

Detalles de los beneficios dentales

2026

Este documento proporciona detalles adicionales acerca de los beneficios dentales complementarios que tienen cobertura de nuestro plan. Los *Detalles de los beneficios dentales* se aplican a los paquetes de beneficios del plan de 2026 que se muestran en las páginas siguientes. Para obtener más información sobre este documento o sus beneficios dentales, póngase en contacto con Servicios al Miembro a través del número de teléfono o la dirección web que aparece en la contraportada de la *Evidencia de Cobertura* o en su tarjeta de ID de miembro.

Los *Detalles de los beneficios dentales* se aplican a los paquetes de beneficios del plan de 2026 que se muestran a continuación. El paquete de beneficios del plan está en la cubierta de la *Evidencia de Cobertura*, en la esquina inferior derecha.

Estado	Paquete de beneficios del plan	Nombre del Plan
TX	H0062011000	Wellcare Superior HealthPlan Dual Align (HMO D-SNP)
TX	H0062012000	Wellcare Superior HealthPlan Dual Align (HMO D-SNP)

Descargo de responsabilidad:

TX HMO D-SNP (H0062): Wellcare es la marca de Medicare para Centene Corporation, un plan HMO, PPO, PFFS, PDP con un contrato de Medicare; es un patrocinador aprobado de la Parte D. Nuestros planes D-SNP tienen un contrato con el programa Medicaid estatal. La inscripción en nuestros planes depende de la renovación del contrato.

Miembros de D-SNP de Texas: como miembro del plan Wellcare HMO D-SNP, usted tiene cobertura tanto de Medicare como de Medicaid. Usted recibe su cobertura de medicamentos recetados y de atención médica de Medicare a través de Wellcare. También es elegible para recibir cobertura y servicios de atención médica adicionales a través de Texas Medicaid. Para obtener más información sobre los proveedores que participan en Texas Medicaid, visite <https://www.wellcarefindaprovider.com/navigate-a-network.html>. Para obtener información detallada sobre los beneficios de Texas Medicaid, visite el sitio web de Texas Medicaid en <https://www.hhs.texas.gov/services/health/medicaid-chip/medicaid-chip-members/starplus>. No dude en comunicarse con nosotros si necesita una copia impresa de nuestro Directorio de proveedores de Medicaid.

Comuníquese con su plan para obtener detalles.

Beneficios dentales cubiertos: Nuestro plan proporciona cobertura para los servicios dentales que se describen a continuación. Consulte su *Evidencia de Cobertura* del 2026 para conocer cualquier gasto compartido aplicable y el beneficio máximo. Los códigos cubiertos entre D0120 y D1208 no se contabilizan para el máximo anual del plan. Los códigos cubiertos marcados con una (P) son una lista parcial que puede requerir autorización previa (pueden existir otros códigos aplicables).

Programa de beneficios dentales del 2026

Código	Descripción del código	Periodicidad
Servicios de diagnóstico (preventivos)		
D0120	Evaluación bucal periódica	2 (D0120) cada año del plan; no dentro de los 6 meses posteriores a un D0150.
D0140	Evaluación bucal limitada	2 (D0140, D0160, D9310, D9430, D9440) cada año del plan.
D0150	Evaluación bucal integral	1 (D0150) cada 3 años del plan; no dentro de los 3 años del plan de D0120.
D0160	Evaluación de salud bucal, con enfoque en el problema	2 (D0140, D0160, D9310, D9430, D9440) cada año del plan.
D0180	Evaluación periodontal completa	2 (D0180) cada año del plan; no en la misma fecha que un D0120 o D0150.
D0210	Serie completa e intraoral de imágenes radiográficas	1 (D0210, D0330, D0701, D0709) cada 3 años del plan
D0220	Intrabucal, primera imagen radiográfica periapical	1 (D0220) por fecha de servicio. Cantidad máxima de radiografías en una sola fecha de servicio limitado a una serie bucal completa.
D0230	Intrabucal, cada imagen radiográfica periapical adicional	4 (D0230) por fecha de servicio. Reembolso máximo por radiografías en una sola fecha de servicio limitado al reembolso permitido para una serie bucal completa.
D0240	Imagen radiográfica oclusal, intraoral	1 (D0240) cada año del plan
D0251	Imagen radiográfica dental posterior extraoral	2 (D0251) cada año del plan
D0270	Imagen radiográfica única interproximal	2 (D0270-D0277) cada año del plan. Reembolso máximo para una sola fecha de servicio limitado al reembolso permitido para una serie bucal completa.

Código	Descripción del código	Periodicidad
D0272	Dos imágenes radiográficas interproximales	2 (D0270-D0277) cada año del plan. Reembolso máximo para una sola fecha de servicio limitado al reembolso permitido para una serie bucal completa.
D0273	Aleta de mordida, tres imágenes radiográficas	2 (D0270-D0277) cada año del plan. Reembolso máximo para una sola fecha de servicio limitado al reembolso permitido para una serie bucal completa.
D0274	Cuatro imágenes radiográficas interproximales	2 (D0270-D0277) cada año del plan. Reembolso máximo para una sola fecha de servicio limitado al reembolso permitido para una serie bucal completa.
D0277	Aletas de mordida verticales, de 7 a 8 imágenes radiográficas	2 (D0270-D0277) cada año del plan. Reembolso máximo para una sola fecha de servicio limitado al reembolso permitido para una serie bucal completa.
D0330	Imagen radiográfica panorámica	1 (D0210, D0330, D0701, D0709) cada 3 años del plan. Reembolso máximo para una sola fecha de servicio limitado al reembolso permitido para una serie bucal completa.
D0350	Imagen fotográfica bucal/facial 2D, intrabucal/extrabucal	1 (D0350) cada 3 años del plan.
D0391	Interpretación de imágenes de diagnóstico por parte de un médico que no esté asociado con la toma de las imágenes, incluido el informe	1 (D0391) por fecha de servicio; solo se permite cuando se envía junto con (D0701, D0703, D0706-D0709).
D0460	Prueba de vitalidad pulpar	1 (D0460) por visita.
D0701	Imagen radiográfica panorámica, solo la captura	1 (D0210, D0330, D0701, D0709) cada 3 años del plan
D0703	Imagen fotográfica 2D, solo la captura	1 (D0703) cada 3 años del plan
D0706	Intrabucal, imagen radiográfica oclusal, solo la captura	2 (D0706) cada año del plan.
D0707	Intrabucal, imagen radiográfica periapical, solo la captura	1 (D0707) por fecha de servicio
D0708	Intrabucal, imagen radiográfica interproximal, solo la captura	2 (D0708) cada año del plan.

