

# Detalles de los Beneficios Dentales

## 2025

Este documento proporciona detalles adicionales acerca de los beneficios dentales suplementarios que están cubiertos bajo nuestro plan. Los *Detalles de Beneficios Dentales* se aplican a los paquetes de beneficios del plan de 2025 que se muestran en las siguientes páginas. Para obtener más información sobre este documento o sus beneficios dentales, comuníquese con Servicios para Miembros a través del número de teléfono o la dirección web que aparece en la contraportada de la *Evidencia de Cobertura* o en su tarjeta de identificación de Miembro.

Última actualización: 12/05/2024

Los *Detalles de Beneficios Dentales* se aplican a los paquetes de beneficios del plan de 2025 que se muestran a continuación. El paquete de beneficios del plan está en la cubierta de la *Evidencia de Cobertura*, en la esquina inferior derecha.

Estado	Paquete de Beneficios del Plan	Nombre del Plan
FL	H1032175000	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP)
FL	H1032192000	Wellcare Simple (HMO)
FL	H1032196000	Wellcare Simple (HMO)
FL	H1032199000	Wellcare Simple (HMO)
FL	H1032201000	Wellcare Simple (HMO)
FL	H1032205000	Wellcare Simple (HMO)
FL	H1032211000	Wellcare Simple (HMO)
FL	H1032213000	Wellcare Simple (HMO)
FL	H1032237000	Wellcare Simple (HMO)
KS	H6550009000	Wellcare Dual Liberty (HMO-POS D-SNP)
KY	H3975004000	Wellcare Dual Access Open (PPO D-SNP)
PA	H2915002000	Wellcare Dual Access (HMO D-SNP)
PA	H2915007000	Wellcare Dual Access (HMO D-SNP)
WI	H8189001000	Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP)

**Beneficios Dentales Cubiertos:** Nuestro plan proporciona cobertura para los servicios dentales que se describen a continuación. Consulte su *Evidencia de Cobertura* del 2025 para conocer la distribución de costos aplicable y el beneficio máximo. Los códigos cubiertos marcados con asterisco (\*) son una lista parcial que podría requerir autorización previa (podrían aplicarse otros códigos).

### Programa de Beneficios Dentales del 2025

Código	Descripción General del Servicio	Periodicidad
D0120	Examen periódico de rutina completado durante la revisión	2 (D0120) cada 12 meses; no dentro de los 6 meses posteriores a un D0150
D0140	Examen limitado para evaluar un problema	2 (D0140, D0160, D9310; D9430, D9440) cada 12 meses.
D0150	Examen completo (para un paciente nuevo o un paciente registrado después de 3 años o más de inactividad en el tratamiento dental)	1 (D0150) cada 36 meses; no dentro de los 36 meses posteriores a un D0120
D0160	Examen detallado y exhaustivo centrado en el problema	2 (D0140, D0160, D9310; D9430, D9440) cada 12 meses.
D0180	Evaluación periodontal completa	2 (D0180) cada 12 meses; no en la misma fecha que un D0120 o D0150.
D0210	Conjunto de radiografías de boca completa para la evaluación de los dientes y la boca	1 (D0210, D0330, D0701, D0709) cada 36 meses.
D0220	Radiografías para una evaluación más exhaustiva en las áreas alrededor de las raíces de los dientes	1 (D0220) por fecha de servicio. Cantidad máxima de radiografías en una sola fecha de servicios limitada a una serie completa de la boca.
D0230	Radiografías para una evaluación más exhaustiva en las áreas alrededor de las raíces de los dientes	4 (D0230) por fecha de servicio. Cantidad máxima de radiografías en una sola fecha de servicios limitada a una serie completa de la boca.
D0240	Imagen radiográfica oclusal intraoral	1 (D0240) cada 12 meses
D0251	Imagen radiográfica extraoral	2 (D0251) cada 12 meses.
D0270	Radiografías de aleta de mordida para la evaluación de los dientes y el hueso	2 (D0270-D0277) cada 12 meses. Cantidad máxima de radiografías en una sola fecha de servicios limitada a una serie completa de la boca.
D0272	Radiografías de aleta de mordida para la evaluación de los dientes y el hueso	2 (D0270-D0277) cada 12 meses. Cantidad máxima de radiografías en una sola fecha de servicios limitada a una serie completa de la boca.
D0273	Radiografías de aleta de mordida para la evaluación de los dientes y el hueso	2 (D0270-D0277) cada 12 meses. Cantidad máxima de radiografías en una sola fecha de servicios limitada a una serie completa de la boca.

Código	Descripción General del Servicio	Periodicidad
<b>D0274</b>	Radiografías de aleta de mordida para la evaluación de los dientes y el hueso	2 (D0270-D0277) cada 12 meses. Cantidad máxima de radiografías en una sola fecha de servicios limitada a una serie completa de la boca.
<b>D0277</b>	Radiografías de aleta de mordida para la evaluación de los dientes y el hueso	2 (D0270-D0277) cada 12 meses. Cantidad máxima de radiografías en una sola fecha de servicios limitada a una serie completa de la boca.
<b>D0330</b>	Radiografía de boca completa para la evaluación de los dientes y la boca	1 (D0210, D0330, D0701, D0709) cada 36 meses. Cantidad máxima de radiografías en una sola fecha de servicios limitada a una serie completa de la boca.
<b>D0350</b>	Fotografía bidimensional o imagen radiográfica	1 (D0350) cada 36 meses.
<b>D0391</b>	Lectura de una radiografía o fotografía por parte de un médico que no esté asociado con la toma de la radiografía o fotografía, incluido el informe	1 (D0391) por fecha de servicio; solo se permite cuando se envía junto con (D0701, D0703, D0706-D0709).
<b>D0460</b>	Prueba del nervio dental	1 (D0460) por visita.
<b>D0701</b>	Imágenes bucales completas y radiográficas bidimensionales de la cabeza	1 (D0701) cada 36 meses; 1 (D0210, D0330, D0701, D0709) cada 36 meses
<b>D0703</b>	Imágenes fotográficas, solo captura de imágenes	1 (D0703) cada 36 meses.
<b>D0706</b>	Radiografías tomadas dentro de la boca	2 (D0706) cada 12 meses.
<b>D0707</b>	Radiografías para una evaluación más exhaustiva en las áreas alrededor de las raíces de los dientes: solo captura de imágenes	1 (D0707) por fecha de servicio.
<b>D0708</b>	Radiografías de aleta de mordida para la evaluación de los dientes y el hueso: solo captura de imágenes	2 (D0708) cada 12 meses.
<b>D0709</b>	Conjunto de radiografías de boca completa para la evaluación de los dientes y la boca: solo captura de imágenes	1 (D0210, D0330, D0701, D0709) cada 36 meses.
<b>D1110</b>	Limpieza dental estándar para adultos	2 (D1110) cada 12 meses.
<b>D1206</b>	Tratamiento con flúor	1 (D1206, D1208) cada 12 meses.
<b>D1208</b>	Tratamiento con flúor	1 (D1206, D1208) cada 12 meses.
<b>D1355</b>	Aplicación de medicamentos para la prevención de la caries.	Uno (D1355) por diente por 6 meses.

<b>Código</b>	<b>Descripción General del Servicio</b>	<b>Periodicidad</b>
<b>D2140</b>	Rellenos metálicos o de color dental colocados directamente en la boca en los dientes anteriores, premolares o posteriores	1 (D2140-D2335, D2391-D2394) por superficie, por diente, cada 24 meses.
<b>D2150</b>	Rellenos metálicos o de color dental colocados directamente en la boca en los dientes anteriores, premolares o posteriores	1 (D2140-D2335, D2391-D2394) por superficie, por diente, cada 24 meses.
<b>D2160</b>	Rellenos metálicos o de color dental colocados directamente en la boca en los dientes anteriores, premolares o posteriores	1 (D2140-D2335, D2391-D2394) por superficie, por diente, cada 24 meses.
<b>D2161</b>	Rellenos metálicos o de color dental colocados directamente en la boca en los dientes anteriores, premolares o posteriores	1 (D2140-D2335, D2391-D2394) por superficie, por diente, cada 24 meses.
<b>D2330</b>	Rellenos metálicos o de color dental colocados directamente en la boca en los dientes anteriores, premolares o posteriores	1 (D2140-D2335, D2391-D2394) por superficie, por diente, cada 24 meses.
<b>D2331</b>	Rellenos metálicos o de color dental colocados directamente en la boca en los dientes anteriores, premolares o posteriores	1 (D2140-D2335, D2391-D2394) por superficie, por diente, cada 24 meses.
<b>D2332</b>	Rellenos metálicos o de color dental colocados directamente en la boca en los dientes anteriores, premolares o posteriores	1 (D2140-D2335, D2391-D2394) por superficie, por diente, cada 24 meses.
<b>D2335</b>	Rellenos metálicos o de color dental colocados directamente en la boca en los dientes anteriores, premolares o posteriores	1 (D2140-D2335, D2391-D2394) por superficie, por diente, cada 24 meses.
<b>D2390</b>	Corona del color de los dientes colocada directamente en la boca solo para dientes anteriores/frontales	1 (D2390) por diente cada 24 meses. Debe tener al menos un 50% de soporte óseo restante.
<b>D2391</b>	Rellenos metálicos o de color del diente colocados directamente en la boca en los dientes anteriores, premolares o posteriores	1 (D2140-D2335, D2391-D2394) por superficie, por diente, cada 24 meses.
<b>D2392</b>	Rellenos metálicos o de color del diente colocados directamente en la boca en los dientes anteriores, premolares o posteriores	1 (D2140-D2335, D2391-D2394) por superficie, por diente, cada 24 meses.

