

Dental pediátrica integrada - IEHP Silver 73 HMO

Máximo gasto de bolsillo individual: \$8,100 por año Calendar 2026

Máximo gasto de bolsillo familiar: \$16,200 por por año Calendar 2026

- ✓ Los miembros deben visitar un consultorio dental contratado por LIBERTY Dental Plan para utilizar los beneficios cubiertos. Su consultorio dental determinará un plan de tratamiento o iniciará el proceso de derivación a un especialista con LIBERTY Dental Plan si los servicios cubiertos recomendados son médicamente necesarios y están fuera del ámbito de la odontología general.
- ✓ Este Programa de Beneficios representa los beneficios de HMO dental pediátrico cubiertos como parte del Plan de Salud que ofrece [HEALTH PLAN]. Cualquier copago para servicios dentales cubiertos se acumulará para el máximo gasto de bolsillo del plan de salud por año calendario (que se muestra arriba como referencia). Para verificar su máximo gasto de bolsillo, puede consultar el folleto de Evidencia de Cobertura de su plan de salud, visitar el sitio web de su plan de salud en www.iehp.org o llamar a Servicios para Miembros al 1.855.433.IEHP (4347) (número gratuito).
- ✓ Una vez que sus gastos de bolsillo para todos los servicios médicos y dentales cubiertos alcancen el máximo gasto de bolsillo combinado, no se le podrá cobrar por servicios dentales cubiertos que reciba durante el resto del año calendario. Se pagará al consultorio dental contratado por LIBERTY Dental Plan por los servicios cubiertos como si estuviera contratado directamente por LIBERTY. Los cargos por servicios opcionales o no cubiertos no se incluyen en el cálculo del máximo gasto de bolsillo combinado, y usted seguirá siendo económicamente responsable. En un plan con dos o más miembros, no se le puede cobrar al primer miembro de la familia que alcance el máximo gasto de bolsillo individual por los servicios cubiertos durante el resto del año calendario. El máximo gasto de bolsillo familiar se alcanza combinando los gastos elegibles de dos o más miembros de la familia cubiertos.
- √ Los copagos del miembro deben pagarse en el consultorio dental en el momento de la prestación de los servicios.
- ✓ Este Programa de beneficios no garantiza los beneficios. Todos los servicios están sujetos a elegibilidad, exclusiones y limitaciones, y se deben determinar como medicamente necesarios en el momento de recibir el servicio. Las solicitudes adicionales, más allá de las limitaciones de frecuencia mencionadas, se considerarán para la autorización previa cuando se determine la necesidad médica documentada como lo requiere el beneficio de Detección Temprana y Periódica, Diagnóstico y Tratamiento (EPSDT).

Código CDT	Descripción	Responsabilidad del paciente	Limitaciones
	Servicios de diagnóstico		
	Evaluación bucal periódica	sin costo	1 (D0120) cada 6 meses por proveedor
00140	Evaluación bucal limitada	sin costo	1 (D0140) por paciente por proveedor
	Evaluación bucal para menores de 3 años	sin costo	
	Evaluación bucal completa	sin costo	1 (D0150) por paciente por proveedor para la evaluación inicial
00160	Evaluación bucal, centrada en un problema	sin costo	1 (D0160) por paciente por proveedor
	Re-evaluación, limitada, centrada en un problema	sin costo	hasta 6 de (D0170, D0171) en un período de 3 meses, no más de 12 en 12 mese
	Re-evaluación, consulta postoperatoria	sin costo	
00180	Evaluación periodontal completa	sin costo	solo se facturará como D0150
	Revisión de un paciente	sin cobertura	
	Evaluación de un paciente	sin cobertura	/50040 50000
0210	Serie completa de radiografías, intraorales	sin costo	1 de (D0210, D0709) cada 36 meses por proveedor
	Primera radiografía intraoral, periapical	sin costo	20 de (D0220, D0230, D0707) cada 12 meses por proveedor
0230	Cada radiografía adicional intraoral, periapical	sin costo	2 4- (00240 00700) 4- (
0240	Radiografía intraoral, oclusal	sin costo	2 de (D0240, D0706) cada 6 meses por proveedor
	Radiografía extraoral 2D, fuente de radiación fija	sin costo	1 (D0250) por fecha de servicio
0251 0270	Radiografía dental extraoral posterior	sin costo	1 de (D0251, D0705) por fecha de servicio
0270	Radiografía simple de aleta de mordida	sin costo	1 de (D0270, D0708) por fecha de servicio
)273	Aletas de mordida, dos radiografías	sin costo	1 (D0272) cada 6 meses por proveedor
)274	Aletas de mordida, tres radiografías Aletas de mordida, cuatro radiografías	sin costo sin costo	reducir el valor al código D0270 y D0272 1 (D0274) cada 6 meses por proveedor, a partir de los 10 años
0277	Aletas de mordida verticales, 7 a 8 radiografías	sin costo	reducir el valor al código D0274
0310	Sialografía	sin costo	reducti el valor al codigo Doz74
0320	Artrografía ATM, inyección incluida	sin costo	3 (D0320) por fecha de servicio
0320	Estudio tomográfico	sin costo	2 (D0322) cada 12 meses por proveedor
0330	Radiografía panorámica	sin costo	1 de (D0330, D0701) cada 36 meses por proveedor
	Radiografía cefalométrica 2D, medición y análisis	sin costo	2 de (D0340, D0701) cada 12 meses por proveedor
0350	Imágenes fotográficas orales/faciales en 2D, intraorales/extraorales	sin costo	4 de (D0350, D0703) por fecha de servicio
0396	Impresión 3D de un escaneo 3D de la superficie dental	sin costo	4 de (D0330, D0703) por recha de Servicio
)419	Evaluación del flujo salival por medición	sin cobertura	
0431	Prueba auxiliar pre-diagnóstico	sin cobertura	
	Pruebas de vitalidad pulpar	sin costo	
0470	Diagnóstico de moldes	sin costo	1 (D0470) por proveedor, solo un beneficio con los servicios de ortodoncia cubic para los dientes permanentes
0502	Otros procedimientos de patología oral, según informe	sin costo	para los dientes permanentes
0601	Evaluación y documentación del riesgo de caries, riesgo bajo	sin costo	
0602	Evaluación y documentación del riesgo de caries, riesgo moderado	sin costo	
0603	Evaluación y documentación del riesgo de caries, riesgo alto	sin costo	
0701	Radiografía panorámica, solo captura de imágenes	sin costo	1 de (D0330, D0701) cada 36 meses por proveedor
0702	Radiografía cefalométrica 2-D, solo captura de imágenes	sin costo	2 de (D0340, D0702) cada 12 meses por proveedor
0703	Imagen fotográfica oral/facial 2-D obtenida por vía intraoral o extraoral, solo captura de imágenes	sin costo	4 de (D0350, D0703) por fecha de servicio
0705	Radiografía dental posterior extraoral, solo captura de imágenes	sin costo	1 de (D0251, D0705) por fecha de servicio
0706	Radiografía oclusal intraoral, solo captura de imágenes	sin costo	2 de (D0240, D0706) cada 6 meses por proveedor
707	Radiografía periapical intraoral, solo captura de imágenes	sin costo	20 de (D0220, D0230, D0707) cada 12 meses por proveedor
708	Radiografía de mordida intraoral, solo captura de imágenes	sin costo	1 de (D0270, D0708) por fecha de servicio
709	Serie completa de radiografías, intraorales, solo captura de imágenes	sin costo	1 de (D0210, D0709) cada 36 meses por proveedor
0801	Escaneo 3D de la superficie dental, directo	sin costo	
0802	Escaneo 3D de la superficie dental, indirecto	sin costo	
0803	Escaneo 3D de la superficie facial, directo	sin costo	
0804	Escaneo 3D de la superficie facial, indirecto	sin costo	
999	Procedimiento de diagnóstico no especificado, según informe	sin costo	
	Servicios preventivos		
110	Profilaxis, adulto	sin costo	1 de (D1110, D1120, D4346) cada 6 meses
	Profilaxis, infante	sin costo	1 de (51110) 51120, 54040 (meses
206	Aplicación tópica de capa de flúor	sin costo	1 de (D1206, D1208) cada 6 meses
208	Aplicación tópica de flúor, excluyendo el barniz	sin costo	, ,
.310	Orientación nutricional para control de enfermedad dental	sin costo	
.320	Orientación sobre el tabaco, control/prevención de enfermedad bucal	sin costo	
321	Asesoramiento para el control y la prevención de efectos adversos de salud bucal y del comportamiento asociados con el uso de sustancias de alto riesgo	sin costo	
.330	Instrucciones de higiene bucal	sin costo	
L351	Sellante, por diente	sin costo	1 de (D1351, D1352) cada 36 meses 1.°, 2.° y 3.° molar
	Restauración temporal de resina, diente permanente	sin costo	1 de (01331, 01332) cada 30 meses 1. , 2. y 3. molai
.353	Sellante, por diente	sin costo	1 (D1353) cada 36 meses 1.°, 2.° y 3.° molar
.354	Aplicación de medicamento para detener las caries, por diente	sin costo	1 (D1354) por diente cada 6 meses, sujeto a revisión de necesidad médica solo p primer tratamiento
		1	1 (D1355) por diente cada 6 meses, sujeto a revisión de necesidad médica solo p

primer tratamiento



CIBERTY DENTAL PLA	Dentai pediatrica integrad	a - ILIIF SIIVEI	75 THINIO
Código	Descripción	Responsabilidad	Limitaciones
CDT	·	del paciente	
	Servicios preventivos (continuación)		
D1510	Espaciador, fijo, unilateral, por cuadrante	sin costo	1 de (D1510, D1520) por cuadrante por paciente, para menores de 18 años
D1516	Espaciador, fijo, bilateral, maxilar	sin costo	1 de (D1516, D1526) para menores de 18 años
D1517	Espaciador, fijo, bilateral, mandibular	sin costo	1 de (D1517, D1527) para menores de 18 años
	Espaciador, removible, unilateral, por cuadrante	sin costo	1 de (D1510, D1520) por cuadrante por pacientes, para menores de 18 años
D1526	Espaciador, removible, bilateral, maxilar	sin costo	1 de (D1516, D1526) para menores de 18 años
D1527 D1551	Espaciador, removible, bilateral, mandibular	sin costo	1 de (D1517, D1527) para menores de 18 años
D1551	Recementación o reunión del espaciador bilateral, maxilar Recementación o reunión del espaciador bilateral, mandibular	sin costo sin costo	1 (D1551) cada 12 meses, para menores de 18 años 1 (D1552) cada 12 meses, para menores de 18 años
D1553	Recementación o reunión del espaciador unilateral, por cuadrante	sin costo	1 (D1553) por cuadrante cada 12 meses, para menores de 18 años
D1556	Retiro del espaciador fijo unilateral, por cuadrante	sin costo	1 (21333) por educative educi 12 meses, para menores de 10 dilos
D1557	Retiro del espaciador fijo bilateral, maxilar	sin costo	
D1558	Retiro del espaciador fijo bilateral, mandibular	sin costo	
D1575	Espaciador tipo zapata distal, fijo, por cuadrante	sin costo	
20110	Servicios de restauración	400	
D2140 D2150	Amalgama, una superficie, dientes primarios o permanentes	\$25 \$30	
	Amalgama, dos superficies, dientes primarios o permanentes Amalgama, tres superficies, dientes primarios o permanentes	\$40	dientes primarios - 1 de (D2140-D2335, D2391-D2394) por superficie por diente cada 1
D2161	Amalgama, cuatro o más superficies, dientes primarios o permanentes	\$45	meses
D2330	Resina compuesta, una superficie, anteriores	\$30	dientes permanentes – 1 de (D2140-D2335, D2391-D2394) por superficie por diente
D2331	Resina compuesta, dos superficies, anteriores	\$45	cada 36 meses
	Resina compuesta, tres superficies, anteriores	\$55	
D2335	Resina compuesta, cuatro o más superficies	\$60	
D2390	Corona de resina compuesta, anterior	\$50	dientes primarios - 1 (D2390) por diente cada 12 meses
			dientes permanentes - 1 (D2390) por diente cada 36 meses
D2391	Resina compuesta, una superficie, posterior	\$30	dientes primarios - 1 de (D2140-D2335, D2391-D2394) por superficie por diente cada 1
	Resina compuesta, dos superficies, posteriores	\$40	meses
D2393 D2394	Resina compuesta, tres superficies, posteriores Resina compuesta, cuatro o más superficies, posteriores	\$50 \$70	dientes permanentes – 1 de (D2140-D2335, D2391-D2394) por superficie por diente cada 36 meses
	Onlay, metálico, dos superficies Onlay, metálico, dos superficies	\$70 sin cobertura	Ldud 30 Illeses
	Onlay, metalico, tres superficies	sin cobertura	
D2544	Onlay, metálico, cuatro o más superficies	sin cobertura	
D2642	Onlay, porcelana/cerámica, dos superficies	sin cobertura	
D2643	Onlay, porcelana/cerámica, tres superficies	sin cobertura	
D2644	Onlay, porcelana/cerámica, cuatro o más superficies	sin cobertura	
D2662	Onlay, resina compuesta, dos superficies	sin cobertura	
D2663	Onlay, resina compuesta, tres superficies	sin cobertura	
D2664	Onlay, resina compuesta, cuatro o más superficies	sin cobertura	
D2710	Corona, resina compuesta (indirecta)	\$140	
D2712 D2720	Corona ¾, resina compuesta (indirecta) Corona, resina con metal de alta nobleza	\$190 sin cobertura	
D2721	Corona, resina con metal base predominante	\$300	
D2722	Corona, resina con metal noble	sin cobertura	
D2740	Corona, porcelana/cerámica	\$300	
D2750	Corona, porcelana con metal de alta nobleza	sin cobertura	
D2751	Corona, porcelana fusionada con metal predominantemente común	\$300	1 de (D2710-D2791, D6211-D6791) por diente por un período de 5 años, a partir de los
D2752	Corona, porcelana con metal noble	sin cobertura	13 años
D2753	Corona, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio	sin cobertura	
D2780	Corona ¾, metal de alta nobleza	sin cobertura	
D2781 D2782	Corona, % metal base predominante fundido Corona %, metal noble	\$300 sin cobertura	
	Corona ¾, porcelana/cerámica	\$310	
	Corona completa, metal de alta nobleza	sin cobertura	
D2791	Corona completa, metal base predominante fundido	\$300	
D2792	Corona completa, metal noble	sin cobertura	
D2794	Corona, titanio y aleaciones de titanio	sin cobertura	
D2910	Recementación o reunión de incrustaciones inlay, onlay, carilla o cobertura parcial	\$25	1 (D2910) por diente cada 12 meses, por proveedor
D2915	Recementación o reunión de poste y espiga fabricados/prefabricados indirectamente	\$25	
D2920	Recementación o reunión de corona	\$25	después de 12 meses de la colocación inicial con el mismo proveedor
D2921 D2928	Reconexión de fragmento dental, borde incisal o cúspide Corona prefabricada de porcelana/cerámica, diente permanente	\$45 \$120	1 do (D2020, D2021) per diente en de 20
D2928 D2929	Corona prefabricada de porcelana/ceramica, diente permanente Corona prefabricada de porcelana/cerámica, dientes primarios	\$120	1 de (D2928, D2931) por diente cada 36 meses
D2929 D2930	Corona prefabricada de porceiana/ceramica, dientes primarios Corona prefabricada de acero inoxidable, diente primario	\$65	1 de (D2929, D2930) por diente cada 12 meses
D2931	Corona prefabricada de acero inoxidable, diente permanente	\$75	1 de (D2928, D2931) por diente cada 36 meses
D2932	Corona prefabricada de resina	\$75	dientes primarios - 1 de (D2932, D2933) por diente cada 12 meses
D2933	Corona prefabricada en acero inoxidable con ventana de resina	\$80	dientes permanentes – 1 de (D2932, D2933) por diente cada 36 meses
D2940	Restauración protectora	\$25	1 (D2940) por diente cada 6 meses, por proveedor
D2949	Cimiento restaurativo para una restauración indirecta	\$45	
	Perno, incluye espiga cuando se necesite	\$20	
D2951	Retención de espigas, por diente, sumado a la restauración	\$25	1 (D2951) por diente
D2952 D2953	Perno y muñón sumados a la corona, fabricados indirectamente Cada poste fabricado indirectamente adicional, mismo diente	\$100 \$30	1 (D2952) por diente
D2954	Perno y muñón prefabricados sumados a la corona	\$90	1 (D2954) por diente
D2955	Posterior a la extracción	\$60	1 (82334) por diente
D2957	Cada poste prefabricado adicional, mismo diente	\$35	
	Procedimiento adicional para personalizar una corona nueva, marco de dentadura parcial existente	\$35	
D2971	en 19ra de la Lacia de Caracia	\$40	
D2971 D2976	Estabilización de banda, por diente		después de 12 meses de la colocación inicial de la corona con el mismo proveedor
D2976 D2980	Reparación de corona necesaria por fallo de material de restauración	\$50	
D2976 D2980 D2989	Reparación de corona necesaria por fallo de material de restauración Excavación de un diente que resulta en la determinación de no restaurabilidad	\$50	
D2976 D2980 D2989 D2991	Reparación de corona necesaria por fallo de material de restauración Excavación de un diente que resulta en la determinación de no restaurabilidad Aplicación de medicamento de regeneración de hidroxiapatita, por diente	\$50 sin costo	
D2976 D2980 D2989 D2991	Reparación de corona necesaria por fallo de material de restauración Excavación de un diente que resulta en la determinación de no restaurabilidad Aplicación de medicamento de regeneración de hidroxiapatita, por diente Procedimiento restaurador no especificado, según informe	\$50	
D2976 D2980 D2989 D2991 D2999	Reparación de corona necesaria por fallo de material de restauración Excavación de un diente que resulta en la determinación de no restaurabilidad Aplicación de medicamento de regeneración de hidroxiapatita, por diente Procedimiento restaurador no especificado, según informe Servicios de endodoncia	\$50 sin costo \$40	
D2976 D2980 D2989 D2991 D2999 D3110	Reparación de corona necesaria por fallo de material de restauración Excavación de un diente que resulta en la determinación de no restaurabilidad Aplicación de medicamento de regeneración de hidroxiapatita, por diente Procedimiento restaurador no especificado, según informe Servicios de endodoncia Recubrimiento, directo (excluyendo la restauración final)	\$50 sin costo \$40	
D2976 D2980 D2989 D2991 D2999 D3110 D3120	Reparación de corona necesaria por fallo de material de restauración Excavación de un diente que resulta en la determinación de no restaurabilidad Aplicación de medicamento de regeneración de hidroxiapatita, por diente Procedimiento restaurador no especificado, según informe Servicios de endodoncia	\$50 sin costo \$40	1 (D3220) por diente primario



