido a falla del material	
de restauración\$ 25.00	postiza de resina (incluye materiales de retención/
D6940 Rompefuerza\$ 170.00	ganchos, soportes y dientes)\$ 605.00
D6950 Aditamento de precisión, separado de prótesis \$ 220.00	D5224 Dentadura postiza parcial mandibular inmediata
	- estructura de metal con bases de dentadura
Prostodoncia (fija)	postiza de resina (incluye materiales de retención/
(reemplazo limitado a cada cinco años,	ganchos, soportes y dientes)\$ 605.00
ajustes una vez al año) El afiliado paga	D5225* Dentadura postiza parcial superior - flexible
D6210* Puente fijo - metal muy noble fundido \$ 410.00	(incluye materiales de retención/ganchos,
DC210 Fuerte file metal muy hobie furfuluo	(incluye materiales de retención/gunichos,
D6211 Puente fijo - metal predominantemente básico	soportes y dientes)\$ 525.00
fundido \$410.00 D6212* Puente fijo - metal noble fundido \$410.00	D5226* Dentadura postiza parcial inferior - flexible
D6212* Puente fijo - metal noble fundido \$ 410.00	(incluye materiales de retención/ganchos,
1)6/4()^ Priente filo - norcelana frindida con metal	soportes y dientes)\$ 525.00
muy noble	D5227 Dentadura postiza parcial maxilar inmediata
D6241 Puente fiio - porcelana fundida con metal	- base flexible (incluye ganchos, apoyos y dientes)\$ 525.00
predominantemente básico	D5228 Dentadura postiza parcial mandibular inmediata,
D62/2* Duanto filo parcolana fundida con pastal pobla (140.00	
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 y	D5282* Dentadura postiza parcial unilateral removible
aleaciones de titanio	- metal de una pieza (materiales de retención/
1)6/5()* (orong de anclaie - porcelana fundida con metal	ganchos, soportes y dientes), maxilar\$ 445.00
muy noble	D5283* Dentadura postiza parcial unilateral removible
D6751 Corona de anclaie - porcelana fundida con	- metal de una pieza (materiales de retención/
metal predominantemente básico	ganchos, soportes y dientes), mandibular\$ 445.00
Current Dental Terminology © 2024 American Dental Associa	ition. Todos los derecnos reservados.

D5284* Dentadura postiza parcial unilateral removible - base flexible de una pieza (incluye materiales de retención/	D3950 Preparación de conducto y ajuste de soporte o poste prefabricado
ganchos, soportes y dientes), por cuadrante \$ 445.00	Periodoncia (tratamiento para las encías) El afiliado paga
D5286* Dentadura postiza parcial unilateral removible - resina de una pieza (incluye materiales de retención/ ganchos, soportes y dientes) - por cuadrante\$ 445.00	D4210 Gingivectomía/gingivoplastia - cuatro o más dientes contiguos o espacios interdentales consecutivos,
D5410 Ājuste de dentadura postiza completa, maxilar\$ 25.00 D5411 Ajuste de dentadura postiza completa, mandibular .\$ 25.00 D5421 Ajuste de dentadura postiza parcial, maxilar\$ 25.00	por cuadrante
D5422 Ajuste de dentadura postiza parcial, mandibular\$ 25.00 D5660* Adición de gancho a dentadura postiza parcial	por cuadrante
existente - por diente\$ 110.00	- cuatro o más dientes por cuadrante\$ 220.00 D4241 Colgajo gingival, incluido alisado radicular
Endodoncia (cada procedimiento está limitado	- uno a tres dientes por cuadrante\$ 150.00
a una vez por diente de por vida) El afiliado paga	D4245 Colgajo de reposición apical
D3110 Recubrimiento pulpar directo	D4260 Cirugía ósea (incluye elevación de colgajo de
(no incluye restauración final)\$ 25.00 D3120 Recubrimiento pulpar indirecto	espesor completo y cierre) - cuatro o más dientes contiguos o espacios interdentales consecutivos,
(no incluye restauración final)\$ 20.00	por cuadrante\$ 425.00
D3220 Pulpotomía terapéutica	D4261 Cirugía ósea (incluye elevación de colgajo de
(no incluye restauración final)\$ 65.00	espesor completo y cierre) - uno a tres dientes contiguos o espacios interdentales consecutivos,
D3221 Desbridamiento pulpar, dientes primarios y permanentes (no debe utilizarse cuando se realiza	por cuadrante\$ 400.00
