

UNITE HERE HEALTH PPO

Lista de beneficios

Deducible por año calendario: \$50 por miembro, un máximo de \$150 por familia
El deducible no aplica a Servicios preventivos y de diagnóstico y Tratamiento paliativo

Máximo por año calendario: \$1500 en total dentro y fuera de la red
El máximo anual no se aplica a los exámenes dentales para miembros con cobertura menores de 19 años

Máximo vitalicio para ortodoncia: \$2500
Disponible para adultos y niños

| Código | Descripción de los servicios | Dentro de la red | Fuera de la red |
|---------------------------------|---|------------------|-----------------|
| Servicios de diagnóstico | | | |
| D0120 | Evaluación oral periódica | 100% | 70% |
| D0140 | Evaluación oral limitada | 100% | 70% |
| D0145 | Evaluación oral para menores de 3 años | 100% | 70% |
| D0150 | Evaluación oral completa | 100% | 70% |
| D0160 | Evaluación oral, centrada en un problema | 100% | 70% |
| D0170 | Re-evaluación, limitada, centrada en un problema | 100% | 70% |
| D0171 | Visita al consultorio para reevaluación posoperatoria | 100% | 70% |
| D0180 | Evaluación periodontal completa | 100% | 70% |
| D0210 | Serie completa de radiografías, intraoral | 100% | 70% |
| D0220 | Primera radiografía intraoral, periapical | 100% | 70% |
| D0230 | Cada radiografía adicional intraoral, periapical | 100% | 70% |
| D0240 | Radiografía intraoral, oclusal | 100% | 70% |
| D0250 | Radiografía extraoral de proyección 2D, fuente de radiación fija | 100% | 70% |
| D0251 | Radiografía extraoral dental posterior | 100% | 70% |
| D0270 | Radiografía sencilla de aleta de mordida | 100% | 70% |
| D0272 | 2 radiografías de aleta de mordida | 100% | 70% |
| D0273 | 3 radiografías de aleta de mordida | 100% | 70% |
| D0274 | 4 radiografías de aleta de mordida | 100% | 70% |
| D0277 | Aleta de mordida vertical, de 7 a 8 radiografías | 100% | 70% |
| D0330 | Radiografía panorámica | 100% | 70% |
| D0350 | Imágenes fotográficas bucales/faciales 2D obtenidas intra- o extraoralmente | 100% | 70% |
| D0460 | Pruebas de vitalidad pulpar | 100% | 70% |
| D0470 | Moldes de diagnóstico | 100% | 70% |
| D0472 | Muestreo, tejido, examen gral., prep. e informe | 100% | 70% |
| D0473 | Muestreo, tejido, examen gral. y micro., prep. e informe | 100% | 70% |
| D0474 | Muestreo, tejido, examen gral. y micro, e informe | 100% | 70% |
| D0701 | Radiografía panorámica: solo captura de imágenes | 100% | 70% |
| D0703 | Imagen fotográfica oral/facial 2-D obtenida por vía intraoral o extraoral: solo captura de imágenes | 100% | 70% |
| D0705 | Radiografía dental posterior extraoral: solo captura de imágenes | 100% | 70% |
| D0706 | Radiografía oclusal intraoral: solo captura de imágenes | 100% | 70% |
| D0707 | Radiografía periapical intraoral: solo captura de imágenes | 100% | 70% |
| D0708 | Radiografía de mordida intraoral: solo captura de imágenes | 100% | 70% |
| D0709 | Serie completa de radiografías intraorales: solo captura de imágenes | 100% | 70% |
| Servicios preventivos | | | |
| D1110 | Profilaxis, adulto | 100% | 70% |
| D1120 | Profilaxis, niño | 100% | 70% |
| D1206 | Aplicación tópica de capa de flúor | 100% | 70% |
| D1208 | Aplicación tópica de flúor, excluyendo barniz | 100% | 70% |
| D1351 | Sellante, por diente | 100% | 70% |
| D1352 | Restauración temporal de resina, diente permanente | 100% | 70% |
| D1353 | Reparación de sellante, por diente | 100% | 70% |
| D1510 | Espaciador, fijo, unilateral | 100% | 70% |
| D1516 | Mantenedor de espacios - fijo - bilateral, maxillary | 100% | 70% |
| D1517 | Mantenedor de espacios - fijo - bilateral, mandibular | 100% | 70% |
| D1520 | Mantenedor de espacio, removible, unilateral, por cuadrante | 100% | 70% |
| D1527 | Mantenedor de espacio, removible, bilateral, mandibular | 100% | 70% |
| D1551 | Recementado o readhesión de mantenedor de espacio bilateral, maxilar | 100% | 70% |
| D1552 | Recementado o readhesión de mantenedor de espacio bilateral, mandibular | 100% | 70% |