Bestelle Merchanismon de transformée de conduction antoniere \$150		Dental pediatrica integrada		
Company		Descripción		Limitaciones
1907 1907			del paciente	
1.00 1.00			\$60	1 (D3222) por diente
1,000 1,00				
1,000 1,00			\$55	1 de (D3230, D3240) por diente
1.00 1.00	D3310	Terapia endodóntica, diente anterior (no incluye la restauración final)		
Parameter de elementario de conducios, acesso en a quintigio Significant			·	1 de (D3310, D3320, D3330) por diente
Secretaries and self-like depth greaters and self-like depth greaters and self-like depth greaters are self-like depth greaters ar				
1.000000000000000000000000000000000000				
Postal American de la transplace de la largegia de configeración certaine, generaler 5255				
Extraction Company C			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
1934 Destanamenta de constaca artenur, moles 1930 Destanamenta de constaca artenur de				1 de (D3346-D3348) luego de 12 meses del tratamiento inicial
Session Resolution Providence Control Providence Co			\$350	
Sestion descriptions of processing and an expert of the sestion of	D3351	Recalcificación/apexificación, consulta inicial	·	1 (D3351) por diente
9.09500 Aprocessor promoting primera rate) 9.09500 Aprocessor promoting primera rate) 9.09500 Aprocessor promoting primera rate) 9.09500 Aprocessor primera rate of the primera rate of th				1 (D3352) por diente
1942b. Approachment (oath rate actionum) 1942b. Approachment (oath rate action				
9.4324 Apoceedmant, moder (primers stall sold) 9.4426 Apoceedmant, moder (primers stall sold) 9.4432 Apoceedmant, clear is all address all address and stall sold) 9.4432 Apoceedmant (clear is all address) 9.4443 Apoceedmant (clear is all address) 9.4444 Apoceedmant (clear is all ad			·	
1942 Injent de cen conjunt cost or cingle pertraficial, per diente, un sole sito \$350 1942 Injent de cen conjunt cost crigità pertraficial, per diente, un sole sito \$350 1943 Injent de cen conjunt cost crigità pertraficial, rode diente addicional, intensi sito \$350 1944 Injent de cen conjunt cost crigità pertraficial red de l'anni con figure de l'anni con contrati de l'anni contrati de l'anni con contrati de l'anni contrati de l				
Seption obses an econjunt con critical pertandicular, god effects, un seen of the STSD				
19429 pelprico dese en coguente con conjugito pertradicular consistente pertradicular substitution of the control of the contr				
19431 Representation busing gradua, prost court agreement of the topics from sources con cringing permaneloular 1942 Representation busing gradua, part sets, con cringing permaneloular 1943 Representation busing gradua, part sets, con cringing permaneloular 1944 Representation busing gradual, part of the sets of t			\$350	
19454 Reparención titular pueda, por stoto, con ringia periadicular se escobertura se control de mis, por esta se escobertura	D3430	Relleno retrógrado, por raíz	·	
Mayobacción de rails, por rail April Reparación guirigica de la reabsorción radicular, anerior 3,510 1,947 Reparación guirigica de la reabsorción radicular, membra 5,510 1,957 Reparación guirigica de la reabsorción radicular, membra 5,510 1,957 Reparación guirigica de la reabsorción radicular, membra 5,510 1,959 Preparación quirigica de la reabsorción radicular, membra 5,510 1,959 Preparación quirigica de la reabsorción radicular, membra 5,510 1,959 Preparación de criada, por quirigica de la reabsorción radicular, membra 5,510 1,959 Preparación de consultar y autación de la Gauleja o poste performado 5,510 1,959 Preparación de consultar y autación de la Gauleja o poste performado 5,510 1,959 Preparación de consultar y autación en las dientes por cuadrante 5,510 1,950 Preparación de guirigica de la reabsorción radicular, membra 5,510 1,950 Preparación de consultar y autación en las dientes por cuadrante 5,510 1,950 Preparación de guirigica de la reabsorción radicular, membra 5,510 1,950 Preparación de consultar y autación en las dientes por cuadrante 5,510 1,950 Preparación de guirigica de la reabsorción radicular, membra 5,510 1,950 Preparación de consultar y autación en las dientes por cuadrante 5,510 1,950 Preparación de guirigica de la reabsorción radicular, membra 5,510 1,950 Preparación de consultar y autación en las dientes por cuadrante 5,510 1,950 Preparación de guirigica de la reabsorción radicular, membra 5,510 1,950 Preparación de guirigica de la reabsorción radicular, membra 5,510 1,950 Preparación de guirigica de la reabsorción radicular, membra 5,510 1,950 Preparación de guirigica del reabsorción radicular, membra 5,510 1,950 Preparación de guirigica del reabsorción radicular, membra 5,510 1,950 Preparación de reabsorción readsorción reads			· ·	
19477 Repranction quiriligies de la readocración acticular, permetar 19478 Repranction quiriligies de la readocración acticular, permetar 19478 Repranction quiriligies de la readocración acticular, premetar 19590 Processimiento quiriligies de la readocración acticular, permetar 19590 Processimiento quiriligies pará a lacid deleta con dique de gena 1950 Processimiento de quiriligio pará algaria deleta con dique de gena 1950 Processimiento de quiriligio pará algaria deleta con dique de gena 1950 Processimiento de readocración por considerate 1950 Ginquestoria de genapoliquista, de una a trus dientes por cuadrante 1951 Ginquestoria de genapoliquista, de una a trus dientes por cuadrante 1951 Ginquestoria de genapoliquista, de una a trus dientes por cuadrante 1952 Ginquestoria de decipio princia, custro o más dientes por cuadrante 1953 Processimiento quiririgio pará algaria custro o más dientes por cuadrante 1952 Ginquestoria de genapoliquista, de una a trus dientes por cuadrante 1952 Ginquestoria de genapoliquista, de una a trus dientes por cuadrante 1952 Ginquestoria de cologia graduista, custro o más dientes por cuadrante 1952 Ginquestoria de cologia graduista, custro o más dientes por cuadrante 1952 Ginquestoria de cologia graduista, custro o más dientes por cuadrante 1952 Ginquestoria de genapoliquista, de una a trus dientes por cuadrante 1952 Ginquestoria de genapoliquista, de una a trus dientes por cuadrante 1952 Ginquestoria de genapoliquista, de una a trus dientes por cuadrante 1952 Ginquestoria de processione, permetar dientes del genapolita de genapoli				
Begrancies qualinging de la reshorción radicular, premotar 510 19910 Procedimiento qualingia para alutar al diente con dique de goma 530 19920 Presidente qualingia para alutar al diente con dique de goma 530 19920 Presidente qualingia para alutar al diente con dique de goma 530 19920 Presidente con mitude transplace conducto 19020 Presidente con mitude transplace de conducto 19020 Presidente con la conductiva de la cultura para de la conductiva de la cultura del cultura de la cultura del cultura del cultura de la cultura del c		1 71		
Pageración quiringire de la reabrordin radicular, molar 5100				
19810 Preparación del conducto y ajuste de la deviga poste performado sin cobertura sin cobertura sin poster del conducto y ajuste de la deviga poste performado sin cobertura sin cobertura de conducto y ajuste de la deviga poste performado sin cobertura de performado en expericidado, según informe 5100 per percentina de primportante de endiodorian de engelocificado, según informe 5100 per percentina de personal de conducto de personal de conductor			·	
Intervisación, no incluye terrapia de conducto sin cobertura				
Service periodonates Service periodonates Since			sin cobertura	
Servicios periodonales 10210 (Ginglescetoria o grigologiastia, cuatro o más cidentes por cuadrante 10210 (Ginglescetoria o grigologiastia, de uno a tres dientes por cuadrante 10240 (Procedimiento de colpajo gingliva), cuatro o más cidentes por cuadrante 10240 (Procedimiento de colpajo gingliva), cuatro o más cidentes por cuadrante 10240 (Procedimiento de colpajo gingliva), cuatro o más cidentes por cuadrante 10240 (Procedimiento de colpajo gingliva), cuatro o más cidentes por cuadrante 10240 (Procedimiento de colpajo gingliva), cuatro o más cidentes por cuadrante 10240 (Procedimiento de colpajo gingliva), cuatro o más cidentes por cuadrante 10240 (Procedimiento de colpajo gingliva), cuatro o más cidentes por cuadrante 10240 (Procedimiento de colpajo gingliva), cuatro o más cidentes por cuadrante 10240 (Procedimiento de colpajo gingliva), cuatro o más cidentes por cuadrante 10240 (Procedimiento de colpajo gingliva), cuadrante adiconal, por stito 10240 (Procedimiento de colpajo gingliva), cuadrante adiconal, por stito 10240 (Procedimiento de colpajo gingliva), cuadrante adicon	D3950	Preparación del conducto y ajuste de la clavija o poste preformado	sin cobertura	
Description of physicolatis custors on air defines por cuadrante \$150 1 de (04210, 04211, 04260, 042811) or sito/cuadrante cada 36 mest \$140 Procedimiento de colggio gingval, custor or test defines por cuadrante \$150 1 de (04210, 04211, 04260, 042811) por sitio/cuadrante cada 36 mest \$140 Procedimiento de colggio gingval, custor or test defines por cuadrante \$150 1 de (04210, 04211, 04260, 042811) por sitio/cuadrante cada 36 mest \$140 Procedimiento de colggio gingval, custor or test defines por cuadrante \$150 1 de (04210, 04211, 04260, 042811) por sitio/cuadrante cada 36 mest \$140 Procedimiento de colggio gingval, custor or test defines por cuadrante \$150 Procedimiento de colggio gingval, custor or test defines por cuadrante \$150 Procedimiento de colggio gingval, custor or test defines por cuadrante \$150 Procedimiento de colggio gingval, custor or test defines por cuadrante \$150 Procedimiento de colggio gingval, custor or test defines por cuadrante \$150 Procedimiento de colggio gingval, custor or test del procedimiento de			\$100	
Simplectomia o gingeroplastis, de uno a tres dientes por cuadrante 500		·		
Procedimiento de copigo gingwal, custo or más dientes por cuadrante sin cobertura			·	
Procedimiento de cojigo grigival, de uno a tres dientes por cuadrante \$160				13 anos
Alargamiento quirrigraco de la corona, tejido duro 2565 1 de (04210, 04211, 04260, 04261) por sitio/cuadrante cada 36 mess por cuadrante 2565 1 de (04210, 04211, 04260, 04261) por sitio/cuadrante cada 36 mess por cuadrante 13 años 2565 1 de (04210, 04211, 04260, 04261) por sitio/cuadrante cada 36 mess por cuadrante 13 años 2565 1 de (04210, 04211, 04260, 04261) por sitio/cuadrante cada 36 mess por cuadrante 13 años 2565 1 de (04210, 04211, 04260, 04261) por sitio/cuadrante cada 36 mess por cuadrante 15 años por cuadrante cada 36 mess por cuadrante 2565 1 de (04210, 04211, 04260, 04261) por sitio/cuadrante cada 36 mess por cuadrante 2565 1 de (04210, 04211, 04260, 04261) por sitio/cuadrante cada 36 mess por cuadrante 2565 1 de (04210, 04211, 04260, 04261) por sitio/cuadrante cada 36 mess por cuadrante 2565 1 de (04210, 04211, 04260, 04261) por sitio/cuadrante cada 36 mess por cuadrante 2565 1 de (04210, 04211, 04260, 04261) por sitio/cuadrante cada 36 mess por cuadrante 2567 1 de (04210, 04211, 04260, 04261) por sitio/cuadrante cada 36 mess por cuadrante 2568 1 de (04210, 04211, 04260, 04261) por sitio/cuadrante cada 36 mess por cuadrante 2569 1 de (04210, 04211, 04260, 04261) por sitio/cuadrante cada 36 mess por cuadrante 2560 1 de (04210, 04211, 04260, 04261) por cuadrante cada 36 mess por cuadrante 2560 1 de (04210, 04211, 04260, 04261) por cuadrante cada 36 mess por cuadrante 2560 1 de (04210, 04211, 04260, 04261) por cuadrante cada 36 mess por cuadrante 2560 1 de (04210, 04211, 04260, 04261) por cuadrante cada 36 mess por cuadrante 2560 1 de (04210, 04211, 04260, 04261) por cuadrante cada 36 mess por cuadrante 2560 1 de (04210, 04211, 04260, 04261) por cuadrante cada 36 mess por cuadrante 2560 1 de (04210, 04211, 04260, 04261) por cuadrante cada 36 mess por cuadrante 2570 1 de (04210, 04211, 04260, 04261) por cuadrante cada 36 mess por cuadrante 2570 1 de (04210, 04211, 04260, 04261) por cuadrante cada 24 mess por cuadrante 2570 1 de (
Display Circulais desa, cular on mass diemtes por cuadrante \$265 1 de (D4210, D4211, D4260, D4261) por sito/cuadrante cada 36 mess por cuadrante \$140 13 años \$140				
Cirugia Sesa, de una à tres dientes por cuadrante S140 13 años				1 de (D4210, D4211, D4260, D4261) por sitio/cuadrante cada 36 meses, a partir de los
hijecto de se prosición, se retuvo el diente natural, cada sito adicional 285 Materiales biológicos para quuda a regenerar tejios suave y deso, por sitio 286 Regeneración de tejido guidad, dientes naturales, barrer a reabsorbible, por sitio 287 Regeneración de tejido guidad, dientes naturales, barrer a reabsorbible, por sitio 287 Regeneración de tejido guidad, dientes naturales, barrer a reabsorbible, por sitio 287 Regeneración de tejido guidad, dientes naturales, barrer a no reabsorbible, por sitio 288 Regeneración de tejido conectivo autógeno, primer diente 288 Rejeto de tejido conectivo autógeno, primer diente 289 Rejeto de tejido conectivo autógeno, primer diente 280 Rejeto de tejido conectivo autógeno, primer diente 281 Rejeto de tejido conectivo autógeno, primer diente 282 Rejeto de tejido conectivo autógeno, primer diente 283 Rejeto de tejido conectivo autógeno, primer diente 284 Rejeto de tejido conectivo autógeno, primer diente 284 Rejeto de tejido conectivo autógeno, primer diente 285 Rejeto de tejido conectivo autógeno, primer diente 286 Rejeto de tejido conectivo autógeno, primer diente 287 Rejeto de tejido conectivo autógeno, primer diente 288 Rejeto de tejido conectivo autógeno, primer diente 289 Rejeto de tejido conectivo autógeno, primer diente 280 Rejeto de tej	D4261	Cirugía ósea, de uno a tres dientes por cuadrante	\$140	13 años
Materiales biológicos para ayudar a regenerar tejido suavey óseo, por sito 580 14266 Regeneración de tejido guidad, dientes naturales, barrer a notaborribile, por sito 580 14270 Procedimiento de lejiero pediculado de tejido blando 580 142710 Procedimiento de lejiero pediculado de tejido blando 580 14273 Injerto de tejido conectivo autógeno, primer diente 580 14275 Injerto de tejido conectivo autógeno, cada diente adicional, por sitio 580 14275 Injerto de tejido conectivo autógeno, cada diente adicional, por sitio 580 14285 Injerto de tejido conectivo autógeno, cada diente adicional, por sitio 580 14286 Injerto de tejido conectivo no autógeno, primer diente 580 14286 Injerto de tejido conectivo no autógeno, primer diente 580 14286 Injerto de tejido conectivo no autógeno, primer diente 580 14286 Injerto de tejido conectivo no autógeno, primer diente 580 14286 Injerto de tejido conectivo no autógeno, primer diente 580 14286 Injerto de tejido conectivo no autógeno, primer diente 580 14286 Injerto de tejido conectivo no autógeno, primer diente 580 14286 Injerto de tejido conectivo no autógeno, primer diente 580 14286 Injerto de tejido conectivo no autógeno, primer diente 580 14286 Injerto de tejido conectivo no autógeno, primer diente 580 14286 Injerto de tejido conectivo no autógeno, primer diente 580 14286 Injerto de tejido conectivo no autógeno, primer diente 580 14286 Injerto de tejido conectivo no autógeno, primer diente 580 14887 Injerto de tejido conectivo no autógeno, primer diente 580 14887 Injerto de tejido conectivo no autógeno, primer diente 580 14887 Injerto de tejido conectivo no autógeno, primer diente 580 1589 Injerto de tejido conectivo no autógeno, primer diente 580 1589 Injerto de tejido conectivo no autógeno, primer diente 580 1589 Injerto de tejido conectivo autógeno, cada diente adicional, por sitio se injerto no nativa de conectivo no autógeno, primer diente 580 1589 Injerto de tejido conectivo no autógeno, primer diente 580 1589 Injerto de tejido conectivo autógeno	D4263	Injerto óseo de reposición, se retuvo el diente natural, primer sitio, cuadrante	sin cobertura	
segeneración de tejido gualda, dientes naturales, barrer a reabsorbible, por sitio 3 no obertura 3 no obertura 3 no obertura 4 no comparación de tejido gualda, dientes naturales, barrer a no reabsorbible, por sitio 5 no obertura 6 no obertura 7 no obertura 8 no obertura 9 no obertura 1 de (D4341, D4342) por sitio/cuadrante cada 24 meses, a partir de (D131), D4342 por sitio/cuadrante cada 24 meses, a partir de (D131), D4342 por sitio/cuadrante cada 24 meses, a partir de (D131), D4342 por sitio/cuadrante cada 24 meses, a partir de (D131), D4342 por sitio/cuadrante cada 24 meses, a partir de (D131), D4342 por sitio/cuadrante cada 24 meses, a partir de (D131), D4342 por sitio/cuadrante cada 24 meses, a partir de (D131), D4342				
Regeneración de tejido guidad, elientes naturales, barrera no reabsorbible, por sitio Sin cobertura				
Procedimiento de linjerto pediculado de tejido blando 104273 Injerto de tejido conectivo autógeno, primer diente 104275 Injerto de tejido conectivo autógeno, primer diente 104276 Injerto de tejido conectivo autógeno, primer diente 104287 Injerto de tejido conectivo autógeno, primer diente 104288 Injerto de tejido conectivo autógeno, cada diente adicional, por sitio 104288 Injerto de tejido conectivo autógeno, cada diente adicional, por sitio 104288 Injerto de tejido conectivo no autógeno, cada diente adicional, por sitio 104288 Injerto de tejido conectivo no autógeno, cada diente adicional, por sitio 104288 Injerto de tejido conectivo no autógeno, cada diente adicional, por sitio 104288 Injerto de tejido conectivo no autógeno, cada diente adicional, por sitio 104288 Injerto de tejido conectivo no autógeno, cada diente adicional, por sitio 104288 Injerto de tejido conectivo no autógeno, cada diente adicional, por sitio 104289 Injerto de tejido conectivo no autógeno, cada diente adicional, por sitio 104280 Injerto de tejido conectivo no autógeno, cada diente adicional, por sitio 104280 Injerto de tejido conectivo no autógeno, cada diente adicional, por sitio 104290 Injerto de tejido conectivo no autógeno, cada diente adicional, por sitio 104290 Injerto de tejido conectivo no autógeno, cada diente adicional, por sitio 104290 Injerto de tejido conectivo no autógeno, cada diente adicional, por sitio 104290 Injerto de tejido conectivo no autógeno, cada diente adicional, por sitio 104290 Injerto de tejido conectivo no autógeno, cada diente adicional, por sitio 104290 Injerto de tejido conectivo no autógeno, cada diente adicional, por sitio conectiva diente de periodo le conectiva de linguista de la decidio conectiva de linguista de la decidio				
1 D4275 injerto de tejido conectivo autógeno, primer diente sin cobertura sin cobertur				
Injerto de tejido conectivo no autógeno, primer diente sin cobertura				
Injerto de tejido conectivo autógeno, cada diente adicional, por sitio sin cobertura				
DAZAS Comparison Comparis			sin cobertura	
Se permitten un máximo de dos (2) cuadrantes de limpieza periodontal y raspado radicular, cuerto o más dientes por cuadrante D4342 Limpieza periodontal y raspado radicular, de uno a tres dientes por cuadrante S55 1 de (D4341, D4342) por sitio/cuadrante cada 24 meses, a partir d D4342 Limpieza periodontal y raspado radicular, de uno a tres dientes por cuadrante S50 1 de (D1110, D1120, D4346) cada 6 meses D4343 Limpieza en presencia de inflamación moderada o severa, alocación y un diagnóstico periodontal integral, D4345 Debirdamiento de boca completa para permitir una valuación y un diagnóstico periodontal integral, D436 Debirdamiento de boca completa para permitir una dentadisción y un diagnóstico periodontal integral, D436 Debirdamiento de boca completa para permitir una dentadisción y un diagnóstico periodontal integral, D437 Debirdamiento de boca completa para permitir una dentadisción y un diagnóstico periodontal integral, D438 Debirdamiento de boca completa para permitir una dentadisción y un diagnóstico periodontal integral, D438 Debirdamiento de boca completa para permitir una dentadisción y un diagnóstico periodontal integral, D439 Debirdamiento de boca completa para permitir una dentadisción y un diagnóstico periodontal integral, D430 Debirdamiento de porgramado (que no sea el dentista o el personal tratante) D431 Deriodesi dental completa, mandibular D530 Servicios procedimiento periodontal sin especifica, según informe D530 Prótesis dental completa, mandibular D530 Prótesis dental completa, mandibular D530 Prótesis dental parcial mandibular parcial mandibular parcial mandibular parcial mandibular parcial mandibular parcial mandibular, base de resina D5310 Prótesis dental parcial mandibular, base de resina D5320 Dentadura parcial mandibular de metal, con base de resina D5321 Prótesis dental parcial mandibular de metal, con base de resina D5322 Dentadura parcial mandibular inmediata, base de resina D5322 Dentadura parcial mandibular inmediata, base de resina D5322 Dentadura parci	D4285	Injerto de tejido conectivo no autógeno, cada diente adicional, por sitio	sin cobertura	
Sepermiter un máximo de dos (2) cuadrantes de limpieza periodontal y raspado radicular, cuatro o más dientes por cuadrante \$55 1 de (D4341, D4342) por sitio/cuadrante cada 24 meses, a partir di D4342 Limpieza periodontal y raspado radicular, de uno a tres dientes por cuadrante \$50 1 de (D1110, D1120, D4346) cada 6 meses		Extracción de la barrera no reabsorbible	sin cobertura	
Limpieza periodontal y raspado radicular, cuatro o más dientes por cuadrante \$55 1 de (D4341, D4342) por sitio/cuadrante cada 24 meses, a partir de D4342 Limpieza periodontal y raspado radicular, de uno a tres dientes por cuadrante \$30 1 de (D1110, D1120, D4346) cada 6 meses \$30 1 de (D1110, D1120, D4346) cada 6 meses \$40 1 de (D1110, D1120, D4				
Umpieza periodontal y raspado radicular, de uno a tres dientes por cuadrante \$30 1 de (D1110, D1120, D4346) cada 6 meses	-		ĆĘĘ	
D4346 Limpieza en presencia de inflamación moderada o severa, boca completa luego de evaluación D4355 Desbridamiento de boca completa para permitir una evaluación y un diagnóstico periodontal integral, D4361 Aplicación localizada de agentes antimicrobianos/por diente D4910 Mantenimiento periodontal D4910 Mantenimiento periodontal D4920 Cambio de vendaje no programado (que no sea el dentista o el personal tratante) D4939 Procedimiento periodontal sin especificar, según informe D510 Prótesis dental completa, maxilar D510 Prótesis dental completa, maxilar D510 Prótesis dental completa, maxilar D510 Prótesis inmediata, maxilar D510 Prótesis inmediata, mandibular D510 Prótesis inmediata, mandibular D510 Prótesis dental parcial maxilar, con base de resina D5110 Prótesis dental parcial maxilar, con base de resina D5121 Prótesis dental parcial maxilar, con base de resina D5122 Dentadura parcial maxilar, nase de metal, base de resina D5222 Dentadura parcial maxilar, maxilar, maxilar mediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura D5223 Dentadura parcial maxilar, maxilar, base de metal, base de resina D5223 Dentadura parcial maxilar, maxilar, base de metal, base de resina D5223 Dentadura parcial maxilar, maxilar, base de metal, base de resina D5223 Dentadura parcial maxilar, maxilar, base de metal, base de resina D5223 Dentadura parcial maxilar, maxilar, base de metal, base de resina D5224 Dentadura parcial maxilar inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura D5225 Prótesis parcial maxilar, base de metal, base de resina D5226 Dentadura parcial maxilar inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura D5226 Dentadura parcial maxilar inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura D5228 Dentadura parcial maxilar inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura D5229 Dentadura parcial maxilar inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura D5229 Dentadura parcial maxilar inmediata, marco de metal fundido, base de resina para				1 de (D4341, D4342) por sitio/cuadrante cada 24 meses, a partir de los 13 años
Desbridamiento de boca completa para permitir una evaluación y un diagnóstico periodontal integral, D4315 Desbridamiento de boca completa para permitir una evaluación y un diagnóstico periodontal \$10 D4310 Mantenimiento periodontal \$30 1 (D4910) cada 3 meses D4920 Cambio de vendaje no programado (que no sea el dentista o el personal tratante) \$15 1 (D4920) por paciente por proveedor, a partir de los 13 : D4999 Procedimiento periodontal sin específicar, según informe \$350 D5110 Prótesis dental completa, maxilar \$300 1 (D5110-D5120, D5211-D5214, D5863-D5866) por arco por período de 5 años de una dentadura completa sobredentadura anterior - dentadura completa per son son un beneficio dentro del perí una dentadura inmediata. D5140 Prótesis inmediata, maxilar \$300 \$1 (D5140) por paciente. No es un beneficio como una dentadura inmediata. D5140 Prótesis dental parcial maxilar, con base de resina \$300 \$300 \$1 (D5140) por paciente. No es un beneficio como una dentadura inmediata. D5141 Prótesis dental parcial maxilar, con base de resina \$300				
Aplicación localizada de agentes antimicrobianos/por diente \$10	D4346	Limpieza en presencia de inflamación moderada o severa, boca completa luego de evaluación	\$40	1 de (D1110, D1120, D4346) cada 6 meses
D4910 Mantenimiento periodontal \$30 1 (D4910) cada 3 meses D4920 Cambio de vendaje no programado (que no sea el dentista o el personal tratante) \$15 1 (D4920) por paciente por proveedor, a partir de los 13: 10,000 por paciente por por por períot paciente por por períot de 5 años de una dentadura completa por por paciente. No es un beneficio como una dentadura los 10,000 por paciente. No es un beneficio como una dentadura los 10,000 por paciente. No es un beneficio como una dentadura los 10,000 por paciente. No es un beneficio como una dentadura completa por por por paciente por por paciente por por paciente por	D4355	Desbridamiento de boca completa para permitir una evaluación y un diagnóstico periodontal integral,	\$40	
D4920 Cambio de vendaje no programado (que no sea el dentista o el personal tratante) S750 Procedimiento periodontal sin especificar, según informe S750 Servicios prostodónticos removibles D5110 Prótesis dental completa, maxilar D5120 Prótesis dental completa, mandibular D5130 Prótesis inmediata, maxilar D5140 Prótesis inmediata, maxilar D5140 Prótesis inmediata, mandibular D5140 Prótesis dental parcial maxilar, con base de resina D5211 Prótesis dental parcial maxilar, base de resina D5212 D5212 Dentadura parcial maxilar inmediata, base de resina D5223 Dentadura parcial maxilar inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura D5225 Prótesis parcial maxilar, parcial maxilar, manco de metal fundido, base de resina para dentadura D5221 Prótesis parcial maxilar, parcial maxilar, mediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura D5221 Prótesis parcial maxilar, parcial maxilar, mediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura D5221 Prótesis parcial maxilar, parcial maxilar, mediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura D5222 Prótesis parcial maxilar,		Aplicación localizada de agentes antimicrobianos/por diente	\$10	
Description Procedimiento periodontal sin especificar, según informe Servicios prostodónticos removibles				
Servicios prostodónticos removibles D5110 Prótesis dental completa, maxilar D5120 Prótesis dental completa, maxilar D5120 Prótesis dental completa, mandibular D5130 Prótesis dental completa, mandibular D5130 Prótesis inmediata, maxilar D5130 Prótesis inmediata, maxilar D5140 Prótesis inmediata, mandibular D5140 Prótesis inmediata, mandibular D5140 Prótesis dental parcial maxilar, con base de resina D51521 Prótesis dental parcial mandibular, base de resina D51522 Prótesis dental parcial maxilar, base de resina D51523 Prótesis dental parcial maxilar base de resina D51524 Prótesis dental parcial mandibular dental, con base de resina D51525 Dentadura parcial maxilar inmediata, base de resina D516 Dentadura parcial maxilar inmediata, base de resina D517 Dentadura parcial mandibular inmediata, base de resina D518 Dentadura parcial mandibular inmediata, base de resina D519 Dentadura parcial mandibular inmediata, base de resina D510 Dentadura parcial mandibular inmediata, base de resina D510 Dentadura parcial mandibular inmediata, base de resina D510 Dentadura parcial mandibular inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura D517 Dentadura parcial mandibular inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura D518 Prótesis parcial mandibular inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura D519 Dentadura parcial mandibular inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura D510 Dentadura parcial mandibular inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura D510 Dentadura parcial mandibular inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura D510 Dentadura parcial mandibular inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura D510 Dentadura parcial mandibular inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura D510 Dentadura parcial mandibular inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura D510 Dentadura parcial mandibular inmediata, marco de metal fundido, bas		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		1 (D4920) por paciente por proveedor, a partir de los 13 años
DS110 Prótesis dental completa, maxilar S300 S300 Dentadura parcial maxilar, inmediata, base de resina DS221 Dentadura parcial maxilar inmediata, base de resina DS222 Dentadura parcial maxilar inmediata, base de resina DS224 Dentadura parcial maxilar inmediata, marco de metal fundido, base de resina DS224 Dentadura parcial maxilar, marco de metal fundido, base de resina para dentadura S300 Dentadura parcial maxilar, marco de metal fundido, base de resina para dentadura S300 Dentadura parcial maxilar, base flexible Dentadura parcial maxilar, marco de metal fundido, base de resina para dentadura S300 Dentadura parcial maxilar, base flexible Dentadura parcial maxilar, marco de metal fundido, base de resina para dentadura S300 Dentadura parcial maxilar, base flexible Dentadura parcial ma			\$350	
DS120 Prótesis dental completa, mandibular S300 Sobredentadura anterior - dentadura completa S300 Sobredentadura inmediata S300 S300 Sobredentadura inmediata S300 Sobredentadura inmediata S300 S300 Sobredentadura inmediata S300 S30			4200	1 de (D5110-D5120, D5211-D5214, D5863-D5866) por arco por período de 5 años. Un
D5120 Prótesis dental completa, mandibular S300 Sobredentadura anterior - dentadura completa.	D5110	rrotesis dentai compieta, maxiiar	\$300	beneficio una vez por período de 5 años de una dentadura completa, inmediata o
Prótesis inmediata, maxilar Prótesis inmediata, maxilar Sano Prótesis inmediata, maxilar Prótesis inmediata, maxilar Prótesis inmediata, maxilar Prótesis inmediata, maxilar Prótesis inmediata, mandibular Prótesis inmediata, mandibular Prótesis dental parcial maxilar, con base de resina D5211 Prótesis dental parcial maxilar, base de resina D5212 Prótesis dental parcial maxilar, base de resina D5213 Prótesis dental parcial maxilar, base de resina D5214 Prótesis dental parcial maxilar inmediata, base de resina D5215 Dentadura parcial maxilar inmediata, base de resina D5220 Dentadura parcial maxilar inmediata, base de resina D5212 Dentadura parcial maxilar inmediata, base de resina D5223 Dentadura parcial maxilar inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura D5224 Dentadura parcial maxilar inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura D5225 Prótesis parcial maxilar, base flexible 1 (D5140) por paciente. No es un beneficio como una dentadura in dentadura in dentadura in mediata. 1 (D5140) por paciente. No es un beneficio dentro del perí una dentadura completas posteriores no son un beneficio dentro del perí una dentadura inmediata. 1 de (D5110-D5120, D5211-D5214, D5863-D5866) por arco por período de 5 años de una dentadura completa sobredentadura anterior - dentadura completa. 1 de (D5110-D5120, D5211-D5214, D5863-D5866) por arco por período de 5 años de una dentadura completa. 1 de (D5110-D5120, D5211-D5214, D5863-D5866) por arco por período de 5 años de una dentadura completa. 1 de (D5211-D5120, D5211-D5214, D5863-D5866) por arco por período de 5 años de una dentadura completa. 1 de (D5211-D5120, D5211-D5120,	D5120	Prótesis dental completa, mandibular	\$300	
Prótesis inmediata, mandibular \$300 dentaduras completas posteriores no son un beneficio como una dentadura inmediata. Prótesis dental parcial maxilar, con base de resina Prótesis dental parcial maxilar, con base de resina Prótesis dental parcial maxilar, base de metal, base de resina Prótesis parcial maxilar, base de metal, base de resina Prótesis dental parcial maxilar, base de metal, base de resina Prótesis dental parcial maxilar inmediata, base de resina Dentadura parcial maxilar inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura Dentadura parcial maxilar inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura Dentadura parcial maxilar inmediata, base flexible 1 (D5110-D5120, D5211-D5214, D5863-D5866) por arco por período de 5 años de una dentadura completa sobredentadura completa sobredentadura completa. 1 de (D5210-D5214) por arco por paciente. No es un beneficio como temporal Las dentaduras completas posteriores no son un beneficio de de 5 años de una dentadura inmediata. 1 de (D5221-D5224) por arco por paciente. No es un beneficio como de temporal Las dentaduras completas posteriores no son un beneficio de 5 años de una dentadura inmediata.	D5130	Prótesis inmediata, maxilar	\$300	1 (D5130) por paciente. No es un beneficio como una dentadura temporal Las dentaduras completas posteriores no son un beneficio dentro del período de 5 años de
D5211 Prótesis dental parcial maxilar, con base de resina D5212 Prótesis dental parcial mandibular, base de resina D5213 Prótesis parcial maxilar, base de metal, base de resina D5214 Prótesis dental parcial mandibular de metal, con base de resina D5215 Dentadura parcial maxilar inmediata, base de resina D5220 Dentadura parcial mandibular inmediata, base de resina D5221 Dentadura parcial mandibular inmediata, base de resina D5222 Dentadura parcial mandibular inmediata, base de resina D5223 Dentadura parcial mandibular inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura D5224 Dentadura parcial mandibular inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura D5225 Prótesis parcial maxilar, base flexible 1 de (D5110-D5120, D5211-D5214, D5863-D5866) por arco por período de 5 años de una dentadura completa sobredentadura anterior - dentadura completa. S335 Parcial maxilar inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura S330 de 5 años de una dentadura completa. 1 de (D5221-D5224) por arco por paciente. No es un beneficio como de 5 años de una dentadura completa. 1 de (D5221-D5224) por arco por paciente. No es un beneficio como de 5 años de una dentadura completa. 1 de (D5221-D5224) por arco por paciente. No es un beneficio como de 5 años de una dentadura completa. 1 de (D5221-D5224) por arco por paciente. No es un beneficio como de 5 años de una dentadura completa. 1 de (D5221-D5224) por arco por paciente. No es un beneficio como de 5 años de una dentadura completa.	D5140	Prótesis inmediata, mandibular	\$300	1 (D5140) por paciente. No es un beneficio como una dentadura temporal Las dentaduras completas posteriores no son un beneficio dentro del período de 5 años de
D5212 Prótesis dental parcial mandibular, base de resina D5213 Prótesis parcial maxilar, base de metal, base de resina D5214 Prótesis parcial maxilar, base de metal, base de resina D5215 Prótesis dental parcial mandibular de metal, con base de resina D5216 Dentadura parcial maxilar inmediata, base de resina D5217 Dentadura parcial mandibular inmediata, base de resina D5218 Dentadura parcial mandibular inmediata, base de resina D5219 Dentadura parcial mandibular inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura D5210 Dentadura parcial maxilar inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura D5210 Dentadura parcial maxilar inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura D5210 Dentadura parcial maxilar inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura D5210 Dentadura parcial maxilar, base flexible D5211 Dentadura parcial maxilar inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura D5219 Dentadura parcial maxilar, base flexible D5210 Dentadura parcial maxilar, base de resina para dentadura D5210 Dentadura parcial maxilar, base de resina para dentadura D5210 Dentadura parcial maxilar, base de resina para dentadura D5210 Dentadura parcial maxilar inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura D5210 Dentadura parcial maxilar inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura D5210 Dentadura parcial maxilar inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura D5210 Dentadura parcial maxilar inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura D5210 Dentadura parcial maxilar inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura D5210 Dentadura parcial maxilar inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura D5210 Dentadura parcial maxilar inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura D5210 Dentadura parcial maxilar inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura D5210 Dentadura parcial maxilar inmediata, marco de metal fundido,	D5211	Prótesis dental parcial maxilar con base de resina	\$300	
Prótesis parcial maxilar, base de metal, base de resina D5214 Prótesis dental parcial mandibular de metal, con base de resina D5215 Dentadura parcial maxilar inmediata, base de resina D5226 Dentadura parcial maxilar inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura D5227 Dentadura parcial maxilar inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura D5228 Dentadura parcial maxilar inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura D5229 Prótesis parcial maxilar, base flexible D5230 Dentadura parcial maxilar, base flexible D5231 Dentadura parcial maxilar, base flexible D5232 Dentadura parcial maxilar, base flexible D5233 Dentadura parcial maxilar, base flexible D5234 Dentadura parcial maxilar, base flexible D5235 Dentadura parcial maxilar, base flexible D5236 Dentadura parcial maxilar, base flexible D5237 Dentadura parcial maxilar, base flexible D5238 Dentadura parcial maxilar, base flexible D5239 Dentadura parcial maxilar, base flexible D5230 Dentadura parcial maxilar, base flexible				1 de (D5110-D5120, D5211-D5214, D5863-D5866) por arco por período de 5 años. Un
D5214 Prótesis dental parcial mandibular de metal, con base de resina \$335 D5212 Dentadura parcial maxilar inmediata, base de resina \$275 D5222 Dentadura parcial maxilar inmediata, base de resina \$275 D5223 Dentadura parcial maxilar inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura \$330 D5224 Dentadura parcial mandibular inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura \$330 D5224 Dentadura parcial mandibular inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura \$330 D5224 Dentadura parcial mandibular inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura \$330 D5225 Prótesis parcial maxilar, base flexible \$330				beneficio una vez por período de 5 años de una dentadura completa, inmediata o
Dentadura parcial mandibular inmediata, base de resina Dentadura parcial mandibular inmediata, base de resina Dentadura parcial maxilar inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura Dentadura parcial mandibular inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura Dentadura parcial mandibular inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura Sano Dentadura parcial mandibular inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura Sano Dentadura parcial mandibular inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura Sano Dentadura parcial mandibular inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura Sano	D5214	•		sobreuentadura anterior - dentadura completa.
D5222 Dentadura parcial mandibular inmediata, base de resina D5223 Dentadura parcial maxilar inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura D5244 Dentadura parcial maxilar inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura D5245 Prótesis parcial maxilar, base flexible S275 temporal Las dentaduras completas posteriores no son un beneficio de 5 años de una dentadura inmediata. S330 de 5 años de una dentadura inmediata. D5225 Prótesis parcial maxilar, base flexible S330 sin cobertura				1 de (D5221-D5224) por arco por paciente. No es un beneficio como una dentadura
Dentadura parcial maxilar inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura \$330 Dentadura parcial mandibular inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura \$330 Dentadura parcial mandibular inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura \$330 Dentadura parcial mandibular inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura \$330 Dentadura parcial mandibular inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura \$330 Dentadura parcial mandibular inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura \$330 Dentadura parcial mandibular inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura \$330				temporal Las dentaduras completas posteriores no son un beneficio dentro del período
D5224 Dentadura parcial mandibular inmediata, marco de metal fundido, base de resina para dentadura \$330 D5225 Prótesis parcial maxilar, base flexible sin cobertura				
DOZZO pri rote do parotar manufoliar, pade nexibie		,		
D5227 Prótesis parcial maxilar inmediata, base flexible sin cobertura		•		
DS228 Prótesis parcial mandibular inmediata, base flexible sin cobertura		,		
D5282 Dentadura parcial unilateral removible, metal fundido de una pieza, maxilar sin cobertura				
D5283 Dentadura parcial unilateral removible, metal fundido de una pieza, mandibular sin cobertura	D5283	Dentadura parcial unilateral removible, metal fundido de una pieza, mandibular	sin cobertura	



