

# Detalles de los beneficios dentales

## 2026

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

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

Estado	Paquete de beneficios del plan	Nombre del Plan
FL	H1032196000	Wellcare Simple (HMO)
FL	H1032201000	Wellcare Simple (HMO)
FL	H1032213000	Wellcare Simple (HMO)
FL	H1032237000	Wellcare Simple (HMO)
FL	H1032245001	Wellcare Sunshine Health Dual Align (HMO D-SNP)
FL	H1032245002	Wellcare Sunshine Health Dual Align (HMO D-SNP)
KS	H6550009000	Wellcare Dual Liberty Sync (HMO-POS D-SNP)
WI	H8189001000	Wellcare Dual Access Sync (HMO-POS D-SNP)
FL	H1032211000	Wellcare Simple (HMO)
GA	H0111004000	Wellcare Dual Access Open (PPO D-SNP)
IN	H3499008000	Wellcare Assist (HMO-POS)
IN	H6348009000	Wellcare Assist Open (PPO)
LA	H2491028000	Wellcare Simple (HMO-POS)
MS	H1416060000	Wellcare Patriot Giveback (HMO-POS)
NC	H4073004000	Wellcare Dual Liberty (HMO-POS D-SNP)
OK	H4537001000	Wellcare Simple Open (PPO)
PA	H2915002000	Wellcare Dual Liberty Sync (HMO-POS D-SNP)
MS	H0074004000	Wellcare Dual Access Open (PPO D-SNP)

**Beneficios dentales cubiertos:** Nuestro plan proporciona cobertura para los servicios dentales que se describen a continuación. Consulte su *Evidencia de Cobertura* del 2026 para conocer cualquier gasto compartido aplicable y el beneficio máximo. Los códigos cubiertos marcados con una (P) son una lista parcial que puede requerir autorización previa (pueden existir otros códigos aplicables).

### Programa de beneficios dentales del 2026

Código	Descripción del código	Periodicidad
<b>Servicios de diagnóstico (preventivos)</b>		
<b>D0120</b>	Evaluación bucal periódica	2 (D0120) cada año del plan; no dentro de los 6 meses posteriores a un D0150.
<b>D0140</b>	Evaluación bucal limitada	2 (D0140, D0160, D9310, D9430, D9440) cada año del plan.
<b>D0150</b>	Evaluación bucal integral	1 (D0150) cada 3 años del plan; no dentro de los 3 años del plan de D0120.
<b>D0160</b>	Evaluación de salud bucal, con enfoque en el problema	2 (D0140, D0160, D9310, D9430, D9440) cada año del plan.
<b>D0180</b>	Evaluación periodontal completa	2 (D0180) cada año del plan; no en la misma fecha que un D0120 o D0150.
<b>D0210</b>	Serie completa e intraoral de imágenes radiográficas	1 (D0210, D0330, D0701, D0709) cada 3 años del plan
<b>D0220</b>	Intrabucal, primera imagen radiográfica periapical	1 (D0220) por fecha de servicio. Cantidad máxima de radiografías en una sola fecha de servicio limitado a una serie bucal completa.
<b>D0230</b>	Intrabucal, cada imagen radiográfica periapical adicional	4 (D0230) por fecha de servicio. Reembolso máximo por radiografías en una sola fecha de servicio limitado al reembolso permitido para una serie bucal completa.
<b>D0240</b>	Imagen radiográfica oclusal, intraoral	1 (D0240) cada año del plan
<b>D0251</b>	Imagen radiográfica dental posterior extraoral	2 (D0251) cada año del plan
<b>D0270</b>	Imagen radiográfica única interproximal	2 (D0270-D0277) cada año del plan. Reembolso máximo para una sola fecha de servicio limitado al reembolso permitido para una serie bucal completa.
<b>D0272</b>	Dos imágenes radiográficas interproximales	2 (D0270-D0277) cada año del plan. Reembolso máximo para una sola fecha de servicio limitado al reembolso permitido para una serie bucal completa.

Código	Descripción del código	Periodicidad
D0273	Aleta de mordida, tres imágenes radiográficas	2 (D0270-D0277) cada año del plan. Reembolso máximo para una sola fecha de servicio limitado al reembolso permitido para una serie bucal completa.
D0274	Cuatro imágenes radiográficas interproximales	2 (D0270-D0277) cada año del plan. Reembolso máximo para una sola fecha de servicio limitado al reembolso permitido para una serie bucal completa.
D0277	Aletas de mordida verticales, de 7 a 8 imágenes radiográficas	2 (D0270-D0277) cada año del plan. Reembolso máximo para una sola fecha de servicio limitado al reembolso permitido para una serie bucal completa.
D0330	Imagen radiográfica panorámica	1 (D0210, D0330, D0701, D0709) cada 3 años del plan. Reembolso máximo para una sola fecha de servicio limitado al reembolso permitido para una serie bucal completa.
D0350	Imagen fotográfica bucal/facial 2D, intrabucal/extrabucal	1 (D0350) cada 3 años del plan.
D0391	Interpretación de imágenes de diagnóstico por parte de un médico que no esté asociado con la toma de las imágenes, incluido el informe	1 (D0391) por fecha de servicio; solo se permite cuando se envía junto con (D0701, D0703, D0706-D0709).
D0460	Prueba de vitalidad pulpar	1 (D0460) por fecha de servicio.
D0701	Imagen radiográfica panorámica, solo la captura	1 (D0210, D0330, D0701, D0709) cada 3 años del plan
D0703	Imagen fotográfica 2D, solo la captura	1 (D0703) cada 3 años del plan
D0706	Intrabucal, imagen radiográfica oclusal, solo la captura	2 (D0706) cada año del plan.
D0707	Intrabucal, imagen radiográfica periapical, solo la captura	1 (D0707) por fecha de servicio
D0708	Intrabucal, imagen radiográfica interproximal, solo la captura	2 (D0708) cada año del plan.
D0709	Serie completa e intraoral de imágenes radiográficas, solo la captura	1 (D0210, D0330, D0701, D0709) cada 3 años del plan
D1110	Profilaxis, adulto	2 (D1110) cada año del plan.
D1206	Barniz de fluoruro	1 (D1206, D1208) cada año del plan

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

Código	Descripción del código	Periodicidad
<b>D2393</b>	Material compuesto a base de resina, tres superficies, posterior	1 (D2140-D2335, D2391-D2394) por superficie, por diente, cada 2 años del plan.
<b>D2394</b>	Material compuesto a base de resina, cuatro superficies o más, posterior	1 (D2140-D2335, D2391-D2394) por superficie, por diente, cada 2 años del plan.
<b>D2710<sup>P</sup></b>	Corona, compuesto a base de resina (indirecto)	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada año del plan; por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
<b>D2720<sup>P</sup></b>	Corona, compuesto a base de resina (indirecto)	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada año del plan; por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.