Código	Descripción General del Servicio	Periodicidad
<b>D2393</b>	Rellenos metálicos o de color del diente colocados directamente en la boca en los dientes anteriores, premolares o posteriores	1 (D2140-D2335, D2391-D2394) por superficie, por diente, cada 24 meses.
<b>D2394</b>	Rellenos metálicos o de color del diente colocados directamente en la boca en los dientes anteriores, premolares o posteriores	1 (D2140-D2335, D2391-D2394) por superficie, por diente, cada 24 meses.
<b>D2710*</b>	Corona revestida o corona parcial llamada onlay: hecha de metal, porcelana/cerámica, porcelana fundida a metal o titanio. Se hace fuera de la boca y luego se coloca dentro de esta.	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada 12 meses; uno por diente cada 84 meses a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan dientes (excluyendo los terceros molares) en ambos cuadrantes del mismo arco, se rechazarán las solicitudes de puentes posteriores. No se cubre D6210-D6252 junto con coronas retenedoras de implantes.
<b>D2720*</b>	Corona revestida o corona parcial llamada onlay: hecha de metal, porcelana/cerámica, porcelana fundida a metal o titanio. Se hace fuera de la boca y luego se coloca dentro de esta.	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada 12 meses; uno por diente cada 84 meses a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan dientes (excluyendo los terceros molares) en ambos cuadrantes del mismo arco, se rechazarán las solicitudes de puentes posteriores. No se cubre D6210-D6252 junto con coronas retenedoras de implantes.
<b>D2721*</b>	Corona revestida o corona parcial llamada onlay: hecha de metal, porcelana/cerámica, porcelana fundida a metal o titanio. Se hace fuera de la boca y luego se coloca dentro de esta.	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada 12 meses; uno por diente cada 84 meses a menos que la pérdida de un diente adicional

Código	Descripción General del Servicio	Periodicidad
		<p>requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan dientes (excluyendo los terceros molares) en ambos cuadrantes del mismo arco, se rechazarán las solicitudes de puentes posteriores. No se cubre D6210-D6252 junto con coronas retenedoras de implantes.</p>
<b>D2722*</b>	<p>Corona revestida o corona parcial llamada onlay: hecha de metal, porcelana/cerámica, porcelana fundida a metal o titanio. Se hace fuera de la boca y luego se coloca dentro de esta.</p>	<p>3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada 12 meses; uno por diente cada 84 meses a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan dientes (excluyendo los terceros molares) en ambos cuadrantes del mismo arco, se rechazarán las solicitudes de puentes posteriores. No se cubre D6210-D6252 junto con coronas retenedoras de implantes.</p>
<b>D2740*</b>	<p>Corona revestida o corona parcial llamada onlay: hecha de metal, porcelana/cerámica, porcelana fundida a metal o titanio. Se hace fuera de la boca y luego se coloca dentro de esta.</p>	<p>3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada 12 meses; uno por diente cada 84 meses a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan dientes (excluyendo los terceros molares) en ambos cuadrantes del mismo arco, se rechazarán las solicitudes de puentes posteriores. No se cubre D6210-D6252 junto con coronas retenedoras de implantes.</p>

Código	Descripción General del Servicio	Periodicidad
<b>D2750*</b>	Corona revestida o corona parcial llamada onlay: hecha de metal, porcelana/cerámica, porcelana fundida a metal o titanio. Se hace fuera de la boca y luego se coloca dentro de esta.	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada 12 meses; uno por diente cada 84 meses a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan dientes (excluyendo los terceros molares) en ambos cuadrantes del mismo arco, se rechazarán las solicitudes de puentes posteriores. No se cubre D6210-D6252 junto con coronas retenedoras de implantes.
<b>D2751*</b>	Corona revestida o corona parcial llamada onlay: hecha de metal, porcelana/cerámica, porcelana fundida a metal o titanio. Se hace fuera de la boca y luego se coloca dentro de esta.	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada 12 meses; uno por diente cada 84 meses a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan dientes (excluyendo los terceros molares) en ambos cuadrantes del mismo arco, se rechazarán las solicitudes de puentes posteriores. No se cubre D6210-D6252 junto con coronas retenedoras de implantes.
<b>D2752*</b>	Corona revestida o corona parcial llamada onlay: hecha de metal, porcelana/cerámica, porcelana fundida a metal o titanio. Se hace fuera de la boca y luego se coloca dentro de esta.	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada 12 meses; uno por diente cada 84 meses a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan dientes (excluyendo los terceros molares) en ambos cuadrantes del mismo arco, se rechazarán las solicitudes de puentes posteriores. No se cubre D6210-D6252 junto con coronas retenedoras de implantes.

Código	Descripción General del Servicio	Periodicidad
<b>D2753*</b>	Corona revestida o corona parcial llamada onlay: hecha de metal, porcelana/cerámica, porcelana fundida a metal o titanio. Se hace fuera de la boca y luego se coloca dentro de esta.	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada 12 meses; uno por diente cada 84 meses a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan dientes (excluyendo los terceros molares) en ambos cuadrantes del mismo arco, se rechazarán las solicitudes de puentes posteriores. No se cubre D6210-D6252 junto con coronas retenedoras de implantes.
<b>D2790*</b>	Corona revestida o corona parcial llamada onlay: hecha de metal, porcelana/cerámica, porcelana fundida a metal o titanio. Se hace fuera de la boca y luego se coloca dentro de esta.	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada 12 meses; uno por diente cada 84 meses a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan dientes (excluyendo los terceros molares) en ambos cuadrantes del mismo arco, se rechazarán las solicitudes de puentes posteriores. No se cubre D6210-D6252 junto con coronas retenedoras de implantes.
<b>D2791*</b>	Corona revestida o corona parcial llamada onlay: hecha de metal, porcelana/cerámica, porcelana fundida a metal o titanio. Se hace fuera de la boca y luego se coloca dentro de esta.	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada 12 meses; uno por diente cada 84 meses a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan dientes (excluyendo los terceros molares) en ambos cuadrantes del mismo arco, se rechazarán las solicitudes de puentes posteriores. No se cubre D6210-D6252 junto con coronas retenedoras de implantes.

Código	Descripción General del Servicio	Periodicidad
<b>D2792*</b>	Corona revestida o corona parcial llamada onlay: hecha de metal, porcelana/cerámica, porcelana fundida a metal o titanio. Se hace fuera de la boca y luego se coloca dentro de esta.	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada 12 meses; uno por diente cada 84 meses a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan dientes (excluyendo los terceros molares) en ambos cuadrantes del mismo arco, se rechazarán las solicitudes de puentes posteriores. No se cubre D6210-D6252 junto con coronas retenedoras de implantes.
<b>D2794*</b>	Corona revestida o corona parcial llamada onlay: hecha de metal, porcelana/cerámica, porcelana fundida a metal o titanio. Se hace fuera de la boca y luego se coloca dentro de esta.	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada 12 meses; uno por diente cada 84 meses a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan dientes (excluyendo los terceros molares) en ambos cuadrantes del mismo arco, se rechazarán las solicitudes de puentes posteriores. No se cubre D6210-D6252 junto con coronas retenedoras de implantes.
<b>D2910</b>	Volver a cementar o a pegar una corona que se ha desprendido	1 (D2910-D2920) por diente cada 12 meses; no cubierto durante los 6 meses posteriores a la entrega.
<b>D2915</b>	Volver a cementar o a pegar una corona que se ha desprendido	1 (D2910-D2920) por diente cada 12 meses; no cubierto durante los 6 meses posteriores a la entrega.
<b>D2920</b>	Volver a cementar o a pegar una corona que se ha desprendido	1 (D2910-D2920) por diente cada 12 meses; no cubierto durante los 6 meses posteriores a la entrega.
<b>D2928</b>	Coronas prefabricadas	1 (D2928, D2931) cada 36 meses por diente. Se excluyen los terceros molares, excepto cuando sea médicamente necesario.