Código	Descripción del código	Periodicidad
D0709	Serie completa e intraoral de imágenes radiográficas, solo la captura	1 (D0210, D0330, D0701, D0709) cada 3 años del plan
D1110	Profilaxis, adulto	2 (D1110) cada año del plan.
D1206	Barniz de fluoruro	1 (D1206, D1208) cada año del plan
D1208	Aplicación tópica de flúor, no incluye el barniz	1 (D1206, D1208) cada año del plan
D1355	Aplicación de un medicamento para prevenir la caries dental	1 (D1355) por diente cada 6 meses.
D9310	Consulta, que no sea con el dentista solicitante	2 (D0140, D0160, D9310, D9430, D9440) cada año del plan.
Servicios integrales		
D2140	Amalgama, una superficie, pieza primaria o permanente	1 (D2140-D2335, D2391-D2394) por superficie, por diente, cada 2 años del plan.
D2150	Amalgama, dos superficies, pieza primaria o permanente	1 (D2140-D2335, D2391-D2394) por superficie, por diente, cada 2 años del plan.
D2160	Amalgama, tres superficies, pieza primaria o permanente	1 (D2140-D2335, D2391-D2394) por superficie, por diente, cada 2 años del plan.
D2161	Amalgama, cuatro superficies o más, pieza primaria o permanente	1 (D2140-D2335, D2391-D2394) por superficie, por diente, cada 2 años del plan.
D2330	Material compuesto a base de resina, una superficie, anterior	1 (D2140-D2335, D2391-D2394) por superficie, por diente, cada 2 años del plan.
D2331	Material compuesto a base de resina, dos superficies, anterior	1 (D2140-D2335, D2391-D2394) por superficie, por diente, cada 2 años del plan.
D2332	Material compuesto a base de resina, tres superficies, anterior	1 (D2140-D2335, D2391-D2394) por superficie, por diente, cada 2 años del plan.
D2335	Material compuesto a base de resina, cuatro superficies o más, incluyendo el ángulo incisal	1 (D2140-D2335, D2391-D2394) por superficie, por diente, cada 2 años del plan.
D2390	Corona compuesta a base de resina, anterior	1 (D2390) por diente, cada 2 años del plan. Debe tener al menos un 50% de soporte óseo restante.
D2391	Material compuesto a base de resina, una superficie, posterior	1 (D2140-D2335, D2391-D2394) por superficie, por diente, cada 2 años del plan.
D2392	Material compuesto a base de resina, dos superficies, posterior	1 (D2140-D2335, D2391-D2394) por superficie, por diente, cada 2 años del plan.
D2393	Material compuesto a base de resina, tres superficies, posterior	1 (D2140-D2335, D2391-D2394) por superficie, por diente, cada 2 años del plan.

Código	Descripción del código	Periodicidad
D2394	Material compuesto a base de resina, cuatro superficies o más, posterior	1 (D2140-D2335, D2391-D2394) por superficie, por diente, cada 2 años del plan.
D2710^P	Corona, compuesto a base de resina (indirecto)	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D2720^P	Corona, compuesto a base de resina (indirecto)	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.

Código	Descripción del código	Periodicidad
D2721^P	Corona, resina con metal común predominante	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D2722^P	Corona, resina con metal noble	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.

Código	Descripción del código	Periodicidad
D2740^P	Corona, porcelana o cerámica	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D2750^P	Corona, porcelana fusionada con un metal altamente noble	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.

Código	Descripción del código	Periodicidad
D2751^P	Corona, porcelana fusionada con un metal común predominante	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D2752^P	Corona, porcelana fusionada con un metal noble	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D2753^P	Corona, porcelana fusionada con aleación de titanio	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en

Código	Descripción del código	Periodicidad
		ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D2790^P	Corona, completa de metal altamente noble fundido	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D2791^P	Corona, completa de metal común predominante fundido	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D2792^P	Corona, completa de metal noble fundido	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una

Código	Descripción del código	Periodicidad
		pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D2794^P	Corona, titanio	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D2910	Volver a cementar o a unir una incrustación intercuspídea, incrustación cuspídea parcial, carilla o cobertura parcial	1 (D2910-D2920) por diente cada año del plan; no cubierto dentro de los 6 meses posteriores a la entrega.
D2915	Volver a cementar o a unir un perno y muñón dental indirectamente fabricados o prefabricados	1 (D2910-D2920) por diente cada año del plan; no cubierto dentro de los 6 meses posteriores a la entrega.
D2920	Volver a cementar o a unir una corona	1 (D2910-D2920) por diente cada año del plan; no cubierto dentro de los 6 meses posteriores a la entrega.
D2928	Corona de porcelana o cerámica prefabricada	1 (D2928, D2931) cada 3 años del plan, por diente. No incluye las muelas de juicio, a menos que sea médicamente necesario. Debe tener un soporte óseo del 50% como mínimo.