Código	Descripción del código	Periodicidad
D2721 <sup>P</sup>	Corona, resina con metal común predominante	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada año del plan; por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D2722 <sup>P</sup>	Corona, resina con metal noble	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada año del plan; por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D2740 <sup>P</sup>	Corona, porcelana o cerámica	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada año del plan; por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera

Código	Descripción del código	Periodicidad
		la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D2750 <sup>P</sup>	Corona, porcelana fusionada con un metal altamente noble	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada año del plan; por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.

Código	Descripción del código	Periodicidad
D2751 <sup>P</sup>	Corona, porcelana fusionada con un metal común predominante	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada año del plan; por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D2752 <sup>P</sup>	Corona, porcelana fusionada con un metal noble	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada año del plan; por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.

Código	Descripción del código	Periodicidad
D2753 <sup>P</sup>	Corona, porcelana fusionada con aleación de titanio	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada año del plan; por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D2790 <sup>P</sup>	Corona, completa de metal altamente noble fundido	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada año del plan; por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.

Código	Descripción del código	Periodicidad
D2791 <sup>P</sup>	Corona, completa de metal común predominante fundido	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada año del plan; por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D2792 <sup>P</sup>	Corona, completa de metal noble fundido	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada año del plan; por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D2794 <sup>P</sup>	Corona, titanio	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada año del plan; por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera

Código	Descripción del código	Periodicidad
		la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
<b>D2910</b>	Volver a cementar o a unir una incrustación intercuspídea, incrustación cuspídea parcial, carilla o cobertura parcial	1 (D2910-D2920) por diente cada año del plan; no cubierto dentro de los 6 meses posteriores a la entrega.
<b>D2915</b>	Volver a cementar o a unir un perno y muñón dental indirectamente fabricados o prefabricados	1 (D2910-D2920) por diente cada año del plan; no cubierto dentro de los 6 meses posteriores a la entrega.
<b>D2920</b>	Volver a cementar o a unir una corona	1 (D2910-D2920) por diente cada año del plan; no cubierto dentro de los 6 meses posteriores a la entrega.
<b>D2928</b>	Corona de porcelana o cerámica prefabricada	1 (D2928, D2931) cada 3 años del plan, por diente. No incluye las muelas de juicio, a menos que sea médicalemente necesario. Debe tener un soporte óseo del 50% como mínimo.
<b>D2931</b>	Corona prefabricada de acero inoxidable, diente permanente	1 (D2928, D2931) cada 3 años del plan, por diente. No incluye las muelas de juicio, a menos que sea médicalemente necesario. Debe tener un soporte óseo del 50% como mínimo.
<b>D2950<sup>P</sup></b>	Reconstrucción de muñón dental, incluye pernos cuando se necesite	3 (D2950, D2952-D2954, D2957) cada año del plan, 1 por diente cada 7 años del plan. Solo cuando es necesario para poder proporcionar soporte a una corona aprobada.
<b>D2951</b>	Retención con pernos para una restauración grande	1 (D2951) por diente cada 2 años del plan.
<b>D2952<sup>P</sup></b>	Perno y muñón dental además de la corona, indirectamente fabricados	3 (D2950, D2952-D2954, D2957) cada año del plan, 1 por diente cada 7 años del plan. Solo cuando es necesario para poder proporcionar soporte a una corona aprobada.

Código	Descripción del código	Periodicidad
<b>D2953<sup>P</sup></b>	Cada perno adicional indirectamente fabricado, mismo diente	3 (D2950, D2952-D2954, D2957) cada año del plan, 1 por diente cada 7 años del plan. Solo cuando es necesario para poder proporcionar soporte a una corona aprobada.
<b>D2954<sup>P</sup></b>	Perno y núcleo prefabricados, además de la corona	3 (D2950, D2952-D2954, D2957) cada año del plan, 1 por diente cada 7 años del plan. Solo cuando es necesario para poder proporcionar soporte a una corona aprobada.
<b>D2955</b>	Extracción de perno	1 (D2955) por diente, cada 7 años del plan.
<b>D2957</b>	Cada perno prefabricado adicional, mismo diente	3 (D2950, D2952-D2954, D2957) cada año del plan, 1 por diente cada 7 años del plan. Solo cuando es necesario para poder proporcionar soporte a una corona aprobada.
<b>D2971</b>	Procedimiento adicional para personalizar una corona para que se ajuste de forma correcta debajo de una estructura existente de dentadura postiza parcial	1 (D2971) por diente, cada 7 años del plan.
<b>D2980</b>	Reparación de corona necesaria por falla del material de restauración	1 (D2980) por diente, cada 3 años del plan.
<b>D3110</b>	Recubrimiento pulpar, directo (no incluye la restauración final)	1 (D3110, D3120, D3220) por diente de por vida; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante.
<b>D3120</b>	Recubrimiento pulpar, indirecto (no incluye la restauración final)	1 (D3110, D3120, D3220) por diente de por vida; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante.
<b>D3220</b>	Pulpotomía terapéutica (no incluye la restauración final)	1 (D3110, D3120, D3220) por diente de por vida; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante.
<b>D3310</b>	Terapia de endodoncia, dientes anteriores (no incluye la restauración final)	1 (D3331-D3330) por diente de por vida; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante.
<b>D3320</b>	Terapia de endodoncia, dientes premolares (no incluye la restauración final)	1 (D3331-D3330) por diente de por vida; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante.
<b>D3330</b>	Terapia de endodoncia, dientes molares (no incluye la restauración final)	1 (D3331-D3330) por diente de por vida; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante.