Código	Descripción General del Servicio	Periodicidad
<b>D2931</b>	Coronas prefabricadas	1 (D2928, D2931) cada 36 meses por diente. Se excluyen los terceros molares, excepto cuando sea médicamente necesario. Debe tener un soporte óseo del 50% como mínimo.
<b>D2950*</b>	Acumulación de relleno alrededor de un poste para preparar el diente para una corona	1 (D2950, D2952-D2954, D2957) por diente por 84 meses. Debe ser necesario para proporcionar retención para una corona.
<b>D2951</b>	Acumulación de relleno alrededor de un poste para preparar el diente para una corona	1 (D2951) por diente cada 84 meses.
<b>D2952*</b>	Acumulación de relleno alrededor de un poste para preparar el diente para una corona	1 (D2950, D2952-D2954, D2957) por diente por 84 meses. Debe ser necesario para proporcionar retención para una corona.
<b>D2953*</b>	Acumulación de relleno alrededor de un poste para preparar el diente para una corona	1 (D2950, D2952-D2954, D2957) por diente por 84 meses. Debe ser necesario para proporcionar retención para una corona.
<b>D2954*</b>	Acumulación de relleno alrededor de un poste para preparar el diente para una corona	1 (D2950, D2952-D2954, D2957) por diente por 84 meses. Debe ser necesario para proporcionar retención para una corona.
<b>D2955</b>	Acumulación de relleno alrededor de un poste para preparar el diente para una corona	1 (D2955) por diente cada 84 meses.
<b>D2957</b>	Acumulación de relleno alrededor de un poste para preparar el diente para una corona	1 (D2950, D2952-D2954, D2957) por diente por 84 meses. Debe ser necesario para proporcionar retención para una corona.
<b>D2971</b>	Acumulación de relleno alrededor de un poste para preparar el diente para una corona	1 (D2971) por diente cada 84 meses.
<b>D2980</b>	Reparaciones de coronas	1 (D2980) por diente cada 36 meses.
<b>D3110</b>	Recubrimiento de pulpa	1 (D3110, D3120, D3220) por diente de por vida; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante.
<b>D3120</b>	Recubrimiento de pulpa	1 (D3110, D3120, D3220) por diente de por vida; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante.
<b>D3220</b>	Pulpotomía	1 (D3110, D3120, D3220) por diente de por vida; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante.
<b>D3310</b>	Tratamiento de conducto	1 (D3310-D3330) por diente de por vida; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante.

Código	Descripción General del Servicio	Periodicidad
<b>D3320</b>	Tratamiento de conducto	1 (D3310-D3330) por diente de por vida; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante.
<b>D3330</b>	Tratamiento de conducto	1 (D3310-D3330) por diente de por vida; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante.
<b>D3331</b>	Tratamiento de conducto	1 (D3331-D3333) por diente de por vida; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante.
<b>D3332</b>	Tratamiento de conducto	1 (D3331-D3333) por diente de por vida; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante.
<b>D3333</b>	Tratamiento de conducto	1 (D3331-D3333) por diente de por vida; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante.
<b>D3346</b>	Rehacer un tratamiento de conducto por un tratamiento de conducto anterior fallido	1 (D3346-D3348) por diente de por vida; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; el retratamiento no se puede pagar al mismo proveedor en los 12 meses siguientes al tratamiento de conducto original.
<b>D3347</b>	Rehacer un tratamiento de conducto por un tratamiento de conducto anterior fallido	1 (D3346-D3348) por diente de por vida; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; el retratamiento no se puede pagar al mismo proveedor en los 12 meses siguientes al tratamiento de conducto original.
<b>D3348</b>	Rehacer un tratamiento de conducto por un tratamiento de conducto anterior fallido	1 (D3346-D3348) por diente de por vida; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; el retratamiento no se puede pagar al mismo proveedor en los 12 meses siguientes al tratamiento de conducto original.
<b>D3351</b>	Reparaciones de la punta de la raíz de los dientes	1 (D3351-D3353, D3410, D3421, D3425, D3426, D3430, D3450, D3470) por diente de por vida; no se permite si lo hace el mismo proveedor o grupo de proveedores.
<b>D3352</b>	Reparaciones de la punta de la raíz de los dientes	1 (D3351-D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) por diente de por vida; no se permite si lo hace el mismo proveedor o grupo de proveedores.
<b>D3353</b>	Reparaciones de la punta de la raíz de los dientes	1 (D3351-D3353, D3410, D3421, D3425- D3426, D3430, D3450, D3470) por diente de por vida; no se permite si lo hace el mismo proveedor o grupo de proveedores.

Código	Descripción General del Servicio	Periodicidad
<b>D3410</b>	Reparaciones de la punta de la raíz de los dientes	1 (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) por diente por raíz de por vida.
<b>D3421</b>	Reparaciones de la punta de la raíz de los dientes	1 (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) por diente por raíz de por vida.
<b>D3425</b>	Reparaciones de la punta de la raíz de los dientes	1 (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) por diente por raíz de por vida.
<b>D3426</b>	Reparaciones de la punta de la raíz de los dientes	1 (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) por diente por raíz de por vida.
<b>D3430</b>	Reparaciones de la punta de la raíz de los dientes	1 (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) por diente por raíz de por vida.
<b>D3450</b>	Reparaciones de la punta de la raíz de los dientes	1 (D3351-D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) por diente de por vida; no se permite si lo hace el mismo proveedor o grupo de proveedores.
<b>D3470</b>	Reparaciones de la punta de la raíz de los dientes	1 (D3351-D3353, D3410, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) por diente de por vida; no se permite si lo hace el mismo proveedor o grupo de proveedores.
<b>D3920</b>	Reparaciones de la punta de la raíz de los dientes	1 (D3920-D3921) por diente de por vida.
<b>D3921</b>	Reparaciones de la punta de la raíz de los dientes	1 (D3920-D3921) por diente de por vida.
<b>D4210</b>	Cirugía del tejido de las encías	1 (D4210-D4211) por cuadrante cada 36 meses.
<b>D4211</b>	Cirugía del tejido de las encías	1 (D4210-D4211) por cuadrante cada 36 meses.
<b>D4212</b>	Eliminación de tejido de la encía para ayudar a llenar un diente	1 (D4212) por diente de por vida.
<b>D4240</b>	Cirugía del tejido de las encías	1 (D4240-D4245) por cuadrante cada 36 meses.
<b>D4241</b>	Cirugía del tejido de las encías	1 (D4240-D4245) por cuadrante cada 36 meses.
<b>D4245</b>	Cirugía del tejido de las encías	1 (D4240-D4245) por cuadrante cada 36 meses.
<b>D4249</b>	Extracción de hueso alrededor de un diente	1 (D4249) por diente de por vida.
<b>D4260</b>	Cirugía del tejido de las encías	1 (D4260-D4261) por cuadrante cada 36 meses.
<b>D4261</b>	Cirugía del tejido de las encías	1 (D4260-D4261) por cuadrante cada 36 meses.
<b>D4270</b>	Cirugía del tejido de las encías	1 (D4270-D4285) por diente cada 36 meses.
<b>D4273</b>	Cirugía del tejido de las encías	1 (D4270-D4285) por diente cada 36 meses.