Código	Descripción del código	Periodicidad
D2931	Corona prefabricada de acero inoxidable, diente permanente	1 (D2928, D2931) cada 3 años del plan, por diente. No incluye las muelas de juicio, a menos que sea médicamente necesario. Debe tener un soporte óseo del 50% como mínimo.
D2950^P	Reconstrucción de muñón dental, incluye pernos cuando se necesite	1 (D2950, D2952-D2954, D2957) por diente cada 7 años del plan. Solo cuando es necesario para poder proporcionar soporte a una corona aprobada.
D2951	Retención con pernos, por diente, adicional a la restauración	1 (D2951) por diente cada 7 años del plan.
D2952^P	Perno y muñón dental además de la corona, indirectamente fabricados	1 (D2950, D2952-D2954, D2957) por diente cada 7 años del plan. Solo cuando es necesario para poder proporcionar soporte a una corona aprobada.
D2953^P	Cada perno adicional indirectamente fabricado, mismo diente	1 (D2950, D2952-D2954, D2957) por diente cada 7 años del plan. Solo cuando es necesario para poder proporcionar soporte a una corona aprobada.
D2954^P	Perno y núcleo prefabricados, además de la corona	1 (D2950, D2952-D2954, D2957) por diente cada 7 años del plan. Solo cuando es necesario para poder proporcionar soporte a una corona aprobada.
D2955	Extracción de perno	1 (D2955) por diente, cada 7 años del plan.
D2957	Cada perno prefabricado adicional, mismo diente	1 (D2950, D2952-D2954, D2957) por diente cada 7 años del plan. Solo cuando es necesario para poder proporcionar soporte a una corona aprobada.
D2971	Procedimiento adicional para personalizar una corona para que se ajuste de forma correcta debajo de una estructura existente de dentadura postiza parcial	1 (D2971) por diente, cada 7 años del plan.
D2980	Reparación de corona necesaria por falla del material de restauración	1 (D2980) por diente cada 3 años del plan.
D3110	Recubrimiento pulpar, directo (no incluye la restauración final)	1 (D3110, D3120, D3220) por diente de por vida; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante.
D3120	Recubrimiento pulpar, indirecto (no incluye la restauración final)	1 (D3110, D3120, D3220) por diente de por vida; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante.
D3220	Pulpotomía terapéutica (no incluye la restauración final)	1 (D3110, D3120, D3220) por diente de por vida; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante.
D3310	Terapia de endodoncia, dientes anteriores (no incluye la	1 (D3310-D3330) por diente de por vida; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante.

Código	Descripción del código	Periodicidad
	restauración final)	
D3320	Terapia de endodoncia, dientes premolares (no incluye la restauración final)	1 (D3310-D3330) por diente de por vida; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante.
D3330	Terapia de endodoncia, dientes molares (no incluye la restauración final)	1 (D3310-D3330) por diente de por vida; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante.
D3331	Tratamiento de obstrucción del conducto radicular; acceso no quirúrgico	1 (D3331-D3333) por diente de por vida; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante.
D3332	Terapia de endodoncia incompleta; diente inoperable, no restaurable, fracturado	1 (D3331-D3333) por diente de por vida; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante.
D3333	Reparación de la raíz interna por defectos de perforación	1 (D3331-D3333) por diente de por vida; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante.
D3346	Retratamiento de tratamiento de conducto radicular previo, anterior	1 (D3346-D3348) por diente de por vida; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; el retratamiento no se puede pagar al mismo proveedor en 1 año del plan siguiente al tratamiento de conducto original.
D3347	Retratamiento de tratamiento de conducto radicular previo, premolar	1 (D3346-D3348) por diente de por vida; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; el retratamiento no se puede pagar al mismo proveedor en 1 año del plan siguiente al tratamiento de conducto original.
D3348	Retratamiento de tratamiento de conducto radicular previo, molar	1 (D3346-D3348) por diente de por vida; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; el retratamiento no se puede pagar al mismo proveedor en 1 año del plan siguiente al tratamiento de conducto original.
D3351	Apexificación/recalcificación, visita inicial	1 (D3351-D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) por diente de por vida; no se permite si lo realiza el mismo proveedor o grupo de proveedores.
D3352	Apexificación/recalcificación, reemplazo de medicamento provisional	1 (D3351-D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) por diente de por vida; no se permite si lo realiza el mismo proveedor o grupo de proveedores.

Código	Descripción del código	Periodicidad
D3353	Apexificación/recalcificación, visita final	1 (D3351-D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) por diente de por vida; no se permite si lo realiza el mismo proveedor o grupo de proveedores.
D3410	Apicectomía, anterior	1 (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) por diente, por raíz, de por vida.
D3421	Apicectomía, premolar (primera raíz)	1 (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) por diente, por raíz, de por vida.
D3425	Apicectomía, molar (primera raíz)	1 (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) por diente, por raíz, de por vida.
D3426	Apicectomía (cada raíz adicional)	1 (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) por diente, por raíz, de por vida.
D3430	Empaste retrógrado, por raíz	1 (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) por diente, por raíz, de por vida.
D3450	Amputación radicular, por raíz	1 (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) por diente, de por vida.
D3470	Reimplante intencional (incluyendo la férula necesaria)	1 (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) por diente, de por vida.
D3920	Hemisección, sin incluir el tratamiento de conducto radicular	1 (D3920-D3921) por diente de por vida.
D3921	Decoronación o sumersión de un diente ya erupcionado	1 (D3920-D3921) por diente de por vida.
D4210	Gingivectomía o gingivoplastia, cuatro o más dientes por cuadrante	1 (D4210-D4211) por cuadrante, cada 3 años del plan.
D4211	Gingivectomía o gingivoplastia, de uno a tres dientes por cuadrante	1 (D4210-D4211) por cuadrante, cada 3 años del plan.
D4212	Gingivectomía y gingivoplastia para permitir el acceso para un procedimiento restaurativo, por diente	1 (D4212) por diente de por vida.
D4240	Procedimiento de colgajo gingival, incluyendo alisado radicular, cuatro o más dientes contiguos o en un área delimitada por dientes	1 (D4240-D4245) por cuadrante, cada 3 años del plan.