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

Código	Descripción del código	Periodicidad
<b>D3421</b>	Apicectomía, premolar (primera raíz)	1 (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425- D3426, D3430, D3450, D3470) por diente, por raíz, de por vida.
<b>D3425</b>	Apicectomía, molar (primera raíz)	1 (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425- D3426, D3430, D3450, D3470) por diente, por raíz, de por vida.
<b>D3426</b>	Apicectomía (cada raíz adicional)	1 (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425- D3426, D3430, D3450, D3470) por diente, por raíz, de por vida.
<b>D3430</b>	Empaste retrógrado, por raíz	1 (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425- D3426, D3430, D3450, D3470) por diente, por raíz, de por vida.
<b>D3450</b>	Amputación radicular, por raíz	1 (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425- D3426, D3430, D3450, D3470) por diente, de por vida.
<b>D3470</b>	Reimplante intencional (incluyendo la férula necesaria)	1 (D3351- D3353, D3410, D3421, D3425- D3426, D3430, D3450, D3470) por diente, de por vida.
<b>D3920</b>	Hemisección, sin incluir el tratamiento de conducto radicular	1 (D3920-3921) por diente de por vida.
<b>D3921</b>	Decoronación o sumersión de un diente ya erupcionado	1 (D3920-3921) por diente de por vida.
<b>D4210</b>	Gingivectomía o gingivoplastia, cuatro o más dientes por cuadrante	1 (D4210-D4211) por cuadrante, cada 3 años del plan.
<b>D4211</b>	Gingivectomía o gingivoplastia, de uno a tres dientes por cuadrante	1 (D4210-D4211) por cuadrante, cada 3 años del plan.
<b>D4212</b>	Gingivectomía y gingivoplastia para permitir el acceso para un procedimiento restaurativo, por diente	1 (D4212) por diente de por vida.
<b>D4240</b>	Procedimiento de colgajo gingival, incluyendo alisado radicular, cuatro o más dientes contiguos o en un área delimitada por dientes	1 (D4240-D4245) por cuadrante, cada 3 años del plan.
<b>D4241</b>	Procedimiento de colgajo gingival, incluyendo alisado radicular, uno o tres dientes contiguos o en un área delimitada por dientes	1 (D4240-D4245) por cuadrante, cada 3 años del plan.

Código	Descripción del código	Periodicidad
<b>D4245</b>	Colgajo en posición apical	1 (D4240-D4245) por cuadrante, cada 3 años del plan.
<b>D4249<sup>P</sup></b>	Alargamiento clínico de la corona, tejido duro	1 (D4249) por diente de por vida.
<b>D4260<sup>P</sup></b>	Cirugía ósea, cuatro o más dientes por cuadrante	1 (D4260-D4261) por cuadrante, cada 3 años del plan.
<b>D4261<sup>P</sup></b>	Cirugía ósea, de uno a tres dientes por cuadrante	1 (D4260-D4261) por cuadrante, cada 3 años del plan.
<b>D4270</b>	Procedimiento de injerto de tejido blando pediculado	1 (D4270-D4285) por diente, cada 3 años del plan.
<b>D4273</b>	Procedimiento de injerto de tejido conectivo autógeno, primer diente	1 (D4270-D4285) por diente, cada 3 años del plan.
<b>D4274</b>	Procedimiento de cuña mesial/distal, diente único	1 (D4270-D4285) por diente, cada 3 años del plan.
<b>D4275</b>	Injerto de tejido conectivo no autógeno, primer diente	1 (D4270-D4285) por diente, cada 3 años del plan.
<b>D4276</b>	Tejido conectivo e injerto pedicular combinados, por diente	1 (D4270-D4285) por diente, cada 3 años del plan.
<b>D4277</b>	Injerto de tejido blando libre, primer diente	1 (D4270-D4285) por diente, cada 3 años del plan.
<b>D4278</b>	Injerto de tejido blando libre, cada diente adicional	1 (D4270-D4285) por diente, cada 3 años del plan.
<b>D4283</b>	Procedimiento de injerto de tejido conectivo autógeno, cada diente adicional, por sitio	1 (D4270-D4285) por diente, cada 3 años del plan.
<b>D4285</b>	Procedimiento de injerto de tejido conectivo no autógeno, cada diente adicional, por sitio	1 (D4270-D4285) por diente, cada 3 años del plan.
<b>D4286</b>	Eliminación de barrera no reabsorbible	2 (D4286) cada año del plan solo cuando se combina con D6107; limitado a una por diente cada 7 años del plan.