| Código | Descripción de los servicios | Dentro de la red | Fuera de la red |
|--------|---|------------------|-----------------|
| D1553 | Recementado o readhesión de mantenedor de espacio unilateral, por cuadrante | 100% | 70% |
| D1556 | Remoción del mantenedor de espacio unilateral fijo, por cuadrante | 100% | 70% |
| D1557 | Remoción del mantenedor de espacio bilateral fijo, maxilar | 100% | 70% |
| D1558 | Remoción del mantenedor de espacio bilateral fijo, mandibular | 100% | 70% |
| | Servicios de restauración | | |
| D2140 | Amalgama, 1 superficie, primaria o permanente | 80% | 60% |
| D2150 | Amalgama, 2 superficies, primarias o permanentes | 80% | 60% |
| D2160 | Amalgama, 3 superficies, primarias o permanentes | 80% | 60% |
| D2161 | Amalgama, 4 o más superficies, primarias o permanentes | 80% | 60% |
| D2330 | Resina compuesta, 1 superficie, anterior | 80% | 60% |
| D2331 | Resina compuesta, 2 superficies, anterior | 80% | 60% |
| D2332 | Resina compuesta, 3 superficies, anterior | 80% | 60% |
| D2335 | Resina compuesta, 4 o más superficies/ángulo incisal | 80% | 60% |
| D2390 | Corona de resina compuesta, anterior | 80% | 60% |
| D2391 | Resina compuesta, 1 superficie, posterior | 80% | 60% |
| D2392 | Resina compuesta, 2 superficies, posterior | 80% | 60% |
| D2393 | Resina compuesta, 3 superficies, posterior | 80% | 60% |
| D2394 | Resina compuesta, 4 o más superficies, posterior | 80% | 60% |
| D2510 | Inlay, metálico, 1 superficie | 50% | 40% |
| D2520 | Inlay, metálico, 2 superficies | 50% | 40% |
| D2530 | Inlay, metálico, 3 o más superficies | 50% | 40% |
| D2542 | Onlay, metálico, 2 superficies | 50% | 40% |
| D2543 | Onlay, metálico, 3 superficies | 50% | 40% |
| D2544 | Onlay, metálico, 4 o más superficies | 50% | 40% |
| D2610 | Inlay, porcelana/cerámica, 1 superficie | 50% | 40% |
| D2620 | Inlay, porcelana cerámica, 2 superficies | 50% | 40% |
| D2630 | Inlay, porcelana cerámica, 3 o más superficies | 50% | 40% |
| D2642 | Onlay, porcelana/cerámica, 2 superficies | 50% | 40% |
| D2643 | Onlay, porcelana/cerámica, 3 superficies | 50% | 40% |
| D2644 | Onlay, porcelana/cerámica, 4 o más superficies | 50% | 40% |
| D2650 | Inlay, resina compuesta, 1 superficie | 50% | 40% |
| D2651 | Inlay, resina compuesta, 2 superficies | 50% | 40% |
| D2652 | Inlay, resina compuesta, 3 o más superficies | 50% | 40% |
| D2662 | Onlay, resina compuesta, 2 superficies | 50% | 40% |
| D2663 | Onlay, resina compuesta, 3 superficies | 50% | 40% |
| D2664 | Onlay, resina compuesta, 4 o más superficies | 50% | 40% |
| D2710 | Corona, resina compuesta (indirecta) | 50% | 40% |
| D2712 | Corona ¾, resina compuesta (indirecta) | 50% | 40% |
| D2720 | Corona, resina con metal de alta nobleza | 50% | 40% |
| D2721 | Corona, resina con metal base predominante | 50% | 40% |
| D2722 | Corona, resina con metal noble | 50% | 40% |
| D2740 | Corona, sustrato de porcelana/cerámica | 50% | 40% |
| D2750 | Corona, porcelana con metal de alta nobleza | 50% | 40% |
| D2751 | Corona, porcelana con metal base predominante | 50% | 40% |
| D2752 | Corona, porcelana con metal noble | 50% | 40% |
| D2780 | Corona ¾, metal de alta nobleza | 50% | 40% |
| D2781 | Corona ¾, metal base predominante | 50% | 40% |
| D2782 | Corona ¾, metal noble | 50% | 40% |
| D2783 | Corona ¾, porcelana/cerámica | 50% | 40% |
| D2790 | Corona completa, metal de alta nobleza | 50% | 40% |
| D2791 | Corona completa, metal base predominante | 50% | 40% |
| D2792 | Corona completa, metal noble | 50% | 40% |
| D2794 | Corona, titanio | 50% | 40% |
| D2910 | Recementado o resellado de incrustaciones inlay, onlay, carilla o cobertura parcial | 50% | 40% |
| D2915 | Recementado o resellado de perno y corona indirectamente fabricados o prefabricados | 50% | 40% |
| D2920 | Recementación o resellado de corona | 50% | 40% |
| D2928 | Corona prefabricada de porcelana/cerámica, diente permanente | 80% | 60% |
| D2930 | Corona prefabricada en acero inoxidable, dientes primarios | 80% | 60% |
| D2931 | Corona prefabricada en acero inoxidable, dientes permanentes | 80% | 60% |
| D2932 | Corona prefabricada en resina | 80% | 60% |
| D2933 | Corona prefabricada en acero inoxidable, ventana de resina | 80% | 60% |