Código	Descripción del código	Periodicidad
D4241	Procedimiento de colgajo gingival, incluyendo alisado radicular, uno o tres dientes contiguos o en un área delimitada por dientes	1 (D4240-D4245) por cuadrante, cada 3 años del plan.
D4245	Colgajo en posición apical	1 (D4240-D4245) por cuadrante, cada 3 años del plan.
D4249^P	Alargamiento clínico de la corona, tejido duro	1 (D4249) por diente de por vida.
D4260^P	Cirugía ósea, cuatro o más dientes por cuadrante	1 (D4260-D4261) por cuadrante, cada 3 años del plan.
D4261^P	Cirugía ósea, de uno a tres dientes por cuadrante	1 (D4260-D4261) por cuadrante, cada 3 años del plan.
D4270	Procedimiento de injerto de tejido blando pediculado	1 (D4270-D4285) por diente, cada 3 años del plan.
D4273	Procedimiento de injerto de tejido conectivo autógeno, primer diente	1 (D4270-D4285) por diente, cada 3 años del plan.
D4274	Procedimiento de cuña mesial/distal, diente único	1 (D4270-D4285) por diente, cada 3 años del plan.
D4275	Injerto de tejido conectivo no autógeno, primer diente	1 (D4270-D4285) por diente, cada 3 años del plan.
D4276	Tejido conectivo e injerto pedicular combinados, por diente	1 (D4270-D4285) por diente, cada 3 años del plan.
D4277	Injerto de tejido blando libre, primer diente	1 (D4270-D4285) por diente, cada 3 años del plan.
D4278	Injerto de tejido blando libre, cada diente adicional	1 (D4270-D4285) por diente, cada 3 años del plan.
D4283	Procedimiento de injerto de tejido conectivo autógeno, cada diente adicional, por sitio	1 (D4270-D4285) por diente, cada 3 años del plan.
D4285	Procedimiento de injerto de tejido conectivo no autógeno, cada diente adicional, por sitio	1 (D4270-D4285) por diente, cada 3 años del plan.
D4322	Férula, intracoronal; dientes naturales o coronas protésicas	1 (D4322-D4323) por arco cada 3 años del plan.
D4323	Férula, extracoronal; dientes naturales o coronas protésicas	1 (D4322-D4323) por arco cada 3 años del plan.
D4341^P	Limpieza profunda para 4 o más dientes en un cuadrante	1 (D4341-D4342) por cuadrante cada 2 años del plan; solo se permiten dos cuadrantes en la misma fecha de servicio.

Código	Descripción del código	Periodicidad
D4342^P	Limpieza profunda para 1 a 3 dientes en un cuadrante	1 (D4341-D4342) por cuadrante cada 2 años del plan; solo se permiten dos cuadrantes en la misma fecha de servicio.
D4346	Raspado en presencia de inflamación gingival moderada o grave, boca completa, después de la evaluación	1 (D4346) cada 2 años del plan, no se permite dentro de los seis meses de D1110, D4341, D4342, D4355 o D4910.
D4355	Desbridamiento bucal completo para permitir una evaluación y un diagnóstico integrales en la próxima visita.	1 (D4355) cada 2 años del plan; no se permite la misma fecha de servicio (DOS) que D0180 o dentro de los 6 meses posteriores a un D0120, D0150 o D0180.
D4381	Administración localizada de agentes antimicrobianos, por diente	8 (D4381) cada 2 años del plan; al menos 28 días después de D4341 o D4342; requiere evidencia de espacios de 5 mm o más con inflamación persistente.
D4910	Mantenimiento periodontal	2 (D4910) cada año del plan; no dentro de los 90 días posteriores a un D1110.
D4920	Cambio de vendaje no programado (alguien que no sea el dentista o el personal tratante)	1 (D4920) cada año del plan por procedimiento.
D5110^P	Dentadura completa, maxilar	1 (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284 o D5286) cada 5 años del plan para la mandíbula superior.
D5120^P	Dentadura completa, mandibular	1 (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284 o D5286) cada 5 años del plan para la mandíbula inferior.
D5130^P	Dentadura inmediata, maxilar	1 (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284 o D5286) cada 5 años del plan para la mandíbula superior.
D5140^P	Dentadura inmediata, mandibular	1 (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284 o D5286) cada 5 años del plan para la mandíbula inferior.
D5211^P	Dentadura postiza parcial maxilar, base de resina	1 (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284 o D5286) cada 5 años del plan para la mandíbula superior.
D5212^P	Dentadura postiza parcial mandibular, base de resina	1 (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284 o D5286) cada 5 años del plan para la mandíbula inferior.
D5213^P	Dentadura postiza parcial maxilar, metal fundido, base de resina	1 (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284 o D5286) cada 5 años del plan para la mandíbula superior.

Código	Descripción del código	Periodicidad
D5214^P	Dentadura postiza parcial mandibular, metal fundido, base de resina	1 (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284 o D5286) cada 5 años del plan para la mandíbula inferior.
D5225^P	Dentadura postiza parcial maxilar, base flexible	1 (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284 o D5286) cada 5 años del plan para la mandíbula superior.
D5226^P	Dentadura postiza parcial mandibular, base flexible	1 (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284 o D5286) cada 5 años del plan para la mandíbula inferior.
D5284^P	Dentadura postiza parcial unilateral extraíble, base flexible, por cuadrante	1 (D5110, D5120, D5130, D5140, D5211, D5212, D5213, D5214, D5225, D5226, D5284 o D5286) cada 5 años del plan para la mandíbula superior e inferior.
D5286^P	Dentadura postiza parcial unilateral extraíble, base de resina, por cuadrante	1 (D5110, D5120, D5130, D5140, D5211, D5212, D5213, D5214, D5225, D5226, D5284 o D5286) cada 5 años del plan para la mandíbula superior e inferior.
D5410	Ajuste de la dentadura completa, maxilar	1 (D5410-D5512, D5611-D5622) por arco, cada año del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluida la dentadura si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
D5411	Ajuste de la dentadura completa, mandibular	1 (D5410-D5512, D5611-D5622) por arco, cada año del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluida la dentadura si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
D5421	Ajuste de la dentadura postiza parcial, maxilar	1 (D5410-D5512, D5611-D5622) por arco, cada año del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluida la dentadura si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
D5422	Ajuste de la dentadura postiza parcial, mandibular	1 (D5410-D5512, D5611-D5622) por arco, cada año del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluida la dentadura si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
D5511	Reparación de base de dentadura postiza completa rota, mandibular	1 (D5410-D5512, D5611-D5622) por arco, cada año del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluida la dentadura si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
D5512	Reparación de base de dentadura postiza completa rota, maxilar	1 (D5410-D5512, D5611-D5622) por arco, cada año del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluida la dentadura si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.