Código	Descripción General del Servicio	Periodicidad
<b>D4274</b>	Cirugía del tejido de las encías	1 (D4270-D4285) por diente cada 36 meses.
<b>D4275</b>	Cirugía del tejido de las encías	1 (D4270-D4285) por diente cada 36 meses.
<b>D4276</b>	Cirugía del tejido de las encías	1 (D4270-D4285) por diente cada 36 meses.
<b>D4277</b>	Cirugía del tejido de las encías	1 (D4270-D4285) por diente cada 36 meses.
<b>D4278</b>	Cirugía del tejido de las encías	1 (D4270-D4285) por diente cada 36 meses.
<b>D4283</b>	Cirugía del tejido de las encías	1 (D4270-D4285) por diente cada 36 meses.
<b>D4285</b>	Cirugía del tejido de las encías	1 (D4270-D4285) por diente cada 36 meses.
<b>D4286</b>	Cirugía del tejido de las encías	2 (D4286) por 12 meses solo cuando se combina con D6107; limitado a uno por diente por 84 meses.
<b>D4322</b>	Alambre colocado para unir varios dientes	1 (D4322-D4323) por arco cada 36 meses.
<b>D4323</b>	Alambre colocado para unir varios dientes	1 (D4322-D4323) por arco cada 36 meses.
<b>D4341*</b>	Limpieza profunda para 4 o más dientes en un cuadrante	1 (D4341-D4342) por cuadrante cada 24 meses; solo se permiten dos cuadrantes en la misma fecha de servicio.
<b>D4342*</b>	Limpieza profunda para 1 a 3 dientes en un cuadrante	1 (D4341-D4342) por cuadrante cada 24 meses; solo se permiten dos cuadrantes en la misma fecha de servicio.
<b>D4346</b>	Detartraje para encías inflamadas o infectadas moderadas o graves, boca completa, después de la evaluación	1 (D4346) cada 24 meses, no permitido dentro de los seis meses de un D1110, D4341, D4342, D4355 o D4910.
<b>D4355</b>	Limpieza de la acumulación en los dientes a fin de permitir una visibilidad adecuada de los dientes para su examen	1 (D4355) cada 24 meses; no se permite la misma DOS que D0180 o dentro de los 6 meses posteriores a un D0120, D0150 o D0180.
<b>D4381</b>	Medicina aplicada al área de las encías alrededor de un diente (por diente) para el tratamiento de la enfermedad de las encías	8 (D4381) cada 24 meses; al menos 28 días después de D4341 o D4342; requiere evidencia de bolsillos de 5 mm o más con inflamación persistente.
<b>D4910</b>	Limpieza dental de rutina para un adulto que tiene antecedentes documentados de enfermedad de las encías	2 (D4910) cada 12 meses; no dentro de los 90 días posteriores a un D1110.
<b>D4920</b>	Cambio de apósito no programado	1 (D4920) cada 12 meses por procedimiento.
<b>D5110*</b>	Dentaduras postizas completas: superior y/o inferior	1 (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284 o D5286) cada 60 meses para la mandíbula superior.
<b>D5120*</b>	Dentaduras postizas completas: superior y/o inferior	1 (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284 o D5286) cada 60 meses para la mandíbula inferior.

Código	Descripción General del Servicio	Periodicidad
<b>D5130*</b>	Dentaduras postizas completas inmediatas: superior y/o inferior, colocadas en el momento de extraer los dientes restantes	1 (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284 o D5286) cada 60 meses para la mandíbula superior.
<b>D5140*</b>	Dentaduras postizas completas inmediatas: superior y/o inferior, colocadas en el momento de extraer los dientes restantes	1 (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284 o D5286) cada 60 meses para la mandíbula inferior.
<b>D5211*</b>	Dentaduras parciales: superior y/o inferior, resina, metal o base flexible	1 (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284 o D5286) cada 60 meses para la mandíbula superior.
<b>D5212*</b>	Dentaduras parciales: superior y/o inferior, resina, metal o base flexible	1 (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284 o D5286) cada 60 meses para la mandíbula inferior.
<b>D5213*</b>	Dentaduras parciales: superior y/o inferior, resina, metal o base flexible	1 (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284 o D5286) cada 60 meses para la mandíbula superior.
<b>D5214*</b>	Dentaduras parciales: superior y/o inferior, resina, metal o base flexible	1 (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284 o D5286) cada 60 meses para la mandíbula inferior.
<b>D5225*</b>	Dentaduras parciales: superior y/o inferior, resina, metal o base flexible	1 (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284 o D5286) cada 60 meses para la mandíbula superior.
<b>D5226*</b>	Dentaduras parciales: superior y/o inferior, resina, metal o base flexible	1 (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284 o D5286) cada 60 meses para la mandíbula inferior.
<b>D5284*</b>	Dentaduras postizas parciales: superior y/o inferior, resina, metal o base flexible para un lado de la boca	1 (D5110, D5120, D5130, D5140, D5211, D5212, D5213, D5214, D5225, D5226, D5284 o D5286) cada 60 meses para la mandíbula superior e inferior.
<b>D5286*</b>	Dentaduras postizas parciales: superior y/o inferior, resina, metal o base flexible para un lado de la boca	1 (D5110, D5120, D5130, D5140, D5211, D5212, D5213, D5214, D5225, D5226, D5284 o D5286) cada 60 meses para la mandíbula superior e inferior.
<b>D5410</b>	Ajustar o reparar dentaduras completas o parciales	1 (D5410-D5512, D5611-D5622) por arco cada 12 meses; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluida la dentadura postiza si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
<b>D5411</b>	Ajustar o reparar dentaduras completas o parciales	1 (D5410-D5512, D5611-D5622) por arco cada 12 meses; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluida la dentadura

Código	Descripción General del Servicio	Periodicidad
		postiza si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
<b>D5421</b>	Ajustar o reparar dentaduras completas o parciales	1 (D5410-D5512, D5611-D5622) por arco cada 12 meses; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluida la dentadura postiza si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
<b>D5422</b>	Ajustar o reparar dentaduras completas o parciales	1 (D5410-D5512, D5611-D5622) por arco cada 12 meses; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluida la dentadura postiza si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
<b>D5511</b>	Ajustar o reparar dentaduras completas o parciales	1 (D5410-D5512, D5611-D5622) por arco cada 12 meses; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluida la dentadura postiza si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
<b>D5512</b>	Ajustar o reparar dentaduras completas o parciales	1 (D5410-D5512, D5611-D5622) por arco cada 12 meses; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluida la dentadura postiza si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
<b>D5520</b>	Sustituir las piezas que falten o estén rotas de dentaduras completas o parciales	1 (D5520, D5630, D5640, D5650) por arco cada 12 meses; incluida la dentadura postiza si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis; solo 1 (D5660) por arco cada 12 meses; solo 1 de cualquiera (D5670-D5671) por arco cada 24 meses.
<b>D5611</b>	Ajustar o reparar dentaduras completas o parciales	1 (D5410-D5512, D5611-D5622) por arco cada 12 meses; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluida la dentadura postiza si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
<b>D5612</b>	Ajustar o reparar dentaduras completas o parciales	1 (D5410-D5512, D5611-D5622) por arco cada 12 meses; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluida la dentadura postiza si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
<b>D5621</b>	Ajustar o reparar dentaduras completas o parciales	1 (D5410-D5512, D5611-D5622) por arco cada 12 meses; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluida la dentadura postiza si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.

Código	Descripción General del Servicio	Periodicidad
<b>D5622</b>	Ajustar o reparar dentaduras completas o parciales	1 (D5410-D5512, D5611-D5622) por arco cada 12 meses; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluida la dentadura postiza si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
<b>D5630</b>	Sustituir las piezas que falten o estén rotas de dentaduras completas o parciales	1 (D5520, D5630, D5640, D5650) por arco cada 12 meses; incluida la dentadura postiza si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis; 1 (D5660) por arco cada 12 meses; 1 (D5670-D5671) por arco cada 24 meses.
<b>D5640</b>	Sustituir las piezas que falten o estén rotas de dentaduras completas o parciales	1 (D5520, D5630, D5640, D5650) por arco cada 12 meses; incluida la dentadura postiza si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis; 1 (D5660) por arco cada 12 meses; 1 (D5670-D5671) por arco cada 24 meses.
<b>D5650</b>	Sustituir las piezas que falten o estén rotas de dentaduras completas o parciales	1 (D5520, D5630, D5640, D5650) por arco cada 12 meses; incluida la dentadura postiza si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis; 1 (D5660) por arco cada 12 meses; 1 (D5670-D5671) por arco cada 24 meses.
<b>D5660</b>	Sustituir las piezas que falten o estén rotas de dentaduras completas o parciales	1 (D5520, D5630, D5640, D5650) por arco cada 12 meses; incluida la dentadura postiza si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis; 1 (D5660) por arco cada 12 meses; 1 (D5670-D5671) por arco cada 24 meses.
<b>D5670</b>	Sustituir las piezas que falten o estén rotas de dentaduras completas o parciales	1 (D5520, D5630, D5640, D5650) por arco cada 12 meses; incluida la dentadura postiza si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis; 1 (D5660) por arco cada 12 meses; 1 (D5670-D5671) por arco cada 24 meses.
<b>D5671</b>	Sustituir las piezas que falten o estén rotas de dentaduras completas o parciales	1 (D5520, D5630, D5640, D5650) por arco cada 12 meses; incluida la dentadura postiza si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis; 1 (D5660) por arco cada 12 meses; 1 (D5670-D5671) por arco cada 24 meses.
<b>D5710</b>	Rehacer el revestimiento o la base de dentaduras postizas completas y/o parciales: superior y/o inferior	1 (D5710-D5721, D5730-D5761) por arco cada 24 meses; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; inclusive en los 6 meses siguientes a la entrega de la prótesis.