| Código | Descripción de los servicios | Dentro de la red | Fuera de la red |
|---|--|------------------|-----------------|
| Servicios de restauración (continuación) | | | |
| D2934 | Corona prefabricada en acero inoxidable con frente estético, primarios | 80% | 60% |
| D2940 | Restauración protectora (temporal) | 80% | 60% |
| D2950 | Perno, incluyendo cualquier espiga, cuando es necesario | 50% | 40% |
| D2951 | Retención de espigas, por diente, sumado a la restauración | 50% | 40% |
| D2952 | Poste y perno sumado a la corona, fabricado indirectamente | 50% | 40% |
| D2953 | Cada poste adicional fabricado indirectamente, mismo diente | 50% | 40% |
| D2954 | Poste y corona prefabricados sumados a la corona | 50% | 40% |
| D2955 | Posterior a la extracción | 50% | 40% |
| D2957 | Cada poste prefabricado adicional, mismo diente | 50% | 40% |
| D2971 | Procedimiento adicional/corona nueva, dentadura parcial existente | 50% | 40% |
| D2980 | Reparación de corona, fallo de material de restauración | 50% | 40% |
| Servicios endodónticos | | | |
| D3110 | Recubrimiento, directo (excluyendo la restauración final) | 80% | 60% |
| D3220 | Pulpotomía terapéutica (excluyendo la restauración final) | 80% | 60% |
| D3221 | Desbridamiento pulpar, dientes primarios y permanentes | 80% | 60% |
| D3310 | Anterior (excluyendo la restauración final) | 80% | 60% |
| D3320 | Bicúspide (excluyendo la restauración final) | 80% | 60% |
| D3330 | Molar (excluyendo la restauración final) | 80% | 60% |
| D3346 | Re-tratamiento de conducto previo, anterior | 80% | 60% |
| D3347 | Re-tratamiento de conducto previo, bicúspide | 80% | 60% |
| D3348 | Re-tratamiento de conducto previo, molar | 80% | 60% |
| D3351 | Apexificación/recalcificación/pulpa – visita inicial | 80% | 60% |
| D3352 | Apexificación/recalcificación/pulpa – temporal | 80% | 60% |
| D3353 | Apexificación/Recalcificación – visita final | 80% | 60% |
| D3410 | Apicectomía – anterior | 80% | 60% |
| D3421 | Apicoectomía/cirugía perirradicular – bicúspide | 80% | 60% |
| D3425 | Apicoectomía/cirugía perirradicular – molar | 80% | 60% |
| D3426 | Apicoectomía/cirugía perirradicular – cada raíz adicional | 80% | 60% |
| D3430 | Relleno retrógrado – por raíz | 80% | 60% |
| D3450 | Amputación de raíz – por raíz | 80% | 60% |
| D3920 | Hemisección (incl. remoción de la raíz), no incluye tratamiento de conducto | 80% | 60% |
| Servicios periodontales | | | |
| D4210 | Gingivectomía/gingivoplastia, 4+ dientes por cuadrante | 80% | 60% |
| D4211 | Gingivectomía/gingivoplastia, 1-3 dientes por cuadrante | 80% | 60% |
| D4212 | Gingivectomía/gingivoplastia, restauración, por diente | 80% | 60% |
| D4230 | Exposición de la corona anatómica, cuatro o más dientes contiguos o espacios limitados por dientes por cuadrante | 80% | 60% |
| D4231 | Exposición de la corona anatómica, cuatro o más dientes contiguos o espacios limitados por dientes por cuadrante | 80% | 60% |
| D4240 | Procedimiento de colgajo gingival, 4+ dientes por cuadrante | 80% | 60% |
| D4241 | Procedimiento de colgajo gingival, 1-3 dientes por cuadrante | 80% | 60% |
| D4245 | Colgajo posicionado de manera apical | 80% | 60% |
| D4249 | Alargamiento quirúrgico de la corona, tejido duro | 80% | 60% |
| D4260 | Cirugía ósea, 4+ dientes por cuadrante | 80% | 60% |
| D4261 | Cirugía ósea, 1-3 dientes por cuadrante | 80% | 60% |
| D4268 | Procedimiento de revisión quirúrgica, por diente | 80% | 60% |
| D4270 | Procedimiento de injerto pediculado de tejido blando | 80% | 60% |
| D4273 | Injerto de tejido conectivo autógeno, primer diente | 80% | 60% |
| D4274 | Procedimiento de cuña mesial/distal, un solo diente | 80% | 60% |
| D4275 | Tejido conectivo no autógeno, primer diente | 80% | 60% |
| D4277 | Injerto de tejido blando gratis, primer diente | 80% | 60% |
| D4278 | Injerto de tejido blando gratis, cada diente adicional | 80% | 60% |
| D4283 | Injerto de tejido conectivo autógeno, cada diente adicional, por sitio | 80% | 60% |
| D4285 | Injerto de tejido conectivo no autógeno, cada diente adicional, por sitio | 80% | 60% |
| D4341 | Limpieza periodontal y raspado radicular, 4+ dientes/cuadrante | 80% | 60% |
| D4342 | Limpieza periodontal y raspado radicular, 1-3 dientes/cuadrante | 80% | 60% |
| D4355 | Desbridamiento de boca completa | 80% | 60% |
| D4381 | Aplicación localizada de agentes antimicrobiales/por diente | 80% | 60% |
| D4910 | Mantenimiento periodontal | 80% | 60% |
| D4920 | Cambio de curaciones no agendado /dentista no tratante | 80% | 60% |