Código	Descripción del código	Periodicidad
D5520	Reemplazo de dientes faltantes o rotos, dentadura postiza completa	1 (D5520, D5630, D5640, D5650) por diente, cada año del plan; incluida la dentadura si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis; solo 1 (D5660) por arco cada año del plan; solo 1 de cualquiera (D5670-D5671) por arco cada 2 años del plan.
D5611	Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, mandibular	1 (D5410-D5512, D5611-D5622) por arco, cada año del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluida la dentadura si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
D5612	Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, maxilar	1 (D5410-D5512, D5611-D5622) por arco, cada año del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluida la dentadura si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
D5621	Reparación de estructura parcial de fundición, mandibular	1 (D5410-D5512, D5611-D5622) por arco, cada año del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluida la dentadura si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
D5622	Reparación de estructura parcial de fundición, maxilar	1 (D5410-D5512, D5611-D5622) por arco, cada año del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluida la dentadura si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
D5630	Reparación o reemplazo del gancho de retención roto, por diente	1 (D5520, D5630, D5640, D5650) por diente, cada año del plan; incluida la dentadura si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis; 1 (D5660) por arco cada año del plan; 1 (D5670-D5671) por arco cada 2 años del plan.
D5640	Reemplazo de dientes rotos, por diente	1 (D5520, D5630, D5640, D5650) por diente, cada año del plan; incluida la dentadura si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis; 1 (D5660) por arco cada año del plan; 1 (D5670-D5671) por arco cada 2 años del plan.
D5650	Agregado de diente a dentadura postiza parcial existente	1 (D5520, D5630, D5640, D5650) por diente, cada año del plan; incluida la dentadura si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis; 1 (D5660) por arco cada año del plan; 1 (D5670-D5671) por arco cada 2 años del plan.

Código	Descripción del código	Periodicidad
D5660	Agregado de gancho a dentadura postiza parcial existente, por diente	1 (D5520, D5630, D5640, D5650) por diente, cada año del plan; incluida la dentadura si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis; 1 (D5660) por arco cada año del plan; 1 (D5670-D5671) por arco cada 2 años del plan.
D5670	Reemplazo de todos los dientes y el acrílico en la estructura de metal fundido, maxilar	1 (D5520, D5630, D5640, D5650) por diente, cada año del plan; incluida la dentadura si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis; 1 (D5660) por arco cada año del plan; 1 (D5670-D5671) por arco cada 2 años del plan.
D5671	Reemplazo de todos los dientes y el acrílico en la estructura de metal fundido, mandibular	1 (D5520, D5630, D5640, D5650) por diente, cada año del plan; incluida la dentadura si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis; 1 (D5660) por arco cada año del plan; 1 (D5670-D5671) por arco cada 2 años del plan.
D5710	Rebasado de la dentadura postiza maxilar completa	1 (D5710-D5721, D5730-D5761) por arco, cada 2 años del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluso si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
D5711	Rebasado de la dentadura postiza mandibular completa	1 (D5710-D5721, D5730-D5761) por arco, cada 2 años del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluso si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
D5720	Rebasado de la dentadura postiza maxilar parcial	1 (D5710-D5721, D5730-D5761) por arco, cada 2 años del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluso si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
D5721	Rebasado de la dentadura postiza mandibular parcial	1 (D5710-D5721, D5730-D5761) por arco, cada 2 años del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluso si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
D5730	Recubrimiento de la dentadura maxilar completa, en el consultorio odontológico	1 (D5710-D5721, D5730-D5761) por arco, cada 2 años del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluso si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
D5731	Recubrimiento de la dentadura mandibular completa, en el consultorio odontológico	1 (D5710-D5721, D5730-D5761) por arco, cada 2 años del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluso si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.

Código	Descripción del código	Periodicidad
D5740	Recubrimiento de la dentadura parcial maxilar, en el consultorio odontológico	1 (D5710-D5721, D5730-D5761) por arco, cada 2 años del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluso si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
D5741	Recubrimiento de la dentadura parcial mandibular, en el consultorio odontológico	1 (D5710-D5721, D5730-D5761) por arco, cada 2 años del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluso si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
D5750	Recubrimiento de la dentadura maxilar completa, en el laboratorio protésico	1 (D5710-D5721, D5730-D5761) por arco, cada 2 años del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluso si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
D5751	Recubrimiento de la dentadura mandibular completa, en el laboratorio protésico	1 (D5710-D5721, D5730-D5761) por arco, cada 2 años del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluso si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
D5760	Recubrimiento de la dentadura parcial maxilar, en el laboratorio protésico	1 (D5710-D5721, D5730-D5761) por arco, cada 2 años del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluso si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
D5761	Recubrimiento de la dentadura parcial mandibular, en el laboratorio protésico	1 (D5710-D5721, D5730-D5761) por arco, cada 2 años del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluso si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
D5765	Revestimiento blando para dentadura postiza removible parcial o completa, indirecto	1 (D5765) por arco, cada 2 años del plan, no dentro de los seis meses posteriores a la entrega de la dentadura postiza.
D5850	Acondicionamiento de tejidos, maxilar	1 (D5850-D5851) por arco, cada año del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluso si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
D5851	Acondicionamiento de tejidos, mandibular	1 (D5850-D5851) por arco, cada año del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluso si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.

Código	Descripción del código	Periodicidad
D6210^P	Póntico, metal altamente noble fundido	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D6211^P	Póntico, metal común predominante fundido	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.