un tratamiento de conducto radicular el mismo día) \$ 135.00	D4263 Injerto de reemplazo óseo - diente natural retenido -
D3230 Terapia pulpar (empaste reabsorbible) - anterior	primer sitio del cuadrante\$ 290.00
diente primario (no incluye la restauración final)\$ 65.00	D4264 İnjerto de reemplazo óseo - diente natural retenido -
D3240 Terapia pulpar (empaste reabsorbible) - posterior, diente primario (no incluye la restauración final)\$ 100.00	cada sitio adicional del cuadrante
D3310 Tratamiento de conducto radicular - anterior	de tejido blando y óseo, por sitio
(no incluye restauración final)\$ 175.00	D4266 Regeneración tisular quiada, diente natural
D3320 Tratamiento endodóntico – premolar	- barrera reabsorbible, por sitio\$ 360.00
(no incluye restauración final)\$ 270.00	D4267 Regeneración tisular guiada, diente natural - barrera no reabsorbible, por sitio
D3330 Tratamiento endodóntico – molar (no incluye restauración final)\$390.00	D4270 Procedimiento de injerto pediculado de tejido blando\$ 335.00
D3331 Tratamiento de obstrucción de conducto radicular	D4273 Procedimiento de injerto autógeno de tejido
- acceso no quirúrgico\$ 110.00	conectivo (incluye el sitio quirúrgico del donante
D3332 Terapia endodóntica incompleta - diente que no se puede operar o fracturado	y del receptor) - primer diente, implante o
D3333 Reparación interna de defectos por perforaciones	posicionamiento de diente faltante en el injerto\$ 425.00 D4274 Procedimiento de acuñamiento mesial/distal:
en la raíz del diente\$ 120.00	diente individual (cuando no se realiza junto
D3351 Apexificación/recalcificación - consulta inicial	con procedimientos quirúrgicos en la misma
(cierre apical/reparación cálcica de perforaciones,	área anatómica) \$ 120.00
resorción radicular, etc.)\$ 140.00 D3352 Apexificación/recalcificación - reemplazo de	D4275 Injerto de tejido conectivo no autógeno (incluido el sitio receptor y el material del donante)
	primer diente, implante o posicionamiento de
radiografías necesarias)	diente faltante en el injerto\$ 460.00
D3353 Apexificación/recalcificación - consulta final	D4277 Procedimiento de injerto de tejido blando libre
UITCIUVE IUS TUUTOUTUTIUS HECESUTIUS /	(incluido el sitio quirúrgico del donante y del receptor) primer diente, implante o posicionamiento de
D3410 Apicectomía - anterior \$ 210.00 D3421 Apicectomía - premolar (primera raíz) \$ 220.00	diente faltante en el injerto\$ 340.00
D3425 Apicectomía - molar (primera raíz)\$ 220.00	D4278 Procedimiento de injerto de tejido blando libre
D3425 Apicectomía - molar (primera raíz)	(incluido el sitio quirúrgico del donante y del receptor)
D3430 Empaste retrógrado, por raíz\$ 55.00	cada diente contiguo, implante o posicionamiento
D3450 Amputación de raíz - por raíz (no se cubre junto con el procedimiento D3920) \$ 130.00	de diente faltante adicional en el mismo sitio de injerto\$ 170.00
D3910 Procedimiento quirúrgico para aislar un diente	D4283 Procedimiento de injerto autógeno de tejido
con dique de goma\$ 50.00	conectivo (incluye el sitio quirúrgico del donante
D3920 Hemisección no incluida en el tratamiento	y del receptor) - cada diente contiguo adicional,
de conducto	implante o posicionamiento de diente faltante adicional en el mismo sitio de injerto\$ 255.00
	adicional en el mismo sido de injerto

D4285	Procedimiento de injerto no autógeno de tejido	D7286	Biopsia quirúrgica de tejido bucal blando
	conectivo (incluye el sitio quirúrgico del receptor		(todo lo demás) \$ 155.00 Obtención de muestra para estudio citológico
	y material del donante) - cada diente contiguo,	D7287	Obtención de muestra para estudio citológico
	implante o posicionamiento de diente faltante		de escamación\$ 70.00
	adicional en el mismo sitio del injerto\$ 276.00	ח7288	Biopsia por cepillado – obtención de muestra
D/.222	Eórula intracoronal diontes naturales o	D7200	transonitolial ¢ 75.00