| Código | Descripción de los servicios | Dentro de la red | Fuera de la red |
|---|--|------------------|-----------------|
| Servicios protodónticos removibles | | | |
| D5110 | Prótesis completa, maxilar | 50% | 40% |
| D5120 | Prótesis completa, mandibular | 50% | 40% |
| D5130 | Prótesis inmediata, maxilar | 50% | 40% |
| D5140 | Prótesis inmediata, mandibular | 50% | 40% |
| D5211 | Prótesis parcial maxilar, base de resina | 50% | 40% |
| D5212 | Prótesis parcial mandibular, base de resina | 50% | 40% |
| D5213 | Prótesis parcial maxilar, base de metal/resina | 50% | 40% |
| D5214 | Prótesis parcial inferior - esqueleto de metal colado con base de resina para prótesis (incluyendo retenedores, descansos y dientes convencionales) | 50% | 40% |
| D5221 | Dentadura parcial maxilar inmediata, base de resina (incluye ganchos, soportes y dientes convencionales) | 50% | 40% |
| D5222 | Dentadura parcial mandibular inmediata, base de resina (incluye ganchos, soportes y dientes convencionales) | 50% | 40% |
| D5223 | Dentadura parcial maxilar inmediata: colada en estructura de metal con base de resina para piezas dentarias (incluye ganchos, soportes y dientes convencionales) | 50% | 40% |
| D5224 | Dentadura parcial mandibular inmediata: colada en estructura de metal con bases de resina para piezas dentarias (incluye ganchos, soportes y dientes convencionales) | 50% | 40% |
| D5225 | Prótesis parcial maxilar, base flexible | 50% | 40% |
| D5226 | Prótesis parcial mandibular, base flexible | 50% | 40% |
| D5282 | Prótesis parcial removible unilateral - una pieza de metal colado, maxilar | 50% | 40% |
| D5283 | Prótesis parcial removible unilateral - una pieza de metal colado, mandibular | 50% | 40% |
| D5410 | Ajuste de prótesis completa, maxilar | 50% | 40% |
| D5411 | Ajuste de prótesis completa, mandibular | 50% | 40% |
| D5421 | Ajuste de prótesis parcial, maxilar | 50% | 40% |
| D5422 | Ajuste de prótesis parcial, mandibular | 50% | 40% |
| D5511 | Reparación de la base rota de una dentadura completa, mandibular | 50% | 40% |
| D5512 | Reparación de la base rota de una dentadura completa, maxilar | 50% | 40% |
| D5520 | Reemplazo de dientes faltantes/rotos, Prótesis completa | 50% | 40% |
| D5611 | Reparación de la base de resina de una dentadura parcial, mandibular | 50% | 40% |
| D5612 | Reparación de la base de resina de una dentadura parcial, maxilar | 50% | 40% |
| D5621 | Reparación de colada en estructura parcial, mandibular | 50% | 40% |
| D5622 | Reparación de colada en estructura parcial, maxilar | 50% | 40% |
| D5630 | Reparación o reemplazo de retenedores rotos, por diente | 50% | 40% |
| D5640 | Reemplazo de dientes rotos, por diente | 50% | 40% |
| D5650 | Adición de un diente a la Prótesis existente | 50% | 40% |
| D5660 | Adición de un retenedor a la Prótesis existente, por diente | 50% | 40% |
| D5670 | Reemplazo de dientes yacrílico/base de metal, maxilar | 50% | 40% |
| D5671 | Reemplazo de dientes yacrílico/base de metal, mandibular | 50% | 40% |
| D5710 | Prótesis maxilar completa | 50% | 40% |
| D5711 | Prótesis mandibular completa | 50% | 40% |
| D5720 | Prótesis maxilar parcial | 50% | 40% |
| D5721 | Prótesis mandibular parcial | 50% | 40% |
| D5730 | Prótesis maxilar completa, in-situ | 50% | 40% |
| D5731 | Prótesis mandibular completa, in-situ | 50% | 40% |
| D5740 | Prótesis maxilar parcial, in-situ | 50% | 40% |
| D5741 | Prótesis mandibular parcial, in-situ | 50% | 40% |
| D5750 | Prótesis maxilar completa, laboratorio | 50% | 40% |
| D5751 | Prótesis mandibular completa, laboratorio | 50% | 40% |
| D5760 | Prótesis maxilar parcial, laboratorio | 50% | 40% |
| D5761 | Prótesis mandibular parcial, laboratorio | 50% | 40% |
| D5863 | Sobredentadura – completa del maxilar superior | 50% | 40% |
| D5865 | Sobredentadura – completa del maxilar inferior | 50% | 40% |
| Servicios protodónticos removibles | | | |
| D6205 | Póntico de compuesto a base de resina, indirecto | 50% | 40% |
| D6210 | Póntico de metal de alta nobleza | 50% | 40% |
| D6211 | Póntico de metal base predominante | 50% | 40% |
| D6212 | Póntico de metal noble | 50% | 40% |
| D6214 | Póntico de titanio | 50% | 40% |
| D6240 | Póntico de porcelana con metal de alta nobleza | 50% | 40% |