Código	Descripción del código	Periodicidad
<b>D4322</b>	Férula, intracoronal; dientes naturales o coronas protésicas	1 (D4322-D4323) por arco cada 3 años del plan.
<b>D4323</b>	Férula, extracoronal; dientes naturales o coronas protésicas	1 (D4322-D4323) por arco cada 3 años del plan.
<b>D4341<sup>P</sup></b>	Limpieza profunda para 4 o más dientes en un cuadrante	1 (D4341-D4342) por cuadrante cada 2 años del plan; solo se permiten dos cuadrantes en la misma fecha de servicio.
<b>D4342<sup>P</sup></b>	Limpieza profunda para 1 a 3 dientes en un cuadrante	1 (D4341-D4342) por cuadrante cada 2 años del plan; solo se permiten dos cuadrantes en la misma fecha de servicio.
<b>D4346</b>	Raspado en presencia de inflamación gingival moderada o grave, boca completa, después de la evaluación	1 (D4346) cada 2 años del plan, no se permite dentro de los seis meses de D1110, D4341, D4342, D4355 o D4910.
<b>D4355</b>	Desbridamiento bucal completo para permitir una evaluación y un diagnóstico integrales en la próxima visita.	1 (D4355) cada 2 años del plan; no se permite la misma fecha de servicio (DOS) que D0180 o dentro de los 6 meses posteriores a un D0120, D0150 o D0180.
<b>D4381</b>	Administración localizada de agentes antimicrobianos, por diente	8 (D4381) cada 2 años del plan; al menos 28 días después de D4341 o D4342; requiere evidencia de espacios de 5 mm o más con inflamación persistente.
<b>D4910</b>	Mantenimiento periodontal	2 (D4910) cada año del plan; no dentro de los 90 días posteriores a un D1110.
<b>D4920</b>	Cambio de vendaje no programado (alguien que no sea el dentista o el personal tratante)	1 (D4920) cada año del plan por procedimiento.
<b>D5110<sup>P</sup></b>	Dentadura completa, maxilar	1 (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284 o D5286) cada 5 años del plan para la mandíbula superior.
<b>D5120<sup>P</sup></b>	Dentadura completa, mandibular	1 (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284 o D5286) cada 5 años del plan para la mandíbula inferior.
<b>D5130<sup>P</sup></b>	Dentadura inmediata, maxilar	1 (D5110, D5130, D5211, D5213, D5225, D5284 o D5286) cada 5 años del plan para la mandíbula superior.
<b>D5140<sup>P</sup></b>	Dentadura inmediata, mandibular	1 (D5120, D5140, D5212, D5214, D5226, D5284 o D5286) cada 5 años del plan para la mandíbula inferior.

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

Código	Descripción del código	Periodicidad
<b>D5422</b>	Ajuste de la dentadura postiza parcial, mandibular	1 (D5410-D5512, D5611-D5622) por arco, cada año del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluida la dentadura si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
<b>D5511</b>	Reparación de base de dentadura postiza completa rota, mandibular	1 (D5410-D5512, D5611-D5622) por arco, cada año del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluida la dentadura si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
<b>D5512</b>	Reparación de base de dentadura postiza completa rota, maxilar	1 (D5410-D5512, D5611-D5622) por arco, cada año del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluida la dentadura si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
<b>D5520</b>	Reemplazo de dientes faltantes o rotos, dentadura postiza completa	1 (D5520, D5630, D5640, D5650) por diente, cada año del plan; incluida la dentadura si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis; solo 1 (D5660) por arco cada año del plan; solo 1 de cualquiera (D5670-D5671) por arco cada 2 años del plan.
<b>D5611</b>	Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, mandibular	1 (D5410-D5512, D5611-D5622) por arco, cada año del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluida la dentadura si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
<b>D5612</b>	Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, maxilar	1 (D5410-D5512, D5611-D5622) por arco, cada año del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluida la dentadura si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
<b>D5621</b>	Reparación de estructura parcial de fundición, mandibular	1 (D5410-D5512, D5611-D5622) por arco, cada año del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluida la dentadura si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
<b>D5622</b>	Reparación de estructura parcial de fundición, maxilar	1 (D5410-D5512, D5611-D5622) por arco, cada año del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluida la dentadura si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.

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

Código	Descripción del código	Periodicidad
<b>D5711</b>	Rebasado de la dentadura postiza mandibular completa	1 (D5710-D5721, D5730-D5761) por arco, cada 2 años del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluso si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
<b>D5720</b>	Rebasado de la dentadura postiza maxilar parcial	1 (D5710-D5721, D5730-D5761) por arco, cada 2 años del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluso si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
<b>D5721</b>	Rebasado de la dentadura postiza mandibular parcial	1 (D5710-D5721, D5730-D5761) por arco, cada 2 años del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluso si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
<b>D5730</b>	Recubrimiento de la dentadura maxilar completa, en el consultorio odontológico	1 (D5710-D5721, D5730-D5761) por arco, cada 2 años del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluso si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
<b>D5731</b>	Recubrimiento de la dentadura mandibular completa, en el consultorio odontológico	1 (D5710-D5721, D5730-D5761) por arco, cada 2 años del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluso si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
<b>D5740</b>	Recubrimiento de la dentadura parcial maxilar, en el consultorio odontológico	1 (D5710-D5721, D5730-D5761) por arco, cada 2 años del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluso si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
<b>D5741</b>	Recubrimiento de la dentadura parcial mandibular, en el consultorio odontológico	1 (D5710-D5721, D5730-D5761) por arco, cada 2 años del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluso si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
<b>D5750</b>	Recubrimiento de la dentadura maxilar completa, en el laboratorio protésico	1 (D5710-D5721, D5730-D5761) por arco, cada 2 años del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluso si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.

Código	Descripción del código	Periodicidad
<b>D5751</b>	Recubrimiento de la dentadura mandibular completa, en el laboratorio protésico	1 (D5710-D5721, D5730-D5761) por arco, cada 2 años del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluso si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
<b>D5760</b>	Recubrimiento de la dentadura parcial maxilar, en el laboratorio protésico	1 (D5710-D5721, D5730-D5761) por arco, cada 2 años del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluso si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
<b>D5761</b>	Recubrimiento de la dentadura parcial mandibular, en el laboratorio protésico	1 (D5710-D5721, D5730-D5761) por arco, cada 2 años del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluso si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
<b>D5765</b>	Revestimiento blando para dentadura postiza removible parcial o completa, indirecto	1 (D5765) por arco, cada 2 años del plan, no dentro de los seis meses posteriores a la entrega de la dentadura postiza.
<b>D5850</b>	Acondicionamiento de tejidos, maxilar	1 (D5850-D5851) por arco, cada año del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluso si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
<b>D5851</b>	Acondicionamiento de tejidos, mandibular	1 (D5850-D5851) por arco, cada año del plan; debe ser posterior a 6 meses después de la entrega; incluso si se encuentra dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de la prótesis.
<b>D6010<sup>P</sup></b>	Ubicación quirúrgica del cuerpo del implante; implante endóstico	2 (D6010) cada año del plan; 1 por diente cada 7 años del plan. No incluye las muelas de juicio, a menos que sea médicaamente necesario. Solo cuando los implantes vayan a restaurarse con coronas unitarias sobre implantes.
<b>D6011<sup>P</sup></b>	Cirugía de implante en segunda etapa	2 (D6011) cada año del plan; 1 por diente cada 7 años del plan. No incluye las muelas de juicio, a menos que sea médicaamente necesario. Solo cuando los implantes vayan a restaurarse con coronas unitarias aprobadas sobre implantes.
<b>D6056<sup>P</sup></b>	Pilar prefabricado, incluye la modificación y colocación	2 (D6056 o D6057) cada año del plan; 1 por diente cada 7 años del plan. No incluye las muelas de juicio, a menos que sea médicaamente necesario. Solo cuando los implantes vayan a restaurarse con coronas unitarias aprobadas sobre implantes.