D4322	Férula - intracoronal; dientes naturales o	D7240	transepitelial
D / 200	coronas protésicas\$ 135.00	D/310	Alveolopiastia junto con extracciones
D4323	Ferula - extracoronal: dientes naturales o		- por cuadrante
	coronas protésicas\$ 115.00	D7311	Alveoloplastia junto con extracciones - uno a tres
D4341	Alisado y raspado radicular periodontal, cuatro o más		dientes o espacios interdentales, por cuadrante\$ 25.00
	dientes por cuadrante (limitado a un máximo de	D7320	Alveoloplastia aparte de extracciones
	cuatro (4) cuadrantes, se pagará en cualquier	D7320	- por cuadrante
	combinación cada 24 meses calendario)\$ 85.00	חדבבת	Alveoloplastia junto con extracciones - uno a tres
D/2/2		0/321	dientes e congrise interdentales ner quadrante
D4342	Alisado y raspado radicular periodontal, uno a	D7/50	dientes o espacios interdentales, por cuadrante\$ 65.00
	tres dientes por cuadrante (un máximo de cuatro	D/450	Extracción de un quiste o tumor odontogénico
	cuadrantes se pagarán en cualquier combinación,		benigno - de hasta 1.25 cm\$ 210.00
	cada 24 meses calendario)	D7451	Extracción de un quiste o tumor adontagénico
D4346	Alisado en presencia de inflamación gingival		benigno - de más de 1.25 cm\$ 285.00
	generalizada moderada o grave - boca completa,		J
	después de la evaluación oral (este servicio reducirá	D7/ ₁ 71	Extracción de exostosis lateral (maxilar
		D/4/1	a mandihular) C 120.00
	la cantidad de limpiezas disponibles según	D7/70	o mandibular)\$ 130.00
	D1110 y/o D1120)	D/4/2	Extirpación del torus palatino \$80.00 Extirpación del torus mandibularis \$80.00
D4355	Desbridamiento bucal completo para permitir	D7473	Extirpación del torus mandibularis
	evaluación periodontal integral y diagnóstico en	D7485	Reducción de tuberosidad ósea\$ 75.00
	una consulta posterior (una vez cada cinco años)\$ 80.00	D7510	Incisión y drenaje de absceso - tejido blando intraoral\$ 45.00
D4381	Colocación localizada de agentes quimioterapéuticos	D7970	Escisión de tejido hiperplástico, por arco\$ 100.00
D 1301	(por diente) (límite de una vez por diente cada	D7970	Escisión gingival pericoronal
	12 meses hasta un máximo de tres sitios dentales		
		Repar	aciones de prótesis El afiliado paga
	por cuadrante, y realizada no menos de tres meses		
	después de una terapia periodontal activa)\$ 70.00	מסטוד	Reparación de rotura en base de dentadura postiza
D4910	Mantenimiento periodontal (cubierto solo después		completa, mandibular
	Transcerimente periodici (ederette edete despute		
	de terapia periodontal activa)\$ 70.00	D5512*	Reparación de rotura en base de dentadura postiza
	de terapia periodontal activa)\$ 70.00		completa, mandibular\$ 65.00 Reparación de rotura en base de dentadura postiza completa, maxilar\$ 65.00
	de terapia periodontal activa)\$ 70.00 ciones/cirugía bucal y maxilofacial El afiliado paga		completa, maxilar \$ 65.00
Extrac	de terapia periodontal activa)		completa, maxilar
Extrac D7111	de terapia periodontal activa)	D5520*	completa, maxilar
Extrac D7111	de terapia periodontal activa)	D5520*	completa, maxilar
Extrac D7111	de terapia periodontal activa)	D5520*	completa, maxilar
Extrac D7111	de terapia periodontal activa)	D5520*	completa, maxilar
D7111 D7140	de terapia periodontal activa)	D5520*	completa, maxilar
D7111 D7140	de terapia periodontal activa)	D5520* D5611* D5612* D5621*	completa, maxilar
D7111 D7140	de terapia periodontal activa)	D5520* D5611* D5612* D5621*	completa, maxilar
D7111 D7140	de terapia periodontal activa)	D5520* D5611* D5612* D5621*	completa, maxilar
D7111 D7140	de terapia periodontal activa)	D5520* D5611* D5612* D5621*	completa, maxilar
D7111 D7140	de terapia periodontal activa)	D5520* D5611* D5612* D5621*	completa, maxilar
D7111 D7140 D7210	de terapia periodontal activa)	D5520* D5611* D5612* D5621* D5622* D5630*	completa, maxilar
D7111 D7140 D7210	de terapia periodontal activa)	D5520* D5611* D5612* D5621* D5622* D5630*	completa, maxilar