Código	Descripción General del Servicio	Periodicidad
<b>D5711</b>	Rehacer el revestimiento o la base de dentaduras postizas completas y/o parciales: superior y/o inferior	1 (D5710-D5721, D5730-D5761) por arco cada 24 meses; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; inclusive en los 6 meses siguientes a la entrega de la prótesis.
<b>D5720</b>	Rehacer el revestimiento o la base de dentaduras postizas completas y/o parciales: superior y/o inferior	1 (D5710-D5721, D5730-D5761) por arco cada 24 meses; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; inclusive en los 6 meses siguientes a la entrega de la prótesis.
<b>D5721</b>	Rehacer el revestimiento o la base de dentaduras postizas completas y/o parciales: superior y/o inferior	1 (D5710-D5721, D5730-D5761) por arco cada 24 meses; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; inclusive en los 6 meses siguientes a la entrega de la prótesis.
<b>D5730</b>	Rehacer el revestimiento o la base de dentaduras postizas completas y/o parciales: superior y/o inferior	1 (D5710-D5721, D5730-D5761) por arco cada 24 meses; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; inclusive en los 6 meses siguientes a la entrega de la prótesis.
<b>D5731</b>	Rehacer el revestimiento o la base de dentaduras postizas completas y/o parciales: superior y/o inferior	1 (D5710-D5721, D5730-D5761) por arco cada 24 meses; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; inclusive en los 6 meses siguientes a la entrega de la prótesis.
<b>D5740</b>	Rehacer el revestimiento o la base de dentaduras postizas completas y/o parciales: superior y/o inferior	1 (D5710-D5721, D5730-D5761) por arco cada 24 meses; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; inclusive en los 6 meses siguientes a la entrega de la prótesis.
<b>D5741</b>	Rehacer el revestimiento o la base de dentaduras postizas completas y/o parciales: superior y/o inferior	1 (D5710-D5721, D5730-D5761) por arco cada 24 meses; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; inclusive en los 6 meses siguientes a la entrega de la prótesis.
<b>D5750</b>	Rehacer el revestimiento o la base de dentaduras postizas completas y/o parciales: superior y/o inferior	1 (D5710-D5721, D5730-D5761) por arco cada 24 meses; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; inclusive en los 6 meses siguientes a la entrega de la prótesis.
<b>D5751</b>	Rehacer el revestimiento o la base de dentaduras postizas completas y/o parciales: superior y/o inferior	1 (D5710-D5721, D5730-D5761) por arco cada 24 meses; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; inclusive en los 6 meses siguientes a la entrega de la prótesis.
<b>D5760</b>	Rehacer el revestimiento o la base de dentaduras postizas completas y/o parciales: superior y/o inferior	1 (D5710-D5721, D5730-D5761) por arco cada 24 meses; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; inclusive en los 6 meses siguientes a la entrega de la prótesis.

Código	Descripción General del Servicio	Periodicidad
<b>D5761</b>	Rehacer el revestimiento o la base de dentaduras postizas completas y/o parciales: superior y/o inferior	1 (D5710-D5721, D5730-D5761) por arco cada 24 meses; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; inclusive en los 6 meses siguientes a la entrega de la prótesis.
<b>D5765</b>	Otros servicios de dentadura	1 (D5765) por arco cada 24 meses; no en los seis meses posteriores a la entrega de la dentadura postiza
<b>D5850</b>	Revestimiento para ayudar a curar el tejido de la encía bajo una dentadura	1 (D5850-D5851) por arco cada 12 meses; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; inclusive en los 6 meses siguientes a la entrega de la prótesis.
<b>D5851</b>	Revestimiento para ayudar a curar el tejido de la encía bajo una dentadura	1 (D5850-D5851) por arco cada 12 meses; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; inclusive en los 6 meses siguientes a la entrega de la prótesis.
<b>D6010*</b>	Cuerpo del implante dental insertado en el hueso	2 cada 12 meses; 1 por diente cada 84 meses. Se excluyen los terceros molares, excepto cuando sea médicamente necesario. Solo para coronas de implante únicas.
<b>D6011*</b>	Cuerpo del implante dental insertado en el hueso	2 cada 12 meses; 1 por diente cada 84 meses. Se excluyen los terceros molares, excepto cuando sea médicamente necesario. Solo para coronas de implante únicas.
<b>D6056*</b>	Poste del implante para sujetar la corona del implante	2 (D6056 o D6057) cada 12 meses; 1 por diente cada 84 meses. Se excluyen los terceros molares, excepto cuando sea médicamente necesario.
<b>D6057*</b>	Poste del implante para sujetar la corona del implante	2 (D6056 o D6057) cada 12 meses; 1 por diente cada 84 meses. Se excluyen los terceros molares, excepto cuando sea médicamente necesario.
<b>D6058*</b>	Coronas del implante	2 (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) cada 12 meses; 1 por diente cada 84 meses. Se excluyen los terceros molares, excepto cuando sea médicamente necesario.
<b>D6059*</b>	Coronas del implante	2 (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) cada 12 meses; 1 por diente cada 84 meses. Se excluyen los terceros molares, excepto cuando sea médicamente necesario.

Código	Descripción General del Servicio	Periodicidad
<b>D6060*</b>	Coronas del implante	2 (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) cada 12 meses; 1 por diente cada 84 meses. Se excluyen los terceros molares, excepto cuando sea médicamente necesario.
<b>D6061*</b>	Coronas del implante	2 (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) cada 12 meses; 1 por diente cada 84 meses. Se excluyen los terceros molares, excepto cuando sea médicamente necesario.
<b>D6062*</b>	Coronas del implante	2 (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) cada 12 meses; 1 por diente cada 84 meses. Se excluyen los terceros molares, excepto cuando sea médicamente necesario.
<b>D6063*</b>	Coronas del implante	2 (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) cada 12 meses; 1 por diente cada 84 meses. Se excluyen los terceros molares, excepto cuando sea médicamente necesario.
<b>D6064*</b>	Coronas del implante	2 (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) cada 12 meses; 1 por diente cada 84 meses. Se excluyen los terceros molares, excepto cuando sea médicamente necesario.
<b>D6065*</b>	Coronas del implante	2 (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) cada 12 meses; 1 por diente cada 84 meses. Se excluyen los terceros molares, excepto cuando sea médicamente necesario.
<b>D6066*</b>	Coronas del implante	2 (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) cada 12 meses; 1 por diente cada 84 meses. Se excluyen los terceros molares, excepto cuando sea médicamente necesario.
<b>D6067*</b>	Coronas del implante	2 (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) cada 12 meses; 1 por diente cada 84 meses. Se excluyen los terceros molares, excepto cuando sea médicamente necesario.
<b>D6081</b>	Limpieza profunda alrededor del cuerpo del implante	1 (D6081) por diente cada 12 meses.