Código	Descripción del código	Periodicidad
D6212^P	Póntico, metal noble fundido	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D6214^P	Póntico, titanio	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D6240^P	Póntico, porcelana fusionada con un metal altamente noble	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en

Código	Descripción del código	Periodicidad
		ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D6241^P	Póntico, porcelana fusionada con un metal común predominante	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D6242^P	Póntico, porcelana fusionada con un metal noble	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D6243^P	Póntico, porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una

Código	Descripción del código	Periodicidad
		pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D6245^P	Póntico, porcelana o cerámica	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D6250^P	Póntico, resina con metal altamente noble	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D6251^P	Póntico, resina con metal común predominante	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794,

Código	Descripción del código	Periodicidad
		D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D6252 ^P	Póntico, resina con metal noble	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D6740 ^P	Corona retenedora, porcelana o cerámica	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto

Código	Descripción del código	Periodicidad
		con coronas retenedoras sobre implantes.
D6750^P	Corona, porcelana fusionada con un metal altamente noble	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D6751^P	Corona retenedora, porcelana fusionada con un metal común predominante	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.

Código	Descripción del código	Periodicidad
D6752^P	Corona retenedora, porcelana fusionada con un metal noble	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D6753^P	Corona retenedora, porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.

Código	Descripción del código	Periodicidad
D6790^P	Corona retenedora, completa de metal altamente noble fundido	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D6791^P	Corona retenedora, completa de metal común predominante fundido	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D6792^P	Corona retenedora, completa de metal noble fundido	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo

Código	Descripción del código	Periodicidad
		cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D6794^P	Corona retenedora, titanio	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D6930	Volver a cementar o a unir una dentadura postiza parcial fija	1 (D6930) por diente cada 2 años del plan; no es pagadero dentro de los 6 meses posteriores a la entrega.
D7140	Extracción, diente erupcionado o raíz expuesta	1 (D7140-D7251) por diente de por vida; D7250 requiere evidencia de extracción previa fallida con raíz retenida y que no la realice el mismo proveedor o grupo.
D7210^P	Extracción, diente erupcionado que requiere extracción de hueso o corte del diente	1 (D7140-D7251) por diente de por vida; D7250 requiere evidencia de extracción previa fallida con raíz retenida y que no la realice el mismo proveedor o grupo.
D7220	Extracción de diente retenido, tejido blando	1 (D7140-D7251) por diente de por vida; D7250 requiere evidencia de extracción previa fallida con raíz retenida y que no la realice el mismo proveedor o grupo.
D7230	Extracción de diente retenido, parcialmente ósea	1 (D7140-D7251) por diente de por vida; D7250 requiere evidencia de extracción previa fallida con raíz retenida y que no la realice el mismo proveedor o grupo.
D7240	Extracción de diente retenido, completamente ósea	1 (D7140-D7251) por diente de por vida; D7250 requiere evidencia de extracción previa fallida con raíz retenida y que no la realice el mismo proveedor

Código	Descripción del código	Periodicidad
		o grupo.
D7241	Extracción de diente retenido, completamente ósea, complicación	1 (D7140-D7251) por diente de por vida; D7250 requiere evidencia de extracción previa fallida con raíz retenida y que no la realice el mismo proveedor o grupo.
D7250^P	Extracción de restos radiculares (procedimiento de corte)	1 (D7140-D7251) por diente de por vida; D7250 requiere evidencia de extracción previa fallida con raíz retenida y que no la realice el mismo proveedor o grupo.
D7251	Coronectomía, extracción parcial intencional del diente, solo el diente retenido	1 (D7140-D7251) por diente de por vida; D7250 requiere evidencia de extracción previa fallida con raíz retenida y que no la realice el mismo proveedor o grupo.
D7260	Cierre de fístula oroantral	1 (D7260, D7261) por cuadrante, por fecha de servicio.
D7261	Cierre primario de una perforación sinusal	1 (D7260, D7261) por cuadrante, por fecha de servicio.
D7270	Reimplante o estabilización de diente, accidente	1 (D7270-D7282) por diente de por vida.
D7272	Trasplante de diente	1 (D7270-D7282) por diente de por vida.
D7280	Exposición de un diente retenido	1 (D7270-D7282) por diente de por vida.
D7282	Movilización de un diente erupcionado o mal posicionado	1 (D7270-D7282) por diente de por vida.
D7285	Biopsia por incisión del tejido bucal, duro (hueso, diente)	1 (D7285, D7286, D7288) cada 2 años del plan; 1 (D7287) por sitio, cada 2 años del plan.
D7286	Biopsia por incisión del tejido bucal, blando	1 (D7285, D7286, D7288) cada 2 años del plan; 1 (D7287) por sitio, cada 2 años del plan.
D7287	Recolección de muestras citológicas exfoliativas	1 (D7285, D7286, D7288) cada 2 años del plan; 1 (D7287) por sitio, cada 2 años del plan.
D7288	Biopsia con cepillo, obtención de muestra transepitelial	1 (D7285, D7286, D7288) cada 2 años del plan; 1 (D7287) por sitio, cada 2 años del plan.
D7310^P	Alveoloplastia con extracciones, cuatro o más dientes, por cuadrante	1 (D7310-D7321) por cuadrante, de por vida. Solo en preparación para un tratamiento de dentadura postiza completa o parcial planificado con un espacio desdentado de al menos tres dientes contiguos.