Código	Dental pediatrica integ	rada - IEHP Silver I	3 THVIO
CDT	Descripción	Responsabilidad del paciente	Limitaciones
D5284	Dentadura parcial unilateral removible, base flexible de una pieza, por cuadrante Servicios de prostodoncia removible (continuación)	sin cobertura	
D5286	Dentadura parcial unilateral removible, resina de una pieza, por cuadrante	sin cobertura	
D5410	Ajuste de prótesis dental completa, maxilar	\$20	
D5411	Ajuste de prótesis dental completa, mandibular	\$20	2 de (D5410-D5422) por arco cada 12 meses, 1 por arco por proveedor por fecha de
D5421	Ajuste de prótesis dental parcial, maxilar	\$20	servicio
D5422	Ajuste de dentadura postiza parcial, mandibular	\$20	
D5511	Reparación de base rota de prótesis dental completa, mandibular	\$40	1 (D5511) por fecha de servicio, por proveedor, 2 cada 12 meses, por proveedor
D5512	Reparación de base rota de prótesis dental completa, maxilar	\$40	1 (D5512) por fecha de servicio, por proveedor, 2 cada 12 meses, por proveedor
D5520	Reemplazo de dientes faltantes o rotos, prótesis dental completa	\$40	hasta 4 (D5520) por arco, por fecha de servicio, por proveedor, 2 por arco por proveedo cada 12 meses
D5611	Reparación de la base resina de la prótesis dental parcial, mandibular	\$40	1 (D5611) por fecha de servicio, por proveedor, 2 cada 12 meses, por proveedor
D5612	Reparación de la base resina de la prótesis dental parcial, maxilar	\$40	1 (D5612) por fecha de servicio, por proveedor, 2 cada 12 meses, por proveedor
D5621	Reparación del marco parcial del molde, mandibular	\$40	1 (D5621) por fecha de servicio, por proveedor, 2 cada 12 meses, por proveedor
D5622	Reparación del marco parcial del molde, maxilar	\$40	1 (D5622) por fecha de servicio, por proveedor, 2 cada 12 meses, por proveedor
D5630	Reparación o reemplazo de los materiales de retenedores rotos, por diente	\$50	3 (D5630) por arco, por fecha de servicio, por proveedor, 2 por arco por proveedor cada 12 meses
D5640	Reemplazo de dientes rotos, por diente	\$35	4 (D5640) por arco, por fecha de servicio, por proveedor, 2 por arco por proveedor cada 12 meses
D5650	Adición de un diente a la prótesis dental parcial existente	\$35	3 (D5650) por arco por proveedor por fecha de servicio, 1 por diente
D5660	Adición de un retenedor a la prótesis dental parcial existente, por diente	\$60	3 (D5660) por fecha de servicio, por proveedor, 2 por arco por proveedor cada 12 mese
D5670	Reemplazo de todos los dientes y acrílico en la base de metal, maxilar	sin cobertura	
D5671	Reemplazo de todos los dientes y acrílico en la base de metal, mandibular	sin cobertura	
D5710	Reajuste de prótesis dental maxilar completa	sin cobertura	
D5711	Reajuste de prótesis dental mandibular completa	sin cobertura	
D5720	Reajuste de prótesis dental maxilar parcial	sin cobertura	
D5721 D5730	Reajuste de prótesis dental mandibular parcial	sin cobertura \$60	
D5730 D5731	Recubrimiento de dentadura maxilar completa, directa Recubrimiento de dentadura mandibular completa, directa	\$60	1 de (D5730-D5761) cada 12 meses. Cubierto 6 meses después de la colocación inicial
D3/31	Recubilifiento de dentadura mandibular completa, directa	\$60	del aparato si se necesitaron extracciones, 12 meses después de la colocación inicial de
D5740	Recubrimiento de dentadura maxilar parcial, directa	\$60	aparato si no se necesitaron extracciones.
D5741	Recubrimiento de dentadura mandibular parcial, directa	\$60	
D5750	Recubrimiento de dentadura maxilar completa, indirecta	\$90	1 de (D5730-D5761) cada 12 meses. Cubierto 6 meses después de la colocación inicial
D5751	Recubrimiento de dentadura mandibular completa, indirecta	\$90	del aparato si se necesitaron extracciones, 12 meses después de la colocación inicial de
D5760 D5761	Recubrimiento de dentadura maxilar parcial, indirecta Recubrimiento de dentadura mandibular parcial, indirecta	\$80 \$80	aparato si no se necesitaron extracciones.
D5850	Acondicionamiento de tejido, maxilar	\$30	2 (D5850) cada 36 meses
D5851	Acondicionamiento de tejido, mandibular	\$30	2 (D5851) cada 36 meses
D5862	Aditamentos de precisión, según informe	\$90	,, ,
D5863	Sobredentadura, completa, maxilar	\$300	1 de (D5110-D5120, D5211-D5214, D5863-D5866) por arco por período de 5 años. Un
D5864	Sobredentadura, parcial, maxilar	\$300	beneficio una vez por período de 5 años de una dentadura completa, inmediata o
D5865	Sobredentadura, completa, mandibular	\$300	sobredentadura anterior - dentadura completa.
D5866	Sobredentadura, parcial, mandibular	\$300	
D5876 D5899	Agregar una subestructura metálica a la dentadura completa acrílica (por arco)	sin cobertura \$350	
D3633	Procedimiento de prostodoncia removible sin especificar, según informe Servicios maxilofaciales protésicos	3530	
D5911	Creación de molde facial (seccional)	\$285	
	Creación de molde facial (completo)	\$350	
	Prótesis nasal	\$350	
D5914	Prótesis auricular	\$350	
	Prótesis orbital	\$350	
	Prótesis ocular	\$350	
	Prótesis facial	\$350 \$350	
DEU33	Prótesis nasal septal		
	Prótesis ocular, temporal	\$350	
D5924	Prótesis ocular, temporal Prótesis craneal	\$350 \$350	
D5924 D5925	Prótesis ocular, temporal	\$350	
D5924 D5925 D5926	Prótesis ocular, temporal Prótesis craneal Prótesis de implante de aumento facial	\$350 \$350 \$200	
D5924 D5925 D5926 D5927	Prótesis ocular, temporal Prótesis craneal Prótesis de implante de aumento facial Prótesis nasal, reemplazo	\$350 \$350 \$200 \$200 \$200 \$200 \$200	
D5924 D5925 D5926 D5927 D5928 D5929	Prótesis ocular, temporal Prótesis craneal Prótesis de implante de aumento facial Prótesis nasal, reemplazo Prótesis auricular, sustitución Prótesis orbital, reemplazo Prótesis facial, reemplazo	\$350 \$350 \$200 \$200 \$200 \$200 \$200 \$200	
D5924 D5925 D5926 D5927 D5928 D5929 D5931	Prótesis ocular, temporal Prótesis craneal Prótesis de implante de aumento facial Prótesis nasal, reemplazo Prótesis auricular, sustitución Prótesis orbital, reemplazo Prótesis facial, reemplazo Prótesis de obturador, quirúrgica	\$350 \$350 \$200 \$200 \$200 \$200 \$200 \$200 \$350	
D5924 D5925 D5926 D5927 D5928 D5929 D5931 D5932	Prótesis ocular, temporal Prótesis craneal Prótesis de implante de aumento facial Prótesis nasal, reemplazo Prótesis auricular, sustitución Prótesis orbital, reemplazo Prótesis facial, reemplazo Prótesis de obturador, quirúrgica Prótesis de obturador, definitiva	\$350 \$350 \$200 \$200 \$200 \$200 \$200 \$200 \$350 \$350	2 (2022)
D5924 D5925 D5926 D5927 D5928 D5929 D5931 D5932 D5933	Prótesis ocular, temporal Prótesis craneal Prótesis de implante de aumento facial Prótesis nasal, reemplazo Prótesis auricular, sustitución Prótesis orbital, reemplazo Prótesis facial, reemplazo Prótesis facial, reemplazo Prótesis de obturador, quirúrgica Prótesis de obturador, definitiva Prótesis de obturador, modificación	\$350 \$350 \$200 \$200 \$200 \$200 \$200 \$350 \$350 \$350	2 (D5933) cada 12 meses
D5924 D5925 D5926 D5927 D5928 D5929 D5931 D5932 D5933 D5934	Prótesis ocular, temporal Prótesis craneal Prótesis de implante de aumento facial Prótesis nasal, reemplazo Prótesis auricular, sustitución Prótesis orbital, reemplazo Prótesis facial, reemplazo Prótesis de obturador, quirúrgica Prótesis de obturador, definitiva Prótesis de obturador, modificación Prótesis de resección mandibular con brida guía	\$350 \$350 \$200 \$200 \$200 \$200 \$200 \$350 \$350 \$350 \$350 \$350	2 (D5933) cada 12 meses
D5924 D5925 D5926 D5927 D5928 D5929 D5931 D5932 D5933 D5934 D5935	Prótesis ocular, temporal Prótesis craneal Prótesis de implante de aumento facial Prótesis nasal, reemplazo Prótesis auricular, sustitución Prótesis orbital, reemplazo Prótesis facial, reemplazo Prótesis de obturador, quirúrgica Prótesis de obturador, definitiva Prótesis de obturador, modificación Prótesis de resección mandibular con brida guía	\$350 \$350 \$200 \$200 \$200 \$200 \$200 \$200 \$350 \$350 \$350 \$350 \$350	2 (D5933) cada 12 meses
D5924 D5925 D5926 D5927 D5928 D5929 D5931 D5932 D5933 D5934 D5935 D5936	Prótesis ocular, temporal Prótesis craneal Prótesis de implante de aumento facial Prótesis nasal, reemplazo Prótesis auricular, sustitución Prótesis orbital, reemplazo Prótesis facial, reemplazo Prótesis de obturador, quirúrgica Prótesis de obturador, definitiva Prótesis de obturador, modificación Prótesis de resección mandibular con brida guía	\$350 \$350 \$200 \$200 \$200 \$200 \$200 \$350 \$350 \$350 \$350 \$350	2 (D5933) cada 12 meses
D5924 D5925 D5926 D5927 D5928 D5929 D5931 D5932 D5933 D5934 D5935 D5936 D5937	Prótesis ocular, temporal Prótesis craneal Prótesis de implante de aumento facial Prótesis nasal, reemplazo Prótesis auricular, sustitución Prótesis orbital, reemplazo Prótesis facial, reemplazo Prótesis de obturador, quirúrgica Prótesis de obturador, definitiva Prótesis de obturador, modificación Prótesis de resección mandibular con brida guía Prótesis de resección mandibular sin brida guía Prótesis de obturador, temporal	\$350 \$350 \$200 \$200 \$200 \$200 \$200 \$200 \$350 \$350 \$350 \$350 \$350 \$350 \$350	2 (D5933) cada 12 meses menores de 18 años
D5924 D5925 D5926 D5927 D5928 D5929 D5931 D5933 D5933 D5934 D5935 D5936 D5937 D5951	Prótesis ocular, temporal Prótesis craneal Prótesis de implante de aumento facial Prótesis nasal, reemplazo Prótesis nasal, reemplazo Prótesis orbital, reemplazo Prótesis facial, reemplazo Prótesis de obturador, quirúrgica Prótesis de obturador, definitiva Prótesis de obturador, modificación Prótesis de resección mandibular con brida guía Prótesis de resección mandibular sin brida guía Prótesis de obturador, temporal Aparato trismo (no para tratamiento de DTM)	\$350 \$350 \$200 \$200 \$200 \$200 \$200 \$350 \$350 \$350 \$350 \$350 \$350 \$350 \$3	
D5924 D5925 D5926 D5927 D5928 D5929 D5931 D5932 D5933 D5934 D5935 D5936 D5937 D5951 D5952	Prótesis ocular, temporal Prótesis craneal Prótesis de implante de aumento facial Prótesis nasal, reemplazo Prótesis auricular, sustitución Prótesis orbital, reemplazo Prótesis facial, reemplazo Prótesis de obturador, quirúrgica Prótesis de obturador, definitiva Prótesis de obturador, modificación Prótesis de resección mandibular con brida guía Prótesis de resección mandibular sin brida guía Prótesis de obturador, temporal Aparato trismo (no para tratamiento de DTM) Alimentador Prótesis para el habla, pediátrica Prótesis para el habla, adulto	\$350 \$350 \$200 \$200 \$200 \$200 \$200 \$350 \$350 \$350 \$350 \$350 \$350 \$350 \$3	menores de 18 años
D5924 D5925 D5926 D5927 D5928 D5929 D5931 D5932 D5933 D5933 D5933 D5935 D5936 D5937 D5951 D5952 D5953	Prótesis ocular, temporal Prótesis craneal Prótesis de implante de aumento facial Prótesis nasal, reemplazo Prótesis auricular, sustitución Prótesis orbital, reemplazo Prótesis facial, reemplazo Prótesis de obturador, quirúrgica Prótesis de obturador, quirúrgica Prótesis de obturador, modificación Prótesis de resección mandibular con brida guía Prótesis de resección mandibular sin brida guía Prótesis de obturador, temporal Aparato trismo (no para tratamiento de DTM) Alimentador Prótesis para el habla, pediátrica Prótesis para el habla, adulto Prótesis de aumento de paladar	\$350 \$350 \$200 \$200 \$200 \$200 \$200 \$350 \$350 \$350 \$350 \$350 \$350 \$350 \$3	menores de 18 años menores de 18 años
D5924 D5925 D5926 D5927 D5928 D5929 D5931 D5932 D5933 D5934 D5934 D5935 D5936 D5937 D5951 D5952 D5953 D5954 D5955	Prótesis caneal Prótesis craneal Prótesis de implante de aumento facial Prótesis nasal, reemplazo Prótesis auricular, sustitución Prótesis orbital, reemplazo Prótesis facial, reemplazo Prótesis de obturador, quirúrgica Prótesis de obturador, definitiva Prótesis de obturador, modificación Prótesis de resección mandibular con brida guía Prótesis de resección mandibular sin brida guía Prótesis de resección mandibular sin brida guía Prótesis de roturador, temporal Aparato trismo (no para tratamiento de DTM) Alimentador Prótesis para el habla, pediátrica Prótesis para el habla, adulto Prótesis de aumento de paladar Prótesis de elevación de paladar, definitiva	\$350 \$350 \$200 \$200 \$200 \$200 \$200 \$350	menores de 18 años menores de 18 años
D5924 D5925 D5926 D5927 D5928 D5929 D5931 D5933 D5934 D5935 D5936 D5937 D5951 D5952 D5952 D5953 D5955 D5955 D5958	Prótesis ocular, temporal Prótesis craneal Prótesis de implante de aumento facial Prótesis nasal, reemplazo Prótesis nasal, reemplazo Prótesis orbital, reemplazo Prótesis facial, reemplazo Prótesis de obturador, quirúrgica Prótesis de obturador, definitiva Prótesis de obturador, modificación Prótesis de resección mandibular con brida guía Prótesis de resección mandibular sin brida guía Prótesis de resección mandibular of brida guía Prótesis de obturador, temporal Aparato trismo (no para tratamiento de DTM) Alimentador Prótesis para el habla, pediátrica Prótesis para el habla, adulto Prótesis de alevación de paladar Prótesis de elevación de paladar, temporal	\$350 \$350 \$200 \$200 \$200 \$200 \$200 \$200 \$350	menores de 18 años menores de 18 años a partir de los 18 años
D5924 D5925 D5926 D5927 D5928 D5929 D5931 D5932 D5933 D5933 D5933 D5935 D5936 D5935 D5955 D5955 D5955 D5955 D5955 D5955	Prótesis ocular, temporal Prótesis craneal Prótesis de implante de aumento facial Prótesis nasal, reemplazo Prótesis auricular, sustitución Prótesis orbital, reemplazo Prótesis facial, reemplazo Prótesis facial, reemplazo Prótesis de obturador, quirúrgica Prótesis de obturador, definitiva Prótesis de obturador, modificación Prótesis de resección mandibular con brida guía Prótesis de resección mandibular sin brida guía Prótesis de resección mandibular on brida guía Prótesis de obturador, temporal Aparato trismo (no para tratamiento de DTM) Alimentador Prótesis para el habla, pediátrica Prótesis para el habla, adulto Prótesis de elevación de paladar, definitiva Prótesis de elevación de paladar, temporal Prótesis de elevación de paladar, temporal	\$350 \$350 \$200 \$200 \$200 \$200 \$200 \$350 \$350 \$350 \$350 \$350 \$350 \$350 \$3	menores de 18 años menores de 18 años a partir de los 18 años 2 (D5959) cada 12 meses
D5924 D5925 D5926 D5927 D5927 D5928 D5929 D5931 D5932 D5933 D5934 D5935 D5936 D5937 D5952 D5953 D5954 D5955 D5958 D5959	Prótesis craneal Prótesis craneal Prótesis de implante de aumento facial Prótesis nasal, reemplazo Prótesis auricular, sustitución Prótesis orbital, reemplazo Prótesis facial, reemplazo Prótesis de obturador, quirúrgica Prótesis de obturador, definitiva Prótesis de obturador, modificación Prótesis de resección mandibular con brida guía Prótesis de resección mandibular sin brida guía Prótesis de obturador, temporal Aparato trismo (no para tratamiento de DTM) Alimentador Prótesis para el habla, pediátrica Prótesis para el habla, adulto Prótesis de aumento de paladar, definitiva Prótesis de elevación de paladar, temporal Prótesis para el habla, modificación	\$350 \$350 \$200 \$200 \$200 \$200 \$200 \$200 \$350 \$350 \$350 \$350 \$350 \$350 \$350 \$3	menores de 18 años menores de 18 años a partir de los 18 años
D5924 D5925 D5926 D5927 D5928 D5929 D5931 D5932 D5933 D5934 D5935 D5936 D5937 D5955 D5955 D5955 D5955 D5958 D5958 D5958 D5958 D5950 D5982	Prótesis cular, temporal Prótesis craneal Prótesis de implante de aumento facial Prótesis nasal, reemplazo Prótesis auricular, sustitución Prótesis orbital, reemplazo Prótesis facial, reemplazo Prótesis de obturador, quirúrgica Prótesis de obturador, definitiva Prótesis de obturador, modificación Prótesis de resección mandibular con brida guía Prótesis de resección mandibular sin brida guía Prótesis de resección mandibular sin brida guía Prótesis de obturador, temporal Aparato trismo (no para tratamiento de DTM) Alimentador Prótesis para el habla, pediátrica Prótesis para el habla, adulto Prótesis de aumento de paladar, Prótesis de elevación de paladar, temporal Prótesis de elevación de paladar, modificación Prótesis de elevación de paladar, modificación Prótesis de ale habla, modificación Stent quirúrgico	\$350 \$350 \$200 \$200 \$200 \$200 \$200 \$200 \$350	menores de 18 años menores de 18 años a partir de los 18 años 2 (D5959) cada 12 meses
D5924 D5925 D5926 D5927 D5928 D5929 D5931 D5932 D5933 D5934 D5935 D5936 D5937 D5951 D5952 D5952 D5955 D5958 D5959 D5968 D5998 D5998	Prótesis cular, temporal Prótesis caneal Prótesis de implante de aumento facial Prótesis nasal, reemplazo Prótesis auricular, sustitución Prótesis orbital, reemplazo Prótesis facial, reemplazo Prótesis de obturador, quirúrgica Prótesis de obturador, definitiva Prótesis de obturador, modificación Prótesis de resección mandibular con brida guía Prótesis de resección mandibular con brida guía Prótesis de resección mandibular sin brida guía Prótesis de resección mandibular ob prida guía Prótesis de resección mandibular ob prida guía Prótesis de nesección mandibular ob prida guía Prótesis de altrismo (no para tratamiento de DTM) Alimentador Prótesis para el habla, pediátrica Prótesis para el habla, pediátrica Prótesis para el habla, adulto Prótesis de alevación de paladar, definitiva Prótesis de elevación de paladar, temporal Prótesis de elevación de paladar, modificación Prótesis para el habla, modificación Stent quirúrgico Portador de radiación	\$350 \$350 \$200 \$200 \$200 \$200 \$200 \$200 \$350	menores de 18 años menores de 18 años a partir de los 18 años 2 (D5959) cada 12 meses
D5924 D5925 D5926 D5927 D5928 D5929 D5931 D5933 D5934 D5935 D5936 D5936 D5935 D5955 D5955 D5955 D5958 D5958 D5958 D5960 D5983 D5984	Prótesis cular, temporal Prótesis craneal Prótesis de implante de aumento facial Prótesis nasal, reemplazo Prótesis auricular, sustitución Prótesis orbital, reemplazo Prótesis facial, reemplazo Prótesis de obturador, quirúrgica Prótesis de obturador, definitiva Prótesis de obturador, modificación Prótesis de resección mandibular con brida guía Prótesis de resección mandibular sin brida guía Prótesis de resección mandibular sin brida guía Prótesis de obturador, temporal Aparato trismo (no para tratamiento de DTM) Alimentador Prótesis para el habla, pediátrica Prótesis para el habla, adulto Prótesis de aumento de paladar, Prótesis de elevación de paladar, temporal Prótesis de elevación de paladar, modificación Prótesis de elevación de paladar, modificación Prótesis de ale habla, modificación Stent quirúrgico	\$350 \$350 \$200 \$200 \$200 \$200 \$200 \$200 \$350	menores de 18 años menores de 18 años a partir de los 18 años 2 (D5959) cada 12 meses
D5924 D5925 D5926 D5927 D5928 D5929 D5931 D5932 D5933 D5934 D5935 D5936 D5936 D5937 D5952 D5958 D5959 D5960 D5982 D5984 D5985	Prótesis cular, temporal Prótesis craneal Prótesis de implante de aumento facial Prótesis nasal, reemplazo Prótesis nasal, reemplazo Prótesis auricular, sustitución Prótesis facial, reemplazo Prótesis de obturador, quirúrgica Prótesis de obturador, definitiva Prótesis de obturador, modificación Prótesis de resección mandibular con brida guía Prótesis de resección mandibular sin brida guía Prótesis de resección mandibular on brida guía Prótesis de obturador, temporal Aparato trismo (no para tratamiento de DTM) Alimentador Prótesis para el habla, pediátrica Prótesis para el habla, adulto Prótesis de alevación de paladar Prótesis de elevación de paladar, temporal Prótesis de elevación de paladar, modificación Prótesis para el habla, modificación Prótesis para el habla, modificación Prótesis de elevación de paladar, modificación Prótesis para el habla, modificación	\$350 \$350 \$200 \$200 \$200 \$200 \$200 \$350 \$350 \$350 \$350 \$350 \$350 \$350 \$3	menores de 18 años menores de 18 años a partir de los 18 años 2 (D5959) cada 12 meses



Código	Descripción	Responsabilidad	Limitaciones
CDT	Descripcion	del paciente	Limitaciones
D5988	Férula quirúrgica	\$95	