Código	Descripción del código	Periodicidad
D6057 <sup>P</sup>	Pilar fabricado a medida, incluye la colocación	2 (D6056 o D6057) cada año del plan; 1 por diente cada 7 años del plan. No incluye las muelas de juicio, a menos que sea médicaamente necesario. Solo cuando los implantes vayan a restaurarse con coronas unitarias aprobadas sobre implantes.
D6058 <sup>P</sup>	Corona de porcelana o cerámica con soporte de pilar	2 (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) cada año del plan; 1 por diente cada 7 años del plan. No incluye las muelas de juicio, a menos que sea médicaamente necesario.
D6059 <sup>P</sup>	Corona de porcelana fusionada con metal (metal altamente noble) con soporte de pilar	2 (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) cada año del plan; 1 por diente cada 7 años del plan. No incluye las muelas de juicio, a menos que sea médicaamente necesario.
D6060 <sup>P</sup>	Corona de porcelana fusionada con metal (metal común predominante) con soporte de pilar	2 (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) cada año del plan; 1 por diente cada 7 años del plan. No incluye las muelas de juicio, a menos que sea médicaamente necesario.
D6061 <sup>P</sup>	Corona de porcelana fusionada con metal (metal noble) con soporte de pilar	2 (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) cada año del plan; 1 por diente cada 7 años del plan. No incluye las muelas de juicio, a menos que sea médicaamente necesario.
D6062 <sup>P</sup>	Corona de metal fundido (metal altamente noble) con soporte de pilar	2 (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) cada año del plan; 1 por diente cada 7 años del plan. No incluye las muelas de juicio, a menos que sea médicaamente necesario.
D6063 <sup>P</sup>	Corona de metal fundido (metal común predominante) con soporte de pilar	2 (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) cada año del plan; 1 por diente cada 7 años del plan. No incluye las muelas de juicio, a menos que sea médicaamente necesario.
D6064 <sup>P</sup>	Corona de metal fundido (metal noble) con soporte de pilar	2 (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) cada año del plan; 1 por diente cada 7 años del plan. No incluye las muelas de juicio, a menos que sea médicaamente necesario.

Código	Descripción del código	Periodicidad
<b>D6065<sup>P</sup></b>	Corona de porcelana o cerámica con soporte de implante	2 (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) cada año del plan; 1 por diente cada 7 años del plan. No incluye las muelas de juicio, a menos que sea médicaamente necesario.
<b>D6066<sup>P</sup></b>	Corona de porcelana con soporte de implante fusionada con metal (titánio, aleación de titanio, aleaciones de metales altamente nobles)	2 (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) cada año del plan; 1 por diente cada 7 años del plan. No incluye las muelas de juicio, a menos que sea médicaamente necesario.
<b>D6067<sup>P</sup></b>	Corona de metal con soporte de implante (titánio, aleación de titanio, aleaciones de metales altamente nobles)	2 (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) cada año del plan; 1 por diente cada 7 años del plan. No incluye las muelas de juicio, a menos que sea médicaamente necesario.
<b>D6081<sup>P</sup></b>	Raspado y desbridamiento en presencia de inflamación o estomatitis de un solo implante, incluida la limpieza de las superficies del implante, sin apertura y cierre del colgajo.	1 (D6081) por diente, cada año del plan.
<b>D6082<sup>P</sup></b>	Corona con soporte de implante; porcelana fusionada con aleaciones comunes predominantes	2 (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) cada año del plan; 1 por diente cada 7 años del plan. No incluye las muelas de juicio, a menos que sea médicaamente necesario.
<b>D6083<sup>P</sup></b>	Corona con soporte de implante; porcelana fusionada con aleaciones nobles	2 (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) cada año del plan; 1 por diente cada 7 años del plan. No incluye las muelas de juicio, a menos que sea médicaamente necesario.
<b>D6084<sup>P</sup></b>	Corona con soporte de implante, porcelana fusionada con titanio o aleación de titanio	2 (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) cada año del plan; 1 por diente cada 7 años del plan. No incluye las muelas de juicio, a menos que sea médicaamente necesario.
<b>D6086<sup>P</sup></b>	Corona con soporte de implante; aleaciones comunes predominantes	2 (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) cada año del plan; 1 por diente cada 7 años del plan. No incluye las muelas de juicio, a menos que sea médicaamente necesario.
<b>D6087<sup>P</sup></b>	Corona con soporte de implante,	2 (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088,