Código	Descripción del código	Periodicidad
D7311^P	Alveoloplastia con extracciones, de uno a tres dientes, por cuadrante	1 (D7310-D7321) por cuadrante, de por vida. Solo en preparación para un tratamiento de dentadura postiza completa o parcial planificado con un espacio desdentado de al menos tres dientes contiguos.
D7320^P	Alveoloplastia sin extracciones, cuatro o más dientes, por cuadrante	1 (D7310-D7321) por cuadrante, de por vida. Solo en preparación para un tratamiento de dentadura postiza completa o parcial planificado con un espacio desdentado de al menos tres dientes contiguos.
D7321^P	Alveoloplastia sin extracciones, de uno a tres dientes, por cuadrante	1 (D7310-D7321) por cuadrante, de por vida. Solo en preparación para un tratamiento de dentadura postiza completa o parcial planificado con un espacio desdentado de al menos tres dientes contiguos.
D7340	Vestibuloplastia, extensión del reborde (epitelización secundaria)	1 (D7340, D7350) por cuadrante, cada 5 años del plan.
D7350	Vestibuloplastia, extensión del reborde	1 (D7340, D7350) por cuadrante, cada 5 años del plan.
D7410	Extirpación de lesión benigna, hasta 1.25 cm	1 (D7410-D7465) por fecha de servicio.
D7411	Extirpación de lesión benigna, mayor a 1.25 cm	1 (D7410-D7465) por fecha de servicio.
D7412	Extirpación de lesión benigna, complicada	1 (D7410-D7465) por fecha de servicio.
D7413	Extirpación de lesión maligna, hasta 1.25 cm	1 (D7410-D7465) por fecha de servicio.
D7414	Extirpación de lesión maligna, mayor a 1.25 cm	1 (D7410-D7465) por fecha de servicio.
D7415	Extirpación de lesión maligna, complicada	1 (D7410-D7465) por fecha de servicio.
D7440	Extirpación de tumor maligno, hasta 1.25 cm	1 (D7410-D7465) por fecha de servicio.
D7441	Extirpación de tumor maligno, mayor a 1.25 cm	1 (D7410-D7465) por fecha de servicio.
D7450	Extracción de quiste/tumor odontógeno benigno, hasta 1.25 cm	1 (D7410-D7465) por fecha de servicio.
D7451	Extracción de quiste/tumor odontógeno benigno, mayor a 1.25 cm	1 (D7410-D7465) por fecha de servicio.
D7460	Extracción de quiste/tumor no odontógeno benigno, hasta	1 (D7410-D7465) por fecha de servicio.

Código	Descripción del código	Periodicidad
	1.25 cm	
D7461	Extracción de quiste/tumor no odontógeno benigno, mayor a 1.25 cm	1 (D7410-D7465) por fecha de servicio.
D7465	Destrucción de lesiones mediante método físico o químico, por informe	1 (D7410-D7465) por fecha de servicio.
D7471	Extracción de exostosis lateral, maxilar o mandibular	1 (D7471) por arco, de por vida.
D7472	Extracción del rodete palatino	1 (D7472) de por vida.
D7473	Extracción del rodete mandibular	1 (D7473) por cuadrante, de por vida.
D7485	Reducción de una tuberosidad ósea	1 (D7485) por cuadrante, de por vida.
D7509	Marsupialización de quiste odontógeno	1 (D7509) por fecha de servicio.
D7510	Incisión y drenaje de absceso, tejido blando intrabucal	1 (D7510-D7540) por fecha de servicio.
D7511	Incisión y drenaje de absceso, tejido blando intrabucal, complicada	1 (D7510-D7540) por fecha de servicio.
D7520	Incisión y drenaje de absceso, tejido blando extrabucal	1 (D7510-D7540) por fecha de servicio.
D7521	Incisión y drenaje de absceso, tejido blando extrabucal, complicada	1 (D7510-D7540) por fecha de servicio.
D7530	Extracción de un cuerpo extraño, mucosa, piel, tejido	1 (D7510-D7540) por fecha de servicio.
D7540	Extracción de cuerpos extraños que producen una reacción, sistema musculoesquelético	1 (D7510-D7540) por fecha de servicio.
D7970	Extirpación de tejido hiperplásico. por arco	1 (D7970) por arco, cada 5 años del plan.
D7971	Extirpación de encía con pericoronaritis	1 (D7971) por diente de por vida.
D7972	Reducción quirúrgica de una tuberosidad fibrosa	1 (D7972) por cuadrante maxilar, de por vida.

Código	Descripción del código	Periodicidad
D9110	Tratamiento paliativo (de emergencia), procedimiento menor	1 (D9110) cada año del plan.
D9120	Seccionamiento parcial de dentadura postiza fija	1 (D9120) cada año del plan.
D9219	Evaluación para sedación moderada, sedación profunda o anestesia general	1 (D9219) por fecha de servicio, cuando se combina con un D9222 o D9239 solicitados.
D9222^P	Sedación profunda/anestesia general, primer incremento de 15 minutos	1 (D9222, D9224, D9239, D9244, D9246) por fecha de servicio.
D9223^P	Sedación profunda/anestesia general, cada incremento posterior de 15 minutos	7 (D9223, D9225, D9243, D9245, D9247) por fecha de servicio.
D9224	Administración de anestesia general con control avanzado de la vía aérea, primer incremento de 15 minutos o cualquier fracción de ese período	1 (D9222, D9224, D9239, D9244, D9246) por fecha de servicio.
D9225	Administración de anestesia general con control avanzado de la vía aérea, cada incremento posterior de 15 minutos o cualquier fracción de ese período	7 (D9223, D9225, D9243, D9245, D9247) por fecha de servicio.
D9230	Inhalación de óxido nitroso/analgesia, sedación mínima	1 (D9222, D9224, D9230, D9239, D9244, D9245) por fecha de servicio.
D9239^P	Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), primer incremento de 15 minutos	1 (D9222, D9224, D9239, D9244, D9246) por fecha de servicio.
D9243^P	Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), cada incremento posterior de 15 minutos	7 (D9223, D9225, D9243, D9245, D9247) por fecha de servicio.
D9244	Administración de sedación mínima en el consultorio, medicamento único, enteral	1 (D9222, D9224, D9239, D9244, D9246) por fecha de servicio.
D9245	Administración de sedación moderada, enteral	7 (D9223, D9225, D9243, D9245, D9247) por fecha de servicio.