| Código | Descripción de los servicios | Dentro de la red | Fuera de la red |
|---|---|------------------|-----------------|
| Servicios de prostodónticos fijos (continuación) | | | |
| D6241 | Póntico de porcelana con metal base predominante | 50% | 40% |
| D6242 | Póntico de porcelana con metal noble | 50% | 40% |
| D6245 | Póntico de porcelana/cerámica | 50% | 40% |
| D6250 | Póntico de resina con metal de alta nobleza | 50% | 40% |
| D6251 | Póntico de resina con metal base predominante | 50% | 40% |
| D6252 | Póntico de resina con metal noble | 50% | 40% |
| D6545 | Retenedor, metal para prótesis fijas retenidas por resina | 50% | 40% |
| D6548 | Retenedor, porcelana/cerámica, prótesis retenidas por resina | 50% | 40% |
| D6549 | Retenedor de resina, para prótesis fija unida con resina | 50% | 40% |
| D6600 | Inlay, porcelana cerámica, 2 superficies | 50% | 40% |
| D6601 | Inlay, porcelana cerámica, 3 o más superficies | 50% | 40% |
| D6602 | Inlay, metal de alta nobleza, 2 superficies | 50% | 40% |
| D6603 | Inlay, metal de alta nobleza, 3 o más superficies | 50% | 40% |
| D6604 | Inlay, metal base, 2 superficies | 50% | 40% |
| D6605 | Inlay, metal base, 3 o más superficies | 50% | 40% |
| D6606 | Inlay, metal noble, 2 superficies | 50% | 40% |
| D6607 | Inlay, metal noble, 3 o más superficies | 50% | 40% |
| D6624 | Inlay, titanio | 50% | 40% |
| D6608 | Onlay, porcelana/cerámica, 2 superficies | 50% | 40% |
| D6609 | Onlay, porcelana/cerámica, 3 o más superficies | 50% | 40% |
| D6610 | Onlay, metal de alta nobleza, 2 superficies | 50% | 40% |
| D6611 | Onlay, metal de alta nobleza, 3 o más superficies | 50% | 40% |
| D6612 | Onlay, metal base, 2 superficies | 50% | 40% |
| D6613 | Onlay, metal base, 3 o más superficies | 50% | 40% |
| D6614 | Onlay, metal noble, 2 superficies | 50% | 40% |
| D6615 | Onlay, metal noble, 3 o más superficies | 50% | 40% |
| D6634 | Onlay, titanio | 50% | 40% |
| D6710 | Corona, compuesto de resina base, indirecta | 50% | 40% |
| D6720 | Corona, resina con metal de alta nobleza | 50% | 40% |
| D6721 | Corona, resina con metal base predominante | 50% | 40% |
| D6722 | Corona, resina con metal noble | 50% | 40% |
| D6740 | Corona, porcelana/cerámica | 50% | 40% |
| D6750 | Corona, porcelana con metal de alta nobleza | 50% | 40% |
| D6751 | Corona, porcelana con metal base predominante | 50% | 40% |
| D6752 | Corona, porcelana con metal noble | 50% | 40% |
| D6780 | Corona ¾, metal de alta nobleza | 50% | 40% |
| D6781 | Corona ¾, metal base predominante | 50% | 40% |
| D6782 | Corona ¾, metal noble | 50% | 40% |
| D6783 | Corona ¾, porcelana/cerámica | 50% | 40% |
| D6790 | Corona completa, metal de alta nobleza | 50% | 40% |
| D6791 | Corona completa, metal base predominante | 50% | 40% |
| D6792 | Corona completa, metal noble | 50% | 40% |
| D6794 | Corona, titanio | 50% | 40% |
| D6930 | Recementación o resellado de prótesis dental parcial fija | 50% | 40% |
| D6940 | Liberador de tensión | 50% | 40% |
| D6980 | Reparación de dentadura parcial fija, fallo de material de restauración | 50% | 40% |
| Servicios orales y maxilofaciales | | | |
| D7111 | Extracción, residuos coronales, dientes deciduos | 80% | 60% |
| D7140 | Extracción, dientes erupcionados o raíz expuesta | 80% | 60% |
| D7210 | Extracción, diente erupcionado que requiere remoción de hueso y/o seccionamiento del diente | 80% | 60% |
| D7220 | Remoción de un diente impactado, tejido blando | 80% | 60% |
| D7230 | Remoción de un diente impactado, parcialmente incluido | 80% | 60% |
| D7240 | Remoción de un diente impactado, completamente incl. | 80% | 60% |
| D7241 | Remoción de un diente impactado, completamente incl., complicación | 80% | 60% |
| D7250 | Remoción de raíces residuales del diente, (procedimiento de corte) | 80% | 60% |
| D7260 | Cierre de fístula oroantral | 80% | 60% |
| D7261 | Cierre primario de una perforación de los senos | 80% | 60% |
| D7270 | Reimplantación/estabilización de un diente, accidente | 80% | 60% |
| D7280 | Exposición de un diente no erupcionado | 80% | 60% |
| D7282 | Movilización de diente erupcionado/mal posicionado | 80% | 60% |