D7210 D7220 D7230	de terapia periodontal activa)	D5520* D5611* D5612* D5621* D5622* D5630* D5640*	completa, maxilar
D7210 D7220 D7230	de terapia periodontal activa)	D5520* D5611* D5612* D5621* D5622* D5630* D5640*	completa, maxilar
D7210 D7220 D7230 D7240	de terapia periodontal activa)	D5520* D5611* D5612* D5621* D5622* D5630* D5640*	completa, maxilar
D7210 D7220 D7230 D7240	de terapia periodontal activa)	D5520* D5611* D5612* D5621* D5622* D5630* D5640*	completa, maxilar
D7210 D7220 D7230 D7240 D7241	de terapia periodontal activa)	D5520* D5611* D5612* D5621* D5622* D5630* D5640*	completa, maxilar
D7210 D7220 D7230 D7240 D7241	de terapia periodontal activa)	D5520* D5611* D5612* D5621* D5622* D5630* D5640* D5650*	completa, maxilar
D7210 D7220 D7230 D7240 D7241	de terapia periodontal activa)	D5520* D5611* D5612* D5621* D5622* D5630* D5640* D5650*	completa, maxilar
D7210 D7220 D7230 D7240 D7250	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 . \$ 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, con complicaciones quirúrgicas inusuales, según informe . \$ 175.00 Extracción quirúrgica de raíces residuales de diente . \$ 50.00	D5520* D5611* D5612* D5621* D5622* D5630* D5640* D5650* D5670*	completa, maxilar
D7210 D7220 D7230 D7240 D7250 D7260	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 . \$ 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, con complicaciones quirúrgicas inusuales, según informe . \$ 175.00 Extracción quirúrgica de raíces residuales de diente. \$ 50.00 Cierre de fístula oroantral . \$ 450.00	D5520* D5611* D5612* D5621* D5622* D5630* D5640* D5650* D5670* D5671*	completa, maxilar
D7210 D7220 D7230 D7240 D7250 D7260 D7261	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 . \$ 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, con complicaciones quirúrgicas inusuales, según 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	D5520* D5611* D5612* D5621* D5622* D5630* D5640* D5650* D5670* D5671*	completa, maxilar
D7210 D7220 D7230 D7240 D7250 D7260 D7261	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 . \$ 60.00 Extracción 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, con complicaciones quirúrgicas inusuales, según 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	D5520* D5611* D5612* D5621* D5622* D5630* D5640* D5650* D5670* D5671* D5711*	completa, maxilar
D7210 D7220 D7230 D7240 D7241 D7250 D7260 D7261 D7270	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 . \$ 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, con complicaciones quirúrgicas inusuales, según 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 accidentalmente avulsionado o desplazado . \$ 95.00	D5520* D5611* D5612* D5621* D5622* D5630* D5640* D5650* D5670* D5671* D5711* D5720*	completa, maxilar
D7210 D7220 D7230 D7240 D7241 D7250 D7260 D7261 D7270	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 . \$ 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, con complicaciones quirúrgicas inusuales, según 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 accidentalmente avulsionado o desplazado . \$ 95.00	D5520* D5611* D5612* D5621* D5622* D5630* D5640* D5650* D5670* D5671* D5711* D5720* D5721*	completa, maxilar
D7210 D7220 D7230 D7240 D7241 D7250 D7260 D7261 D7270 D7280	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 . \$ 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, con complicaciones quirúrgicas inusuales, según 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 accidentalmente avulsionado o desplazado . \$ 95.00 Exposición de un diente no erupcionado (sin incluir muelas del iuicio) . \$ 160.00	D5520* D5611* D5612* D5621* D5622* D5630* D5640* D5650* D5670* D5671* D5711* D5720* D5721*	completa, maxilar