Company Comp	LIBERTY DENTAL PLAN	Dental pediátrica integrada	a - IEHP Silver /	73 HMO
Common and extractional protections (and extractions) 1978 1979	Código		Responsabilidad	
1905 Protect mean parties an expensive registrict or progenitor any information 1905		Descripción		Limitaciones
Product and included and securities are continued 1900		Servicios maxilofaciales protésicos (continuación)		
Comment of the content of the cont		·	·	
1902 1902			\$350	
Control Cont		·	¢2E0	
1970			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Secretary of a minute included 1906 19				
Security control process and security of the process of the proc				
1905 Secretary sequence in programs of a title 1906 1907			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
1905 Participation in temple configuration y subsection 1915			\$350	
1907 1909	D6055	Barra conectora, soporte de implante o de pilar	\$350	
Common Common de protectes profession compression of a publication of	D6056	Soporte prefabricado, incluye modificación y colocación	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Se incluye en el plan de beneficios únicamente cuando se cumplen las condiciones
Section Sect		, ,		médicas excepcionales
2005 Control de processes bendess deven march loses, consupertes 500		, , , , ,	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
George Common Co				
Compare Comp		•	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Section Convex de mental fundide on sougher de paire, metal evides 500 500 500 500 500 500 500 5			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Section Sect			1	
Corea or processor personal contents con implante or sequent 6 Corea or support de militaria, sociale con effectives infection of the core of the cor			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Total control	D6065		\$340	
Secretary control of the company and 1970 agree processant from the control of the company and policy in Processant from the control of the company and policy in Processant from the company and policy in Processant for the company and policy in Process	D6066	Corona con soporte de implante, porcelana con aleaciones altamente nobles	\$335	
Section of the consequence of polity. PFF or metal, also anoblesca (1970). Recording ones 17th of poverballs fundation settle metal section (1970). Recording ones 17th of poverballs fundation settle metal section (1970). Recording ones 17th of poverballs fundation settle metal section (1970). Recording ones 17th of poverballs fundation settle metal section (1970). Recording ones 17th of poverballs fundation settle metal section (1970). Recording ones 17th of metal, metal educe. Proceedings on 17th of metals, metals and process fundation of 1870-1870. Recording on 1870 on 1870-1870. Recording on 1870 on 1870-1870. Recording on 1870-187	D6067	Corona con soporte de implante, aleaciones altamente nobles	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Section Sect				
Exercised pair AFF de procrietar fundade poter motal, metal motal united in soleties 10072 Seteroples y pair AFF de procrietar fundade poter motal, metal table 10073 Seteroples y pair AFF de motal, metal table 10073 Seteroples y pair AFF de motal, metal table 10075 Seteroples y pair AFF de motal, metal table 10075 Seteroples y pair AFF de motal, metal table 10075 Seteroples y pair AFF de motal, metal table 10075 Seteroples y pair AFF de motal, metal table 10075 Seteroples y pair a motal pair AFF potential fundade points of the motal pair AFF potential fundade points and pair AFF potential fundade points affected pair AFF potential fundade pair AFF potential fundade points affected pair AFF potential fundade pair AFF potential fund			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Besterned on agonic de plan. FFF de metal fundido, alla nobleza Septiment				
Returned or our air PP de metal, metal base 570			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Recented part PFF de metal, motal noble 1330 10075 Retended core supporte de implante part PFF de renda inclusionate on alexandra motals 1330 10076 Retended core supporte de implante part PFF de renda inclusionate on alexandra motals 1330 10077 Retended core supporte de implante, proteins intradución de implante part PFF de renda inclusionate annual motals 1330 10078 International of municipal de implante, proteins intradución de implante 1300 10078 Comor con sporte de implante, porcelan situación de manada de implante 1300 10078 Comor con sporte de implante, porcelan situación de manada de implante 1300 10078 Comor con sporte de implante, porcelan situación de manada de implante 1300 10078 Comor con sporte de implante, porcelan situación de manada de implante 1300 10078 Comor con sporte de implante, porcelan situación de manada de implante 1300 10078 Comor con sporte de implante, porcelan situación de implante 1300 10079 Comor con sporte de implante, porcelan situación de implante 1300 10079 Comor con sporte de implante, porcelan situación de implante 1300 10079 Comor con sporte de implante, porcelan situación de implante 1300 10079 Comor con sporte de implante, porcelan situación 1300 10079 Comor con sporte de implante, porcelan situación 1300 10079 Comor con sporte de implante, porcelan situación 1300 10079 Comor con sporte de implante, porcelan situación 1300 10070 Comor con sporte de implante, porcelan situación 1300 10070 Comor con sporte de implante, porcelan situación 1300 10070 Comor con sporte de implante, porcelan situación 1300 10070 Comor con sporte de implante, porcelan situación 1300 10070 Comor con sporte 1300 1300 1			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Betterweit on support de implante para PFF de carimana 5313			1	
Referender con agrote de implante para PFIs prendura financiana de alectiones altamente molence \$310 PRENDURA proceder con supporte de implante, portesir estradarioriserandas, notivo (impora \$30 PRENDURA proceder con supporte de implante, portesir estradarioriserandas, notivo (impora \$30 PRENDURA procedera en considera de implante, portesira fusionada con alectiones rebeis \$315 PRENDURA procedera en considera de implante, portesira fusionada con alectiones rebeis \$335 PRENDURA procedera en considera de implante, portesira fusionada con alectiones rebeis \$335 PRENDURA procedera en considera en considera procedera en considera en consider			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Secretary con spoore de implante goar PTP de metal, alecciones altamente nobles 530			1	
Disposal Disposal procedimentans de mantenniemos de implantes, próteixo retinadas/viennentadas, incloye limpiera \$3.0				
Deciding Corona con sporte de implante, procedan facilidades con alesciones perdominantemente base \$3.35	DC080	Descodimientos de mantenimiento de implantes prétesis estivados (reinsertados incluye limpieza	¢20	
Debts Corona con supporte de implante, porcelana fisionada con alexaciones predominantemente base \$335	D6080	Procedimientos de mantenimiento de impiantes, protesis retiradas/reinsertadas, incluye impieza	\$30	
Deciding Control count rough or implante, porceians fusionada con Tatalary aleactiones robbles 5335	D6081	Limpieza y desbridamiento en presencia de inflamación o mucositis de un solo implante	\$30	
Deciding Control count rough or implante, porceians fusionada con Tatalary aleactiones robbles 5335	D6082	Corona con soporte de implante, porcelana fusionada con aleaciones predominantemente base	\$335	
Gerona con supporte de implante, porcelante fusionada con titunary aleadores de titanio \$335			·	
Inclument de corona provisional Sabo			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Corona con soprore de implante, con electrones precionimantemente base \$3.40				
September Sept			1	
Second con support de implante, (tatino y aleactiones de titanto \$400			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Accessor presengaramiento de tomillos de implante suerbos, por tramillo 560			1	
Pieza de repuesto de semiprecisión, precisión, profesis con soporte de implante/plar, por aditamento \$40			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Recementación o reunión del implante/estructura con profe a soporte 525 D6993 Recementación o reunión del implante/estructura con PP de soporte 525 D6994 Cornas con soporte plat justino y alacciones de traino 5295 D6995 Reparación de soporte de implante, según informe 556 D6995 Retarcedor con soporte de implante, porcelana fusionada con titano y aleaciones de traino 560 D6997 Corona con soporte de pilar, porcelana fusionada con titano y aleaciones de traino 560 D6998 Reteredor con soporte de implante, porcelana fusionada con aleaciones predominantemente base 5330 D6999 Reteredor con soporte de implante, porcelana fusionada con aleaciones predominantemente base 5330 D6999 Reteredor con soporte de implante, porcelana fusionada con aleaciones predominantemente base 5330 D6990 Reteredor con soporte de implante, porcelana fusionada con aleaciones predominantemente base 5330 D6991 Detradura removible con implante/soporte, mandibular 510 Detradura removible con implante/soporte, mandibular 5350 D6110 Detradura removible con implante/soporte, mandibular 5350 D6111 Detradura removible con implante/soporte, mandibular 5350 D6112 Detradura removible con implante/soporte, mandibular 5350 D6113 Detradura in emovible con implante/soporte, mandibular 5350 D6114 Detradura in provincia de la contradica de la co	D6090		\$65	
Recementación o reunión del implante/estructura con profe a soporte 525 D6993 Recementación o reunión del implante/estructura con PP de soporte 525 D6994 Cornas con soporte plat justino y alacciones de traino 5295 D6995 Reparación de soporte de implante, según informe 556 D6995 Retarcedor con soporte de implante, porcelana fusionada con titano y aleaciones de traino 560 D6997 Corona con soporte de pilar, porcelana fusionada con titano y aleaciones de traino 560 D6998 Reteredor con soporte de implante, porcelana fusionada con aleaciones predominantemente base 5330 D6999 Reteredor con soporte de implante, porcelana fusionada con aleaciones predominantemente base 5330 D6999 Reteredor con soporte de implante, porcelana fusionada con aleaciones predominantemente base 5330 D6990 Reteredor con soporte de implante, porcelana fusionada con aleaciones predominantemente base 5330 D6991 Detradura removible con implante/soporte, mandibular 510 Detradura removible con implante/soporte, mandibular 5350 D6110 Detradura removible con implante/soporte, mandibular 5350 D6111 Detradura removible con implante/soporte, mandibular 5350 D6112 Detradura removible con implante/soporte, mandibular 5350 D6113 Detradura in emovible con implante/soporte, mandibular 5350 D6114 Detradura in provincia de la contradica de la co	D6001	Piaza de requesta de comingosición, precisión prátesis con conecto de implanta/nilar, per aditamente	\$40	
Secondariación o reunión del implante/estructura con PFR de soporte \$35		Pleza de repuesto de semiprecisión, precisión, protesis con soporte de implante/pliar, por aditamento	·	
Corona con soprote pilar, titanio y aleaciones de titanio 5295		, ,		
Regaración de soporte de Implante, según informe \$565	-			Colored was all alors do horosticios (missos and a consente alors and a
Extracción del tormillo de retención del implante roto 560			1	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Doogs Corona con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio S310		· · · · · ·		medicas excepcionales
Bottom Section Secti				
Decision Setracción quirárgica del cuerpo del implante para PPF, porcelana fusionada con aleaciones nobles \$310			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
DeSIDO Extracción quirurgica del cuerpo del implante que no requiere extracción de hueso ni elevación del colgajo \$110				
Defi10 Dentadura removible con implante/soporte, maxilar \$350 Dentadura removible con implante/soporte, amadibular \$350 Dentadura removible con implante/soporte, parcial, maxilar \$350 Dentadura removible con implante/soporte, parcial, maxilar \$350 Dentadura fija con implante/soporte, parcial, maxilar \$350 Dentadura fija con implante/soporte, mandibular \$350 Dentadura fija provisional con implante/soporte, mandibular \$350 Delti17 Dentadura fija provisional con implante/soporte, mandibular \$350 Delti18 Dentadura fija provisional con implante/soporte, mandibular \$350 Delti29 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, aleaciones de titanio \$350 Delti20 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, aleaciones sobles \$350 Delti20 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, aleaciones de titanio \$350 Delti20 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, aleaciones de titanio \$350 Delti20 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, aleaciones de titanio \$350 Delti20 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, aleaciones de titanio \$350 Delti20 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, vitanio y aleaciones de titanio \$350 Delti20 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, vitanio y aleaciones de titanio \$350 Delti20 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, vitanio y aleaciones de titanio \$350 Delti20 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, vitanio y aleaciones de titanio \$350 Delti20 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio \$350 Delti20 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de				
Defi10 Dentadura removible con implante/soporte, maxilar \$350 Dentadura removible con implante/soporte, amadibular \$350 Dentadura removible con implante/soporte, parcial, maxilar \$350 Dentadura removible con implante/soporte, parcial, maxilar \$350 Dentadura fija con implante/soporte, parcial, maxilar \$350 Dentadura fija con implante/soporte, mandibular \$350 Dentadura fija provisional con implante/soporte, mandibular \$350 Delti17 Dentadura fija provisional con implante/soporte, mandibular \$350 Delti28 Dentadura fija provisional con implante/soporte, mandibular \$350 Delti29 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, aleaciones de titanio \$350 Delti20 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, aleaciones sobles \$350 Delti20 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, aleaciones de titanio \$350 Delti20 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, aleaciones de titanio \$350 Delti20 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, aleaciones de titanio \$350 Delti20 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, aleaciones de titanio \$350 Delti20 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, vitanio y aleaciones de titanio \$350 Delti20 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, vitanio y aleaciones de titanio \$350 Delti20 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, vitanio y aleaciones de titanio \$350 Delti20 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, vitanio y aleaciones de titanio \$350 Delti20 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio \$350 Delti20 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de	D610E	Extracción del cuerno del implante que no requiere extracción de buece ni eleveción del celeci-	\$110	
Defital Dentadura removible con implante/soporte, mandibular Defital Dentadura removible con implante/soporte, parcial, maxilar S350 D6113 Dentadura removible con implante/soporte, parcial, maxilar S350 D6114 Dentadura fija con implante/soporte, maxilar S350 D6115 Dentadura fija con implante/soporte, maxilar S350 D6116 Dentadura fija con implante/soporte, maxilar S350 D6117 Dentadura fija con implante/soporte, maxilar S350 D6118 Dentadura fija con implante/soporte, maxilar S350 D6119 Dentadura fija con implante/soporte, maxilar S350 D6119 Dentadura fija con implante/soporte, maxilar S350 D6110 Dentadura fija provisional con implante/soporte, maxilar S350 D6111 Dentadura fija provisional con implante/soporte, maxilar S350 D6112 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, aleaciones de titanio S350 D6121 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, aleaciones predominantemente base S350 D6122 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, aleaciones de titanio S350 D6123 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, aleaciones de titanio S350 D6120 Aditamento de semiprecisión, colocación D6191 Pilar de semiprecisión, colocación S350 D6192 Aditamento de semiprecisión, colocación S350 D6193 Retenedor con soporte de pilar, porcalena fusionada con titanio y aleaciones de titanio S350 D6194 Retenedor con soporte de implante para PFP de titanio, titanio y aleaciones de titanio S350 D6195 Retenedor con soporte de implante para PFP de titanio, titanio y aleaciones de titanio S350 D6196 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal alea ceseo cercano de prótesis implantosoportada atornillada, por implante S350 D6197 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio S350 D6198 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio S350 D6198 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio S350 D6198 Retenedor con soporte de pilar				
Defitadura removible con implante/soporte, parcial, maxilar Defitadura removible con implante/soporte, parcial, mandibular Defitadura fique on implante/soporte, maxilar S350 Defitadura fique on implante/soporte, parcial, maxilar S350 Defitadura fique on implante/soporte, parcial, maxilar S350 Defitadura fique provisional con implante/soporte, parcial, maxilar S350 Defitadura fique provisional con implante/soporte, maxilar S350 Dentadura fiqu			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Defi13 Dentadura removible con implante/soporte, parcial, mandibular \$350 Defi14 Dentadura fija con implante/soporte, mandibular \$350 Defi15 Dentadura fija con implante/soporte, mandibular \$350 Defi16 Dentadura fija con implante/soporte, mandibular \$350 Dentadura fija con implante/soporte, parcial, maxilar \$350 Defi17 Dentadura fija con implante/soporte, parcial, maxilar \$350 Dentadura fija provisional con implante/soporte, parcial, mandibular \$350 Dentadura fija provisional con implante/soporte, maxilar \$350 Defi17 Dentadura fija provisional con implante/soporte, maxilar \$350 Defi18 Dentadura fija provisional para PFP de metal, aleaciones de titanio \$350 Defi18 Dentadura fija provisional \$350				
De114 Dentadura fija con implante/soporte, maxilar De115 Dentadura fija con implante/soporte, maxilar De116 Dentadura fija con implante/soporte, maxilar De117 Dentadura fija con implante/soporte, parcial, maxilar De118 Dentadura fija provisional con implante/soporte, parcial, maxilar De119 Dentadura fija provisional con implante/soporte, maxilar De119 Dentadura fija provisional con implante/soporte, maxilar De110 Dentadura fija provisional con implante/soporte, maxilar De110 Dentadura fija provisional con implante/soporte, maxilar De111 Dentadura fija provisional con implante/soporte, maxilar De112 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, aleaciones de titanio De112 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, aleaciones predominantemente base De112 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, aleaciones de titanio De110 Indice de implante radiográfico/quirrigro, según informe De119 Plar de semiprecisión, colocación De110 Setenedor con soporte de juliar para PFP de titanio, titanio y aleaciones de titanio De110 Setenedor con soporte de juliar para PFP de titanio, titanio y aleaciones de titanio De110 Setenedor con soporte de juliar para PFP de titanio, titanio y aleaciones de titanio De111 Setenedor con soporte de juliar para PFP de titanio, titanio y aleaciones de titanio De110 Setenedor con soporte de implante para PFP de titanio, titanio y aleaciones de titanio De110 Setenedor con soporte de implante para PFP de titanio, titanio y aleaciones de titanio De110 Ponca de retención con soporte para para PFF de titanio, titanio y aleaciones de titanio De110 Ponca de retención con soporte de juliar para PFF de titanio, titanio y aleaciones de titanio De110 Setenedor con soporte de implante para PFP de metal, titanio y aleaciones de titanio De110 Ponca de retención con soporte de juliar para PFF de metal, titanio y aleaciones de titanio De110			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
D6115 Dentadura fija con implante/soporte, mandibular 5350 D6117 Dentadura fija con implante/soporte, parcial, maxilar 5350 D6117 Dentadura fija con implante/soporte, parcial, maxilar 5350 D6118 Dentadura fija con implante/soporte, parcial, maxilar 5350 D6119 Dentadura fija provisional con implante/soporte, mandibular 5350 D6119 Dentadura fija provisional con implante/soporte, mandibular 5350 D6110 Retenedor con soporte de implante, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio 5330 D6121 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, aleaciones predominantemente base 5350 D6120 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, aleaciones nobles 5350 D6121 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, aleaciones nobles 5350 D6122 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, aleaciones de titanio 5350 D6123 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, aleaciones de titanio 5350 D6191 Indice de implante radiográfico/quirurgico, según informe 575 D6192 Aditamento de semiprecisión, colocación 5350 D6193 Aditamento de semiprecisión, colocación 5350 D6194 Corona de retención con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio 5265 D6195 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio 5265 D6198 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio 5315 D6199 Procedimiento de implante provisional 5310 D6190 Procedimiento de implante provisional 5330 D6100 Politico de compuesto a base de resina, indirecto 5300 D6100 Politico de metal del alta nobleza 5300 D6100 Politico de metal noble 5300 D6100 Politico de metal noble 5300 D6100 Politico de metal noble 5			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
D6116 Dentadura fija con implante/soporte, parcial, maxilar D6117 Dentadura fija con implante/soporte, parcial, mandibular D6118 Dentadura fija provisional con implante/soporte, mandibular D6119 Dentadura fija provisional con implante/soporte, mandibular D6110 Dentadura fija provisional con implante/soporte, maxilar D6111 Dentadura fija provisional con implante/soporte, maxilar D6112 Retenedor con soporte de implante, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio D6121 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, aleaciones predominantemente base D6121 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, aleaciones nobles D6122 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, ileaciones nobles D6123 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, ileaciones de titanio D6126 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, ileaciones de titanio D6127 Polita de semiprecisión, colocación D6128 Aditamento de semiprecisión, colocación D6199 Pilar de semiprecisión, colocación D6190 Corona de retención con soporte pilar para PFP de titanio, titanio y aleaciones de titanio D6190 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, aleaciones de titanio D6190 Retenedor con soporte pilar para PFP de metal, aleaciones de titanio D6190 Retenedor con soporte pilar para PFP de metal, aleaciones de titanio D6190 Retenedor con soporte pilar para PFP de metal, aleaciones de titanio D6190 Polita de semiprecisión, colocación D6190 Polita de semiprecisión, colocación D6190 Politico de metal de restauración, apertura de acceso cercano de prótesis implantosoportada a dornillada, por implante D6190 Politico de metal de pescepticado, según informe D6191 Politico de metal de implante ne posepcificado, según informe D6191 Politico de metal de alta noblea D6191 Politico de metal de alta noblea D6101 Politico de metal de alta noblea D6101 Politico de metal noble D6101 Politico de metal noble D6102 Politico de metal de alta noblea D6103 Politico de metal noble D6104 Politico de		• • • • • •	1	
Defi17 Dentadura fija con implante/soporte, parcial, mandibular Defi18 Dentadura fija provisional con implante/soporte, mandibular Defi19 Dentadura fija provisional con implante/soporte, mandibular Defi20 Retenedor con soporte de implante, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio Defi21 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, aleaciones predominantemete base Defi22 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, aleaciones predominantemete base Defi22 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, aleaciones nobles Defi23 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, titanio y aleaciones de titanio Defi24 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, titanio y aleaciones de titanio Defi25 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, titanio y aleaciones de titanio Defi29 Pilar de semiprecisión, colocación Defi30 Aditamento de semiprecisión, colocación Defi310 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio Defi310 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio Defi310 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio Defi310 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio Defi310 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio Defi310 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio Defi310 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio Defi310 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio Defi310 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio Defi310 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio Defi310 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio Defi310 Retenedor con soporte de porcelana		, , , , ,		
D6118 Dentadura fija provisional con implante/soporte, mandibular D6119 Dentadura fija provisional con implante/soporte, mandibular D6120 Retenedor con soporte de implante para FPF de metal, aleaciones de titanio D6121 Retenedor con soporte de implante para FPF de metal, aleaciones predominantemente base D6122 Retenedor con soporte de implante para FPF de metal, aleaciones nobles D6123 Retenedor con soporte de implante para FPF de metal, aleaciones nobles D6124 Retenedor con soporte de implante para FPF de metal, aleaciones de titanio D6125 Retenedor con soporte de implante para FPF de metal, aleaciones de titanio D6120 Indice de implante radiográfico/quirúrgico, según informe D6120 Indice de implante radiográfico/quirúrgico, según informe D6121 Retenedor con soporte de implante para FPF de metal, aleaciones de titanio D6120 Aidimento de semiprecisión, colocación D6121 Retenedor con soporte de implante para FPF de metal, aleaciones de titanio D6120 Aidimento de semiprecisión, colocación D6120 Retenedor con soporte pilar para PPF de titanio, titanio y aleaciones de titanio D6120 Retenedor con soporte pilar para PPF de metal, aleaciones de titanio D6120 Retenedor con soporte de implante provisional D6120 Retenedor con soporte de implante provisional D6120 Pontico de metal de implante provisional D6210 Póntico de metal de alta noble sin cobertura D6211 Póntico de metal de alta noble Sin cobertura D6212 Póntico de metal noble Sin cobertura D6213 Póntico de metal noble Sin cobertura D6214 Póntico de metal noble Sin cobertura D6214 Póntico de metal noble Sin cobertura			1	
Defi19 Dentadura fija provisional con implante/soporte, maxilar Defi10 Retenedor con soporte de implante, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio Defi11 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, aleaciones predominantemente base Defi12 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, aleaciones predominantemente base Defi12 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, aleaciones nobles Defi12 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, titanio y aleaciones de titanio Defi12 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, titanio y aleaciones de titanio Defi19 Indice de implante radiográfico/quirúrgico, según informe Defi19 Pilar de semiprecisión, colocación Defi19 Aditamento de semiprecisión, colocación Defi19 Aditamento de semiprecisión, colocación Defi19 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio Defi19 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio Defi19 Reemplazo de material de restauración, apertura de acceso cercano de prótesis implantosoportada atomildada, por implante Defi19 Procedimiento de implante provisional Defi19 Procedimiento de implante provisional Defi20 Póntico de compuesto a base de resina, indirecto Defi210 Póntico de metal de alta noblez Defi210 Póntico de metal de alta noblez Defi210 Póntico de metal de alta noblez Defi211 Póntico de metal de alta noble Defi212 Póntico de metal de alta noble Defi213 Póntico de metal de alta noble Defi214 Póntico de metal de alta noble Defi215 Póntico de metal de alta noble Defi216 Póntico de metal de alta noble Defi217 Póntico de metal de alta noble Defi218 Póntico de metal de alta noble Defi219 Póntico de metal de alta noble Defi210 Póntico de metal de alta noble Defi210 Póntico de metal de alta noble Defi211 Póntico de metal de alta noble Defi212 Póntico de metal de alta noble Defi213 Póntico de metal de alta noble Defi214 Póntico de metal de alta noble Defia15 Póntico de metal de d		7 1 71 71 7		
D6120 Retenedor con soporte de implante, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio D6121 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, aleaciones predominantemente base D6122 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, aleaciones nobles D6123 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, ittanio y aleaciones de titanio D6126 Indice de implante radiográfico/quirúrgico, según informe D6127 Aditamento de semiprecisión, colocación D6139 Aditamento de semiprecisión, colocación D6130 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio D6130 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio D6130 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio D6130 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio D6131 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio D6131 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio D6131 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio D6131 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio D6131 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio S315 D6191 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio S315 D6192 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio S310 S520 D6193 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio S310 S520 D6194 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio S320 S520 D6195 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio S320 S520 D6196 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio S320 D620 Póntico de compuesto a base d			1	
D6122 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, aleaciones nobles D6133 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, titanio y aleaciones de titanio D6190 Indice de implante radiográfico/quirúrgico, según informe D6191 Pilar de semiprecisión, colocación D6192 Aditamento de semiprecisión, colocación D6193 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio D6194 Corona de retención con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio D6195 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio D6196 Reemplazo de material de restauración, apertura de acceso cercano de prótesis implantosoportada atornillada, por implante D6198 Retire el componente del implante provisional D6199 Procedimiento de implante no especificado, según informe Servicios de prostodónticos fijos D6210 Póntico de metal de alta nobleza D6211 Póntico de metal de alta nobleza D6212 Póntico de metal noble D6214 Póntico, titanio y aleaciones de titanio S350 1 de (D2710-D2791, D6211-D6791) por diente por un período de 5 años, a partir de los sin cobertura Sin cobertura Sin cobertura Sin cobertura Sin cobertura Sin cobertura			\$330	
D6123 Retenedor con soporte de implante para PFP de metal, titanio y aleaciones de titanio \$350 D6190 Indice de implante radiográfico/quirúrgico, según informe \$75 D6191 Pilar de semiprecisión, colocación \$350 D6192 Aditamento de semiprecisión, colocación \$350 D6193 Aditamento de semiprecisión, colocación \$350 D6194 Corona de retención con soporte pliar para PPF de titanio, titanio y aleaciones de titanio \$265 D6195 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio \$315 D6197 Reemplazo de material de restauración, apertura de acceso cercano de prótesis implantosoportada atornillada, por implante D6198 Retire el componente del implante provisional \$95 D6199 Procedimiento de implante no especificado, según informe \$350 Servicios de prostodónticos fijos D6200 Póntico de compuesto a base de resina, indirecto \$in cobertura D6210 Póntico de metal de alta nobleza \$in cobertura D6211 Póntico con metal base predominante fundido \$300 D6212 Póntico de metal noble \$in cobertura D6214 Póntico, titanio y aleaciones de titanio \$in cobertura sin cobertura sin cobertura sin cobertura sin cobertura sin cobertura				
Deliyo Indice de implante radiográfico/quirúrgico, según informe \$75 Deliyo Pilar de semiprecisión, colocación \$350 Deliyo Aditamento de semiprecisión, colocación \$350 Deliyo Aditamento de semiprecisión, colocación \$350 Deliyo Corona de retención con soporte pilar para PPF de titanio, titanio y aleaciones de titanio \$315 Deliyo Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio \$315 Deliyo Reemplazo de material de restauración, apertura de acceso cercano de prótesis implantosoportada atornillada, por implante \$110 Deliyo Procedimiento de implante provisional \$110 Deliyo Procedimiento de implante no especificado, según informe \$350 Servicios de prostodónticos fijos \$350 Deliyo Póntico de compuesto a base de resina, indirecto \$310 Deliyo Póntico de metal de alta nobleza \$300 Deliyo Póntico con metal base predomiante fundido \$300 Deliyo Póntico con metal base predomiante fundido \$300 Deliyo Póntico de metal noble \$310 Deliyo Póntico, titanio y aleaciones de titanio \$310 Deliyo Póntico, titanio y aleaciones de titanio \$300 Deliyo Póntico				
D6191 Pilar de semiprecisión, colocación D6192 Aditamento de semiprecisión, colocación D6193 Aditamento de semiprecisión, colocación D6194 Corona de retención con soporte pilar para PPF de titanio, titanio y aleaciones de titanio D6195 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio D6197 Reemplazo de material de restauración, apertura de acceso cercano de prótesis implantosoportada atornillada, por implante D6198 Retire el componente del implante provisional D6199 Procedimiento de implante no especificado, según informe Servicios de prostodónticos fijos D6210 Póntico de compuesto a base de resina, indirecto D6211 Póntico con metal base predominante fundido D6212 Póntico con metal base predominante fundido D6213 Póntico de metal noble D6214 Póntico (titanio y aleaciones de titanio Sin cobertura			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
D6192 Aditamento de semiprecisión, colocación D6194 Corona de retención con soporte pilar para PPF de titanio, titanio y aleaciones de titanio D6195 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio D6196 Reemplazo de material de restauración, apertura de acceso cercano de prótesis implantosoportada atornillada, por implante D6198 Retire el componente del implante provisional D6199 Procedimiento de implante no especificado, según informe Servicios de prostodónticos fijos D6205 Póntico de compuesto a base de resina, indirecto D6210 Póntico de metal de alta nobleza D6211 Póntico con metal base predominante fundido D6212 Póntico de metal noble D6214 Póntico, titanio y aleaciones de titanio Sin cobertura			·	
D6194 Corona de retención con soporte pilar para PPF de titanio, titanio y aleaciones de titanio D6195 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio D6197 Reemplazo de material de restauración, apertura de acceso cercano de prótesis implantosoportada atornillada, por implante D6198 Retire el componente del implante provisional D6199 Procedimiento de implante no especificado, según informe Servicios de prostodónticos fijos D6205 Póntico de compuesto a base de resina, indirecto D6210 Póntico de metal de alta nobleza D6211 Póntico con metal base predominante fundido D6212 Póntico de metal noble D6214 Póntico, titanio y aleaciones de titanio S265 S285 S495 S495 S495 S495 S495 S495 S495 S49			1	
D6195 Retenedor con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio D6197 Reemplazo de material de restauración, apertura de acceso cercano de prótesis implantosoportada atornillada, por implante D6198 Retire el componente del implante provisional D6199 Procedimiento de implante no especificado, según informe Servicios de prostodónticos fijos D6205 Póntico de compuesto a base de resina, indirecto D6210 Póntico de metal de alta nobleza D6211 Póntico con metal base predominante fundido D6212 Póntico de metal noble D6214 Póntico (a metal noble D6215 Póntico (a tental noble D6216 Póntico (a tental noble Sin cobertura			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
D6197 Reemplazo de material de restauración, apertura de acceso cercano de prótesis implantosoportada atornillada, por implante S95			1	
b6197 atornillada, por implante D6198 Retire el componente del implante provisional D6199 Procedimiento de implante no especificado, según informe Servicios de prostodónticos fijos D6205 Póntico de compuesto a base de resina, indirecto D6210 Póntico de metal de alta nobleza D6211 Póntico con metal base predominante fundido D6212 Póntico de metal noble D6213 Póntico de metal noble D6214 Póntico de metal noble D6215 Póntico de metal noble D6216 Póntico de metal noble Sin cobertura				
D6198 Retire el componente del implante provisional \$110	D6197		\$95	
D6199 Procedimiento de implante no especificado, según informe \$350 Servicios de prostodónticos fijos D6205 Póntico de compuesto a base de resina, indirecto sin cobertura D6210 Póntico de metal de alta nobleza sin cobertura D6211 Póntico con metal base predominante fundido \$300 D6212 Póntico de metal noble sin cobertura D6214 Póntico (de metal noble sin cobertura D6214 Póntico, titanio y aleaciones de titanio sin cobertura 13 años	D6198		\$110	
D6205 Póntico de compuesto a base de resina, indirecto D6210 Póntico de metal de alta nobleza D6211 Póntico con metal base predominante fundido D6212 Póntico de metal noble D6212 Póntico de metal noble D6214 Póntico de metal noble D6216 Póntico de metal noble Sin cobertura 1 de (D2710-D2791, D6211-D6791) por diente por un período de 5 años, a partir de los 13 años		•	\$350	
D6210 Póntico de metal de alta nobleza sin cobertura D6211 Póntico con metal base predominante fundido \$300 D6212 Póntico de metal noble sin cobertura D6214 Póntico, titanio y aleaciones de titanio sin cobertura D6214 Póntico, titanio y aleaciones de titanio sin cobertura				
D6211 Póntico con metal base predominante fundido D6212 Póntico de metal noble D6214 Póntico, titanio y aleaciones de titanio Sin cobertura Sin cobertura Sin cobertura Sin cobertura				
D6212 Póntico de metal noble sin cobertura D6214 Póntico, titanio y aleaciones de titanio sin cobertura 13 años				
D6214 Póntico, titanio y aleaciones de titanio sin cobertura		·		1 de (D2710-D2791, D6211-D6791) por diente por un período de 5 años, a partir de los
				13 años
, · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		1 Oracio, citarilo y aleaciones de citarilo [503] CDT-2025: Terminologia dental actual, © Asociación Dental		os derechos reservados. Making members shine, one smile at a time