| Código | Descripción de los servicios | Dentro de la red | Fuera de la red |
|--|---|------------------|-----------------|
| Servicios orales y maxilofaciales (continuación) | | | |
| D7283 | Instalación, aparato para facilitar la erupción, impactación | 80% | 60% |
| D7285 | Biopsia incisional de tejido oral, duro (hueso, diente) | 80% | 60% |
| D7286 | Biopsia incisional de tejido oral, blando | 80% | 60% |
| D7320 | Alveoloplastia, sin extracciones, 4+ dientes, cuadrante | 80% | 60% |
| D7321 | Alveoloplastia, sin extracciones, 1-3 dientes, cuadrante | 80% | 60% |
| D7340 | Vestibuloplastia, extensión de superficie (2a epitelización) | 80% | 60% |
| D7350 | Vestibuloplastia, extensión de superficie | 80% | 60% |
| D7410 | Extirpación de lesión benigna de hasta 1.25 cm | 80% | 60% |
| D7411 | Extirpación de lesión benigna mayor a 1.25 cm | 80% | 60% |
| D7412 | Extirpación de lesión benigna, complicada | 80% | 60% |
| D7413 | Extirpación de lesión maligna de hasta 1.25 cm | 80% | 60% |
| D7414 | Extirpación de lesión maligna mayor a 1.25 cm | 80% | 60% |
| D7415 | Extirpación de lesión maligna, complicada | 80% | 60% |
| D7440 | Extirpación de tumor maligno - diámetro de la lesión de hasta 1.25 cm | 80% | 60% |
| D7441 | Extirpación de tumor maligno - diámetro de la lesión mayor a 1.25 cm | 80% | 60% |
| D7450 | Remoción de quiste o tumor odontogénico benigno - diámetro de la lesión de hasta 1.25 cm | 80% | 60% |
| D7451 | Remoción de quiste o tumor odontogénico benigno - diámetro de la lesión mayor a 1.25 cm | 80% | 60% |
| D7460 | Remoción de quiste o tumor no odontogénico benigno - diámetro de la lesión de hasta 1.25 cm | 80% | 60% |
| D7461 | Remoción de quiste o tumor no odontogénico benigno - diámetro de la lesión mayor a 1.25 cm | 80% | 60% |
| D7471 | Remoción de exostosis, maxilar o mandibular | 80% | 60% |
| D7472 | Remoción de torus palatinus | 80% | 60% |
| D7473 | Remoción de torus mandibular | 80% | 60% |
| D7485 | Reducción de tuberosidad ósea | 80% | 60% |
| D7510 | Incisión y drenaje de absceso, tejido blando intraoral | 80% | 60% |
| D7511 | Incisión y drenaje de absceso, intraoral blando, complicado | 80% | 60% |
| D7520 | Incisión y drenaje, absceso, tejido blando extraoral | 80% | 60% |
| D7521 | Incisión/drenaje, absceso, extraoral blando, complicado | 80% | 60% |
| D7530 | Remoción de cuerpo extraño, mucosa, piel, tejido | 80% | 60% |
| D7540 | Remoción cuerpos extraños que generan una reacción, sistema musculoesquelético | 80% | 60% |
| D7550 | Osteotomía/secuestrectomía parcial para la remoción de hueso desvitalizado | 80% | 60% |
| D7560 | Sinusotomía maxilar, remoción de frag. de diente/cuerpo extraño | 80% | 60% |
| D7961 | Frenectomía bucal/labial (frenulectomía) | 80% | 60% |
| D7962 | Frenectomía lingual (frenulectomía) | 80% | 60% |
| D7963 | Frenuloplastia | 80% | 60% |
| D7970 | Excisión de tejido hiperplástico, por arco | 80% | 60% |
| D7971 | Excisión de encía pericoronar | 80% | 60% |
| D7972 | Reducción quirúrgica de tuberosidad fibrosa | 80% | 60% |
| D7980 | Sialolitomía quirúrgica | 80% | 60% |
| D7981 | Excisión de glándula salivar, según reporte | 80% | 60% |
| D7982 | Sialodocoplastia | 80% | 60% |
| D7983 | Cierre de fístula salival | 80% | 60% |
| Servicios de ortodoncia | | | |
| El deducible no se aplica a los servicios de ortodoncia | | | |
| Dentición Primaria: Primeros dientes desarrollados y brotados. | | | |
| Dentición Transitoria: La fase final de la transición entre la dentición primaria y la dentadura adulta, en la cual los molares y caninos caducos están en el proceso de muda y los sucesores permanentes están brotando. | | | |
| Dentición Adolescente: La dentición presente después de la pérdida normal de los dientes primarios y antes de cesar el crecimiento que pudiera afectar el tratamiento ortodóncico. | | | |
| Dentición Adulta: La dentición presente después de cesar el crecimiento que pudiera afectar el tratamiento ortodóncico. | | | |
| Servicios de ortodoncia de diagnóstico | | | |
| D0330 | Imagen radiográfica panorámica | 50% | 50% |
| D0340 | Radiografía cefalométrica 2D, medición y análisis | 50% | 50% |
| D0470 | Moldes de diagnóstico | 50% | 50% |
| D0702 | Radiografía cefalométrica 2-D: solo captura de imágenes | 50% | 50% |
| D9310 | Consultas - servicio de diagnóstico brindado por un dentista o un médico diferente al dentista o médico que lo solicita | 50% | 50% |
| Tratamiento ortodóncico limitado | | | |
| D8010 | Tratamiento ortodóncico limitado de la dentición primaria | 50% | 50% |

| Código | Descripción de los servicios | Dentro de la red | Fuera de la red |
|--------|--|------------------|-----------------|
| | Servicios de ortodoncia (continuación) | | |
| D8020 | Tratamiento ortodóncico limitado de la dentición transitoria | 50% | 50% |
| D8030 | Tratamiento ortodóncico limitado de la dentición adolescente | 50% | 50% |
| D8040 | Tratamiento ortodóncico limitado de la dentición adulta | 50% | 50% |
| | Tratamiento ortodóncico de intercepción | | |
| D8050 | Tratamiento ortodóncico de intercepción de la dentición primaria | 50% | 50% |
| D8060 | Tratamiento ortodóncico de intercepción de la dentición transitoria | 50% | 50% |
| | Tratamiento ortodóncico integral | | |
| D8070 | Tratamiento ortodóncico integral de la dentición transitoria | 50% | 50% |
| D8080 | Tratamiento ortodóncico integral de la dentición adolescente | 50% | 50% |
| D8090 | Tratamiento ortodóncico integral de la dentición adulta | 50% | 50% |
| | Tratamientos menores para controlar hábitos perjudiciales | | |
| D8210 | Terapia de aparato removible | 50% | 50% |
| D8220 | Terapia de aparato fijo | 50% | 50% |
| | Otros servicios de ortodoncia | | |
| D8660 | Examen de tratamiento pre-ortodóncico para monitorear el crecimiento y el desarrollo | 50% | 50% |
| D8670 | Visita periódica para el tratamiento de ortodoncia | 50% | 50% |
| D8680 | Retención ortodóncica (retiro de aparatos, construcción y colocación de dispositivo(s) de retención) | 50% | 50% |
| D8681 | Ajuste del retenedor de ortodoncia extraíble | 50% | 50% |
| D8690 | Tratamiento de ortodoncia (facturación alternativa según tarifa bajo contrato) | 50% | 50% |
| D8696 | Reparación de aparato de ortodoncia, maxilar | 50% | 50% |
| D8697 | Reparación de aparato de ortodoncia, mandibular | 50% | 50% |
| D8698 | Recementado o readhesión de retenedor fijo, maxilar | 50% | 50% |
| D8699 | Reparación de retenedor fijo, incluye refijación, mandibular | 50% | 50% |
| D8701 | Reparación de retenedor fijo, incluye refijación, maxilar | 50% | 50% |
| D8702 | Reparación de retenedor fijo, incluye refijación, mandibular | 50% | 50% |
| D8703 | Sustitución de retenedor perdido o dañado, maxilar | 50% | 50% |
| D8704 | Sustitución de retenedor perdido o dañado, mandibular | 50% | 50% |
| | Servicios auxiliares generales | | |
| D9110 | Tratamiento paliativo (de emergencia) para dolores dentales - procedimiento menor | 100% | 70% |
| D9120 | Sección de una prótesis parcial fija | 80% | 60% |
| D9219 | Evaluación para sedación profunda o anestesia general | 80% | 60% |
| D9222 | Sedación profunda/anestesia general - primeros 15 minutos | 80% | 60% |
| D9223 | Sedación profunda/anestesia general, incremento cada 15 minutos | 80% | 60% |
| D9230 | Inhalación de óxido nitroso/analgesia, ansiolisis | 80% | 60% |
| D9239 | Sedación/analgesia moderada consciente intravenosa - primeros 15 minutos | 80% | 60% |
| D9243 | Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento cada 15 minutos | 80% | 60% |
| D9310 | Consulta, aparte del dentista que solicita | 80% | 60% |
| D9410 | Servicio de atención a domicilio/externa | 80% | 60% |
| D9430 | Visitas de oficina, observación, horas regulares, solo eso | 80% | 60% |
| D9440 | Visitas de oficina, después del horario de atención regular | 80% | 60% |
| D9930 | Tratamiento de complicaciones, post-cirugía, inusual | 80% | 60% |
| D9944 | Protector oclusal, un aparato duro, arco complete | 80% | 60% |
| D9945 | Protector oclusal, un aparato suave, arco complete | 80% | 60% |
| D9946 | Protector oclusal, un aparato duro, arco parcial | 80% | 60% |
| D9951 | Ajuste de oclusión, limitado | 80% | 60% |
| D9952 | Ajuste de oclusión, completo | 80% | 60% |
| D9986 | Cita perdida | 80% | 60% |
| D9987 | Cita cancelada | 80% | 60% |