Código	Descripción del código	Periodicidad
	aleaciones nobles	D6094, D6097) cada año del plan; 1 por diente cada 7 años del plan. No incluye las muelas de juicio, a menos que sea médicaamente necesario.
<b>D6088<sup>P</sup></b>	Corona con soporte de implante, titanio y aleaciones de titanio	2 (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) cada año del plan; 1 por diente cada 7 años del plan. No incluye las muelas de juicio, a menos que sea médicaamente necesario.
<b>D6092</b>	Volver a cementar o a unir la corona sostenida por implante o pilar	2 (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) cada año del plan; 1 por diente cada 7 años del plan. No incluye las muelas de juicio, a menos que sea médicaamente necesario.
<b>D6094<sup>P</sup></b>	Corona de titanio o aleaciones de titanio sostenidas por un pilar	2 (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) cada año del plan; 1 por diente cada 7 años del plan. No incluye las muelas de juicio, a menos que sea médicaamente necesario.
<b>D6097<sup>P</sup></b>	Corona con soporte de pilar, porcelana fusionada con titanio o aleaciones de titanio	2 (D6058-D6067, D6082-D6084, D6086-D6088, D6094, D6097) cada año del plan; 1 por diente cada 7 años del plan. No incluye las muelas de juicio, a menos que sea médicaamente necesario.
<b>D6100</b>	Extracción quirúrgica del cuerpo del implante	1 (D6100, D6105) por diente de por vida. No incluye las muelas de juicio, a menos que sea médicaamente necesario.
<b>D6104<sup>P</sup></b>	Inseto óseo en el momento de la colocación del implante: colocación de una barrera de membrana o materiales biológicos que ayudan en la regeneración ósea se informa por separado	2 (D6104) cada año del plan; 1 por diente cada 7 años del plan. No incluye las muelas de juicio, a menos que sea médicaamente necesario. Solo cuando se hayan aprobado implantes para coronas únicas.
<b>D6105</b>	Extracción del cuerpo del implante que no requiere extracción ósea o elevación del colgajo	1 (D6100, D6105) por diente de por vida. No incluye las muelas de juicio, a menos que sea médicaamente necesario.
<b>D6106<sup>P</sup></b>	Regeneración tisular guiada; barrera reabsorbible, por implante	2 (D6106, D6107) por año del plan, 1 por diente cada 7 años del plan, solo cuando se hayan aprobado implantes para coronas únicas

Código	Descripción del código	Periodicidad
<b>D6107<sup>P</sup></b>	Regeneración tisular guiada; barrera no reabsorbible, por implante	2 (D6106, D6107) por año del plan, 1 por diente cada 7 años del plan, solo cuando se hayan aprobado implantes para coronas únicas
<b>D6210<sup>P</sup></b>	Póntico, metal altamente noble fundido	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada año del plan; por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
<b>D6211<sup>P</sup></b>	Póntico, metal común predominante fundido	Tercer (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada año del plan; 1 por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.

Código	Descripción del código	Periodicidad
D6212 <sup>P</sup>	Póntico, metal noble fundido	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada año del plan; por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D6214 <sup>P</sup>	Póntico, titanio	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada año del plan; por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.

Código	Descripción del código	Periodicidad
D6240 <sup>P</sup>	Póntico, porcelana fusionada con un metal noble	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada año del plan; por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D6241 <sup>P</sup>	Póntico, porcelana fusionada con un metal común predominante	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada año del plan; por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.

Código	Descripción del código	Periodicidad
D6242 <sup>P</sup>	Póntico, porcelana fusionada con un metal noble	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada año del plan; por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D6243 <sup>P</sup>	Póntico, porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada año del plan; por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.

Código	Descripción del código	Periodicidad
D6245 <sup>P</sup>	Póntico, porcelana o cerámica	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada año del plan; por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D6250 <sup>P</sup>	Póntico, resina con metal altamente noble	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada año del plan; por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.

Código	Descripción del código	Periodicidad
D6251 <sup>P</sup>	Póntico, resina con metal común predominante	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada año del plan; por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D6252 <sup>P</sup>	Póntico, resina con metal noble	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada año del plan; por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.

Código	Descripción del código	Periodicidad
D6740 <sup>P</sup>	Corona retenedora, porcelana o cerámica	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada año del plan; por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D6750 <sup>P</sup>	Corona, porcelana fusionada con un metal altamente noble	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada año del plan; por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D6751 <sup>P</sup>	Corona retenedora, porcelana fusionada con un metal común predominante	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada año del plan; por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera

Código	Descripción del código	Periodicidad
		la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D6752 <sup>P</sup>	Corona retenedora, porcelana fusionada con un metal noble	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada año del plan; por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D6753 <sup>P</sup>	Corona retenedora, porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada año del plan; por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del

Código	Descripción del código	Periodicidad
		mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D6790 <sup>P</sup>	Corona retenedora, completa de metal altamente noble fundido	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada año del plan; por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
D6791 <sup>P</sup>	Corona retenedora, completa de metal común predominante fundido	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada año del plan; por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras

Código	Descripción del código	Periodicidad
		sobre implantes.
<b>D6792<sup>P</sup></b>	Corona retenedora, completa de metal noble fundido	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada año del plan; por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
<b>D6794<sup>P</sup></b>	Corona retenedora, titanio	3 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) cada año del plan; por diente cada 7 años del plan, a menos que la pérdida de un diente adicional requiera la construcción de un nuevo aparato; requiere una pérdida extensa de la estructura dental debido a caries o fracturas; requiere al menos un 50% de soporte óseo restante; cuando faltan molares y premolares (excluyendo las muelas de juicio) en ambos cuadrantes del mismo arco, las solicitudes de puentes se denegarán. D6210-D6252 cubiertos solo cuando se aprueban coronas retenedoras sobre dientes naturales. D6210-D6252 no cubiertos junto con coronas retenedoras sobre implantes.
<b>D6930</b>	Volver a cementar o a unir una dentadura postiza parcial fija	3 (D6930) por diente cada 2 años del plan; no es pagadero dentro de los 6 meses posteriores a la entrega.