Cédie		Possesses billed	
Código CDT	Descripción	Responsabilidad del paciente	Limitaciones
	Servicios de prostodoncia fija (continuación)		
D6240	Póntico de porcelana fundido con metal de alta nobleza	sin cobertura	
D6241	Póntico de porcelana con metal base predominante	\$300	
D6242	Póntico de porcelana con metal noble	sin cobertura	1 de (D2710-D2791, D6211-D6791) por diente por un período de 5 años, a partir de lo
D6243	Póntico, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio	sin cobertura	13 años
D6245	Póntico de porcelana/cerámica	\$300	
D6250 D6251	Póntico de resina con metal de alta nobleza	sin cobertura \$300	
D6251	Póntico de resina con metal base predominante		
D6252	Póntico de resina con metal noble	sin cobertura	
D6545	Retenedor, metal para prótesis fijas retenidas por resina	sin cobertura	
D6548	Retenedor, porcelana/cerámica, prótesis fija unida con resina Retenedor de resina, para prótesis fijas retenidas por resina	sin cobertura	
D6608	Retenedor onlay, porcelana/cerámica, dos superficies	sin cobertura sin cobertura	
D6609	Retenedor onlay, porcelana/cerámica, dos superficies	sin cobertura	
D6610	Retenedor onlay, metal de alta nobleza fundido, dos superficies	sin cobertura	
D6611	Retenedor onlay, metal de alta nobleza fundido, tres o más superficies	sin cobertura	
D6612	Retenedor onlay, metal base fundido, dos superficies	sin cobertura	
D6613	Retenedor onlay, metal base fundido, tres o más superficies	sin cobertura	
D6614	Retenedor onlay, metal noble fundido, dos superficies	sin cobertura	
D6615	Retenedor onlay, metal noble fundido, tres o más superficies	sin cobertura	
D6634	Retenedor onlav, titanio	sin cobertura	
D6710	Corona de retención, compuesto de resina base indirecta	sin cobertura	
D6720	Corona de retención, resina con metal de alta nobleza	sin cobertura	
D6721	Corona de retención, resina con metal base predominante	\$300	
D6722	Corona de retención, resina con metal noble	sin cobertura	1
D6740	Corona de retención, porcelana/cerámica	\$300	
D6750	Corona de retención, porcelana con metal de alta nobleza	sin cobertura	1
D6751	Corona de retención, porcelana fundida con metal base predominante	\$300	
D6752	Corona de retención, porcelana fusionada con metal noble	sin cobertura	1 de (D2710-D2791, D6211-D6791) por diente por un período de 5 años, a partir de lo
D6753	Corona de retención, porcelana fusionada con titanio y aleaciones de titanio	sin cobertura	13 años
D6781	Corona de retención, ¾ metal base predominante	\$300	1
D6782	Corona de retención, ¾ metal noble fundido	sin cobertura	1
D6783	Corona de retención ¾, porcelana/cerámica	\$300	1
D6784	Corona de retención ¾, titanio y aleaciones de titanio	\$300	1
D6791	Corona de retención, metal base predominante completo	\$300	
D6794	Corona de retención, titanio y aleaciones de titanio	sin cobertura	
D6930	Recementación o reunión de prótesis dental parcial fija	\$40	
D6980	Reparación de prótesis dental parcial fija, falla de material de restauración	\$95	
D6999	Procedimiento de prostodoncia fijo sin especificar, según informe	\$350	
DALITA			
PAUTA: La extracc	ión quirúrgica de piezas dentales impactadas es un beneficio cubierto solamente cuando hay prueba de una pa	tología	
	ión quirúrgica de piezas dentales impactadas es un beneficio cubierto solamente cuando hay prueba de una pa Extracción, residuos coronales, dientes primarios	tología \$40	
La extracc	1 1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		
La extraco D7111	Extracción, residuos coronales, dientes primarios	\$40	
La extraco D7111 D7140	Extracción, residuos coronales, dientes primarios Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta	\$40 \$65	
D7111 D7140 D7210 D7220 D7230	Extracción, residuos coronales, dientes primarios Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, diente erupcionado que requiere remoción del hueso y/o seccionamiento del diente Extracción de un diente impactado, tejido blando Remoción de un diente impactado, con retención intraósea parcial	\$40 \$65 \$120 \$95 \$145	
D7111 D7140 D7210 D7220 D7230 D7240	Extracción, residuos coronales, dientes primarios Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, diente erupcionado que requiere remoción del hueso y/o seccionamiento del diente Extracción de un diente impactado, tejido blando Remoción de un diente impactado, con retención intraósea parcial Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa	\$40 \$65 \$120 \$95 \$145 \$160	
D7111 D7140 D7210 D7220 D7230 D7240 D7241	Extracción, residuos coronales, dientes primarios Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, diente erupcionado que requiere remoción del hueso y/o seccionamiento del diente Extracción de un diente impactado, tejido blando Remoción de un diente impactado, con retención intraósea parcial Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención total en el hueso, complicación	\$40 \$65 \$120 \$95 \$145 \$160 \$175	
D7111 D7140 D7210 D7220 D7230 D7240 D7241 D7250	Extracción, residuos coronales, dientes primarios Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, diente erupcionado que requiere remoción del hueso y/o seccionamiento del diente Extracción de un diente impactado, tejido blando Remoción de un diente impactado, con retención intraósea parcial Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención total en el hueso, complicación Extracción de raíces residuales del diente (procedimiento de corte)	\$40 \$65 \$120 \$95 \$145 \$160 \$175 \$80	
D7111 D7140 D7210 D7220 D7230 D7240 D7241	Extracción, residuos coronales, dientes primarios Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, diente erupcionado que requiere remoción del hueso y/o seccionamiento del diente Extracción de un diente impactado, tejido blando Remoción de un diente impactado, con retención intraósea parcial Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención total en el hueso, complicación	\$40 \$65 \$120 \$95 \$145 \$160 \$175	
D7111 D7140 D7210 D7220 D7230 D7240 D7241 D7250	Extracción, residuos coronales, dientes primarios Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, diente erupcionado que requiere remoción del hueso y/o seccionamiento del diente Extracción de un diente impactado, tejido blando Remoción de un diente impactado, con retención intraósea parcial Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención total en el hueso, complicación Extracción de raíces residuales del diente (procedimiento de corte)	\$40 \$65 \$120 \$95 \$145 \$160 \$175 \$80	1 (D7259) por diente en toda la vida; limitado a los dientes #17 y #32. Incluido con D7241. Debe ser realizado por un Cirujano Oral con licencia.
D7111 D7140 D7210 D7220 D7230 D7240 D7241 D7250 D7252	Extracción, residuos coronales, dientes primarios Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, diente erupcionado que requiere remoción del hueso y/o seccionamiento del diente Extracción de un diente impactado, tejido blando Remoción de un diente impactado, con retención intraósea parcial Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención total en el hueso, complicación Extracción de raíces residuales del diente (procedimiento de corte) Extracción parcial para la colocación inmediata de un implante.	\$40 \$65 \$120 \$95 \$145 \$160 \$175 \$80 \$80	1 (D7259) por diente en toda la vida; limitado a los dientes #17 y #32. Incluido con D7241. Debe ser realizado por un Cirujano Oral con licencia.
D7111 D7140 D7210 D7220 D7230 D7240 D7241 D7250 D7252	Extracción, residuos coronales, dientes primarios Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, diente erupcionado que requiere remoción del hueso y/o seccionamiento del diente Extracción de un diente impactado, tejido blando Remoción de un diente impactado, con retención intraósea parcial Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención total en el hueso, complicación Extracción de raíces residuales del diente (procedimiento de corte) Extracción parcial para la colocación inmediata de un implante. Disección del nervio	\$40 \$65 \$120 \$95 \$145 \$160 \$175 \$80 \$80	
D7111 D7140 D7210 D7220 D7230 D7240 D7241 D7250 D7252 D7259 D7260	Extracción, residuos coronales, dientes primarios Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, diente erupcionado que requiere remoción del hueso y/o seccionamiento del diente Extracción de un diente impactado, tejido blando Remoción de un diente impactado, con retención intraósea parcial Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención total en el hueso, complicación Extracción de raíces residuales del diente (procedimiento de corte) Extracción parcial para la colocación inmediata de un implante. Disección del nervio Cierre de fístula oroantral	\$40 \$65 \$120 \$95 \$145 \$160 \$175 \$80 \$80 \$280 \$280 \$285 \$185	
La extracci D7111 D7140 D7210 D7220 D7230 D7240 D7241 D7250 D7252 D7259 D7260 D7261	Extracción, residuos coronales, dientes primarios Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, diente erupcionado que requiere remoción del hueso y/o seccionamiento del diente Extracción de un diente impactado, tejido blando Remoción de un diente impactado, con retención intraósea parcial Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención total en el hueso, complicación Extracción de raíces residuales del diente (procedimiento de corte) Extracción parcial para la colocación inmediata de un implante. Disección del nervio Cierre de fístula oroantral Cierre primario de una perforación de los senos	\$40 \$65 \$120 \$95 \$145 \$160 \$175 \$80 \$80 \$280 \$280	D7241. Debe ser realizado por un Cirujano Oral con licencia.
La extracce D7111 D7140 D7210 D7220 D7220 D7230 D7241 D7250 D7252 D7252 D7252 D7260 D7261 D7270 D7280 D7283	Extracción, residuos coronales, dientes primarios Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, diente erupcionado que requiere remoción del hueso y/o seccionamiento del diente Extracción de un diente impactado, tejido blando Remoción de un diente impactado, con retención intraósea parcial Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención total en el hueso, complicación Extracción de raíces residuales del diente (procedimiento de corte) Extracción parcial para la colocación inmediata de un implante. Disección del nervio Cierre de fístula oroantral Cierre primario de una perforación de los senos Reimplantación y/o estabilización de dientes, accidente Exposición de un diente no erupcionado Instalación, aparato para facilitar la erupción, impactación	\$40 \$65 \$120 \$95 \$145 \$160 \$175 \$80 \$280 \$280 \$285 \$185 \$220 \$85	D7241. Debe ser realizado por un Cirujano Oral con licencia.
Date	Extracción, residuos coronales, dientes primarios Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, diente erupcionado que requiere remoción del hueso y/o seccionamiento del diente Extracción de un diente impactado, tejido blando Remoción de un diente impactado, con retención intraósea parcial Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención total en el hueso, complicación Extracción de raíces residuales del diente (procedimiento de corte) Extracción parcial para la colocación inmediata de un implante. Disección del nervio Cierre de fístula oroantral Cierre primario de una perforación de los senos Reimplantación y/o estabilización de dientes, accidente Exposición de un diente no erupcionado	\$40 \$65 \$120 \$95 \$145 \$160 \$175 \$80 \$280 \$280 \$285 \$185 \$220 \$85 \$115	D7241. Debe ser realizado por un Cirujano Oral con licencia. 1 (D7270) por arco
D7111 D7140 D7210 D7220 D7230 D7240 D7241 D7250 D7252 D7259 D7260 D7261 D7270 D7280 D7284 D7284 D7284	Extracción, residuos coronales, dientes primarios Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, diente erupcionado que requiere remoción del hueso y/o seccionamiento del diente Extracción de un diente impactado, tejido blando Remoción de un diente impactado, con retención intraósea parcial Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Extracción de raíces residuales del diente (procedimiento de corte) Extracción parcial para la colocación inmediata de un implante. Disección del nervio Cierre de fístula oroantral Cierre primario de una perforación de los senos Reimplantación y/o estabilización de dientes, accidente Exposición de un diente no erupcionado Instalación, aparato para facilitar la erupción, impactación Biopsia excisional de glándulas salivales menores Biopsia incisional de tejido oral, duro (hueso, diente)	\$40 \$65 \$120 \$95 \$145 \$160 \$175 \$80 \$80 \$280 \$280 \$288 \$185 \$220 \$85 \$115 \$180	D7241. Debe ser realizado por un Cirujano Oral con licencia. 1 (D7270) por arco 1 (D7285) por arco, por fecha de servicio
La extracc D7111 D7140 D7210 D7220 D7230 D7240 D7252 D7252 D7252 D7259 D7260 D7261 D7270 D7280 D7283 D7284 D7284 D7285 D7288	Extracción, residuos coronales, dientes primarios Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, diente erupcionado que requiere remoción del hueso y/o seccionamiento del diente Extracción de un diente impactado, tejido blando Remoción de un diente impactado, con retención intraósea parcial Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención total en el hueso, complicación Extracción de raíces residuales del diente (procedimiento de corte) Extracción parcial para la colocación inmediata de un implante. Disección del nervio Cierre de fístula oroantral Cierre de fístula oroantral Cierre primario de una perforación de los senos Reimplantación y/o estabilización de dientes, accidente Exposición de un diente no erupcionado Instalación, aparato para facilitar la erupción, impactación Biopsia excisional de glándulas salivales menores Biopsia incisional de tejido oral, duro (hueso, diente) Biopsia incisional de tejido oral, blando	\$40 \$65 \$120 \$95 \$145 \$160 \$175 \$80 \$80 \$280 \$280 \$285 \$185 \$220 \$85 \$115 \$110	D7241. Debe ser realizado por un Cirujano Oral con licencia. 1 (D7270) por arco
La extracc D7111 D7140 D7210 D7220 D7230 D7240 D7241 D7252 D7252 D7260 D7261 D7270 D7280 D7283 D7284 D7284 D7285 D7286 D7286	Extracción, residuos coronales, dientes primarios Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, diente erupcionado que requiere remoción del hueso y/o seccionamiento del diente Extracción de un diente impactado, tejido blando Remoción de un diente impactado, con retención intraósea parcial Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de raíces residuales del diente (procedimiento de corte) Extracción parcial para la colocación inmediata de un implante. Disección del nervio Cierre de fístula oroantral Cierre primario de una perforación de los senos Reimplantación y/o estabilización de dientes, accidente Exposición de un diente no erupcionado Instalación, aparato para facilitar la erupción, impactación Biopsia excisional de glándulas salivales menores Biopsia incisional de tejido oral, duro (hueso, diente) Biopsia incisional de tejido oral, blando Recolección exfoliativa de muestra citológica	\$40 \$65 \$120 \$95 \$145 \$160 \$175 \$80 \$80 \$280 \$280 \$285 \$185 \$220 \$85 \$115 \$180 \$110 \$in cobertura	D7241. Debe ser realizado por un Cirujano Oral con licencia. 1 (D7270) por arco 1 (D7285) por arco, por fecha de servicio
La extracc D7111 D7140 D7210 D7220 D7230 D7240 D7252 D7252 D7252 D7260 D7261 D7270 D7283 D7284 D7288 D7288 D7288 D7288	Extracción, residuos coronales, dientes primarios Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, diente erupcionado que requiere remoción del hueso y/o seccionamiento del diente Extracción de un diente impactado, tejido blando Remoción de un diente impactado, con retención intraósea parcial Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención total en el hueso, complicación Extracción de raíces residuales del diente (procedimiento de corte) Extracción parcial para la colocación inmediata de un implante. Disección del nervio Cierre de fístula oroantral Cierre primario de una perforación de los senos Reimplantación y/o estabilización de dientes, accidente Exposición de un diente no erupcionado Instalación, aparato para facilitar la erupción, impactación Biopsia excisional de glándulas salivales menores Biopsia incisional de tejido oral, duro (hueso, diente) Biopsia incisional de tejido oral, blando Recolección exfoliativa de muestra citológica Biopsia con cepillo, recolección de muestra transepitelial	\$40 \$65 \$120 \$95 \$145 \$160 \$175 \$80 \$280 \$280 \$285 \$115 \$220 \$85 \$115 \$110 \$in cobertura	1 (D7285) por arco, por fecha de servicio hasta 3 (D7286) por fecha de servicio
La extracc D7111 D7140 D7210 D7220 D7230 D7240 D7240 D7250 D7252 D7259 D7260 D7261 D7270 D7280 D7284 D7284 D7285 D7286 D7286 D7287 D7288 D7288 D7288 D7288	Extracción, residuos coronales, dientes primarios Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, diente erupcionado que requiere remoción del hueso y/o seccionamiento del diente Extracción de un diente impactado, tejido blando Remoción de un diente impactado, con retención intraósea parcial Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Extracción de raíces residuales del diente (procedimiento de corte) Extracción parcial para la colocación inmediata de un implante. Disección del nervio Cierre de fístula oroantral Cierre primario de una perforación de los senos Reimplantación y/o estabilización de dientes, accidente Exposición de un diente no erupcionado Instalación, aparato para facilitar la erupción, impactación Biopsia excisional de tejido oral, duro (hueso, diente) Biopsia incisional de tejido oral, blando Recolección exfoliativa de muestra citológica Biopsia con cepillo, recolección de muestra transepitelial Reposicionamiento quirúrgico de un diente	\$40 \$65 \$120 \$95 \$145 \$160 \$175 \$80 \$80 \$280 \$288 \$220 \$85 \$115 \$180 \$110 \$in cobertura \$185	D7241. Debe ser realizado por un Cirujano Oral con licencia. 1 (D7270) por arco 1 (D7285) por arco, por fecha de servicio hasta 3 (D7286) por fecha de servicio 1 (D7290) por arco, únicamente para tratamiento ortodóntico activo
La extracc D7111 D7140 D7210 D7220 D7230 D7240 D7241 D7252 D7252 D7259 D7260 D7261 D7270 D7280 D7284 D7285 D7286 D7288 D7286 D7287 D7288 D7288 D7288 D7287 D7288 D7289 D7289 D7289 D7289 D7281 D7291	Extracción, residuos coronales, dientes primarios Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, diente erupcionado que requiere remoción del hueso y/o seccionamiento del diente Extracción de un diente impactado, tejido blando Remoción de un diente impactado, con retención intraósea parcial Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención total en el hueso, complicación Extracción de raíces residuales del diente (procedimiento de corte) Extracción parcial para la colocación inmediata de un implante. Disección del nervio Cierre de fístula oroantral Cierre primario de una perforación de los senos Reimplantación y/o estabilización de dientes, accidente Exposición de un diente no erupcionado Instalación, aparato para facilitar la erupción, impactación Biopsia excisional de glándulas salivales menores Biopsia incisional de tejido oral, duro (hueso, diente) Biopsia incisional de tejido oral, blando Recolección exfoliativa de muestra citológica Biopsia con cepillo, recolección de muestra transepitelial Reposicionamiento quirúrgico de un diente Fibrotomía supra crestal/transeptal, según informe	\$40 \$65 \$120 \$95 \$145 \$160 \$175 \$80 \$80 \$280 \$288 \$288 \$185 \$185 \$120 \$85 \$115 \$180 \$110 \$in cobertura \$185 \$88	1 (D7285) por arco, por fecha de servicio hasta 3 (D7286) por fecha de servicio
La extracc D7111 D7140 D7210 D7220 D7230 D7240 D7252 D7252 D7259 D7260 D7261 D7270 D7280 D7288 D7288 D7288 D7288 D7288 D7288 D7288 D7288 D7289 D7281 D7288 D7281 D7288 D7281 D7281 D7281 D7282	Extracción, residuos coronales, dientes primarios Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, diente erupcionado que requiere remoción del hueso y/o seccionamiento del diente Extracción de un diente impactado, tejido blando Remoción de un diente impactado, con retención intraósea parcial Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención total en el hueso, complicación Extracción de raíces residuales del diente (procedimiento de corte) Extracción parcial para la colocación inmediata de un implante. Disección del nervio Cierre de fístula oroantral Cierre de fístula oroantral Cierre primario de una perforación de los senos Reimplantación y/o estabilización de dientes, accidente Exposición de un diente no erupcionado Instalación, aparato para facilitar la erupción, impactación Biopsia excisional de glándulas salivales menores Biopsia incisional de tejido oral, duro (hueso, diente) Biopsia incisional de tejido oral, blando Recolección exfoliativa de muestra citológica Biopsia con cepillo, recolección de muestra transepitelial Reposicionamiento quirúrgico de un diente Fibrotomía supra crestal/transeptal, según informe Alveoloplastía con extracciones, cuatro o más dientes por cuadrante	\$40 \$65 \$120 \$95 \$145 \$160 \$175 \$80 \$280 \$288 \$288 \$115 \$115 \$180 \$110 \$in cobertura \$185 \$80 \$88	D7241. Debe ser realizado por un Cirujano Oral con licencia. 1 (D7270) por arco 1 (D7285) por arco, por fecha de servicio hasta 3 (D7286) por fecha de servicio 1 (D7290) por arco, únicamente para tratamiento ortodóntico activo
La extracc D7111 D7140 D7210 D7220 D7230 D7240 D7241 D7252 D7252 D7259 D7260 D7280 D7283 D7284 D7288 D7281 D7290 D7291 D7310 D7311	Extracción, residuos coronales, dientes primarios Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, diente erupcionado que requiere remoción del hueso y/o seccionamiento del diente Extracción de un diente impactado, tejido blando Remoción de un diente impactado, con retención intraósea parcial Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de raíces residuales del diente (procedimiento de corte) Extracción parcial para la colocación inmediata de un implante. Disección del nervio Cierre de fístula oroantral Cierre primario de una perforación de los senos Reimplantación y/o estabilización de dientes, accidente Exposición de un diente no erupcionado Instalación, aparato para facilitar la erupción, impactación Biopsia excisional de glándulas salivales menores Biopsia incisional de tejido oral, duro (hueso, diente) Biopsia incisional de tejido oral, blando Recolección exfoliativa de muestra citológica Biopsia con cepillo, recolección de muestra transepitelial Reposicionamiento quirúrgico de un diente Fibrotomía supra crestal/transeptal, según informe Alveoloplastía con extracciones, cuatro o más dientes por cuadrante Alveoloplastía con extracciones, cuatro o más dientes por cuadrante	\$40 \$65 \$120 \$95 \$145 \$160 \$175 \$80 \$280 \$280 \$285 \$115 \$185 \$110 \$in cobertura \$185 \$80 \$88 \$88	D7241. Debe ser realizado por un Cirujano Oral con licencia. 1 (D7270) por arco 1 (D7285) por arco, por fecha de servicio hasta 3 (D7286) por fecha de servicio 1 (D7290) por arco, únicamente para tratamiento ortodóntico activo
La extracc D7111 D7140 D7140 D7210 D7220 D7230 D7240 D7250 D7252 D7259 D7260 D7261 D7270 D7280 D7284 D7285 D7288 D7287 D7288 D7287 D7288 D7287 D7288 D7287 D7288 D7281 D7311 D7310	Extracción, residuos coronales, dientes primarios Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, diente erupcionado que requiere remoción del hueso y/o seccionamiento del diente Extracción de un diente impactado, tejido blando Remoción de un diente impactado, con retención intraósea parcial Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención total en el hueso, complicación Extracción de raíces residuales del diente (procedimiento de corte) Extracción parcial para la colocación inmediata de un implante. Disección del nervio Cierre de fístula oroantral Cierre primario de una perforación de los senos Reimplantación y/o estabilización de dientes, accidente Exposición de un diente no erupcionado Instalación, aparato para facilitar la erupción, impactación Biopsia excisional de glándulas salivales menores Biopsia incisional de tejido oral, duro (hueso, diente) Biopsia incisional de tejido oral, blando Recolección exfoliativa de muestra citológica Biopsia con cepillo, recolección de muestra transepitelial Reposicionamiento quirúrgico de un diente Fibrotomía supra crestal/transeptal, según informe Alveoloplastía con extracciones, cuatro o más dientes por cuadrante Alveoloplastía con extracciones, uno a tres dientes por cuadrante	\$40 \$65 \$120 \$95 \$145 \$160 \$175 \$80 \$80 \$280 \$288 \$288 \$115 \$110 \$in cobertura \$185 \$80 \$88 \$580 \$115 \$110	D7241. Debe ser realizado por un Cirujano Oral con licencia. 1 (D7270) por arco 1 (D7285) por arco, por fecha de servicio hasta 3 (D7286) por fecha de servicio 1 (D7290) por arco, únicamente para tratamiento ortodóntico activo
La extracc D7111 D7140 D7210 D7220 D7230 D7240 D7241 D7250 D7252 D7259 D7260 D7261 D7270 D7280 D7284 D7285 D7286 D7288 D7286 D7287 D7280 D7281 D7310 D7311 D73210 D7321	Extracción, residuos coronales, dientes primarios Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, diente erupcionado que requiere remoción del hueso y/o seccionamiento del diente Extracción de un diente impactado, tejido blando Remoción de un diente impactado, con retención intraósea parcial Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención total en el hueso, complicación Extracción de raíces residuales del diente (procedimiento de corte) Extracción parcial para la colocación inmediata de un implante. Disección del nervio Cierre de fístula oroantral Cierre primario de una perforación de los senos Reimplantación y/o estabilización de dientes, accidente Exposición de un diente no erupcionado Instalación, aparato para facilitar la erupción, impactación Biopsia excisional de tejido oral, duro (hueso, diente) Biopsia incisional de tejido oral, duro (hueso, diente) Biopsia incisional de tejido oral, blando Recolección exfoliativa de muestra citológica Biopsia con cepillo, recolección de muestra transepitelial Reposicionamiento quirúrgico de un diente Fibrotomía supra crestal/transeptal, según informe Alveoloplastía con extracciones, cuatro o más dientes por cuadrante Alveoloplastía sin extracciones, uno a tres dientes por cuadrante Alveoloplastía sin extracciones, uno a tres dientes por cuadrante Alveoloplastía sin extracciones, uno a tres dientes por cuadrante	\$40 \$65 \$120 \$95 \$145 \$160 \$175 \$80 \$280 \$280 \$288 \$288 \$185 \$220 \$85 \$115 \$110 sin cobertura \$110 \$185 \$80 \$88 \$85 \$15 \$15 \$185 \$50 \$50 \$120	1 (D7270) por arco 1 (D7285) por arco, por fecha de servicio hasta 3 (D7286) por fecha de servicio 1 (D7290) por arco, únicamente para tratamiento ortodóntico activo 1 (D7291) por arco, únicamente para tratamiento ortodóntico activo
La extracc D7111 D7140 D7220 D7230 D7240 D7241 D7252 D7252 D7259 D7260 D7261 D7270 D7280 D7284 D7285 D7288 D7288 D7288 D7287 D7280 D7281 D7310 D7311 D7321 D7321	Extracción, residuos coronales, dientes primarios Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, diente erupcionado que requiere remoción del hueso y/o seccionamiento del diente Extracción de un diente impactado, tejido blando Remoción de un diente impactado, con retención intraósea parcial Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención total en el hueso, complicación Extracción der aríces residuales del diente (procedimiento de corte) Extracción parcial para la colocación inmediata de un implante. Disección del nervio Cierre de fístula oroantral Cierre primario de una perforación de los senos Reimplantación y/o estabilización de dientes, accidente Exposición de un diente no erupcionado Instalación, aparato para facilitar la erupción, impactación Biopsia excisional de tejido oral, duro (hueso, diente) Biopsia incisional de tejido oral, blando Recolección exfoliativa de muestra citológica Biopsia con cepillo, recolección de muestra transepitelial Reposicionamiento quirúrgico de un diente Fibrotomía supra crestal/transeptal, según informe Alveoloplastía con extracciones, cuatro o más dientes por cuadrante Alveoloplastía sin extracciones, uno a tres dientes por cuadrante Alveoloplastía sin extracciones, uno a tres dientes por cuadrante Vestibuloplastía, extensión de superficie (2.º epitelización)	\$40 \$65 \$120 \$95 \$145 \$160 \$175 \$80 \$280 \$280 \$288 \$185 \$1220 \$85 \$115 \$180 \$110 \$in cobertura \$in cobertura \$185 \$80 \$85 \$50 \$120 \$65	1 (D7285) por arco, por fecha de servicio hasta 3 (D7286) por fecha de servicio 1 (D7290) por arco, únicamente para tratamiento ortodóntico activo 1 (D7291) por arco, únicamente para tratamiento ortodóntico activo 1 (D7340) por arco cada 5 años
La extracc D7111 D7140 D7140 D7210 D7220 D7230 D7240 D7252 D7252 D7259 D7260 D7261 D7270 D7280 D7288 D7288 D7288 D7288 D7288 D7287 D7288 D7291 D7310 D7311 D7320 D7311 D7320 D7340 D7350	Extracción, residuos coronales, dientes primarios Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, diente erupcionado que requiere remoción del hueso y/o seccionamiento del diente Extracción de un diente impactado, tejido blando Remoción de un diente impactado, con retención intraósea parcial Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención total en el hueso, complicación Extracción de raíces residuales del diente (procedimiento de corte) Extracción parcial para la colocación inmediata de un implante. Disección del nervio Cierre de fístula oroantral Cierre primario de una perforación de los senos Reimplantación y/o estabilización de dientes, accidente Exposición de un diente no erupcionado Instalación, aparato para facilitar la erupción, impactación Biopsia excisional de tejido oral, duro (hueso, diente) Biopsia incisional de tejido oral, blando Recolección exfoliativa de muestra citológica Biopsia incisional de tejido oral, blando Recolección exfoliativa de muestra transepitelial Reposicionamiento quirúrgico de un diente Fibrotomía supra crestal/transeptal, según informe Alveoloplastía con extracciones, cuatro o más dientes por cuadrante Alveoloplastía sin extracciones, cuatro o más dientes por cuadrante Alveoloplastía extracciones, on a tres dientes por cuadrante Vestibuloplastía, extensión de superficie (2.º epitelización) Vestibuloplastía, extensión de superficie	\$40 \$65 \$120 \$95 \$145 \$160 \$175 \$80 \$280 \$280 \$288 \$288 \$115 \$110 \$in cobertura \$in cobertura \$185 \$80 \$85 \$120 \$65 \$3350	1 (D7270) por arco 1 (D7285) por arco, por fecha de servicio hasta 3 (D7286) por fecha de servicio 1 (D7290) por arco, únicamente para tratamiento ortodóntico activo 1 (D7291) por arco, únicamente para tratamiento ortodóntico activo
La extracc D7111 D7140 D7140 D7210 D7220 D7230 D7240 D7252 D7252 D7259 D7260 D7261 D7270 D7283 D7284 D7288 D7288 D7288 D7287 D7288 D7287 D7288 D7281 D7310 D7311 D7320 D7321 D7340 D7350 D7340	Extracción, residuos coronales, dientes primarios Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, diente erupcionado que requiere remoción del hueso y/o seccionamiento del diente Extracción de un diente impactado, tejido blando Remoción de un diente impactado, con retención intraósea parcial Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención total en el hueso, complicación Extracción de raíces residuales del diente (procedimiento de corte) Extracción parcial para la colocación inmediata de un implante. Disección del nervio Cierre de fístula oroantral Cierre primario de una perforación de los senos Reimplantación y/o estabilización de dientes, accidente Exposición de un diente no erupcionado Instalación, aparato para facilitar la erupción, impactación Biopsia excisional de glándulas salivales menores Biopsia incisional de tejido oral, duro (hueso, diente) Biopsia incisional de tejido oral, blando Recolección exfoliativa de muestra citológica Biopsia con cepillo, recolección de muestra transepitelial Reposicionamiento quirúrgico de un diente Fibrotomía supra crestal/transeptal, según informe Alveoloplastía con extracciones, cuatro o más dientes por cuadrante Alveoloplastía sin extracciones, cuatro o más dientes por cuadrante Alveoloplastía sin extracciones, cuatro o más dientes por cuadrante Alveoloplastía sin extracciones, uno a tres dientes por cuadrante Alveoloplastía, extensión de superficie (2.º epitelización) Vestibuloplastía, extensión de superficie (2.º epitelización)	\$40 \$65 \$120 \$95 \$145 \$160 \$175 \$80 \$880 \$280 \$288 \$2885 \$115 \$188 \$110 \$in cobertura \$in cobertura \$185 \$80 \$85 \$550 \$120 \$65 \$350 \$350	1 (D7285) por arco, por fecha de servicio hasta 3 (D7286) por fecha de servicio 1 (D7290) por arco, únicamente para tratamiento ortodóntico activo 1 (D7291) por arco, únicamente para tratamiento ortodóntico activo 1 (D7340) por arco cada 5 años
La extracc D7111 D7140 D7210 D7220 D7220 D7230 D7240 D7241 D7252 D7252 D7259 D7260 D7261 D7270 D7280 D7284 D7288 D7288 D7288 D7288 D7288 D7289 D7290 D7291 D7310 D7311 D7320 D7321 D7340 D7340 D7340 D7411	Extracción, residuos coronales, dientes primarios Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, diente erupcionado que requiere remoción del hueso y/o seccionamiento del diente Extracción de un diente impactado, tejido blando Remoción de un diente impactado, con retención intraósea parcial Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención intotal en el hueso, complicación Extracción de raíces residuales del diente (procedimiento de corte) Extracción parcial para la colocación inmediata de un implante. Disección del nervio Cierre de fístula oroantral Cierre primario de una perforación de los senos Reimplantación y/o estabilización de dientes, accidente Exposición de un diente no erupcionado Instalación, aparato para facilitar la erupción, impactación Biopsia excisional de glándulas salivales menores Biopsia incisional de tejido oral, duro (hueso, diente) Biopsia incisional de tejido oral, blando Recolección exfoliativa de muestra citológica Biopsia con cepillo, recolección de muestra transepitelial Reposicionamiento quirúrgico de un diente Fibrotomía supra crestal/transeptal, según informe Alveoloplastía con extracciones, cuatro o más dientes por cuadrante Alveoloplastía con extracciones, cuatro o más dientes por cuadrante Alveoloplastía sin extracciones, cuatro o más dientes por cuadrante Alveoloplastía sin extracciones, cuatro o más dientes por cuadrante Alveoloplastía sin extracciones, cuatro o más dientes por cuadrante Vestibuloplastía, extensión de superficie Excisión de lesión benigna de hasta 1.25 cm	\$40 \$65 \$120 \$95 \$145 \$160 \$175 \$80 \$80 \$280 \$288 \$288 \$288 \$185 \$220 \$85 \$111 \$in cobertura \$in cobertura \$185 \$80 \$85 \$515 \$110 \$110 \$110 \$110 \$110 \$110 \$11	D7241. Debe ser realizado por un Cirujano Oral con licencia. 1 (D7270) por arco 1 (D7285) por arco, por fecha de servicio hasta 3 (D7286) por fecha de servicio 1 (D7290) por arco, únicamente para tratamiento ortodóntico activo 1 (D7291) por arco, únicamente para tratamiento ortodóntico activo 1 (D7340) por arco cada 5 años