Limitaciones:

Servicios de diagnóstico y prevención, incluyendo radiografías:

- 1 la profilaxis y/o el mantenimiento periodontal están limitados a dos en un periodo de 12 meses consecutivos,
- 2 los exámenes orales están limitados a dos en un periodo de 12 meses consecutivos,
- 3 las radiografías de aleta de mordida están limitadas a dos series en un periodo de 12 meses consecutivos,
- 4 las radiografías de toda la boca (incluyendo las radiografías de aleta de mordida) están limitadas a una en un periodo de 36 meses consecutivos. las radiografías panorámicas (incluyendo las radiografías de aleta de mordida) están consideradas como radiografías de toda la boca y se pagan como tal,
- 5 la aplicación tópica de flúor está limitada a una vez en un período de 6 meses consecutivos, para los miembros de hasta 19
- 6 los sellantes, pero sólo una aplicación para los primeros y segundos molares permanentes, y sólo si los dientes están libres de caries o restauraciones;

Servicios de restauraciones

- 1 las restauraciones de amalgama o resina están limitadas a una por superficie del diente en un periodo de 12 meses
- 2 los beneficios para restauraciones múltiples sobre el mismo diente se limitarán al beneficio proporcionado para una restauración de
- 3 los beneficios para las restauraciones de resina se limitarán a los proporcionados para las restauraciones de amalgama si existe evidencia radiográfica de caries en el molar o premolar encima de donde se colocó la restauración de resina,
- 4 los beneficios para las restauraciones de metal fundido con componentes estéticos se limitarán a los beneficios proporcionados para
- 5 los beneficios para los dientes que no califican para restauraciones de metal fundido debido a caries o estructura dental faltante en menos de cuatro superficies, estarán limitados a los beneficios proporcionados para restauraciones de amalgama o resina,
- 6 los beneficios para las incrustaciones inlay se limitarán a los beneficios proporcionados para restauraciones de amalgama
- 7 los beneficios para las incrustaciones onlay de cuatro superficies se limitarán a los beneficios proporcionados para tres
- 8 Las coronas, incrustaciones inlay y onlay y puentes están limitados a uno por diente en un periodo de 60 meses

Los servicios de endodoncia: los beneficios para los tratamientos de endodoncias en dientes primarios se limitarán a los

Servicios periodónticos:

- 1 la cirugía periodontal, incluyendo el curetaje subgingival está limitada a una por cuadrante en un periodo de 24 meses
- 2 el raspado periodontal cuando hay inflamación gingival se considerará profilaxis estándar
- 3 el raspado periodontal y alisado radicular está limitado a toda la boca en un periodo de 24 meses consecutivos, no está permitido realizar más de dos cuadrantes en la misma visita o día
- 4 el desbridamiento de la boca completa está limitado a una vez en un periodo de 24 meses consecutivos,

Servicios de prostodoncia:

- 1 El rebase o revestimiento de dentaduras está limitado a una vez por arco en un periodo de 24 meses consecutivos,
- 2 Los ajustes de dentaduras están limitados a uno por arco en un periodo de 6 meses consecutivos,
- 3 Las dentaduras completas o parciales están limitadas a una vez por arco en un período de 60 meses consecutivos, a menos que sea dentalmente necesario debido a la pérdida natural del diente donde la adición o sustitución del diente de la
- 4 los beneficios para una dentadura parcial fija colocada en un arco dental con tres o más dientes faltantes se limitarán a los beneficios proporcionados para dentaduras removibles, excepto en el caso de la sustitución de una dentadura parcial fija
- 5 los beneficios para púnticos se limitarán al beneficio para un púntico cuando el espacio entre los dientes creado por un diente faltante sea mayor que el tamaño del diente original,
- 6 los beneficios para la personalización de dentaduras, accesorios de precisión, liberador de tensión o técnicas especializadas se limitarán a los beneficios proporcionados para dentaduras convencionales.