Código	Descripción General del Servicio	Periodicidad
<b>D6082*</b>	Coronas del implante	2 (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) cada 12 meses; 1 por diente cada 84 meses. Se excluyen los terceros molares, excepto cuando sea médicamente necesario.
<b>D6083*</b>	Coronas del implante	2 (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) cada 12 meses; 1 por diente cada 84 meses. Se excluyen los terceros molares, excepto cuando sea médicamente necesario.
<b>D6084*</b>	Coronas del implante	2 (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) cada 12 meses; 1 por diente cada 84 meses. Se excluyen los terceros molares, excepto cuando sea médicamente necesario.
<b>D6086*</b>	Coronas del implante	2 (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) cada 12 meses; 1 por diente cada 84 meses. Se excluyen los terceros molares, excepto cuando sea médicamente necesario.
<b>D6087*</b>	Coronas del implante	2 (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) cada 12 meses; 1 por diente cada 84 meses. Se excluyen los terceros molares, excepto cuando sea médicamente necesario.
<b>D6088*</b>	Coronas del implante	2 (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) cada 12 meses; 1 por diente cada 84 meses. Se excluyen los terceros molares, excepto cuando sea médicamente necesario.
<b>D6092</b>	Reparaciones	2 cada 12 meses; 1 por diente cada 84 meses. Se excluyen los terceros molares, excepto cuando sea médicamente necesario.
<b>D6094*</b>	Coronas del implante	2 (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) cada 12 meses; 1 por diente cada 84 meses. Se excluyen los terceros molares, excepto cuando sea médicamente necesario.
<b>D6097</b>	Coronas del implante	2 (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) cada 12 meses; 1 por diente cada 84 meses. Se excluyen los terceros molares, excepto cuando sea médicamente necesario.

Código	Descripción General del Servicio	Periodicidad
<b>D6100</b>	Extracción del cuerpo del implante	1 (D6100, D6105) por diente de por vida. Se excluyen los terceros molares, excepto cuando sea médicamente necesario.
<b>D6104</b>	Injertos óseos alrededor de los implantes	1 (D6104) por diente cada 84 meses. Se excluyen los terceros molares, excepto cuando sea médicamente necesario.
<b>D6105</b>	Extracción del cuerpo del implante	1 (D6100, D6105) por diente de por vida. Se excluyen los terceros molares, excepto cuando sea médicamente necesario.
<b>D6106</b>	Capa protectora del injerto óseo	2 (D6106 o D6107) cada 12 meses; 1 por diente cada 84 meses.
<b>D6107</b>	Capa protectora del injerto óseo	2 (D6106 o D6107) cada 12 meses; 1 por diente cada 84 meses.
<b>D6210*</b>	Parte del puente que es el diente falso, reemplazando el diente faltante (póntico)	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada 12 meses; uno por diente cada 84 meses a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan dientes (excluyendo los terceros molares) en ambos cuadrantes del mismo arco, se rechazarán las solicitudes de puentes posteriores. No se cubre D6210-D6252 junto con coronas retenedoras de implantes.
<b>D6211*</b>	Parte del puente que es el diente falso, reemplazando el diente faltante (póntico)	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada 12 meses; uno por diente cada 84 meses a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan dientes (excluyendo los terceros molares) en ambos cuadrantes del mismo arco, se rechazarán las solicitudes de puentes posteriores. No se cubre D6210-D6252 junto con coronas retenedoras de implantes.

Código	Descripción General del Servicio	Periodicidad
<b>D6212*</b>	Parte del puente que es el diente falso, reemplazando el diente faltante (póntico)	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada 12 meses; uno por diente cada 84 meses a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan dientes (excluyendo los terceros molares) en ambos cuadrantes del mismo arco, se rechazarán las solicitudes de puentes posteriores. No se cubre D6210-D6252 junto con coronas retenedoras de implantes.
<b>D6214*</b>	Parte del puente que es el diente falso, reemplazando el diente faltante (póntico)	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada 12 meses; uno por diente cada 84 meses a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan dientes (excluyendo los terceros molares) en ambos cuadrantes del mismo arco, se rechazarán las solicitudes de puentes posteriores. No se cubre D6210-D6252 junto con coronas retenedoras de implantes.
<b>D6240*</b>	Parte del puente que es el diente falso, reemplazando el diente faltante (póntico)	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada 12 meses; uno por diente cada 84 meses a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan dientes (excluyendo los terceros molares) en ambos cuadrantes del mismo arco, se rechazarán las solicitudes de puentes posteriores. No se cubre D6210-D6252 junto con coronas retenedoras de implantes.

Código	Descripción General del Servicio	Periodicidad
<b>D6241*</b>	Parte del puente que es el diente falso, reemplazando el diente faltante (póntico)	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada 12 meses; uno por diente cada 84 meses a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan dientes (excluyendo los terceros molares) en ambos cuadrantes del mismo arco, se rechazarán las solicitudes de puentes posteriores. No se cubre D6210-D6252 junto con coronas retenedoras de implantes.
<b>D6242*</b>	Parte del puente que es el diente falso, reemplazando el diente faltante (póntico)	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada 12 meses; uno por diente cada 84 meses a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan dientes (excluyendo los terceros molares) en ambos cuadrantes del mismo arco, se rechazarán las solicitudes de puentes posteriores. No se cubre D6210-D6252 junto con coronas retenedoras de implantes.
<b>D6243*</b>	Parte del puente que es el diente falso, reemplazando el diente faltante (póntico)	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada 12 meses; uno por diente cada 84 meses a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan dientes (excluyendo los terceros molares) en ambos cuadrantes del mismo arco, se rechazarán las solicitudes de puentes posteriores. No se cubre D6210-D6252 junto con coronas retenedoras de implantes.

Código	Descripción General del Servicio	Periodicidad
<b>D6245*</b>	Parte del puente que es el diente falso, reemplazando el diente faltante (póntico)	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada 12 meses; uno por diente cada 84 meses a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan dientes (excluyendo los terceros molares) en ambos cuadrantes del mismo arco, se rechazarán las solicitudes de puentes posteriores. No se cubre D6210-D6252 junto con coronas retenedoras de implantes.
<b>D6250*</b>	Parte del puente que es el diente falso, reemplazando el diente faltante (póntico)	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada 12 meses; uno por diente cada 84 meses a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan dientes (excluyendo los terceros molares) en ambos cuadrantes del mismo arco, se rechazarán las solicitudes de puentes posteriores. No se cubre D6210-D6252 junto con coronas retenedoras de implantes.
<b>D6251*</b>	Parte del puente que es el diente falso, reemplazando el diente faltante (póntico)	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada 12 meses; uno por diente cada 84 meses a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan dientes (excluyendo los terceros molares) en ambos cuadrantes del mismo arco, se rechazarán las solicitudes de puentes posteriores. No se cubre D6210-D6252 junto con coronas retenedoras de implantes.

Código	Descripción General del Servicio	Periodicidad
<b>D6252*</b>	Parte del puente que es el diente falso, reemplazando el diente faltante (póntico)	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada 12 meses; uno por diente cada 84 meses a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan dientes (excluyendo los terceros molares) en ambos cuadrantes del mismo arco, se rechazarán las solicitudes de puentes posteriores. No se cubre D6210-D6252 junto con coronas retenedoras de implantes.
<b>D6740*</b>	Coronas que se colocan en los dientes que sostienen un puente (coronas retenedoras)	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada 12 meses; uno por diente cada 84 meses a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan dientes (excluyendo los terceros molares) en ambos cuadrantes del mismo arco, se rechazarán las solicitudes de puentes posteriores. No se cubre D6210-D6252 junto con coronas retenedoras de implantes.
<b>D6750*</b>	Coronas que se colocan en los dientes que sostienen un puente (coronas retenedoras)	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada 12 meses; uno por diente cada 84 meses a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan dientes (excluyendo los terceros molares) en ambos cuadrantes del mismo arco, se rechazarán las solicitudes de puentes posteriores. No se cubre D6210-D6252 junto con coronas retenedoras de implantes.

Código	Descripción General del Servicio	Periodicidad
<b>D6751*</b>	Coronas que se colocan en los dientes que sostienen un puente (coronas retenedoras)	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada 12 meses; uno por diente cada 84 meses a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan dientes (excluyendo los terceros molares) en ambos cuadrantes del mismo arco, se rechazarán las solicitudes de puentes posteriores. No se cubre D6210-D6252 junto con coronas retenedoras de implantes.
<b>D6752*</b>	Coronas que se colocan en los dientes que sostienen un puente (coronas retenedoras)	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada 12 meses; uno por diente cada 84 meses a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan dientes (excluyendo los terceros molares) en ambos cuadrantes del mismo arco, se rechazarán las solicitudes de puentes posteriores. No se cubre D6210-D6252 junto con coronas retenedoras de implantes.
<b>D6753*</b>	Coronas que se colocan en los dientes que sostienen un puente (coronas retenedoras)	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada 12 meses; uno por diente cada 84 meses a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan dientes (excluyendo los terceros molares) en ambos cuadrantes del mismo arco, se rechazarán las solicitudes de puentes posteriores. No se cubre D6210-D6252 junto con coronas retenedoras de implantes.