La extracc D7111 D7140 D7210 D7220 D7230 D7240 D7241 D7252 D7252 D7259 D7260 D7261 D7270 D7280 D7288 D7288 D7288 D7291 D7310 D7311 D7310 D7311 D7320 D7321 D7340 D7321 D7340 D7341 D73410 D7411 D7411	Extracción, residuos coronales, dientes primarios Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, diente erupcionado que requiere remoción del hueso y/o seccionamiento del diente Extracción de un diente impactado, tejido blando Remoción de un diente impactado, con retención intraósea parcial Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención total en el hueso, complicación Extracción de raíces residuales del diente (procedimiento de corte) Extracción parcial para la colocación inmediata de un implante. Disección del nervio Cierre de fístula oroantral Cierre primario de una perforación de los senos Reimplantación y/o estabilización de dientes, accidente Exposición de un diente no erupcionado Instalación, aparato para facilitar la erupción, impactación Biopsia excisional de glándulas salivales menores Biopsia incisional de tejido oral, duro (hueso, diente) Biopsia incisional de tejido oral, blando Recolección exfoliativa de muestra citológica Biopsia con cepillo, recolección de muestra transepitelial Reposicionamiento quirúrgico de un diente Fibrotomía supra crestal/transeptal, según informe Alveoloplastía con extracciones, cuatro o más dientes por cuadrante Alveoloplastía con extracciones, uno a tres dientes por cuadrante Alveoloplastía sin extracciones, uno a tres dientes por cuadrante Alveoloplastía sin extracciones, uno a tres dientes por cuadrante Alveoloplastía, extensión de superficie (2.º epitelización) Vestibuloplastía, extensión de superficie (2.º epitelización) Vestibuloplastía, extensión de superficie excisión de lesión benigna mayor a 1.25 cm Excisión de lesión benigna mayor a 1.25 cm Excisión de lesión benigna, complicada	\$40 \$65 \$120 \$95 \$145 \$160 \$175 \$80 \$80 \$280 \$288 \$288 \$185 \$220 \$885 \$115 \$110 \$in cobertura \$185 \$80 \$85 \$515 \$150 \$110 \$110 \$110 \$110 \$110 \$11	D7241. Debe ser realizado por un Cirujano Oral con licencia. 1 (D7270) por arco 1 (D7285) por arco, por fecha de servicio hasta 3 (D7286) por fecha de servicio 1 (D7290) por arco, únicamente para tratamiento ortodóntico activo 1 (D7291) por arco, únicamente para tratamiento ortodóntico activo 1 (D7340) por arco cada 5 años
La extracc D7111 D7140 D7210 D7220 D7230 D7240 D7241 D7252 D7252 D7259 D7260 D7261 D7270 D7280 D7288 D7286 D7287 D7288 D7287 D7288 D7291 D7310 D7311 D7320 D7320 D73410 D73411 D7412 D7413	Extracción, residuos coronales, dientes primarios Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, diente erupcionado que requiere remoción del hueso y/o seccionamiento del diente Extracción de un diente impactado, tejido blando Remoción de un diente impactado, con retención intraósea parcial Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención total en el hueso, complicación Extracción de raíces residuales del diente (procedimiento de corte) Extracción parcial para la colocación inmediata de un implante. Disección del nervio Cierre de fístula oroantral Cierre primario de una perforación de los senos Reimplantación y/o estabilización de dientes, accidente Exposición de un diente no erupcionado Instalación, aparato para facilitar la erupción, impactación Biopsia excisional de tejido oral, duro (hueso, diente) Biopsia incisional de tejido oral, blando Recolección exfoliativa de muestra citológica Biopsia con cepillo, recolección de muestra transepitelial Reposicionamiento quirúrgico de un diente Fibrotomía supra crestal/transeptal, según informe Alveoloplastía con extracciones, cuatro o más dientes por cuadrante Alveoloplastía sin extracciones, uno a tres dientes por cuadrante Alveoloplastía, extensión de superficie (2.º epitelización) Vestibuloplastía, extensión de superficie (2.º epitelización) Vestibuloplastía, extensión de superficie (2.º epitelización de lesión benigna mayor a 1.25 cm Excisión de lesión benigna mayor a 1.25 cm Excisión de lesión benigna de hasta 1.25 cm Excisión de lesión benigna de hasta 1.25 cm	\$40 \$65 \$120 \$95 \$145 \$160 \$175 \$80 \$280 \$280 \$288 \$288 \$115 \$110 \$in cobertura \$in cobertura \$185 \$80 \$85 \$50 \$120 \$65 \$350 \$350 \$75 \$115 \$115 \$175	D7241. Debe ser realizado por un Cirujano Oral con licencia. 1 (D7270) por arco 1 (D7285) por arco, por fecha de servicio hasta 3 (D7286) por fecha de servicio 1 (D7290) por arco, únicamente para tratamiento ortodóntico activo 1 (D7291) por arco, únicamente para tratamiento ortodóntico activo 1 (D7340) por arco cada 5 años
La extracc D7111 D7140 D7140 D7210 D7220 D7230 D7240 D7252 D7252 D7259 D7260 D7261 D7270 D7283 D7284 D7288 D7288 D7288 D7288 D7288 D7287 D7288 D7287 D7288 D7281 D7310 D7311 D7310 D7311 D7310 D7311 D7310 D7311 D7310 D7311 D7310 D7311	Extracción, residuos coronales, dientes primarios Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, diente erupcionado que requiere remoción del hueso y/o seccionamiento del diente Extracción de un diente impactado, tejido blando Remoción de un diente impactado, con retención intraósea parcial Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención total en el hueso, complicación Extracción de raíces residuales del diente (procedimiento de corte) Extracción parcial para la colocación inmediata de un implante. Disección del nervio Cierre de fístula oroantral Cierre primario de una perforación de los senos Reimplantación y/o estabilización de dientes, accidente Exposición de un diente no erupcionado Instalación, aparato para facilitar la erupción, impactación Biopsia excisional de glándulas salivales menores Biopsia incisional de tejido oral, blando Recolección exfoliativa de muestra citológica Biopsia incisional de tejido oral, blando Recolección exfoliativa de muestra citológica Biopsia con cepillo, recolección de muestra transepitelial Reposicionamiento quirúrgico de un diente Fibrotomía supra crestal/transeptal, según informe Alveoloplastía con extracciones, cuatro o más dientes por cuadrante Alveoloplastía sin extracciones, cuatro o más dientes por cuadrante Alveoloplastía sin extracciones, outor o más dientes por cuadrante Vestibuloplastía, extensión de superficie (2.º epitelización) Vestibuloplastía, extensión de superficie (2.º epitelización) Vestibuloplastía, extensión de superficie (2.º epitelización) Vestibuloplastía, extensión de lesión benigna de hasta 1.25 cm Excisión de lesión benigna mayor a 1.25 cm Excisión de lesión benigna mayor a 1.25 cm	\$40 \$65 \$120 \$95 \$145 \$160 \$175 \$80 \$880 \$280 \$2880 \$2885 \$115 \$1880 \$110 \$in cobertura \$in cobertura \$185 \$80 \$85 \$120 \$65 \$350 \$350 \$75 \$115 \$115 \$120	D7241. Debe ser realizado por un Cirujano Oral con licencia. 1 (D7270) por arco 1 (D7285) por arco, por fecha de servicio hasta 3 (D7286) por fecha de servicio 1 (D7290) por arco, únicamente para tratamiento ortodóntico activo 1 (D7291) por arco, únicamente para tratamiento ortodóntico activo 1 (D7340) por arco cada 5 años
La extracc D7111 D7140 D7140 D7210 D7220 D7230 D7240 D7241 D7252 D7252 D7259 D7260 D7261 D7270 D7280 D7288 D7288 D7288 D7288 D7287 D7288 D7287 D7288 D7291 D7311 D7310 D7311 D7320 D7321 D7340 D73414 D7412 D7413 D7414 D7415	Extracción, residuos coronales, dientes primarios Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, dientes erupcionado que requiere remoción del hueso y/o seccionamiento del diente Extracción de un diente impactado, tejido blando Remoción de un diente impactado, con retención intraósea parcial Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención intraósea complicación Extracción de raíces residuales del diente (procedimiento de corte) Extracción parcial para la colocación inmediata de un implante. Disección del nervio Cierre de fístula oroantral Cierre primario de una perforación de los senos Reimplantación y/o estabilización de dientes, accidente Exposición de un diente no erupcionado Instalación, aparato para facilitar la erupción, impactación Biopsia excisional de tejido oral, duro (hueso, diente) Biopsia incisional de tejido oral, blando Recolección exfoliativa de muestra citológica Biopsia incisional de muestra citológica Biopsia con cepillo, recolección de muestra transepitelial Reposicionamiento quirúrgico de un diente Fibrotomía supra crestal/transeptal, según informe Alveoloplastía con extracciones, cuatro o más dientes por cuadrante Alveoloplastía con extracciones, cuatro o más dientes por cuadrante Alveoloplastía sin extracciones, cuatro o más dientes por cuadrante Alveoloplastía sin extracciones, cuatro o más dientes por cuadrante Vestibuloplastía, extensión de superficie (2.° epitelización) Vestibuloplastía, extensión de superficie (2.° epitelización) Vestibuloplastía, extensión de superficie (2.° epitelización) Excisión de lesión benigna de hasta 1.25 cm Excisión de lesión benigna de hasta 1.25 cm Excisión de lesión maligna mayor a 1.25 cm Excisión de lesión maligna, complicada	\$40 \$65 \$120 \$95 \$1120 \$95 \$145 \$160 \$175 \$80 \$80 \$280 \$288 \$288 \$185 \$220 \$85 \$115 \$110 \$in cobertura \$in cobertura \$185 \$80 \$350 \$350 \$75 \$115 \$175 \$95 \$120 \$255	D7241. Debe ser realizado por un Cirujano Oral con licencia. 1 (D7270) por arco 1 (D7285) por arco, por fecha de servicio hasta 3 (D7286) por fecha de servicio 1 (D7290) por arco, únicamente para tratamiento ortodóntico activo 1 (D7291) por arco, únicamente para tratamiento ortodóntico activo 1 (D7340) por arco cada 5 años
La extracc D7111 D7140 D7210 D7220 D7230 D7240 D7241 D7250 D7252 D7259 D7260 D7261 D7270 D7280 D7284 D7288 D7288 D7288 D7288 D7288 D7280 D7281 D7310 D7311 D7310 D7311 D7310 D7311 D7312 D7311 D7312 D7414 D7415 D7414	Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, diente erupcionado que requiere remoción del hueso y/o seccionamiento del diente Extracción de un diente impactado, tejido blando Remoción de un diente impactado, con retención intraósea parcial Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención total en el hueso, complicación Extracción de raíces residuales del diente (procedimiento de corte) Extracción parcial para la colocación inmediata de un implante. Disección del nervio Cierre de fístula oroantral Cierre primario de una perforación de los senos Reimplantación y/o estabilización de dientes, accidente Exposición de una perforación de los senos Reimplantación y/o estabilización de dientes, accidente Exposición de un diente no erupcionado Instalación, aparato para facilitar la erupción, impactación Biopsia excisional de glándulas salivales menores Biopsia incisional de tejido oral, duro (hueso, diente) Biopsia incisional de tejido oral, blando Recolección exfoliativa de muestra citológica Biopsia con cepillo, recolección de muestra transepitelial Reposicionamiento quirúrgico de un diente Fibrotomía supra crestal/transeptal, según informe Alveoloplastía con extracciones, uno a tres dientes por cuadrante Alveoloplastía con extracciones, uno a tres dientes por cuadrante Alveoloplastía sin extracciones, uno a tres dientes por cuadrante Vestibuloplastía, extensión de superficie (2.* epitelización) Vestibuloplastía, extensión de superficie (2.* epitelización) Vestibuloplastía, extensión de superficie excisión de lesión benigna de hasta 1.25 cm Excisión de lesión maligna de hasta 1.25 cm Excisión de lesión maligna acomplicada Excisión de lesión maligna, complicada Excisión de lesión maligna de hasta 1.25 cm	\$40 \$65 \$120 \$95 \$1120 \$95 \$145 \$160 \$175 \$80 \$80 \$280 \$288 \$288 \$185 \$220 \$85 \$115 \$110 \$in cobertura \$in cobertura \$185 \$80 \$585 \$150 \$110 \$5175 \$95 \$115 \$175 \$95 \$120 \$255 \$115	1 (D7270) por arco 1 (D7285) por arco, por fecha de servicio hasta 3 (D7286) por fecha de servicio 1 (D7290) por arco, únicamente para tratamiento ortodóntico activo 1 (D7291) por arco, únicamente para tratamiento ortodóntico activo 1 (D7340) por arco cada 5 años
La extracc D7111 D7140 D7210 D7220 D7230 D7240 D7241 D7250 D7252 D7259 D7260 D7261 D7270 D7280 D7288 D7288 D7288 D7288 D7288 D7287 D7310 D7310 D7311 D7310 D7311 D7310 D7411 D7412 D7413 D7414 D7415 D7415 D7414 D7415 D7414 D7415	Extracción, residuos coronales, dientes primarios Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, diente erupcionado que requiere remoción del hueso y/o seccionamiento del diente Extracción de un diente impactado, tejido blando Remoción de un diente impactado, con retención intraósea parcial Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de raíces residuales del diente (procedimiento de corte) Extracción de raíces residuales del diente (procedimiento de corte) Extracción parcial para la colocación inmediata de un implante. Disección del nervio Cierre de fístula oroantral Cierre primario de una perforación de los senos Reimplantación y/o estabilización de dientes, accidente Exposición de un diente no erupcionado Instalación, aparato para facilitar la erupción, impactación Biopsia excisional de glándulas salivales menores Biopsia incisional de tejido oral, duro (hueso, diente) Biopsia incisional de tejido oral, blando Recolección exfoliativa de muestra citológica Biopsia con cepillo, recolección de muestra transepitelial Reposicionamiento quirúrgico de un diente Fibrotomía supra crestal/transeptal, según informe Alveoloplastía con extracciones, cuatro o más dientes por cuadrante Alveoloplastía sin extracciones, cuatro o más dientes por cuadrante Alveoloplastía sin extracciones, cuatro o más dientes por cuadrante Alveoloplastía, extensión de superficie (2.º epitelización) Vestibuloplastía, extensión de superficie Excisión de lesión benigna de hasta 1.25 cm Excisión de lesión benigna a complicada Excisión de lesión maligna de hasta 1.25 cm Excisión de lesión maligna de hasta 1.25 cm Excisión de tumor maligno de hasta 1.25 cm Excisión de tumor maligno de hasta 1.25 cm Excisión de tumor maligno de hasta 1.25 cm	\$40 \$65 \$120 \$95 \$145 \$160 \$175 \$80 \$80 \$280 \$288 \$288 \$288 \$185 \$220 \$85 \$115 \$110 \$in cobertura \$110 \$in cobertura \$185 \$50 \$120 \$65 \$350 \$75 \$115 \$115 \$1175 \$95 \$120 \$255 \$120 \$255 \$120 \$255 \$120 \$255 \$120 \$255 \$120 \$255 \$120	1 (D7285) por arco, por fecha de servicio hasta 3 (D7286) por fecha de servicio 1 (D7290) por arco, únicamente para tratamiento ortodóntico activo 1 (D7291) por arco, únicamente para tratamiento ortodóntico activo 1 (D7340) por arco cada 5 años
La extracc D7111 D7140 D7140 D7210 D7220 D7230 D7240 D7241 D7252 D7259 D7260 D7261 D7270 D7280 D7288 D7288 D7288 D7288 D7288 D7288 D7287 D7310 D7311 D7312 D7310 D7311 D7312 D7340 D73414 D7415 D7414 D7415 D7441	Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, diente erupcionados o raíz expuesta Extracción, diente erupcionados o raíz expuesta Extracción, de un diente impactado, tejido blando Remoción de un diente impactado, con retención intraósea parcial Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención total en el hueso, complicación Extracción de raíces residuales del diente (procedimiento de corte) Extracción parcial para la colocación inmediata de un implante. Disección del nervio Cierre de fístula oroantral Cierre de fístula oroantral Cierre primario de una perforación de los senos Reimplantación y/o estabilización de dientes, accidente Exposición de un diente no erupcionado Instalación, aparato para facilitar la erupción, impactación Biopsia excisional de glándulas salivales menores Biopsia incisional de tejido oral, duro (hueso, diente) Biopsia incisional de tejido oral, duro (hueso, diente) Biopsia incisional de tejido oral, duro (hueso, diente) Biopsia con cepillo, recolección de muestra transepitelial Reposicionamiento quirúrgico de un diente Fibrotomía supra crestal/transeptal, según informe Alveoloplastía con extracciones, cuatro o más dientes por cuadrante Alveoloplastía con extracciones, uno a tres dientes por cuadrante Alveoloplastía sin extracciones, uno a tres dientes por cuadrante Alveoloplastía, extensión de superficie (2.º epitelización) Vestibuloplastía, extensión de superficie (2.º epitelización) Vestibuloplastía, extensión de superficie Excisión de lesión benigna de hasta 1.25 cm Excisión de lesión maligna de hasta 1.25 cm Excisión de lesión maligna, complicada Excisión de tumor maligno de hasta 1.25 cm Excisión de duro de maigno de hasta 1.25 cm Excisión de duro de muester tumor dontogénico benigno de hasta 1.25 cm Excisión de tumor maligno dendes de la contra de la contra de la contra de l	\$40 \$65 \$120 \$95 \$145 \$160 \$175 \$80 \$280 \$280 \$288 \$288 \$115 \$110 \$in cobertura \$in cobertura \$185 \$80 \$85 \$50 \$110 \$55 \$185 \$105 \$110 \$575 \$115 \$180	1 (D7285) por arco, por fecha de servicio hasta 3 (D7286) por fecha de servicio 1 (D7290) por arco, únicamente para tratamiento ortodóntico activo 1 (D7291) por arco, únicamente para tratamiento ortodóntico activo 1 (D7340) por arco cada 5 años
La extracc D7111 D7140 D7210 D7220 D7220 D7230 D7240 D7241 D7252 D7252 D7259 D7260 D7261 D7270 D7283 D7284 D7288 D7288 D7287 D7288 D7287 D7288 D7290 D7311 D7310 D7311 D7320 D7321 D7340 D7411 D7412 D7413 D7414 D7415 D7440 D74411 D7415 D7445 D7451	Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, diente erupcionados o raíz expuesta Extracción, diente erupcionados que requiere remoción del hueso y/o seccionamiento del diente Extracción de un diente impactado, tejido blando Remoción de un diente impactado, con retención intraósea parcial Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de raíces residuales del diente (procedimiento de corte) Extracción parcial para la colocación inmediata de un implante. Disección del nervio Cierre de fístula oroantral Cierre primario de una perforación de los senos Reimplantación y/o estabilización de dientes, accidente Exposición de un diente no erupcionado Instalación, aparato para facilitar la erupción, impactación Biopsia excisional de glándulas salivales menores Biopsia incisional de tejido oral, blando Recolección exfoliativa de muestra citológica Biopsia incisional de tejido oral, blando Recolección exfoliativa de muestra citológica Biopsia con cepillo, recolección de muestra transepitelial Reposicionamiento quirúrgico de un diente Fibrotomía supra crestal/transeptal, según informe Alveoloplastía con extracciones, cuatro o más dientes por cuadrante Alveoloplastía con extracciones, uno a tres dientes por cuadrante Alveoloplastía sin extracciones, uno a o tres dientes por cuadrante Alveoloplastía, extensión de superficie Excisión de lesión benigna de hasta 1.25 cm Excisión de lesión benigna complicada Excisión de lesión benigna, complicada Excisión de lesión maligna mayor a 1.25 cm Excisión de lesión maligna, complicada Excisión de quiste/tumor odontogénico benigno de hasta 1.25 cm Excisión de quiste/tumor odontogénico benigno de hasta 1.25 cm Excisión de quiste/tumor odontogénico benigno mayor a 1.25 cm	\$40 \$65 \$120 \$95 \$1120 \$95 \$145 \$160 \$175 \$80 \$80 \$280 \$288 \$288 \$288 \$185 \$220 \$85 \$115 \$110 \$in cobertura \$in cobertura \$185 \$80 \$85 \$115 \$180 \$110 \$510 \$65 \$350 \$75 \$115 \$115 \$175 \$95 \$120 \$255 \$105 \$120 \$255 \$105 \$330	1 (D7270) por arco 1 (D7285) por arco, por fecha de servicio hasta 3 (D7286) por fecha de servicio 1 (D7290) por arco, únicamente para tratamiento ortodóntico activo 1 (D7291) por arco, únicamente para tratamiento ortodóntico activo 1 (D7340) por arco cada 5 años
La extracc D7111 D7140 D7140 D7210 D7220 D7230 D7240 D7241 D7250 D7252 D7252 D7259 D7260 D7261 D7270 D7280 D7288 D7288 D7288 D7288 D7288 D7288 D7287 D7280 D73211 D7310 D7311 D7310 D7310 D7311 D7310	Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, deun diente impactado, tejido blando Remoción de un diente impactado, con retención intraósea parcial Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de raíces residuales del diente (procedimiento de corte) Extracción parcial para la colocación inmediata de un implante. Disección del nervio Cierre de fístula oroantral Cierre primario de una perforación de los senos Reimplantación y/o estabilización de dientes, accidente Exposición de un diente no erupcionado Instalación, aparato para facilitar la erupción, impactación Biopsia excisional de glándulas salivales menores Biopsia incisional de tejido oral, duro (hueso, diente) Biopsia incisional de tejido oral, duro (hueso, diente) Biopsia incisional de tejido oral, duro (hueso, diente) Biopsia incisional de tejido oral, gegún informe Alveoloplastía con extracciones, cuatro o más dientes por cuadrante Alveoloplastía sin extracciones, uno a tres dientes por cuadrante Alveoloplastía sin extracciones, uno a tres dientes por cuadrante Alveoloplastía sin extracciones, uno a tres dientes por cuadrante Alveoloplastía sin extracciones, uno a tres dientes por cuadrante Excisión de lesión benigna de hasta 1.25 cm Excisión de lesión benigna de hasta 1.25 cm Excisión de lesión maligna de hasta 1.25 cm Excisión de lesión maligna de hasta 1.25 cm Excisión de lesión maligna mayor a 1.25 cm Excisión de lesión maligna mayor a 1.25 cm Excisión de quiste/tumor odontogénico benigno de hasta 1.25 cm Remoción de quiste/tumor odontogénico benigno de hasta 1.25 cm Remoción de quiste/tumor odontogénico benigno de hasta 1.25 cm	\$40 \$65 \$120 \$95 \$1120 \$95 \$145 \$160 \$175 \$80 \$80 \$280 \$288 \$288 \$288 \$220 \$85 \$115 \$110 \$in cobertura \$in cobertura \$1120 \$65 \$350 \$350 \$75 \$115 \$175 \$95 \$120 \$255 \$105 \$185 \$180 \$330 \$5185	1 (D7270) por arco 1 (D7285) por arco, por fecha de servicio hasta 3 (D7286) por fecha de servicio 1 (D7290) por arco, únicamente para tratamiento ortodóntico activo 1 (D7291) por arco, únicamente para tratamiento ortodóntico activo 1 (D7340) por arco cada 5 años
La extracc D7111 D7140 D7210 D7220 D7230 D7240 D7252 D7252 D7259 D7260 D7261 D7270 D7280 D7284 D7285 D7288 D7290 D7288 D7290 D7310 D7311 D7310 D7311 D7320 D7321 D7340 D7341 D7412 D7413 D7414 D7415 D7440 D7441 D7450 D7451	Extracción, residuos coronales, dientes primarios Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, diente erupcionado que requiere remoción del hueso y/o seccionamiento del diente Extracción de un diente impactado, tejido blando Remoción de un diente impactado, con retención intraósea parcial Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de raíces residuales del diente (procedimiento de corte) Extracción parcial para la colocación inmediata de un implante. Disección del nervio Cierre de fístula oroantral Cierre primario de una perforación de los senos Reimplantación y/o estabilización de dientes, accidente Exposición de un diente no erupcionado Instalación, aparato para facilitar la erupción, impactación Biopsia excisional de glándulas salivales menores Biopsia incisional de tejido oral, duro (hueso, diente) Biopsia incisional de tejido oral, blando Recolección exfoliativa de muestra citológica Biopsia con cepillo, recolección de muestra transepitelial Reposicionamiento quirúrgico de un diente Fibrotomía supra crestal/transeptal, según informe Alveoloplastía con extracciones, cuatro o más dientes por cuadrante Alveoloplastía con extracciones, uno a tres dientes por cuadrante Alveoloplastía sin extracciones, uno a tres dientes por cuadrante Alveoloplastía in extracciones, uno a tres dientes por cuadrante Alveoloplastía en extracciones, uno a tres dientes por cuadrante Alveoloplastía en extracciones, uno a tres dientes por cuadrante Alveoloplastía en extracciones, uno a tres dientes por cuadrante Excisión de lesión benigna mayor a 1.25 cm Excisión de lesión benigna mayor a 1.25 cm Excisión de lesión maligna, complicada Excisión de lesión maligna chasta 1.25 cm Excisión de tumor maligno de hasta 1.25 cm Remoción de quiste/tumor odontogénico ben	\$40 \$65 \$120 \$95 \$145 \$160 \$175 \$80 \$80 \$280 \$288 \$288 \$288 \$185 \$220 \$885 \$115 \$110 sin cobertura \$185 \$80 \$85 \$515 \$115 \$180 \$110 \$175 \$180 \$110 \$110 \$110 \$110 \$110 \$110 \$110	1 (D7285) por arco, por fecha de servicio hasta 3 (D7286) por fecha de servicio 1 (D7290) por arco, únicamente para tratamiento ortodóntico activo 1 (D7291) por arco, únicamente para tratamiento ortodóntico activo 1 (D7340) por arco cada 5 años
La extracc D7111 D7140 D7210 D7220 D7230 D7240 D7241 D7250 D7252 D7259 D7260 D7261 D7270 D7280 D7288 D7288 D7288 D7288 D7288 D7288 D7288 D7281 D7310 D7311 D7312 D7320 D7321 D7340 D7350 D7411 D7412 D7413 D7414 D7415 D74410 D7450 D7451 D7461 D7465	Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción de un diente erupcionados o raíz expuesta Extracción de un diente impactado, tejido blando Remoción de un diente impactado, con retención intraósea parcial Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención total en el hueso, complicación Extracción de raíces residuales del diente (procedimiento de corte) Extracción parcial para la colocación inmediata de un implante. Disección del nervio Cierre de fístula oroantral Cierre primario de una perforación de los senos Reimplantación y/o estabilización de dientes, accidente Exposición de un diente no erupcionado Instalación, aparato para facilitar la erupción, impactación Biopsia excisional de glándulas salivales menores Biopsia incisional de tejido oral, duro (hueso, diente) Biopsia incisional de tejido oral, duro (hueso, diente) Biopsia incisional de tejido oral, blando Recolección exfoliativa de muestra citológica Biopsia con cepillo, recolección de muestra transepitelial Reposicionamiento quirúrgico de un diente Fibrotomía supra crestal/transeptal, según informe Alveoloplastía con extracciones, cuatro o más dientes por cuadrante Alveoloplastía con extracciones, cuatro o más dientes por cuadrante Alveoloplastía sin extracciones, una a tres dientes por cuadrante Alveoloplastía sin extracciones, una tres dientes por cuadrante Vestibuloplastía, extensión de superficie Excisión de lesión benigna de hasta 1.25 cm Excisión de lesión benigna mayor a 1.25 cm Excisión de lesión maligna mayor a 1.25 cm Excisión de lesión maligna mayor a 1.25 cm Excisión de quiste/tumor odontogénico benigno de hasta 1.25 cm Remoción de quiste/tumor no odontogénico benigno de hasta 1.25 cm Remoción de quiste/tumor no odontogénico benigno de hasta 1.25 cm Destrucción de lesión de lesión no condontogénico benigno de hasta 1.25 cm Destrucción de lesión el condo	\$40 \$65 \$120 \$95 \$145 \$160 \$175 \$80 \$280 \$288 \$288 \$288 \$288 \$220 \$85 \$115 \$110 \$in cobertura \$in cobertura \$185 \$80 \$285 \$115 \$180 \$110 \$110 \$110 \$110 \$110 \$110 \$110	1 (D7285) por arco, por fecha de servicio hasta 3 (D7286) por fecha de servicio 1 (D7290) por arco, únicamente para tratamiento ortodóntico activo 1 (D7291) por arco, únicamente para tratamiento ortodóntico activo 1 (D7291) por arco, únicamente para tratamiento ortodóntico activo 1 (D7340) por arco cada 5 años 1 (D7350) por arco
La extracc D7111 D7140 D720 D7210 D7220 D7230 D7241 D7250 D7252 D7259 D7260 D7261 D7270 D7283 D7284 D7288 D7288 D7290 D7287 D7288 D7290 D7291 D7311 D7310 D7311 D7312 D7310 D7311 D7412 D7413 D7414 D7415 D7440 D7441 D7415 D7440 D7441 D7450 D7451 D7460 D7465 D7471	Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, diente erupcionado que requiere remoción del hueso y/o seccionamiento del diente Extracción de un diente impactado, tejido blando Remoción de un diente impactado, con retención intraósea parcial Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención total en el hueso, complicación Extracción de raíces residuales del diente (procedimiento de corte) Extracción parcial para la colocación inmediata de un implante. Disección del nervio Cierre de fístula oroantral Cierre primario de una perforación de los senos Reimplantación y/o estabilización de dientes, accidente Exposición de un diente no erupcionado Instalación, aparato para facilitar la erupción, impactación Biopsia incisional de tejido oral, duro (hueso, diente) Biopsia incisional de tejido oral, blando Recolección exfoliativa de muestra citológica Biopsia con cepillo, recolección de muestra transepitelial Reposicionamiento quirúrgico de un diente Fibrotomía supra crestal/transeptal, según informe Alveoloplastía con extracciones, cuatro o más dientes por cuadrante Alveoloplastía con extracciones, uno a tres dientes por cuadrante Alveoloplastía in extracciones, uno a tres dientes por cuadrante Alveoloplastía in extracciones, uno a tres dientes por cuadrante Alveoloplastía extensión de superficie (2.º epitelización) Vestibuloplastía extensión de superficie Excisión de lesión benigna mayor a 1.25 cm Excisión de lesión benigna mayor a 1.25 cm Excisión de lesión maligna de hasta 1.25 cm Excisión de lesión maligna apor a 1.25 cm Remoción de quiste/tumor odontogénico benigno de hasta 1.25 cm Remoción de quiste/tumor odontogénico benigno mayor a 1.25 cm Remoción de quiste/tumor odontogénico benigno mayor a 1.25 cm Remoción de quiste/tumor no odontogénico benigno mayor a 1.25 cm Remoción de de vistor de marcion de marcion de 1.25 cm Remo	\$40 \$65 \$120 \$95 \$145 \$160 \$175 \$80 \$280 \$280 \$288 \$288 \$115 \$110 \$in cobertura \$110 \$in cobertura \$1120 \$65 \$350 \$350 \$350 \$350 \$350 \$350 \$350 \$35	D7241. Debe ser realizado por un Cirujano Oral con licencia. 1 (D7270) por arco 1 (D7285) por arco, por fecha de servicio hasta 3 (D7286) por fecha de servicio 1 (D7290) por arco, únicamente para tratamiento ortodóntico activo 1 (D7291) por arco, únicamente para tratamiento ortodóntico activo 1 (D7340) por arco cada 5 años 1 (D7350) por arco 1 (D7350) por arco
La extracc D7111 D7140 D7210 D7220 D7230 D7240 D7241 D7250 D7252 D7259 D7260 D7261 D7270 D7280 D7281 D7288 D7287 D7288 D7290 D7311 D7320 D7311 D7412 D7413 D7414	Extracción, residuos coronales, dientes primarios Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, diente erupcionados que requiere remoción del hueso y/o seccionamiento del diente Extracción de un diente impactado, tejido blando Remoción de un diente impactado, con retención intraósea parcial Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de raíces residuales del diente (procedimiento de corte) Extracción parcial para la colocación inmediata de un implante. Disección parcial para la colocación inmediata de un implante. Disección del nervio Cierre de fístula oroantral Cierre primario de una perforación de los senos Reimplantación y/o estabilización de dientes, accidente Exposición de un diente no erupcionado Instalación, aparato para facilitar la erupción, impactación Biopsia incisional de glándulas salivales menores Biopsia incisional de tejido oral, duro (hueso, diente) Biopsia incisional de tejido oral, blando Recolección exfoliativa de muestra citológica Biopsia con cepillo, recolección de muestra transepitelial Reposicionamiento quirúrgico de un diente Fibrotomía supra crestal/transeptal, según informe Alveoloplastía con extracciones, cuatro o más dientes por cuadrante Alveoloplastía sin extracciones, cuatro o más dientes por cuadrante Alveoloplastía sin extracciones, cuatro o más dientes por cuadrante Alveoloplastía sin extracciones, cuatro o más dientes por cuadrante Excisión de lesión benigna de hasta 1.25 cm Excisión de lesión maligna de hasta 1.25 cm Excisión de lesión maligna de hasta 1.25 cm Excisión de lesión maligna complicada Excisión de lesión maligna de hasta 1.25 cm Excisión de lesión maligna complicada Excisión de lesión maligna complicada Excisión de lesión maligna de hasta 1.25 cm Excisión	\$40 \$65 \$120 \$95 \$1120 \$95 \$145 \$160 \$175 \$80 \$80 \$280 \$288 \$288 \$185 \$220 \$85 \$115 \$110 \$in cobertura \$in cobertura \$185 \$80 \$350 \$350 \$75 \$115 \$115 \$175 \$95 \$120 \$255 \$105 \$185 \$180 \$330 \$155 \$250 \$440 \$140	D7241. Debe ser realizado por un Cirujano Oral con licencia. 1 (D7270) por arco 1 (D7285) por arco, por fecha de servicio hasta 3 (D7286) por fecha de servicio 1 (D7290) por arco, únicamente para tratamiento ortodóntico activo 1 (D7291) por arco, únicamente para tratamiento ortodóntico activo 1 (D7340) por arco cada 5 años 1 (D7350) por arco 1 (D7371) por cuadrante 1 (D7472) de por vida
La extracc D7111 D7140 D7220 D7230 D7240 D7241 D7252 D7252 D7259 D7260 D7261 D7270 D7280 D7283 D7284 D7285 D7288 D7290 D7291 D7310 D7311 D7310 D7311 D7320 D7311 D7310 D7414 D7415 D7416 D7411 D7412 D7413 D7414 D7415 D7440 D7451 D7460 D7461 D7465 D7473	Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta Extracción, diente erupcionado que requiere remoción del hueso y/o seccionamiento del diente Extracción de un diente impactado, tejido blando Remoción de un diente impactado, con retención intraósea parcial Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención intraósea completa Remoción de un diente impactado, con retención total en el hueso, complicación Extracción de raíces residuales del diente (procedimiento de corte) Extracción parcial para la colocación inmediata de un implante. Disección del nervio Cierre de fístula oroantral Cierre primario de una perforación de los senos Reimplantación y/o estabilización de dientes, accidente Exposición de un diente no erupcionado Instalación, aparato para facilitar la erupción, impactación Biopsia incisional de tejido oral, duro (hueso, diente) Biopsia incisional de tejido oral, blando Recolección exfoliativa de muestra citológica Biopsia con cepillo, recolección de muestra transepitelial Reposicionamiento quirúrgico de un diente Fibrotomía supra crestal/transeptal, según informe Alveoloplastía con extracciones, cuatro o más dientes por cuadrante Alveoloplastía con extracciones, uno a tres dientes por cuadrante Alveoloplastía in extracciones, uno a tres dientes por cuadrante Alveoloplastía in extracciones, uno a tres dientes por cuadrante Alveoloplastía extensión de superficie (2.º epitelización) Vestibuloplastía extensión de superficie Excisión de lesión benigna mayor a 1.25 cm Excisión de lesión benigna mayor a 1.25 cm Excisión de lesión maligna de hasta 1.25 cm Excisión de lesión maligna apor a 1.25 cm Remoción de quiste/tumor odontogénico benigno de hasta 1.25 cm Remoción de quiste/tumor odontogénico benigno mayor a 1.25 cm Remoción de quiste/tumor odontogénico benigno mayor a 1.25 cm Remoción de quiste/tumor no odontogénico benigno mayor a 1.25 cm Remoción de de vistor de marcion de marcion de 1.25 cm Remo	\$40 \$65 \$120 \$95 \$145 \$160 \$175 \$80 \$280 \$280 \$288 \$288 \$115 \$110 \$in cobertura \$110 \$in cobertura \$1120 \$65 \$350 \$350 \$350 \$350 \$350 \$350 \$350 \$35	D7241. Debe ser realizado por un Cirujano Oral con licencia. 1 (D7270) por arco 1 (D7285) por arco, por fecha de servicio hasta 3 (D7286) por fecha de servicio 1 (D7290) por arco, únicamente para tratamiento ortodóntico activo 1 (D7291) por arco, únicamente para tratamiento ortodóntico activo 1 (D7340) por arco cada 5 años 1 (D7350) por arco 1 (D7371) por cuadrante