Código	Descripción del código	Periodicidad
<b>D7140</b>	Extracción, diente erupcionado o raíz expuesta	1 (D7140-D7251) por diente de por vida; D7250 requiere evidencia de extracción previa fallida con raíz retenida y que no la realice el mismo proveedor o grupo.
<b>D7210<sup>P</sup></b>	Extracción, diente erupcionado que requiere extracción de hueso o corte del diente	1 (D7140-D7251) por diente de por vida; D7250 requiere evidencia de extracción previa fallida con raíz retenida y que no la realice el mismo proveedor o grupo.
<b>D7220</b>	Extracción de diente retenido, tejido blando	1 (D7140-D7251) por diente de por vida; D7250 requiere evidencia de extracción previa fallida con raíz retenida y que no la realice el mismo proveedor o grupo.
<b>D7230</b>	Extracción de diente retenido, parcialmente ósea	1 (D7140-D7251) por diente de por vida; D7250 requiere evidencia de extracción previa fallida con raíz retenida y que no la realice el mismo proveedor o grupo.
<b>D7240</b>	Extracción de diente retenido, completamente ósea	1 (D7140-D7251) por diente de por vida; D7250 requiere evidencia de extracción previa fallida con raíz retenida y que no la realice el mismo proveedor o grupo.
<b>D7241</b>	Extracción de diente retenido, completamente ósea, complicación	1 (D7140-D7251) por diente de por vida; D7250 requiere evidencia de extracción previa fallida con raíz retenida y que no la realice el mismo proveedor o grupo.
<b>D7250<sup>P</sup></b>	Extracción de restos radiculares (procedimiento de corte)	1 (D7140-D7251) por diente de por vida; D7250 requiere evidencia de extracción previa fallida con raíz retenida y que no la realice el mismo proveedor o grupo.
<b>D7251</b>	Coronectomía, extracción parcial intencional del diente, solo el diente retenido	1 (D7140-D7251) por diente de por vida; D7250 requiere evidencia de extracción previa fallida con raíz retenida y que no la realice el mismo proveedor o grupo.
<b>D7260</b>	Cierre de fistula orofaringea	1 (D7260, D7261) por cuadrante, por fecha de servicio.
<b>D7261</b>	Cierre primario de una perforación sinusal	1 (D7260, D7261) por cuadrante, por fecha de servicio.
<b>D7270</b>	Reimplante o estabilización de diente, accidente	1 (D7270-D7282) por diente de por vida.

Código	Descripción del código	Periodicidad
<b>D7272</b>	Trasplante de diente	1 (D7270-D7282) por diente de por vida.
<b>D7280</b>	Exposición de un diente retenido	1 (D7270-D7282) por diente de por vida.
<b>D7282</b>	Movilización de un diente erupcionado o mal posicionado	1 (D7270-D7282) por diente de por vida.
<b>D7285</b>	Biopsia por incisión del tejido bucal, duro (hueso, diente)	1 (D7285, D7286, D7288) cada 2 años del plan; 1 (D7287) por sitio, cada 2 años del plan.
<b>D7286</b>	Biopsia por incisión del tejido bucal, blando	1 (D7285, D7286, D7288) cada 2 años del plan; 1 (D7287) por sitio, cada 2 años del plan.
<b>D7287</b>	Recolección de muestras citológicas exfoliativas	1 (D7285, D7286, D7288) cada 2 años del plan; 1 (D7287) por sitio, cada 2 años del plan.
<b>D7288</b>	Biopsia con cepillo, obtención de muestra transepitelial	1 (D7285, D7286, D7288) cada 2 años del plan; 1 (D7287) por sitio, cada 2 años del plan.
<b>D7310<sup>P</sup></b>	Alveoloplastia con extracciones, cuatro o más dientes, por cuadrante	1 (D7310-D7321) por cuadrante, de por vida. Solo en preparación para un tratamiento de dentadura postiza completa o parcial planificado con un espacio desdentado de al menos tres dientes contiguos.
<b>D7311<sup>P</sup></b>	Alveoloplastia con extracciones, de uno a tres dientes, por cuadrante	1 (D7310-D7321) por cuadrante, de por vida. Solo en preparación para un tratamiento de dentadura postiza completa o parcial planificado con un espacio desdentado de al menos tres dientes contiguos.
<b>D7320<sup>P</sup></b>	Alveoloplastia sin extracciones, cuatro o más dientes, por cuadrante	1 (D7310-D7321) por cuadrante, de por vida. Solo en preparación para un tratamiento de dentadura postiza completa o parcial planificado con un espacio desdentado de al menos tres dientes contiguos.
<b>D7321<sup>P</sup></b>	Alveoloplastia sin extracciones, de uno a tres dientes, por cuadrante	1 (D7310-D7321) por cuadrante, de por vida. Solo en preparación para un tratamiento de dentadura postiza completa o parcial planificado con un espacio desdentado de al menos tres dientes contiguos.

Código	Descripción del código	Periodicidad
<b>D7340</b>	Vestibuloplastia, extensión del reborde (epitelización secundaria)	1 (D7340, D7350) por cuadrante, cada 5 años del plan.
<b>D7350</b>	Vestibuloplastia, extensión del reborde	1 (D7340, D7350) por cuadrante, cada 5 años del plan.
<b>D7410</b>	Extirpación de lesión benigna, hasta 1.25 cm	1 (D7410-D7465) por fecha de servicio.
<b>D7411</b>	Extirpación de lesión benigna, mayor a 1.25 cm	1 (D7410-D7465) por fecha de servicio.
<b>D7412</b>	Extirpación de lesión benigna, complicada	1 (D7410-D7465) por fecha de servicio.
<b>D7413</b>	Extirpación de lesión maligna, hasta 1.25 cm	1 (D7410-D7465) por fecha de servicio.
<b>D7414</b>	Extirpación de lesión maligna, mayor a 1.25 cm	1 (D7410-D7465) por fecha de servicio.
<b>D7415</b>	Extirpación de lesión maligna, complicada	1 (D7410-D7465) por fecha de servicio.
<b>D7440</b>	Extirpación de tumor maligno, hasta 1.25 cm	1 (D7410-D7465) por fecha de servicio.
<b>D7441</b>	Extirpación de tumor maligno, mayor a 1.25 cm	1 (D7410-D7465) por fecha de servicio.
<b>D7450</b>	Extracción de quiste/tumor odontógeno benigno, hasta 1.25 cm	1 (D7410-D7465) por fecha de servicio.
<b>D7451</b>	Extracción de quiste/tumor odontógeno benigno, mayor a 1.25 cm	1 (D7410-D7465) por fecha de servicio.
<b>D7460</b>	Extracción de quiste/tumor no odontógeno benigno, hasta 1.25 cm	1 (D7410-D7465) por fecha de servicio.
<b>D7461</b>	Extracción de quiste/tumor no odontógeno benigno, mayor a 1.25 cm	1 (D7410-D7465) por fecha de servicio.