D7210 D7220 D7230 D7240 D7241 D7250 D7260 D7261 D7270 D7280	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 . \$ 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, con complicaciones quirúrgicas inusuales, según 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 accidentalmente avulsionado o desplazado . \$ 95.00 Exposición de un diente no erupcionado (sin incluir muelas del juicio) . \$ 160.00	D5520* D5611* D5612* D5621* D5622* D5630* D5640* D5650* D5670* D5671* D5711* D5720* D5721* D5725*	completa, maxilar
D7210 D7220 D7230 D7240 D7241 D7250 D7260 D7261 D7270 D7280	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 . \$ 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, con complicaciones quirúrgicas inusuales, según 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 accidentalmente avulsionado o desplazado . \$ 95.00 Exposición de un diente no erupcionado (sin incluir muelas del juicio) . \$ 160.00	D5520* D5611* D5612* D5621* D5622* D5630* D5640* D5650* D5670* D5671* D5711* D5720* D5721* D5725*	completa, maxilar
D7210 D7220 D7230 D7240 D7241 D7250 D7260 D7261 D7270 D7280 D7282	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 . \$ 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, con complicaciones quirúrgicas inusuales, según 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 accidentalmente avulsionado o desplazado . \$ 95.00 Exposición de un diente no erupcionado (sin incluir muelas del juicio) . \$ 160.00 Movilización de diente erupcionado o desviado para facilitar su erupción . \$ 120.00	D5520* D5611* D5612* D5621* D5622* D5630* D5640* D5650* D5670* D5671* D5711* D5720* D5721* D5725* D5730	completa, maxilar
D7210 D7220 D7230 D7240 D7241 D7250 D7260 D7261 D7270 D7280 D7282	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 . \$ 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, con complicaciones quirúrgicas inusuales, según 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 accidentalmente avulsionado o desplazado . \$ 95.00 Exposición de un diente no erupcionado (sin incluir muelas del juicio) . \$ 160.00	D5520* D5611* D5612* D5621* D5622* D5630* D5640* D5650* D5670* D5671* D5711* D5720* D5721* D5725* D5730	completa, maxilar
D7210 D7220 D7230 D7240 D7241 D7250 D7260 D7261 D7270 D7280 D7282 D7285	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 . \$ 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, con complicaciones quirúrgicas inusuales, según 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 accidentalmente avulsionado o desplazado . \$ 95.00 Exposición de un diente no erupcionado (sin incluir muelas del juicio) . \$ 160.00 Movilización de diente erupcionado o desviado para facilitar su erupción . \$ 120.00	D5520* D5611* D5612* D5622* D5630* D5640* D5650* D5670* D5711* D5720* D5721* D5725* D5730 D5731	completa, maxilar

D5740 Revestimiento de dentadura postiza parcial maxilar	D6609* Retenedor - incrustación onlay de porcelana/
(directo)	cerámica, tres superficies o más
mandibular (directo) \$ 110.00	fundido, dos superficies\$ 410.00
D5750* Revestimiento de dentadura postiza maxilar completa (indirecto)	D6611* Retenedor - incrustación onlay de metal muy noble fundido, tres superficies o más\$ 410.00
D5751* Revestimiento de dentadura postiza mandibular	D6612 Retenedor - incrustación onlay de metal
completa (indirecto)	predominantemente básico fundido,
D5760* Revestimiento de dentadura postiza parcial maxilar	dos superficies
(indirecto)\$ 180.00 D5761* Revestimiento de dentadura postiza parcial	D6613 Retenedor - incrustación onlay de metal predominantemente básico fundido,
mandibular (indirecto)	tres o más superficies \$410.00
D5765* Revestimiento blando para dentadura postiza removible completa o parcial - indirecto \$ 180.00	D6614* Retenedor - incrustación onlay de metal noble fundido, dos superficies\$ 410.00
D5810* Dentadura postiza completa provisional (maxilar)\$ 300.00	D6615* Retenedor - incrustación onlay de metal noble
D5811* Dentadura postiza completa provisional	fundido, tres superficies o más\$ 410.00