DENTAL PLA	Dentai pediatrica integrada	i - ILIIF SIIVEI	73 11100
Código	Descripción	Responsabilidad	Limitaciones
CDT		del paciente	Limaciones
D7490 D7509	Resección radical maxilar o mandibular Marsupialización de quiste odontogénico	\$350 \$180	
	Incisión y drenaje de absceso, tejido blando intraoral	\$70	1 (D7510) por cuadrante, misma fecha de servicio
27320	Servicios orales y maxilofaciales (continuación)	ψ, c	1 (57516) por cadarante, misma recita de servicio
D7511	Incisión y drenaje de absceso, tejido blando intraoral, complicado	\$70	1 (D7511) por cuadrante, misma fecha de servicio
D7520	Incisión y drenaje de absceso, tejido blando extraoral	\$70	
D7521	Incisión y drenaje de absceso, tejido blando extraoral, complicado	\$80	(2000)
D7530	Remoción de cuerpo extraño, mucosa, piel, tejido Remoción de cuerpos extraños que producen reacciones, sistema musculoesquelético	\$45 \$75	1 (D7530) por fecha de servicio 1 (D7540) por fecha de servicio
D7540 D7550	Ostectomía/secuestrectomía parcial para la remoción de hueso no vital	\$125	1 (D7540) por recita de servicio 1 (D7550) por cuadrante, por fecha de servicio
D7560	Sinusotomía maxilar para la remoción del fragmento de diente o un cuerpo extraño	\$235	1 (07330) por cadarante, por recita de servicio
D7610	Maxilar, reducción abierta (dientes inmovilizados, si hay)	\$140	
D7620	Maxilar, reducción cerrada (dientes inmovilizados, si hay)	\$250	
D7630	Mandíbula, reducción abierta (dientes inmovilizados, si hay)	\$350	
D7640 D7650	Mandíbula, reducción cerrada (dientes inmovilizados, si hay)	\$350 \$350	
D7660	Arco malar o cigomático, reducción abierta Arco malar o cigomático, reducción cerrada	\$350	
D7670	Alvéolo, reducción cerrada, puede incluir estabilización de dientes	\$170	
D7671	Alvéolo, reducción abierta, puede incluir estabilización de dientes	\$230	
D7680	Huesos faciales, reducción complicada con fijación, múltiples enfoques quirúrgicos	\$350	
D7710	Maxilar, reducción abierta	\$110	
D7720 D7730	Maxilar, reducción cerrada Mandíbula, reducción abierta	\$180 \$350	
D7740	Mandibula, reducción cerrada Mandibula, reducción cerrada	\$290	
D7750	Arco malar o cigomático, reducción abierta	\$220	
D7760	Arco malar o cigomático, reducción cerrada	\$350	
D7770	Alvéolo, reducción abierta con estabilización de dientes	\$135	
D7771	Alvéolo, reducción cerrada con estabilización de dientes	\$160	
D7780 D7810	Huesos faciales, reducción complicada con fijación y múltiples enfoques Reducción abierta de dislocación	\$350 \$350	
D7810	Reducción cerrada de dislocación	\$80	
D7830	Manipulación bajo anestesia	\$85	
D7840	Condilectomía	\$350	
D7850	Disectomía quirúrgica, con/sin implante	\$350	
	Reparación de disco	\$350	
D7854 D7856	Sinovectomía Miotomía	\$350 \$350	
D7858	Reconstrucción de articulación	\$350	
D7860	Artrotomía	\$350	
D7865	Artroplastia	\$350	
D7870	Artrocentesis	\$90	
D7871	Lisis y lavado no artroscópicos	\$150	
D7872 D7873	Artroscopia, diagnóstico, con o sin biopsia Artroscopia: lavado y lisis de adherencias	\$350 \$350	
D7874	Artroscopia: ravado y lisis de adrierencias Artroscopia: reposicionamiento de disco y estabilización	\$350	
D7875	Artroscopia: sinovectomía	\$350	
D7876	Artroscopia: disectomía	\$350	
D7877	Artroscopia: desbridamiento	\$350	
	Dispositivo ortopédico oclusal, según informe	\$120	
D7881 D7899	Ajuste de dispositivo ortopédico oclusal Terapia DTM especificada, según informe	\$30 \$350	
	Sutura de heridas pequeñas recientes de hasta 5 cm	\$35	
	Sutura complicada, hasta 5 cm	\$55	
D7912	Sutura complicada, más de 5 cm	\$130	
D7920	Injerto de piel (identificar defecto cubierto, ubicación y tipo de injerto)	\$120	
D7922	Colocación de un apósito biológico intraalveolar para ayudar en la hemostasia o el coágulo, estabilización,	\$80	
D7939	por sitio Indexación para osteotomía utilizando navegación dinámica o navegación asistida por robot	\$350	
D7939 D7940	Osteoplastia, para deformidades ortognáticas	\$160	
D7941	Osteotomía, ramas mandibulares	\$350	
D7943	Osteotomía, ramas mandibulares con injerto óseo; incluye la obtención del injerto	\$350	
D7944	Osteotomía, segmentada o subapical	\$275	
D7945 D7946	Osteotomía, cuerpo de la mandíbula LeFort I (maxilar, total)	\$350 \$350	
D7946 D7947	LeFort I (maxilar, total) LeFort I (maxilar, segmentada)	\$350 \$350	
D7948	LeFort II o LeFort III, sin injerto óseo	\$350	
D7949	LeFort II o LeFort III, con injerto óseo	\$350	
D7950	Injerto óseo, osteoperiostal, de cartílago, mandibular o maxilar, según informe	\$190	
D7951	Aumento sinusal con huesos o sustitutos de hueso a través de un enfoque abierto lateral	\$290	
D7952 D7955	Aumento sinusal a través de un enfoque vertical	\$175 \$200	
D7955 D7956	Reparación de defecto de tejido maxilofacial suave o duro Regeneración de tejido guiada, zona edéntula, barrera reabsorbible, por sitio	sin cobertura	
D7957	Regeneración de tejido guiada, zona edentula, barrera no reabsorbible, por sitio	sin cobertura	
D7961	Frenectomía bucal/labial (frenulectomía)	\$120	1 (D7961) por arco, por fecha de servicio
	Frenectomía lingual (frenulectomía)	\$120	1 (D7962) por arco, por fecha de servicio
	Frenuloplastía	\$120	1 (D7963) por arco, por fecha de servicio
	Excisión del tejido hiperplástico, por arco	\$175 \$80	1 (D7970) por arco, por fecha de servicio
	Excisión de encía pericoronal Reducción quirúrgica de tuberosidad fibrosa	\$80	1 (D7972) por arco, por fecha de servicio
	Sialolitotomía no quirúrgica	\$155	2 (5.5.2) por arco, por recina de servicio
D7980	Sialolitotomía quirúrguca	\$155	
D7981	Excisión de glándula salival, según informe	\$120	
D7982	Sialodocoplastía	\$215	
D7983 D7990	Cierre de fístula salival	\$140 \$350	
D7990 D7991	Traqueotomía de emergencia Coronoidectomía	\$350	
D7995	Injerto sintético, huesos de mandíbula o faciales, según informe	\$150	
-		-	•