Código	Descripción General del Servicio	Periodicidad
<b>D6790*</b>	Coronas que se colocan en los dientes que sostienen un puente (coronas retenedoras)	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada 12 meses; uno por diente cada 84 meses a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan dientes (excluyendo los terceros molares) en ambos cuadrantes del mismo arco, se rechazarán las solicitudes de puentes posteriores. No se cubre D6210-D6252 junto con coronas retenedoras de implantes.
<b>D6791*</b>	Coronas que se colocan en los dientes que sostienen un puente (coronas retenedoras)	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada 12 meses; uno por diente cada 84 meses a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan dientes (excluyendo los terceros molares) en ambos cuadrantes del mismo arco, se rechazarán las solicitudes de puentes posteriores. No se cubre D6210-D6252 junto con coronas retenedoras de implantes.
<b>D6792*</b>	Coronas que se colocan en los dientes que sostienen un puente (coronas retenedoras)	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada 12 meses; uno por diente cada 84 meses a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan dientes (excluyendo los terceros molares) en ambos cuadrantes del mismo arco, se rechazarán las solicitudes de puentes posteriores. No se cubre D6210-D6252 junto con coronas retenedoras de implantes.

Código	Descripción General del Servicio	Periodicidad
<b>D6794*</b>	Coronas que se colocan en los dientes que sostienen un puente (coronas retenedoras)	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada 12 meses; uno por diente cada 84 meses a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan dientes (excluyendo los terceros molares) en ambos cuadrantes del mismo arco, se rechazarán las solicitudes de puentes posteriores. No se cubre D6210-D6252 junto con coronas retenedoras de implantes.
<b>D6930</b>	Volver a cementar o a unir un puente que se sale	3 (D6930) por diente cada 24 meses; no cubierto dentro de los 6 meses posteriores a la entrega.
<b>D7140</b>	Extracciones	8 (D7140-D7251) cada 12 meses; 1 por diente de por vida; D7250 requiere evidencia de extracción fallida previa con raíz retenida y no por el mismo proveedor o grupo.
<b>D7210*</b>	Extracciones	8 (D7140-D7251) cada 12 meses; 1 por diente de por vida; D7250 requiere evidencia de extracción fallida previa con raíz retenida y no por el mismo proveedor o grupo.
<b>D7220</b>	Extracciones	8 (D7140-D7251) cada 12 meses; 1 por diente de por vida; D7250 requiere evidencia de extracción fallida previa con raíz retenida y no por el mismo proveedor o grupo.
<b>D7230</b>	Extracciones	8 (D7140-D7251) cada 12 meses; 1 por diente de por vida; D7250 requiere evidencia de extracción fallida previa con raíz retenida y no por el mismo proveedor o grupo.
<b>D7240</b>	Extracciones	8 (D7140-D7251) cada 12 meses; 1 por diente de por vida; D7250 requiere evidencia de extracción fallida previa con raíz retenida y no por el mismo proveedor o grupo.
<b>D7241</b>	Extracciones	8 (D7140-D7251) cada 12 meses; 1 por diente de por vida; D7250 requiere evidencia de extracción fallida previa con raíz retenida y no por el mismo proveedor o grupo.

Código	Descripción General del Servicio	Periodicidad
<b>D7250*</b>	Extracciones	8 (D7140-D7251) cada 12 meses; 1 por diente de por vida; D7250 requiere evidencia de extracción fallida previa con raíz retenida y no por el mismo proveedor o grupo.
<b>D7251</b>	Extracciones	8 (D7140-D7251) cada 12 meses; 1 por diente de por vida; D7250 requiere evidencia de extracción fallida previa con raíz retenida y no por el mismo proveedor o grupo.
<b>D7260</b>	Cirugía relacionada con senos paranasales	1 (D7260, D7261) por diente por fecha de servicio.
<b>D7261</b>	Cirugía relacionada con senos paranasales	1 (D7260, D7261) por diente por fecha de servicio.
<b>D7270</b>	Cirugía para mover o reimplantar dientes naturales	1 (D7270-D7282) por diente de por vida.
<b>D7272</b>	Cirugía para mover o reimplantar dientes naturales	1 (D7270-D7282) por diente de por vida.
<b>D7280</b>	Cirugía para mover o reimplantar dientes naturales	1 (D7270-D7282) por diente de por vida.
<b>D7282</b>	Cirugía para mover o reimplantar dientes naturales	1 (D7270-D7282) por diente de por vida.
<b>D7285</b>	Biopsias	1 (D7285, D7286, D7288) cada 24 meses; 1 (D7287) por sitio cada 24 meses
<b>D7286</b>	Biopsias	1 (D7285, D7286, D7288) cada 24 meses; 1 (D7287) por sitio cada 24 meses.
<b>D7287</b>	Biopsias	1 (D7285, D7286, D7288) cada 24 meses; 1 (D7287) por sitio cada 24 meses
<b>D7288</b>	Biopsias	1 (D7285, D7286, D7288) cada 24 meses; 1 (D7287) por sitio cada 24 meses.
<b>D7310</b>	Remodelación del hueso que rodea los dientes o los espacios dentales	1 (D7310-D7321) por cuadrante de por vida. Solo en preparación para un tratamiento planificado para una prótesis completa o parcial con un espacio edéntulo de al menos tres dientes contiguos.
<b>D7311</b>	Remodelación del hueso que rodea los dientes o los espacios dentales	1 (D7310-D7321) por cuadrante de por vida. Solo en preparación para un tratamiento planificado para una prótesis completa o parcial con un espacio edéntulo de al menos tres dientes contiguos.
<b>D7320</b>	Remodelación del hueso que rodea los dientes o los espacios dentales	1 (D7310-D7321) por cuadrante de por vida. Solo en preparación para un tratamiento planificado para una prótesis completa o parcial con un espacio edéntulo de al menos tres dientes contiguos.

Código	Descripción General del Servicio	Periodicidad
<b>D7321</b>	Remodelación del hueso que rodea los dientes o los espacios dentales	1 (D7310-D7321) por cuadrante de por vida. Solo en preparación para un tratamiento planificado para una prótesis completa o parcial con un espacio edéntulo de al menos tres dientes contiguos.
<b>D7340</b>	Cirugía en el tejido de las encías para prepararse para las dentaduras postizas	1 (D7340, D7350) por cuadrante cada 60 meses.
<b>D7350</b>	Cirugía en el tejido de las encías para prepararse para las dentaduras postizas	1 (D7340, D7350) por cuadrante cada 60 meses.
<b>D7410</b>	Extracción de tumores de tejido sospechosos	1 (D7410-D7465) por fecha de servicio.
<b>D7411</b>	Extracción de tumores de tejido sospechosos	1 (D7410-D7465) por fecha de servicio.
<b>D7412</b>	Extracción de tumores de tejido sospechosos	1 (D7410-D7465) por fecha de servicio.
<b>D7413</b>	Extracción de tumores de tejido sospechosos	1 (D7410-D7465) por fecha de servicio.
<b>D7414</b>	Extracción de tumores de tejido sospechosos	1 (D7410-D7465) por fecha de servicio.
<b>D7415</b>	Extracción de tumores de tejido sospechosos	1 (D7410-D7465) por fecha de servicio.
<b>D7440</b>	Extracción de tumores de tejido sospechosos	1 (D7410-D7465) por fecha de servicio.
<b>D7441</b>	Extracción de tumores de tejido sospechosos	1 (D7410-D7465) por fecha de servicio.
<b>D7450</b>	Extracción de tumores de tejido sospechosos	1 (D7410-D7465) por fecha de servicio.
<b>D7451</b>	Extracción de tumores de tejido sospechosos	1 (D7410-D7465) por fecha de servicio.
<b>D7460</b>	Extracción de tumores de tejido sospechosos	1 (D7410-D7465) por fecha de servicio.
<b>D7461</b>	Extracción de tumores de tejido sospechosos	1 (D7410-D7465) por fecha de servicio.
<b>D7465</b>	Extracción de tumores de tejido sospechosos	1 (D7410-D7465) por fecha de servicio.
<b>D7471</b>	Extracción de crecimientos óseos adicionales en los lados de las mandíbulas	1 (D7471) por arco de por vida.
<b>D7472</b>	Eliminación del crecimiento óseo adicional en el paladar	1 (D7472) de por vida.