Código	Descripción del código	Periodicidad
<b>D7465</b>	Destrucción de lesiones mediante método físico o químico, por informe	1 (D7410-D7465) por fecha de servicio.
<b>D7471</b>	Extracción de exostosis lateral, maxilar o mandibular	1 (D7471) por arco, de por vida.
<b>D7472</b>	Extracción del rodete palatino	1 (D7472) de por vida.
<b>D7473</b>	Extracción del rodete mandibular	1 (D7473) por cuadrante, de por vida.
<b>D7485</b>	Reducción de una tuberosidad ósea	1 (D7485) por cuadrante, de por vida.
<b>D7509</b>	Marsupialización de quiste odontógeno	1 (D7509) por fecha de servicio.
<b>D7510</b>	Incisión y drenaje de absceso, tejido blando intrabucal	1 (D7510-D7540) por fecha de servicio.
<b>D7511</b>	Incisión y drenaje de absceso, tejido blando intrabucal, complicada	1 (D7510-D7540) por fecha de servicio.
<b>D7520</b>	Incisión y drenaje de absceso, tejido blando extrabucal	1 (D7510-D7540) por fecha de servicio.
<b>D7521</b>	Incisión y drenaje de absceso, tejido blando extrabucal, complicada	1 (D7510-D7540) por fecha de servicio.
<b>D7530</b>	Extracción de un cuerpo extraño, mucosa, piel, tejido	1 (D7510-D7540) por fecha de servicio.
<b>D7540</b>	Extracción de cuerpos extraños que producen una reacción, sistema musculoesquelético	1 (D7510-D7540) por fecha de servicio.
<b>D7970</b>	Extirpación de tejido hiperplásico. por arco	1 (D7970) por arco, cada 5 años del plan.
<b>D7971</b>	Extirpación de encía con pericoronaritis	1 (D7971) por diente de por vida.

Código	Descripción del código	Periodicidad
<b>D7972</b>	Reducción quirúrgica de una tuberosidad fibrosa	1 (D7972) por cuadrante maxilar, de por vida.
<b>D9110</b>	Tratamiento paliativo (de emergencia), procedimiento menor	1 (D9110) cada año del plan.
<b>D9120</b>	Seccionamiento parcial de dentadura postiza fija	1 (D9120) cada año del plan.
<b>D9219</b>	Evaluación para sedación moderada, sedación profunda o anestesia general	1 (D9219) por fecha de servicio, cuando se combina con un D9222 o D9239 solicitados.
<b>D9222<sup>P</sup></b>	Sedación profunda/anestesia general, primer incremento de 15 minutos	1 (D9222, D9224, D9239, D9244, D9246) por fecha de servicio.
<b>D9223<sup>P</sup></b>	Sedación profunda/anestesia general, cada incremento posterior de 15 minutos	7 (D9223, D9225, D9243, D9245, D9247) por fecha de servicio.
<b>D9224</b>	Administración de anestesia general con control avanzado de la vía aérea, primer incremento de 15 minutos o cualquier fracción de ese período	1 (D9222, D9224, D9239, D9244, D9246) por fecha de servicio.
<b>D9225</b>	Administración de anestesia general con control avanzado de la vía aérea, cada incremento posterior de 15 minutos o cualquier fracción de ese período	7 (D9223, D9225, D9243, D9245, D9247) por fecha de servicio.
<b>D9230</b>	Inhalación de óxido nitroso/analgesia, sedación mínima	1 (D9222, D9224, D9230, D9239, D9244, D9245) por fecha de servicio.
<b>D9239<sup>P</sup></b>	Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), primer incremento de 15 minutos	1 (D9222, D9224, D9239, D9244, D9246) por fecha de servicio.
<b>D9243<sup>P</sup></b>	Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), cada incremento posterior de 15 minutos	7 (D9223, D9225, D9243, D9245, D9247) por fecha de servicio.
<b>D9244</b>	Administración de sedación mínima en el consultorio, medicamento único, enteral	1 (D9222, D9224, D9239, D9244, D9246) por fecha de servicio.
<b>D9245</b>	Administración de sedación moderada, enteral	7 (D9223, D9225, D9243, D9245, D9247) por fecha de servicio.

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

Código	Descripción del código	Periodicidad
<b>D9934</b>	Limpieza e inspección de dentadura postiza parcial removible, maxilar	1 (D9932-D9935) cada 2 años del plan, no dentro de los seis meses posteriores a la entrega de la dentadura postiza.
<b>D9935</b>	Limpieza e inspección de dentadura postiza parcial removible, mandibular	1 (D9932-D9935) cada 2 años del plan, no dentro de los seis meses posteriores a la entrega de la dentadura postiza.
<b>D9942</b>	Reparación o recubrimiento de la férula oclusal	1 (D9942) cada 2 años del plan, no dentro de los seis meses posteriores a la entrega del dispositivo
<b>D9944</b>	Férula oclusal, dispositivo duro, arco completo	1 (D9944-D9946) cada 5 años del plan.
<b>D9945</b>	Férula oclusal, dispositivo blando, arco completo	1 (D9944-D9946) cada 5 años del plan.
<b>D9946</b>	Férula oclusal, dispositivo duro, arco parcial	1 (D9944-D9946) cada 5 años del plan.
<b>D9951</b>	Ajuste oclusal, limitado	1 (D9951) cada 2 años del plan.
<b>D9995</b>	Teleodontología; síncrona; encuentro en tiempo real	1 (D9995-D9996) por fecha de servicio.
<b>D9996</b>	Teleodontología; asíncrona; información almacenada y dirigida al dentista para su revisión posterior	1 (D9995-D9996) por fecha de servicio.
<b>D9997</b>	Administración de casos dentales, pacientes con necesidades especiales	1 (D9410, D9420, D9997) por fecha de servicio.

### Limitaciones:

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

- Coronas únicas de porcelana/cerámica/metal soportadas por un implante o pilar: el monto del beneficio a pagar se basará en el monto pagadero por una corona única convencional equivalente (o de porcelana fusionada con base de metal predominante).

## **Exclusiones:**

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

## **Fecha de finalización del tratamiento**

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

## **Autorización previa**

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