(mandibular)\$300.00	D6624^ Retenedor - Incrustación Inlay de titanio \$ 410.00
D5820* Dentadura postiza parcial provisional (incluye materiales de retención/ganchos, soportes y	D6634* Retenedor - incrustación onlay de titanio
dientes) - maxilar\$ 210.00	resina indirecto
D5821* Dentadura postiza parcial provisional (incluye	D6720* Corona de anclaje - resina con metal muy noble\$ 410.00
na atavialas da vatancián/agnahas sanautas;	D6721 Corona de anclaje - resina con metal
dientes) - mandibular\$ 210.00	predominantemente básico
D5850 Acondicionamiento del tejido maxilar	D6722* Corona de anclaje - resina con metal noble
D5851 Acondicionamiento del tejido mandibular\$ 45.00 D6214* Puente fijo - titanio y aleaciones de titanio\$ 410.00	D6740* Corona de anclaje - porcelana/cerámica \$ 410.00 D6780* Corona de anclaje - 3/4 de metal muy noble
D6245* Puente fijo - porcelana/cerámica\$ 410.00	fundido
D6250* Puente fijo - resina con metal muy noble \$ 410.00	fundido
D6251 Puente fijo - resina con metal predominantemente	predominantemente básico fundido\$ 410.00
básico	D6782* Corona de anclaje - 3/4 de metal noble fundido \$ 410.00
D6252* Puente fijo - resina con metal noble \$ 410.00 D6253* Puente fijo provisional - tratamiento posterior o	D6783* Corona de anclaje - 3/4 de porcelana/cerámica, dentadura postiza\$ 410.00
necesario completar el diagnóstico antes de	D6784 Corona de anclaje - 3/4 de titanio y aleaciones
la impresión finalsin cargo D6545* Retenedor - metal fundido, prótesis fija adherida	de titanio\$ 410.00
D6545* Retenedor - metal fundido, prótesis fija adherida	Servicios generales complementarios El afiliado paga
con resina	D9110 Tratamiento paliativo por dolor dental: por consulta\$ 20.00
adherida con resina\$ 300.00	D9215 Anestesia local
D6549 Retenedor de resina - para prótesis fija adherida	D9222 Sedación profunda/anestesia general - primeros
con resina	15 min \$ 102.00
D6600* Retenedor - incrustación inlay de porcelana/	D9223 Sedación profunda/anestesia general, cada
cerámica, dos superficies	15 min. adicionales
cerámica, tres superficies o más	D9239 Inhalación de óxido nitroso/analgesia, ansiólisis
D6602* Retenedor - incrustación inlay de metal muy noble	- primeros 15 minutos
fundido. dos superficies	D9243 Sedación/analgesia moderada (consciente)
D6603* Retenedor - incrustación inlay de metal muy noble	intravenosa - cada 15 min. adicionales \$ 87.00 D9450 Presentación de caso, planificación posterior
fundido, tres superficies o más\$ 410.00 D6604 Retenedor - incrustación inlay de metal	detallada y exhaustiva del tratamientosin cargo
predominantemente básico fundido,	D9951 Ajuste oclusal, limitado \$ 45.00 D9952 Ajuste oclusal, completo \$ 205.00
dos superficies	D9952 Ajuste oclusal, completo\$ 205.00
D6605 Retenedor - incrustación inlav de metal	Blanqueamiento El afiliado paga
predominantemente basico fundido,	D9972 Blanqueado externo en consultorio, por arco\$ 210.00
predominantemente básico fundido, tres o más superficies	D9975 Blanqueado externo en casa, por arco
	Ortodoncia El afiliado paga
D6607* Retenedor - incrustación inlay de metal noble	TENGA EN CUENTA: Usted puede recibir hasta un 25 por ciento
fundido, tres o más superficies\$ 410.00 D6608* Retenedor - incrustación onlay de porcelana/	de descuento si consulta a ciertos ortodoncistas de la red. Visite
cerámica, dos superficies	espanol.humana.com para encontrar un ortodoncista participante.

TEXAS

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.
- Los procedimientos no enumerados podrían ser elegibles para un descuento de hasta un 25%. Los afiliados pueden contactar con un proveedor participante para determinar si se aplica algún descuento. 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.

Ofrecido por DentiCare, Inc. (bajo el nombre de CompBenefits).



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.