Código	Descripción General del Servicio	Periodicidad
<b>D7473</b>	Eliminación del crecimiento óseo adicional dentro de la mandíbula inferior	1 (D7473) por cuadrante de por vida.
<b>D7485</b>	Eliminación de crecimiento óseo extra y de tejido en las áreas posteriores de la mandíbula superior	1 (D7485) por cuadrante de por vida.
<b>D7509</b>	Limpieza de un absceso/infección de una raíz dental	1 (D7509) por fecha de servicio.
<b>D7510</b>	Limpieza de un absceso/infección de una raíz dental	1 (D7510-D7540) por fecha de servicio.
<b>D7511</b>	Limpieza de un absceso/infección de una raíz dental	1 (D7510-D7540) por fecha de servicio.
<b>D7520</b>	Limpieza de un absceso/infección de una raíz dental	1 (D7510-D7540) por fecha de servicio.
<b>D7521</b>	Limpieza de un absceso/infección de una raíz dental	1 (D7510-D7540) por fecha de servicio.
<b>D7530</b>	Limpieza de un absceso/infección de una raíz dental	1 (D7510-D7540) por fecha de servicio.
<b>D7540</b>	Limpieza de un absceso/infección de una raíz dental	1 (D7510-D7540) por fecha de servicio.
<b>D7970</b>	Otros procedimientos quirúrgicos para eliminar el exceso de tejido de la encía o las uniones musculares	1 (D7970) por arco cada 60 meses.
<b>D7971</b>	Otros procedimientos quirúrgicos para eliminar el exceso de tejido de la encía o las uniones musculares	1 (D7971) por diente de por vida.
<b>D7972</b>	Otros procedimientos quirúrgicos para eliminar el exceso de tejido de la encía o las uniones musculares	1 (D7972) por cuadrante maxilar de por vida.
<b>D9110</b>	Procedimiento menor para el tratamiento de emergencia del dolor dental	1 (D9110) cada 12 meses.
<b>D9120</b>	Cortar un puente viejo para ayudar a retirarlo	1 (D9120) cada 12 meses.
<b>D9219</b>	Sedación profunda/anestesia general	1 (D9219) por fecha de servicio cuando se realiza junto con un D9222 o D9239 solicitado.
<b>D9222</b>	Sedación profunda/anestesia general	1 (D9222, D9230, D9239, D9248) por fecha de servicio.
<b>D9223</b>	Sedación profunda/anestesia general	7 (D9223, D9243) por fecha de servicio.
<b>D9230</b>	Sedación profunda/anestesia general	1 (D9222, D9230, D9239, D9248) por fecha de servicio.

Código	Descripción General del Servicio	Periodicidad
D9239	Sedación profunda/anestesia general	1 (D9222, D9230, D9239, D9248) por fecha de servicio.
D9243	Sedación profunda/anestesia general	7 (D9223, D9243) por fecha de servicio.
D9248	Sedación profunda/anestesia general	1 (D9222, D9230, D9239, D9248) por fecha de servicio.
D9310	Visitas a hogares de ancianos, hospitales, centros de cirugía o consultorios médicos	2 (D0140, D0160, D9310; D9430, D9440) cada 12 meses.
D9410	Visitas a hogares de ancianos, hospitales, centros de cirugía o consultorios médicos	1 (D9410, D9420, D9997) por fecha de servicio.
D9420	Visitas a hogares de ancianos, hospitales, centros de cirugía o consultorios médicos	1 (D9410, D9420, D9997) por fecha de servicio.
D9430	Visitas a hogares de ancianos, hospitales, centros de cirugía o consultorios médicos	2 (D0140, D0160, D9310; D9430, D9440) cada 12 meses.
D9440	Visitas a hogares de ancianos, hospitales, centros de cirugía o consultorios médicos	2 (D0140, D0160, D9310; D9430, D9440) cada 12 meses.
D9610	Inyecciones de fármacos para la infección y el dolor intenso	1 (D9610, D9612) por fecha de servicio.
D9612	Inyecciones de fármacos para la infección y el dolor intenso	1 (D9610, D9612) por fecha de servicio.
D9911	Colocar medicamento en las raíces dentales sensibles	1 (D9911) por diente cada 24 meses.
D9930	Consultas especiales o inusuales	1 (D9930) por fecha de servicio.
D9932	Limpieza de dentaduras completas y parciales	1 (D9932-D9935) cada 24 meses; no dentro de los seis meses posteriores a la entrega de la dentadura postiza.
D9933	Limpieza de dentaduras completas y parciales	1 (D9932-D9935) cada 24 meses; no dentro de los seis meses posteriores a la entrega de la dentadura postiza.
D9934	Limpieza de dentaduras completas y parciales	1 (D9932-D9935) cada 24 meses; no dentro de los seis meses posteriores a la entrega de la dentadura postiza.
D9935	Limpieza de dentaduras completas y parciales	1 (D9932-D9935) cada 24 meses; no dentro de los seis meses posteriores a la entrega de la dentadura postiza.
D9942	Reparación de la placa de descanso	1 (D9942) cada 24 meses; no dentro de los seis meses posteriores a la entrega del dispositivo.

Código	Descripción General del Servicio	Periodicidad
D9944	Placa de descanso, aparato duro o blando	1 (D9944-D9946) cada 60 meses.
D9945	Placa de descanso, aparato duro o blando	1 (D9944-D9946) cada 60 meses.
D9946	Placa de descanso, aparato duro o blando	1 (D9944-D9946) cada 60 meses.
D9951	Ajuste leve de la mordida	1 (D9951) cada 24 meses.
D9995	Teleodontología: realizada en tiempo real	1 (D9995-D9996) por fecha de servicio.
D9996	Teleodontología: se realiza cuando la información se almacena y se envía a un dentista para su revisión posterior	1 (D9995-D9996) por fecha de servicio.
D9997	Visitas a centros de convalecencia, hospitales, centros de cirugía o consultorios médicos	1 (D9410, D9420, D9997) por fecha de servicio.

### Limitaciones:

- Tratamiento opcional: si usted selecciona un servicio más caro del que se proporciona habitualmente, se puede hacer un subsidio de beneficio alternativo para ciertos servicios basado en la tarifa por el servicio proporcionado habitualmente. Usted es responsable de la diferencia de costes.
  - Cuando faltan dientes posteriores en ambos cuadrantes del mismo arco, una solicitud de beneficio para uno o más puentes fijos posteriores en ese arco se limitará al beneficio de una dentadura postiza convencional y una dentadura postiza parcial basada en tejido blando.
  - Coronas únicas de porcelana/cerámica/metal soportadas por implante/pilar: el monto del beneficio a pagar se basará en el monto a pagar por una corona única convencional equivalente (o de porcelana fusionada con base de metal predominantemente).

### Exclusiones:

- Servicios o suministros para la corrección de malformaciones congénitas o del desarrollo.
- Servicios de odontología cosmética o cirugía con fines estéticos (incluido el tratamiento de malformaciones congénitas o de desarrollo, blanqueamiento de dientes e injertos para mejorar la estética).
- Gastos por hospitalización, análisis de laboratorio y exámenes histopatológicos.
- Cargos por no mantener una cita programada con el Dentista.
- Servicios o suministros por los que no se puede demostrar ninguna necesidad dental válida.
- Servicios o suministros que no cumplen los estándares aceptados de la práctica dental.
- Servicios o suministros de naturaleza experimental o investigativa, incluidos los servicios necesarios para tratar las complicaciones derivadas de procedimientos experimentales o investigativos.

- Servicios o suministros cubiertos bajo un programa de hospital, quirúrgico/médico (incluido Medicare Advantage) o de medicamentos recetados.
- Aparatos, restauraciones o servicios para el diagnóstico o tratamiento de alteraciones o disfunción de la articulación temporomandibular (TMJ).
- Aparatos, procedimientos quirúrgicos y restauraciones (empastes de amalgama o resina compuesta, coronas, puentes, incrustaciones o recubrimientos) para aumentar la dimensión vertical; para alterar, restaurar o mantener la oclusión; para reemplazar la pérdida de la estructura dental resultante del desgaste, abrasión, abfracción o erosión; o para el entablillado periodontal.
- Servicios o suministros no enumerados en la tabla anterior.

### **Fecha de Finalización del Tratamiento**

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

### **Autorización Previa**

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

**Esta página se dejó en blanco intencionalmente.**