Código	Descripción del código	Periodicidad
D9246	Administración de sedación moderada, parenteral no intravenosa, primer incremento de 15 minutos o cualquier fracción de ese período	1 (D9222, D9224, D9239, D9244, D9246) por fecha de servicio.
D9247	Administración de sedación moderada, parenteral no intravenosa, cada incremento posterior de 15 minutos o cualquier fracción de ese período	7 (D9223, D9225, D9243, D9245, D9247) por fecha de servicio.
D9410	Visita domiciliaria o al centro de atención prolongada	1 (D9410, D9420, D9997) por fecha de servicio.
D9420	Visita al hospital o al centro de cirugía ambulatoria	1 (D9410, D9420, D9997) por fecha de servicio.
D9430	Visita al consultorio, observación, horario regular, sin otros servicios	2 (D0140, D0160, D9310, D9430, D9440) cada año del plan.
D9440	Visita al consultorio, después del horario habitual	2 (D0140, D0160, D9310, D9430, D9440) cada año del plan.
D9610	Medicamento parenteral terapéutico, administración única	1 (D9610, D9612) por fecha de servicio.
D9612	Medicamentos parenterales terapéuticos, dos o más administraciones, medicamentos diferentes	1 (D9610, D9612) por fecha de servicio.
D9911	Aplicación de resina desensibilizante para la superficie cervical, de la raíz, por diente	1 (D9911) por diente cada 2 años del plan.
D9930	Tratamiento de complicaciones, posquirúrgico, situaciones inusuales, según informe	1 (D9930) por fecha de servicio.
D9932	Limpieza e inspección de dentadura postiza completa removible, maxilar	1 (D9932-D9935) cada 2 años del plan, no dentro de los seis meses posteriores a la entrega de la dentadura postiza.
D9933	Limpieza e inspección de dentadura postiza completa removible, mandibular	1 (D9932-D9935) cada 2 años del plan, no dentro de los seis meses posteriores a la entrega de la dentadura postiza.
D9934	Limpieza e inspección de dentadura postiza parcial removible, maxilar	1 (D9932-D9935) cada 2 años del plan, no dentro de los seis meses posteriores a la entrega de la dentadura postiza.

Código	Descripción del código	Periodicidad
D9935	Limpieza e inspección de dentadura postiza parcial removible, mandibular	1 (D9932-D9935) cada 2 años del plan, no dentro de los seis meses posteriores a la entrega de la dentadura postiza.
D9942	Reparación o recubrimiento de la férula oclusal	1 (D9942) cada 2 años del plan, no dentro de los seis meses posteriores a la entrega del dispositivo
D9944	Férula oclusal, dispositivo duro, arco completo	1 (D9944-D9946) cada 5 años del plan.
D9945	Férula oclusal, dispositivo blando, arco completo	1 (D9944-D9946) cada 5 años del plan.
D9946	Férula oclusal, dispositivo duro, arco parcial	1 (D9944-D9946) cada 5 años del plan.
D9951	Ajuste oclusal, limitado	1 (D9951) cada 2 años del plan.
D9995	Teleodontología; síncrona; encuentro en tiempo real	1 (D9995-D9996) por fecha de servicio.
D9996	Teleodontología; asíncrona; información almacenada y dirigida al dentista para su revisión posterior	1 (D9995-D9996) por fecha de servicio.
D9997	Administración de casos dentales, pacientes con necesidades especiales	1 (D9410, D9420, D9997) por fecha de servicio.

Limitaciones:

- Tratamiento opcional: si usted selecciona un servicio más caro del que suele proporcionarse, se puede hacer un subsidio de beneficio alternativo para ciertos servicios en función de la tarifa por el servicio que se proporciona habitualmente. Usted es responsable de la diferencia de los costos.
 - Cuando faltan molares y premolares en ambos cuadrantes del mismo arco, una solicitud de beneficio para uno o más puentes fijos en ese arco se limitará al beneficio de un diente convencional y una dentadura postiza parcial basada en tejido blando.

Exclusiones:

- Servicios o suministros para la corrección de malformaciones congénitas o del desarrollo.
- Servicios de odontología cosmética o cirugía con fines estéticos (incluido el tratamiento de malformaciones congénitas o del desarrollo, blanqueamiento de dientes e injertos para mejorar la estética).

- Gastos por hospitalización, análisis de laboratorio y exámenes histopatológicos.
- Cargos por no asistir a una cita programada con el dentista.
- Servicios o suministros por los que no se puede demostrar ninguna necesidad dental válida.
- Servicios o suministros que no cumplen los estándares aceptados de la práctica dental.
- Servicios o suministros de naturaleza experimental o investigativa, incluidos los servicios necesarios para tratar las complicaciones derivadas de procedimientos experimentales o de investigación.
- Servicios o suministros cubiertos bajo un programa hospitalario, quirúrgico/médico (incluido Medicare Advantage) o de medicamentos con receta.
- Aparatos, restauraciones o servicios para el diagnóstico o tratamiento de alteraciones o disfunción de la articulación temporomandibular (TMJ).
- Aparatos, procedimientos quirúrgicos y restauraciones (empastes de amalgama o resina compuesta, coronas, puentes, incrustaciones cuspídeas parciales o intercuspidéas) para aumentar la dimensión vertical; para alterar, restaurar o mantener la oclusión; para reemplazar la pérdida de la estructura dental resultante del desgaste, abrasión, afracción o erosión; o para la férula periodontal.
- Servicios o suministros no enumerados en la tabla anterior.

Fecha de finalización del tratamiento

La fecha de finalización del tratamiento se define como la fecha en la que se completa el tratamiento y puede facturarse. El tratamiento finaliza en las fechas de entrega de las dentaduras postizas completas y parciales removibles, la cementación final de las coronas y puentes y el llenado final de los conductos radiculares.

Autorización previa

Es necesario obtener una autorización previa antes del tratamiento para ciertos códigos y tratar cuestiones de elegibilidad y beneficios disponibles en el momento de la solicitud. Esto no es una garantía de pago. La aprobación del pago se basa en la elegibilidad del miembro en la fecha del servicio, la documentación del expediente dental y cualquier limitación de la política y los beneficios restantes disponibles en la fecha del servicio.