Limitaciones adicionales:

- 1 Si LIBERTY determina que un método alternativo de tratamiento podría ser, o hubiera sido, al menos tan eficaz pero menos costoso, se le puede pagar a Dental Benefits en base al método alternativo proporcionado, si el tratamiento alternativo es:
 - De uso común en el tratamiento de la condición existente, según lo determinado por el consultor dental de LIBERTY; y
 - Reconocido por la profesión dental en ser adecuado en conformidad con las normas aceptadas a nivel nacional de la práctica odontológica.

Exclusiones:

- 1 Flúor aplicado tópicamente para personas de 19 años o más;
- 2 Los mantenedores de espacio, a menos que sean utilizados como un aparato pasivo debido a la pérdida de los dientes primarios;
- 3 La reparación de los mantenedores de espacio, o la recementación por el mismo consultorio dentro de los seis meses de la
- 4 El tratamiento de endodoncia cuando las radiografías indican canales a medio empastar, patología periapical sin resolver, o canales empastados con material no aprobado para el tratamiento de endodoncia por la Asociación Dental Americana;

Exclusiones Continuación:

- 5 El tratamiento de endodoncia de un diente en el que los servicios de endodoncia fueron realizados anteriormente por el
- 6 El tratamiento de endodoncia realizado en conjunto con aparatos prostodónticos removibles;
- 7 Las alveolectomía o alveoplastia realizadas en conjunto con extracciones;
- 8 Los residuos de corona cuando hay evidencia radiográfica de suficiente altura vertical para soportar una restauración de metal
- 9 La recementación de inlays, onlays o coronas por el mismo consultorio dentro de los seis meses de la colocación inicial;
- 10 La cirugía o terapia periodontal en ausencia de evidencia radiográfica de pérdida ósea;
- 11 Los injertos o la gingivectomía realizados conjuntamente con la cirugía ósea;
- 12 La regeneración tisular guiada;
- 13 El alargamiento de la corona o gingivoplastia si no se ha realizado por lo menos 4 semanas antes de la preparación de la
- 14 Los procedimientos de mantenimiento periodontal realizados dentro de los tres meses después de la terapia periodontal
- 15 La sustitución de un aparato prostodóntico existente dentro de los 60 meses después de la colocación inicial;
- 16 Los aparatos de prostodoncia conectados a los implantes;
- 17 El revestimiento o rebase de un dispositivo existente dentro de los 6 meses después de la colocación inicial;
- 18 La prostodoncia fija para personas menores de 16 años;
- 19 El acondicionamiento de los tejidos;
- 20 Un pónico cuando el espacio entre los dientes creado por un diente faltante es menos que el 50% del tamaño del diente
- 21 La recementación de las dentaduras parciales fijas hecha por el mismo consultorio dentro de los 6 meses después de la colocación
- 22 Los servicios por lesiones o condiciones compensables en virtud de las leyes de compensación para los trabajadores y de
- 23 Servicios que están disponibles por parte de:
 - Cualquier agencia del gobierno federal o estatal, con excepción de los programas previstos en el Título XIX de la Ley de Seguridad Social, en su versión modificada (Medicaid),
 - Cualquier municipalidad, condado u otra subdivisión política, o
 - Cualquier agencia de la comunidad, fundación o entidad similar;
- 24 Servicios diseñados para corregir malformaciones del desarrollo;
- 25 La cirugía u odontología estética por razones estéticas;
- 26 Los servicios o aparatos, incluyendo, pero no limitados a la prostodoncia (incluyendo coronas y puentes), completados antes de que una persona esté cubierta bajo el Plan;
- 27 Los medicamentos con receta o su administración;
- 28 Los servicios de anestésistas y anestesiólogos;
- 29 Los servicios realizados en el segundo o tercer molar si no tiene el diente opuesto;
- 30 Los servicios realizados en un diente cuando menos del 40% de la raíz se apoya en el hueso;
- 31 Los servicios realizados en los dientes primarios cuando la pérdida es inminente;
- 32 Los cargos por llenar los formularios;
- 33 Los sellantes para personas de 16 años o más;
- 34 Servicios:
 - que no son necesarios y/o habituales según lo determinado por las normas de la práctica odontológica generalmente aceptada,
 - para el que no se pueda demostrar que tiene una necesidad dental válida,
 - que son de naturaleza experimental o de investigación, o
 - que de otra manera se limiten o excluyan de acuerdo con los procedimientos de procesamiento desarrollados por el proveedor dental contratado y aplicable a los procedimientos de procesamiento de reclamos;
- 35 Aparatos, procedimientos quirúrgicos, y restauraciones para:
 - alterar la dimensión vertical,
 - sustituir la pérdida de estructura dental causada por el desgaste, abrasión o erosión,
 - corregir malformaciones congénitas o del desarrollo,
 - fines estéticos o de cosmética,
 - técnicas de implantología o mejora de cresta desdentada, o
 - Previsión de futuras fracturas;
- 36 El tratamiento por otra persona que no sea un dentista, a excepción del raspado o limpieza de los dientes y la aplicación tóxica de flúor por un higienista dental certificado bajo la supervisión y guía de un dentista, de conformidad con las normas dentales
- 37 Los aparatos, restauraciones, o servicios para el diagnóstico o tratamiento de trastornos de la articulación temporomandibular
- 38 Los servicios realizados como un componente de otro procedimiento;
- 39 Los servicios o procedimientos temporales;
- 40 Procedimientos de control de infecciones y cargos asociados con el cumplimiento de los requisitos de la Administración de Seguridad y Salud Ocupacional (OSHA);
- 41 Los servicios y suministros cubiertos por los beneficios del plan médico principal integral; y

42 La colocación de un aparato adicional en el mismo arco dental menos de 60 meses después de la colocación del aparato inicial.