Dental pediátrica integrada - IEHP Silver 73 HMO

DENTAL PLA			
Código CDT	Descripción	Responsabilidad del paciente	Limitaciones
D7997	Remoción de aparato (no por el dentista que lo colocó), incluye la remoción de la barra del arco	\$60	1 (D7997) por arco, por fecha de servicio
D7999	Procedimiento quirúrgico bucal no especificado, según informe	\$350	
	Servicios ortodónticos		
	in dental pediátrico, el tratamiento de ortodoncia es un beneficio de este plan dental SOLAMENTE cuando las nu		
D8080	de 26 o más (u otra condición que califique) en el análisis Índice de Maloclusiones Labio-Linguales (HLD). Todo Tratamiento de ortodoncia integral de la dentición adolescente	tratamiento debe ser pr	a partir de los 13 años
D8091	Tratamiento de ortodonicia integral de la deficición adolescente Tratamiento de ortodonicia integral con cirugía ortognática		a partir de los 13 anos
D8210	Terapia de aparato removible		1 (D8210) por paciente, de 6 a 12 años
D8220	Terapia de aparato fijo		1 (D8220) por paciente, de 6 a 12 años
D8660	Examen de tratamiento pre-ortodóncico para monitorear el crecimiento y el desarrollo].	1 (D8660) cada 3 meses por un máximo de 6
D8670	Consulta periódica de tratamiento de ortodoncia	\$1,000 por curso de	1 (D8670) por trimestre calendario
D8671	Consulta periódica de tratamiento de ortodoncia asociada con cirugía ortognática	tratamiento,	4 (2000)
D8680 D8681	Retención ortodóncica (retiro de aparatos, construcción y colocación de dispositivo(s) de retención) Ajuste de retenedor removible de ortodoncia	independientement e del año del plan,	1 (D8680) por arco por cada fase autorizada de tratamiento ortodóntico
D8696	Reparación de aparato de ortodoncia, maxilar	siempre y cuando	
D8697	Reparación de aparato de ortodoncia, mandibular	el miembro se	1 de (D8696, D8697) por arco, por aparato
D8698	Recementación o reunión del retenedor fijo, maxilar	mantenga inscrito	4 1 (00000 00000)
D8699	Recementación o reunión del retenedor fijo, mandibular	en el plan	1 de (D8698, D8699) por arco, por proveedor
D8701	Reparación del retenedor fijo, incluye reimplantación, maxilar		
D8702	Reparación del retenedor fijo, incluye reimplantación, mandibular		-
D8703	Reemplazo del retenedor perdido o roto, maxilar	_	1 de (D8703, D8704) por arco
D8704	Reemplazo del retenedor perdido o roto, mandibular	_	
D8999	Procedimiento de ortodoncia no especificado, según informe Servicios auxiliares generales		
D9110	Tratamiento paliativo del dolor dental, por consulta	\$30	1 (D9110) por fecha de servicio
D9120	Seccionamiento de dentadura parcial fija	\$95	1 (DS120) por recind de Servicio
DSIZU		640	1 (D9210) por fecha de servicio
D9210	Anestesia local no en conjunto con procedimientos operatorios o quirúrgicos	\$10	
	Anestesia local no en conjunto con procedimientos operatorios o quirúrgicos Anestesia por bloqueo regional	\$10	
D9210 D9211 D9212	Anestesia por bloqueo regional Anestesia por bloqueo de división del trigémino	\$20 \$60	
D9210 D9211 D9212 D9215 D9219 PAUTA: a sedació	Anestesia por bloqueo regional Anestesia por bloqueo de división del trigémino Anestesia local en conjunto con procedimientos operatorios o quirúrgicos Evaluación para sedación moderada, sedación profunda o anestesia general n profunda y la sedación consciente IV son beneficios cubiertos cuando se documenta que la anestesia local no	\$20 \$60 \$15 \$45 es posible, en casos cor	
D9210 D9211 D9212 D9215 D9219 PAUTA: a sedació no coopera	Anestesia por bloqueo regional Anestesia por bloqueo de división del trigémino Anestesia local en conjunto con procedimientos operatorios o quirúrgicos Evaluación para sedación moderada, sedación profunda o anestesia general In profunda y la sedación consciente IV son beneficios cubiertos cuando se documenta que la anestesia local no a, una infección aguda en el sitio de la inyección o la falla de un anestésico local para controlar el dolor. Los serv su acreditación. La aprensión y/o el nerviosismo del paciente no son en sí mismos una justificación suficiente.	\$20 \$60 \$15 \$45 es posible, en casos cor icios cubiertos cuando s	
D9210 D9211 D9212 D9215 D9219 AUTA: a sedació o coopera cción de sedació	Anestesia por bloqueo regional Anestesia por bloqueo de división del trigémino Anestesia local en conjunto con procedimientos operatorios o quirúrgicos Evaluación para sedación moderada, sedación profunda o anestesia general no profunda y la sedación consciente IV son beneficios cubiertos cuando se documenta que la anestesia local no a, una infección aguda en el sitio de la inyección o la falla de un anestésico local para controlar el dolor. Los servs su acreditación. La aprensión y/o el nerviosismo del paciente no son en sí mismos una justificación suficiente. Sedación profunda/anestesia general, incremento los primeros 15 minutos	\$20 \$60 \$15 \$45 es posible, en casos cor icios cubiertos cuando s	
D9210 D9211 D9212 D9215 D9219 AUTA: a sedació o cooperacción de s D9222 D9223	Anestesia por bloqueo regional Anestesia por bloqueo de división del trigémino Anestesia local en conjunto con procedimientos operatorios o quirúrgicos Evaluación para sedación moderada, sedación profunda o anestesia general n profunda y la sedación consciente IV son beneficios cubiertos cuando se documenta que la anestesia local no a, una infección aguda en el sitio de la inyección o la falla de un anestésico local para controlar el dolor. Los serv su acreditación. La aprensión y/o el nerviosismo del paciente no son en sí mismos una justificación suficiente. Sedación profunda/anestesia general, incremento los primeros 15 minutos Sedación profunda/anestesia general, incremento subsiguiente cada 15 minutos	\$20 \$60 \$15 \$45 es posible, en casos cor icios cubiertos cuando s	
D9210 D9211 D9212 D9215 D9219 AUTA: a sedació o cooperacción de s D9222 D9223 D9230	Anestesia por bloqueo regional Anestesia por bloqueo de división del trigémino Anestesia local en conjunto con procedimientos operatorios o quirúrgicos Evaluación para sedación moderada, sedación profunda o anestesia general n profunda y la sedación consciente IV son beneficios cubiertos cuando se documenta que la anestesia local no a, una infección aguda en el sitio de la inyección o la falla de un anestésico local para controlar el dolor. Los serv su acreditación. La aprensión y/o el nerviosismo del paciente no son en sí mismos una justificación suficiente. Sedación profunda/anestesia general, incremento los primeros 15 minutos Sedación profunda/anestesia general, incremento subsiguiente cada 15 minutos Inhalación de óxido nitroso/analgesia, ansiolisis	\$20 \$60 \$15 \$45 es posible, en casos cor icios cubiertos cuando s \$45 \$45 \$45 \$15	
D9210 D9211 D9212 D9215 D9219 AUTA: a sedació o cooperacción de s D9222 D9223	Anestesia por bloqueo regional Anestesia por bloqueo de división del trigémino Anestesia local en conjunto con procedimientos operatorios o quirúrgicos Evaluación para sedación moderada, sedación profunda o anestesia general n profunda y la sedación consciente IV son beneficios cubiertos cuando se documenta que la anestesia local no a, una infección aguda en el sitio de la inyección o la falla de un anestésico local para controlar el dolor. Los serv su acreditación. La aprensión y/o el nerviosismo del paciente no son en sí mismos una justificación suficiente. Sedación profunda/anestesia general, incremento los primeros 15 minutos Sedación profunda/anestesia general, incremento subsiguiente cada 15 minutos Inhalación de óxido nitroso/analgesia, ansiolisis Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento los primeros 15 minutos	\$20 \$60 \$15 \$45 es posible, en casos cor icios cubiertos cuando s	
D9210 D9211 D9212 D9215 D9219 AUTA: a sedació o coopera ción de se D9222 D9223 D9230 D9239	Anestesia por bloqueo regional Anestesia por bloqueo de división del trigémino Anestesia local en conjunto con procedimientos operatorios o quirúrgicos Evaluación para sedación moderada, sedación profunda o anestesia general n profunda y la sedación consciente IV son beneficios cubiertos cuando se documenta que la anestesia local no a, una infección aguda en el sitio de la inyección o la falla de un anestésico local para controlar el dolor. Los serv su acreditación. La aprensión y/o el nerviosismo del paciente no son en sí mismos una justificación suficiente. Sedación profunda/anestesia general, incremento los primeros 15 minutos Sedación profunda/anestesia general, incremento subsiguiente cada 15 minutos Inhalación de óxido nitroso/analgesia, ansiolisis	\$20 \$60 \$15 \$45 es posible, en casos cor icios cubiertos cuando s \$45 \$45 \$15 \$60	
D9210 D9211 D9212 D9215 D9219 AUTA: a sedació o coopera cción de s D9222 D9223 D9230 D9239 D9243	Anestesia por bloqueo regional Anestesia por bloqueo de división del trigémino Anestesia local en conjunto con procedimientos operatorios o quirúrgicos Evaluación para sedación moderada, sedación profunda o anestesia general n profunda y la sedación consciente IV son beneficios cubiertos cuando se documenta que la anestesia local no a, una infección aguda en el sitio de la inyección o la falla de un anestésico local para controlar el dolor. Los serv su acreditación. La aprensión y/o el nerviosismo del paciente no son en sí mismos una justificación suficiente. Sedación profunda/anestesia general, incremento los primeros 15 minutos Sedación profunda/anestesia general, incremento subsiguiente cada 15 minutos Inhalación de óxido nitroso/analgesia, incremento subsiguiente como los primeros 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento los primeros 15 minutos Sedación/nalgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos	\$20 \$60 \$15 \$45 es posible, en casos cor icios cubiertos cuando s \$45 \$45 \$15 \$60 \$60	
D9210 D9211 D9212 D9215 D9219 AUTA: a sedació o coopera ción de se D9222 D9223 D9230 D9239 D9243 D9248 D9310 D9311	Anestesia por bloqueo regional Anestesia por bloqueo de división del trigémino Anestesia local en conjunto con procedimientos operatorios o quirúrgicos Evaluación para sedación moderada, sedación profunda o anestesia general n profunda y la sedación consciente IV son beneficios cubiertos cuando se documenta que la anestesia local no a, una infección aguda en el sitio de la inyección o la falla de un anestésico local para controlar el dolor. Los serv su acreditación. La aprensión y/o el nerviosismo del paciente no son en sí mismos una justificación suficiente. Sedación profunda/anestesia general, incremento los primeros 15 minutos Sedación profunda/anestesia general, incremento subsiguiente cada 15 minutos Inhalación de óxido nitroso/analgesia, ansiolisis Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento los primeros 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación/consciente) no intravenosa, incluye sedación mínima y moderada no intravenosa Consulta, aparte de solicitar un dentista Consulta con un profesional de atención médica	\$20 \$60 \$15 \$45 es posible, en casos cor icios cubiertos cuando s \$45 \$45 \$15 \$60 \$60 \$65 \$50 sin costo	
D9210 D9211 D9212 D9215 D9219 AUTA: a sedació o cooperación de significación de significaci	Anestesia por bloqueo regional Anestesia por bloqueo de división del trigémino Anestesia local en conjunto con procedimientos operatorios o quirúrgicos Evaluación para sedación moderada, sedación profunda o anestesia general n profunda y la sedación consciente IV son beneficios cubiertos cuando se documenta que la anestesia local no a, una infección aguda en el sitio de la inyección o la falla de un anestésico local para controlar el dolor. Los serv su acreditación. La aprensión y/o el nerviosismo del paciente no son en sí mismos una justificación suficiente. Sedación profunda/anestesia general, incremento los primeros 15 minutos Sedación profunda/anestesia general, incremento subsiguiente cada 15 minutos Inhalación de óxido nitroso/analgesia, ansiolisis Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento los primeros 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación (consciente) no intravenosa, incluye sedación mínima y moderada no intravenosa Consulta, aparte de solicitar un dentista Consulta con un profesional de atención médica Llamado telefónico al hogar/centro de cuidado extendido	\$20 \$60 \$15 \$45 es posible, en casos cor icios cubiertos cuando s \$45 \$45 \$45 \$15 \$60 \$60 \$50 \$in costo	
D9210 D9211 D9212 D9215 D9215 AUTA: a sedació o cooperación de s D9222 D9223 D9230 D9239 D9243 D9248 D9310 D9311 D9410 D9420	Anestesia por bloqueo regional Anestesia por bloqueo de división del trigémino Anestesia local en conjunto con procedimientos operatorios o quirúrgicos Evaluación para sedación moderada, sedación profunda o anestesia general no a, una infección aguda en el sitio de la inyección o la falla de un anestésico local para controlar el dolor. Los servs u acreditación. La aprensión y/o el nerviosismo del paciente no son en sí mismos una justificación suficiente. Sedación profunda/anestesia general, incremento los primeros 15 minutos Sedación profunda/anestesia general, incremento subsiguiente cada 15 minutos Inhalación de óxido nitroso/analgesia, ansiolisis Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento los primeros 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación (consciente) no intravenosa, incluye sedación mínima y moderada no intravenosa Consulta, aparte de solicitar un dentista Consulta con un profesional de atención médica Llamado telefónico al hogar/centro de cuidado extendido Llamada a un hospital o centro quirúrgico ambulatorio	\$20 \$60 \$15 \$45 es posible, en casos cor icios cubiertos cuando s \$45 \$45 \$15 \$60 \$60 \$65 \$50 \$in costo \$50 \$135	se suministran en un consultorio dental por un profesional que actúa dentro del campo de
D9210 D9211 D9212 D9215 D9219 AUTA: a sedació o cooperación de s D9222 D9233 D9233 D9239 D9243 D9248 D9311 D9410 D9420 D9430	Anestesia por bloqueo regional Anestesia por bloqueo de división del trigémino Anestesia local en conjunto con procedimientos operatorios o quirúrgicos Evaluación para sedación moderada, sedación profunda o anestesia general n profunda y la sedación consciente IV son beneficios cubiertos cuando se documenta que la anestesia local no a, una infección aguda en el sitio de la inyección o la falla de un anestésico local para controlar el dolor. Los serv su acreditación. La aprensión y/o el nerviosismo del paciente no son en sí mismos una justificación suficiente. Sedación profunda/anestesia general, incremento los primeros 15 minutos Sedación profunda/anestesia general, incremento subsiguiente cada 15 minutos Inhalación de óxido nitroso/analgesia, ansiolisis Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento los primeros 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación (consciente) no intravenosa, incluye sedación mínima y moderada no intravenosa Consulta, aparte de solicitar un dentista Consulta con un profesional de atención médica Llamado telefónico al hogar/centro de cuidado extendido Llamada a un hospital o centro quirúrgico ambulatorio Visitas al consultorio, observación, horas regulares, no incluye otros servicios	\$20 \$60 \$15 \$45 es posible, en casos cor icios cubiertos cuando s \$45 \$45 \$15 \$60 \$60 \$65 \$50 \$in costo \$50 \$135	se suministran en un consultorio dental por un profesional que actúa dentro del campo de 1 (D9430) por fecha de servicio, por proveedor
D9210 D9211 D9212 D9215 D9215 AUTA: a sedació o cooperación de s D9222 D9233 D9233 D9239 D9243 D9248 D9310 D9311 D9410 D9420	Anestesia por bloqueo regional Anestesia por bloqueo de división del trigémino Anestesia local en conjunto con procedimientos operatorios o quirúrgicos Evaluación para sedación moderada, sedación profunda o anestesia general no a, una infección aguda en el sitio de la inyección o la falla de un anestésico local para controlar el dolor. Los servs u acreditación. La aprensión y/o el nerviosismo del paciente no son en sí mismos una justificación suficiente. Sedación profunda/anestesia general, incremento los primeros 15 minutos Sedación profunda/anestesia general, incremento subsiguiente cada 15 minutos Inhalación de óxido nitroso/analgesia, ansiolisis Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento los primeros 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación (consciente) no intravenosa, incluye sedación mínima y moderada no intravenosa Consulta, aparte de solicitar un dentista Consulta con un profesional de atención médica Llamado telefónico al hogar/centro de cuidado extendido Llamada a un hospital o centro quirúrgico ambulatorio	\$20 \$60 \$15 \$45 es posible, en casos cor icios cubiertos cuando s \$45 \$45 \$15 \$60 \$60 \$65 \$50 \$in costo \$50 \$135	se suministran en un consultorio dental por un profesional que actúa dentro del campo de
D9210 D9211 D9212 D9215 D9215 D9219 AUTA: a sedació o coperación de s D9222 D9223 D9230 D9230 D9239 D9243 D9248 D9310 D9410 D9420 D9440 D9450	Anestesia por bloqueo regional Anestesia por bloqueo de división del trigémino Anestesia local en conjunto con procedimientos operatorios o quirúrgicos Evaluación para sedación moderada, sedación profunda o anestesia general n profunda y la sedación consciente IV son beneficios cubiertos cuando se documenta que la anestesia local no a, una infección aguda en el sitio de la inyección o la falla de un anestésico local para controlar el dolor. Los serv su acreditación. La aprensión y/o el nerviosismo del paciente no son en sí mismos una justificación suficiente. Sedación profunda/anestesia general, incremento los primeros 15 minutos Sedación profunda/anestesia general, incremento subsiguiente cada 15 minutos Inhalación de óxido nitroso/analgesia, ansiolisis Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento los primeros 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), increment	\$20 \$60 \$15 \$45 es posible, en casos cor icios cubiertos cuando s \$45 \$45 \$15 \$60 \$60 \$65 \$50 \$in costo \$50 \$135 \$20	se suministran en un consultorio dental por un profesional que actúa dentro del campo de 1 (D9430) por fecha de servicio, por proveedor
D9210 D9211 D9211 D9212 D9215 D9219 AUTA: a sedació o coopera cción de s D9222 D9223 D9230 D9230 D9243 D9248 D9310 D9410 D9420 D9430 D9440 D9450 D9610	Anestesia por bloqueo regional Anestesia por bloqueo de división del trigémino Anestesia local en conjunto con procedimientos operatorios o quirúrgicos Evaluación para sedación moderada, sedación profunda o anestesia general n profunda y la sedación consciente IV son beneficios cubiertos cuando se documenta que la anestesia local no a, una infección aguda en el sitio de la inyección o la falla de un anestésico local para controlar el dolor. Los serv su acreditación. La aprensión y/o el nerviosismo del paciente no son en sí mismos una justificación suficiente. Sedación profunda/anestesia general, incremento los primeros 15 minutos Sedación profunda/anestesia general, incremento subsiguiente cada 15 minutos Inhalación de óxido nitroso/analgesia, ansiolisis Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento los primeros 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento los primeros 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento los	\$20 \$60 \$15 \$45 es posible, en casos cor icios cubiertos cuando s \$45 \$45 \$45 \$15 \$60 \$60 \$65 \$50 \$in costo \$50 \$135 \$20 \$45 \$45 \$45 \$45 \$45 \$45 \$45 \$45	1 (D9430) por fecha de servicio, por proveedor 1 (D9440) por fecha de servicio, por proveedor
D9210 D9211 D9212 D9215 D9215 D9219 AUTA: a sedació o cooperacción de se D9222 D9223 D9223 D9230 D9248 D9310 D9310 D9410 D9410 D9440 D9450 D9440 D9610 D9612 D9910	Anestesia por bloqueo regional Anestesia por bloqueo de división del trigémino Anestesia local en conjunto con procedimientos operatorios o quirúrgicos Evaluación para sedación moderada, sedación profunda o anestesia general n profunda y la sedación consciente IV son beneficios cubiertos cuando se documenta que la anestesia local no a, una infección aguda en el sitio de la inyección o la falla de un anestésico local para controlar el dolor. Los servs u acreditación. La aprensión y/o el nerviosismo del paciente no son en sí mismos una justificación suficiente. Sedación profunda/anestesia general, incremento los primeros 15 minutos Sedación profunda/anestesia general, incremento subsiguiente cada 15 minutos Inhalación de óxido nitroso/analgesia, ansiolisis Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento los primeros 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación (consciente) no intravenosa, incluye sedación mínima y moderada no intravenosa Consulta, aparte de solicitar un dentista Consulta con un profesional de atención médica Llamado telefónico al hogar/centro de cuidado extendido Llamada a un hospital o centro quirúrgico ambulatorio Visitas al consultorio, después del horario de atención regular Presentación de caso, planificación posterior, detallada y exhaustiva del tratamiento Droga parenteral terapéutica, una sola dosis Medicamentos parenterales terapéuticos, dos o más administraciones, diferentes medicamentos. Aplicación de medicamento desensibilizante	\$20 \$60 \$15 \$45 es posible, en casos cor icios cubiertos cuando s \$45 \$45 \$45 \$15 \$60 \$60 \$65 \$50 \$in costo \$50 \$135 \$20 \$45 \$135 \$20 \$45	1 (D9430) por fecha de servicio, por proveedor 1 (D9440) por fecha de servicio, por proveedor 1 (D9440) por fecha de servicio, por proveedor 4 (D9610) por fecha de servicio 4 (D9612) por fecha de servicio 1 (D9910) por deinte cada 12 meses, solo para dientes permanentes
D9210 D9211 D9212 D9215 D9219 AUTA: a sedació o coopera cción de s D9222 D9223 D9230 D9230 D9239 D9248 D9310 D9311 D9410 D9420 D9420 D9450 D9450 D9610 D99610 D9930	Anestesia por bloqueo regional Anestesia por bloqueo de división del trigémino Anestesia local en conjunto con procedimientos operatorios o quirúrgicos Evaluación para sedación moderada, sedación profunda o anestesia general n profunda y la sedación consciente IV son beneficios cubiertos cuando se documenta que la anestesia local no a, una infección aguda en el sitio de la inyección o la falla de un anestésico local para controlar el dolor. Los serv su acreditación. La aprensión y/o el nerviosismo del paciente no son en sí mismos una justificación suficiente. Sedación profunda/anestesia general, incremento los primeros 15 minutos Sedación profunda/anestesia general, incremento subsiguiente cada 15 minutos Inhalación de óxido nitroso/analgesia, ansiolisis Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento los primeros 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa, incluye sedación mínima y moderada no intravenosa Consulta, aparte de solicitar un dentista Consulta con un profesional de atención médica Llamado telefónico al hogar/centro de cuidado extendido Llamada a un hospital o centro quirúrgico ambulatorio Visitas al consultorio, observación, horas regulares, no incluye otros servicios Visitas al consultorio, observación, horas regulares, no incluye otros servicios Visitas al consultorio, después del horario de atención regular Presentación de caso, planificación posterior, detallada y exhaustiva del tratamiento Droga parenteral terapéutica, una sola dosis Medicamentos parenterales terapéuticos, dos o más administraciones, diferentes medi	\$20 \$60 \$15 \$45 es posible, en casos cor icios cubiertos cuando s \$45 \$45 \$45 \$15 \$60 \$60 \$65 \$50 \$in costo \$50 \$135 \$20 \$45 \$45 \$45 \$45 \$45 \$45 \$45 \$45	1 (D9430) por fecha de servicio, por proveedor 1 (D9440) por fecha de servicio, por proveedor 4 (D9610) por fecha de servicio 4 (D9612) por fecha de servicio
D9210 D9211 D9211 D9212 D9215 D9215 D9219 AUTA: a coopera ción de s D9222 D9223 D9230 D9230 D9230 D9243 D9310 D9410 D9420 D9450 D9610 D9610 D9910 D9990	Anestesia por bloqueo regional Anestesia por bloqueo de división del trigémino Anestesia local en conjunto con procedimientos operatorios o quirúrgicos Evaluación para sedación moderada, sedación profunda o anestesia general In profunda y la sedación consciente IV son beneficios cubiertos cuando se documenta que la anestesia local no a, una infección aguda en el sitio de la inyección o la falla de un anestésico local para controlar el dolor. Los servs u acreditación. La aprensión y/o el nerviosismo del paciente no son en sí mismos una justificación suficiente. Sedación profunda/anestesia general, incremento los primeros 15 minutos Sedación profunda/anestesia general, incremento subsiguiente cada 15 minutos Inhalación de óxido nitroso/analgesia, ansiolisis Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento los primeros 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación (consciente) no intravenosa, incluye sedación mínima y moderada no intravenosa Consulta, aparte de solicitar un dentista Consulta con un profesional de atención médica Llamado telefónico al hogar/centro de cuidado extendido Llamada a un hospital o centro quirúrgico ambulatorio Visitas al consultorio, observación, horas regulares, no incluye otros servicios Visitas al consultorio, después del horario de atención regular Presentación de caso, planificación posterior, detallada y exhaustiva del tratamiento Droga parenteral terapéutica, una sola dosis Medicamentos parenterales terapéuticos, dos o más administraciones, diferentes medicamentos. Aplicación de medicamento desensibilizante Tratamiento de complicaciones, poscirugía, inusual, según informe Reparación y/o realineamiento de la guarda oclusal	\$20 \$60 \$15 \$45 es posible, en casos cor icios cubiertos cuando s \$45 \$45 \$45 \$15 \$60 \$60 \$65 \$50 \$in costo \$50 \$135 \$20 \$45 \$45 \$50 \$135 \$20 \$45 \$45 \$50 \$60 \$60 \$60 \$60 \$60 \$60 \$60 \$6	1 (D9430) por fecha de servicio, por proveedor 1 (D9440) por fecha de servicio, por proveedor 1 (D9440) por fecha de servicio, por proveedor 4 (D9610) por fecha de servicio 4 (D9612) por fecha de servicio 1 (D9910) por deinte cada 12 meses, solo para dientes permanentes
D9210 D9211 D9211 D9212 D9215 D9215 D9219 AUTA: a sedació o coopera cción de s D9222 D9223 D9230 D9230 D9243 D9248 D9310 D9410 D9420 D9440 D9420 D9460 D9610 D9612 D9910 D9930 D9942 D9943	Anestesia por bloqueo regional Anestesia por bloqueo de división del trigémino Anestesia local en conjunto con procedimientos operatorios o quirúrgicos Evaluación para sedación moderada, sedación profunda o anestesia general no a profunda y la sedación consciente IV son beneficios cubiertos cuando se documenta que la anestesia local no a, una infección aguda en el sitio de la inyección o la falla de un anestésico local para controlar el dolor. Los servs u acreditación. La aprensión y/o el nerviosismo del paciente no son en sí mismos una justificación suficiente. Sedación profunda/anestesia general, incremento los primeros 15 minutos Sedación profunda/anestesia general, incremento subsiguiente cada 15 minutos Inhalación de óxido nitroso/analgesia, ansiolisis Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento los primeros 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación (consciente) no intravenosa, incluye sedación mínima y moderada no intravenosa Consulta, aparte de solicitar un dentista Consulta con un profesional de atención médica Llamado telefónico al hogar/centro de cuidado extendido Llamada a un hospital o centro quirúrgico ambulatorio Visitas al consultorio, observación, horas regulares, no incluye otros servicios Vísitas al consultorio, después del horario de atención regular Presentación de caso, planificación posterior, detallada y exhaustiva del tratamiento Droga parenteral terapéutica, una sola dosis Medicamentos parenterales terapéuticos, dos o más administraciones, diferentes medicamentos. Aplicación de medicamento desensibilizante Tratamiento de complicaciones, poscirugía, inusual, según informe Reparación y/o realimeamiento de la guarda oclusal	\$20 \$60 \$15 \$45 es posible, en casos cor icios cubiertos cuando s \$45 \$45 \$45 \$60 \$60 \$65 \$50 sin costo \$50 \$135 \$20 \$45 \$45 \$50 \$60 \$65 \$50 \$60 \$60 \$65 \$50 \$60 \$65 \$50 \$60 \$60 \$60 \$60 \$60 \$60 \$60 \$6	1 (D9430) por fecha de servicio, por proveedor 1 (D9440) por fecha de servicio, por proveedor 1 (D9440) por fecha de servicio, por proveedor 4 (D9610) por fecha de servicio 4 (D9612) por fecha de servicio 1 (D9910) por deinte cada 12 meses, solo para dientes permanentes
D9210 D9211 D9212 D9215 D9215 D9215 D9217 AUTA: a sedació o coopera cción de se D9222 D9223 D9223 D9230 D9248 D9310 D9410 D9410 D9420 D9450 D9450 D9461 D9610 D99610 D9910 D9942 D9930 D9944	Anestesia por bloqueo regional Anestesia por bloqueo de división del trigémino Anestesia local en conjunto con procedimientos operatorios o quirúrgicos Evaluación para sedación moderada, sedación profunda o anestesia general n profunda y la sedación consciente IV son beneficios cubiertos cuando se documenta que la anestesia local no a, una infección aguda en el sitio de la inyección o la falla de un anestésico local para controlar el dolor. Los serv su acreditación. La aprensión y/o el nerviosismo del paciente no son en sí mismos una justificación suficiente. Sedación profunda/anestesia general, incremento los primeros 15 minutos Sedación profunda/anestesia general, incremento subsiguiente cada 15 minutos Inhalación de óxido nitroso/analgesia, ansiolisis Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento los primeros 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación (consciente) no intravenosa, incluye sedación mínima y moderada no intravenosa Consulta, aparte de solicitar un dentista Consulta con un profesional de atención médica Llamado telefónico al hogar/centro de cuidado extendido Llamada a un hospital o centro quirúrgico ambulatorio Visitas al consultorio, observación, horas regulares, no incluye otros servicios Visitas al consultorio, después del horario de atención regular Presentación de caso, planificación posterior, detallada y exhaustiva del tratamiento Droga parenteral terapéutica, una sola dosis Medicamentos parenterales terapéuticos, dos o más administraciones, diferentes medicamentos. Aplicación de medicamento desensibilizante Tratamiento de complicaciones, poscirugía, inusual, según informe Reparación y/o realineamiento de la guarda oclusal Ajuste de guarda oclusal Protector oclusal, aparato duro, arco completo	\$20 \$60 \$15 \$45 es posible, en casos cor icios cubiertos cuando s \$45 \$45 \$45 \$45 \$60 \$60 \$60 \$65 \$50 \$in costo \$50 \$135 \$20 \$45 \$45 \$45 \$60 \$60 \$60 \$60 \$60 \$60 \$60 \$60	1 (D9430) por fecha de servicio, por proveedor 1 (D9440) por fecha de servicio, por proveedor 1 (D9440) por fecha de servicio, por proveedor 4 (D9610) por fecha de servicio 4 (D9612) por fecha de servicio 1 (D9910) por decha de servicio
D9210 D9211 D9212 D9215 D9215 D9219 D9215 D9219 AUTA: sedació o cooperar cición de se D9222 D9223 D9223 D9230 D9230 D9248 D9310 D9410 D9410 D9420 D9450 D9612 D9910 D9930 D9941 D9943 D9944 D9945	Anestesia por bloqueo regional Anestesia por bloqueo de división del trigémino Anestesia local en conjunto con procedimientos operatorios o quirúrgicos Evaluación para sedación moderada, sedación profunda o anestesia general no a profunda y la sedación consciente IV son beneficios cubiertos cuando se documenta que la anestesia local no a, una infección aguda en el sitio de la inyección o la falla de un anestésico local para controlar el dolor. Los servs u acreditación. La aprensión y/o el nerviosismo del paciente no son en sí mismos una justificación suficiente. Sedación profunda/anestesia general, incremento los primeros 15 minutos Sedación profunda/anestesia general, incremento subsiguiente cada 15 minutos Inhalación de óxido nitroso/analgesia, ansiolisis Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento los primeros 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación (consciente) no intravenosa, incluye sedación mínima y moderada no intravenosa Consulta, aparte de solicitar un dentista Consulta con un profesional de atención médica Llamado telefónico al hogar/centro de cuidado extendido Llamada a un hospital o centro quirúrgico ambulatorio Visitas al consultorio, observación, horas regulares, no incluye otros servicios Vísitas al consultorio, después del horario de atención regular Presentación de caso, planificación posterior, detallada y exhaustiva del tratamiento Droga parenteral terapéutica, una sola dosis Medicamentos parenterales terapéuticos, dos o más administraciones, diferentes medicamentos. Aplicación de medicamento desensibilizante Tratamiento de complicaciones, poscirugía, inusual, según informe Reparación y/o realimeamiento de la guarda oclusal	\$20 \$60 \$15 \$45 es posible, en casos cor icios cubiertos cuando s \$45 \$45 \$45 \$60 \$60 \$65 \$50 sin costo \$50 \$135 \$20 \$45 \$45 \$50 \$60 \$65 \$50 \$60 \$60 \$65 \$50 \$60 \$65 \$50 \$60 \$60 \$60 \$60 \$60 \$60 \$60 \$6	1 (D9430) por fecha de servicio, por proveedor 1 (D9440) por fecha de servicio, por proveedor 1 (D9440) por fecha de servicio, por proveedor 4 (D9610) por fecha de servicio 4 (D9612) por fecha de servicio 1 (D9910) por decha de servicio
D9210 D9211 D9212 D9213 D9215 D9219 AUTA: sedación de s D9222 D9230 D9230 D9230 D9230 D9243 D9310 D9410 D9410 D9450 D9610 D9610 D9610 D9930 D9930 D9930 D9942 D9944 D9945 D9944 D9945 D9946	Anestesia por bloqueo regional Anestesia por bloqueo de división del trigémino Anestesia local en conjunto con procedimientos operatorios o quirúrgicos Evaluación para sedación moderada, sedación profunda o anestesia general n profunda y la sedación consciente IV son beneficios cubiertos cuando se documenta que la anestesia local no a, una infección aguda en el sitio de la inyección o la falla de un anestésico local para controlar el dolor. Los servs us acreditación. La aprensión y/o el nerviosismo del paciente no son en sí mismos una justificación suficiente. Sedación profunda/anestesia general, incremento los primeros 15 minutos Sedación profunda/anestesia general, incremento subsiguiente cada 15 minutos Inhalación de óxido nitroso/analgesia, ansiolisis Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento los primeros 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación (consciente) no intravenosa, incluye sedación mínima y moderada no intravenosa Consulta, aparte de solicitar un dentista Consulta con un profesional de atención médica Llamado telefónico al hogar/centro de cuidado extendido Llamada a un hospital o centro quirúrgico ambulatorio Visitas al consultorio, observación, horas regulares, no incluye otros servicios Visitas al consultorio, después del horario de atención regular Presentación de caso, planificación posterior, detallada y exhaustiva del tratamiento Droga parenteral terapéutica, una sola dosis Medicamentos parenterales terapéuticos, dos o más administraciones, diferentes medicamentos. Aplicación de medicamento desensibilizante Tratamiento de complicaciones, poscirugía, inusual, según informe Reparación y/o realineamiento de la guarda oclusal Ajuste de guarda oclusal Protector oclusal, aparato duro, arco completo	\$20 \$60 \$15 \$45 es posible, en casos cor icios cubiertos cuando s \$45 \$45 \$45 \$15 \$60 \$60 \$65 \$50 sin costo \$50 \$135 \$20 \$45 sin cobertura \$30 \$40 \$20 \$35 sin cobertura sin cobertura sin cobertura	1 (D9430) por fecha de servicio, por proveedor 1 (D9440) por fecha de servicio, por proveedor 1 (D9440) por fecha de servicio, por proveedor 4 (D9610) por fecha de servicio 4 (D9612) por fecha de servicio 1 (D9910) por decha de servicio
D9210 D9211 D9212 D9213 D9215 D9219 D9215 D9219 D9216 D9219 D9219 D9222 D9223 D9223 D9223 D9223 D9224 D9224 D9243 D9244 D9450 D9410	Anestesia por bloqueo regional Anestesia por bloqueo de división del trigémino Anestesia local en conjunto con procedimientos operatorios o quirúrgicos Evaluación para sedación moderada, sedación profunda o anestesia general n profunda y la sedación consciente IV son beneficios cubiertos cuando se documenta que la anestesia local no a, una infección aguda en el sitio de la inyección o la falla de un anestésico local para controlar el dolor. Los serv su acreditación. La aprensión y/o el nerviosismo del paciente no son en sí mismos una justificación suficiente. Sedación profunda/anestesia general, incremento los primeros 15 minutos Sedación profunda/anestesia general, incremento subsiguiente cada 15 minutos Inhalación de óxido nitroso/analgesia, ansiolisis Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento los primeros 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación (consciente) no intravenosa, incluye sedación mínima y moderada no intravenosa Consulta, aparte de solicitar un dentista Consulta con un profesional de atención médica Llamado telefónico al hogar/centro de cuidado extendido Llamada a un hospital o centro quirúrgico ambulatorio Visitas al consultorio, observación, horas regulares, no incluye otros servicios Visitas al consultorio, después del horario de atención regular Presentación de caso, planificación posterior, detallada y exhaustiva del tratamiento Droga parenteral terapéutica, una sola dosis Medicamentos parenterales terapéuticos, dos o más administraciones, diferentes medicamentos. Aplicación de medicamento desensibilizante Tratamiento de complicaciones, poscirugía, inusual, según informe Reparación y/o realineamiento de la guarda oclusal Ajuste de guarda oclusal Protector oclusal, aparato duro, arco completo Protector oclusal, aparato duro, arco completo Protector oclusal, aparato duro, arco parcial Análisis de oclusión, limitado	\$20 \$60 \$15 \$45 \$45 \$45 \$45 \$45 \$45 \$45 \$515 \$60 \$60 \$65 \$50 \$in costo \$50 \$135 \$20 \$45 \$45 \$315 \$20 \$45 \$315 \$20 \$45 \$316 \$310 \$310 \$40 \$20 \$335 \$310 \$310 \$310 \$310 \$310 \$310 \$310 \$310	1 (D9430) por fecha de servicio, por proveedor 1 (D9440) por fecha de servicio, por proveedor 1 (D9440) por fecha de servicio, por proveedor 4 (D9610) por fecha de servicio 4 (D9612) por fecha de servicio 1 (D9910) por diente cada 12 meses, solo para dientes permanentes 1 (D9930) por fecha de servicio, por proveedor
D9210 D9211 D9212 D9215 D9215 D9215 D9215 D9217 AUTA: a sedació o coopera ción des D9222 D9223 D9223 D9223 D9230 D9248 D9310 D9410 D9410 D9420 D9430 D9440 D9450 D9610 D99612 D9910 D99612 D9910 D9942 D9943 D9944 D9945 D9945 D9945 D9945 D9945 D9945 D9945 D9945 D9951 D9952	Anestesia por bloqueo de división del trigémino Anestesia por bloqueo de división del trigémino Anestesia local en conjunto con procedimientos operatorios o quirúrgicos Evaluación para sedación moderada, sedación profunda o anestesia general n profunda y la sedación consciente IV son beneficios cubiertos cuando se documenta que la anestesia local no a, una infección aguda en el sitio de la inyección o la falla de un anestésico local para controlar el dolor. Los serv su acreditación. La aprensión y/o el nerviosismo del paciente no son en sí mismos una justificación suficiente. Sedación profunda/anestesia general, incremento los primeros 15 minutos Sedación profunda/anestesia general, incremento subsiguiente cada 15 minutos Inhalación de óxido nitroso/analgesia, ansiolisis Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento los primeros 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación (consciente) no intravenosa, incluye sedación mínima y moderada no intravenosa Consulta, aparte de solicitar un dentista Consulta con un profesional de atención médica Llamado telefónico al hogar/centro de cuidado extendido Llamada a un hospital o centro quirúrgico ambulatorio Visitas al consultorio, observación, horas regulares, no incluye otros servicios Visitas al consultorio, después del horario de atención regular Presentación de caso, planificación posterior, detallada y exhaustiva del tratamiento Droga parenteral terapéutica, una sola dosis Medicamentos parenterales terapéuticos, dos o más administraciones, diferentes medicamentos. Aplicación de medicamento desensibilizante Tratamiento de complicaciones, poscirugía, inusual, según informe Reparación y/o realineamiento de la guarda oclusal Ajuste de guarda oclusal Protector oclusal, aparato duro, arco completo Protector oclusal, aparato duro, arco completo Protector oclusal, aparato duro, arco completo Protector oclusal, inimitado Ajuste de oclusión, modelos montados en articulador Ajuste de oclusi	\$20 \$60 \$15 \$45 \$45 \$45 \$45 \$45 \$45 \$515 \$60 \$60 \$660 \$665 \$50 \$in costo \$5135 \$20 \$45 \$45 \$315 \$20 \$45 \$310 \$510 \$510 \$510 \$510 \$510 \$510 \$510 \$5	1 (D9430) por fecha de servicio, por proveedor 1 (D9440) por fecha de servicio, por proveedor 1 (D9440) por fecha de servicio, por proveedor 4 (D9610) por fecha de servicio 4 (D9612) por fecha de servicio 1 (D9910) por diente cada 12 meses, solo para dientes permanentes 1 (D9930) por fecha de servicio, por proveedor
D9210 D9211 D9212 D9215 D9215 D9215 D9219 AUTA: ssedació o cooperación de se D9222 D9223 D9230 D9230 D9248 D9310 D9410 D9420 D9450 D9450 D9950 D99930	Anestesia por bloqueo regional Anestesia por bloqueo de división del trigémino Anestesia local en conjunto con procedimientos operatorios o quirúrgicos Evaluación para sedación moderada, sedación profunda o anestesia general n profunda y la sedación consciente IV son beneficios cubiertos cuando se documenta que la anestesia local no a, una infección aguda en el sitio de la inyección o la falla de un anestésico local para controlar el dolor. Los serv su acreditación. La aprensión y/o el nerviosismo del paciente no son en sí mismos una justificación suficiente. Sedación profunda/anestesia general, incremento los primeros 15 minutos Sedación profunda/anestesia general, incremento subsiguiente cada 15 minutos Inhalación de óxido nitroso/analgesia, ansiolisis Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento los primeros 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación (consciente) no intravenosa, incluye sedación mínima y moderada no intravenosa Consulta, aparte de solicitar un dentista Consulta con un profesional de atención médica Llamado telefónico al hogar/centro de cuidado extendido Llamada a un hospital o centro quirúrgico ambulatorio Visitas al consultorio, observación, horas regulares, no incluye otros servicios Visitas al consultorio, después del horario de atención regular Presentación de caso, planificación posterior, detallada y exhaustiva del tratamiento Droga parenteral terapéutica, una sola dosis Medicamentos parenterales terapéuticos, dos o más administraciones, diferentes medicamentos. Aplicación de medicamento desensibilizante Tratamiento de complicaciones, poscirugía, inusual, según informe Reparación y/o realineamiento de la guarda oclusal Ajuste de guarda oclusal Protector oclusal, aparato duro, arco completo Protector oclusal, aparato duro, arco completo Protector oclusal, aparato duro, arco parcial Análisis de oclusión, limitado	\$20 \$60 \$15 \$45 \$45 \$45 \$45 \$45 \$45 \$45 \$515 \$60 \$60 \$65 \$50 \$in costo \$50 \$135 \$20 \$45 \$45 \$315 \$20 \$45 \$315 \$20 \$45 \$316 \$310 \$310 \$40 \$20 \$335 \$310 \$310 \$310 \$310 \$310 \$310 \$310 \$310	1 (D9430) por fecha de servicio, por proveedor 1 (D9440) por fecha de servicio, por proveedor 1 (D9440) por fecha de servicio, por proveedor 4 (D9610) por fecha de servicio 4 (D9612) por fecha de servicio 1 (D9910) por diente cada 12 meses, solo para dientes permanentes 1 (D9930) por fecha de servicio, por proveedor
D9210 D9211 D9211 D9212 D9215 D9215 D9219 AUTA: a sedació o coopera ción de se D9222 D9223 D9223 D9230 D9240 D9440 D9440 D9440 D94610 D9612 D9910 D9940 D9940 D9940 D9940 D9940 D9940 D9940 D9950 D99610 D996	Anestesia por bloqueo regional Anestesia por bloqueo de división del trigémino Anestesia local en conjunto con procedimientos operatorios o quirúrgicos Evaluación para sedación moderada, sedación profunda o anestesia general n profunda y la sedación consciente IV son beneficios cubiertos cuando se documenta que la anestesia local no a, una infección aguda en el sitio de la inyección o la falla de un anestésico local para controlar el dolor. Los sers su acreditación. La aprensión y/o el nerviosismo del paciente no son en sí mismos una justificación suficiente. Sedación profunda/anestesia general, incremento los primeros 15 minutos Sedación profunda/anestesia general, incremento subsiguiente cada 15 minutos Inhalación de óxido nitroso/analgesia, ansiolisis Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento los primeros 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa, incluye sedación mínima y moderada no intravenosa Consulta con un profesional de atención médica Llamado telefónico al hogar/centro de cuidado extendido Llamada a un hospital o centro quirúrgico ambulatorio Visitas al consultorio, observación, horas regulares, no incluye otros servicios Visitas al consultorio, después del horario de atención regular Presentación de caso, planificación posterior, detallada y exhaustiva del tratamiento Droga parenteral terapéutica, una sola dosis Medicamentos parenterales terapéuticos, dos o más administraciones, diferentes medicamentos. Aplicación de medicamento desensibilizante Tratamiento de complicaciones, poscirugía, inusual, según informe Reparación y/o realineamiento de la guarda oclusal Ajuste de guarda oclusal Protector oclusal, aparato duro, arco completo Protector oclusal, aparato duro, arco completo Protector oclusal, aparato duro, arco completo Protector oclusal, aparato duro, arco parcial Análisis de oclusión, c	\$20 \$60 \$15 \$45 \$45 \$45 \$45 \$45 \$45 \$515 \$60 \$60 \$660 \$665 \$50 \$in costo \$5135 \$20 \$45 \$45 \$315 \$20 \$45 \$310 \$510 \$510 \$510 \$510 \$510 \$510 \$510 \$5	1 (D9430) por fecha de servicio, por proveedor 1 (D9440) por fecha de servicio, por proveedor 1 (D9440) por fecha de servicio, por proveedor 4 (D9610) por fecha de servicio 4 (D9612) por fecha de servicio 1 (D9910) por diente cada 12 meses, solo para dientes permanentes 1 (D9930) por fecha de servicio, por proveedor
D9210 D9211 D9212 D9215 D9215 D9219 AUTA: a sedació o coopera cción des D9222 D9223 D9223 D9230 D9248 D9310 D9410 D9410 D9410 D9420 D9430 D9440 D9450 D9610 D9910 D9942 D99910 D9995 D9945 D9945 D9946 D9950 D9955 D9995	Anestesia por bloqueo regional Anestesia por bloqueo de división del trigémino Anestesia local en conjunto con procedimientos operatorios o quirúrgicos Evaluación para sedación moderada, sedación profunda o anestesia general n profunda y la sedación consciente IV son beneficios cubiertos cuando se documenta que la anestesia local no a, una infección aguda en el sitio de la inyección o la falla de un anestésico local para controlar el dolor. Los serv su acreditación. La aprensión y/o el nerviosismo del paciente no son en sí mismos una justificación suficiente. Sedación profunda/anestesia general, incremento los primeros 15 minutos Sedación profunda/anestesia general, incremento subsiguiente cada 15 minutos Inhalación de óxido nitroso/analgesia, ansiolisis Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento los primeros 15 minutos Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento subsiguiente cada 15 minutos Sedación (consciente) no intravenosa, incluye sedación mínima y moderada no intravenosa Consulta, aparte de solicitar un dentista Consulta con un profesional de atención médica Llamado telefónico al hogar/centro de cuidado extendido Llamada a un hospital o centro quirúrgico ambulatorio Visitas al consultorio, observación, horas regulares, no incluye otros servicios Visitas al consultorio, después del horario de atención regular Presentación de caso, planificación posterior, detallada y exhaustiva del tratamiento Droga parenteral terapéutica, una sola dosis Medicamentos parenterales terapéuticos, dos o más administraciones, diferentes medicamentos. Aplicación de medicamento desensibilizante Tratamiento de complicaciones, poscirugía, inusual, según informe Reparación y/o realineamiento de la guarda oclusal Ajuste de guarda oclusal Protector oclusal, aparato duro, arco completo Protector oclusal, aparato duro, arco completo Protector oclusal, aparato duro, arco completo Protector oclusal, aparato duro, arco parcial Análisis de oclusión, modelos montados en articulador Ajuste de oclusi	\$20 \$60 \$15 \$45 \$45 \$45 \$45 \$45 \$45 \$515 \$60 \$60 \$65 \$50 \$in costo \$50 \$135 \$20 \$45 \$315 \$20 \$45 \$315 \$20 \$45 \$317 \$318 \$318 \$320 \$45 \$318 \$318 \$318 \$318 \$318 \$318 \$318 \$318	1 (D9430) por fecha de servicio, por proveedor 1 (D9440) por fecha de servicio, por proveedor 1 (D9440) por fecha de servicio, por proveedor 4 (D9610) por fecha de servicio 4 (D9612) por fecha de servicio 1 (D9910) por diente cada 12 meses, solo para dientes permanentes 1 (D9930) por fecha de servicio, por proveedor

Beneficios pediátricos - Niños de 0 a 19 años de edad

El pago de los servicios opcionales o que no están cubiertos por la póliza no se contabilizará para el máximo gasto de bolsillo, y el pago de dichos servicios se seguirá aplicando después de haber alcanzado el máximo gasto de bolsillo anual.