

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 preventiva de resina, diente permanente	100%	70%
D1353	Reparación con sellador – por diente	100%	70%
D1510	Mantenedor de espacio, fijo, unilateral, por cuadrante	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%
D1526	Mantenedor de espacio - removible- bilateral, maxillary	100%	70%
D1527	Mantenedor de espacio - removible- bilateral, mandibular	100%	70%
D1551	Recementado o readhesión de mantenedor de espacio bilateral, maxilar	100%	70%

Código	Descripción de los servicios	Dentro de la red	Fuera de la red
	Servicios preventivos (continuación)		
D1552	Recementado o readhesión de mantenedor de espacio bilateral, mandibular	100%	70%
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%
	Restorative Services		
D2140	Amalgamas - una superficie, en dientes temporales o permanentes	80%	60%
D2150	Amalgamas- dos superficies, en dientes temporales o permanentes	80%	60%
D2160	Amalgamas- tres superficies, en dientes temporales o permanentes	80%	60%
D2161	Amalgamas- cuatro o más superficies, en dientes temporales o permanentes	80%	60%
D2330	Composite a base resinas - una superficie, anterior	80%	60%
D2331	Composite a base resinas - dos superficies, anteriores	80%	60%
D2332	Composite a base resinas - tres superficies, anteriores	80%	60%
D2335	Composite a base resinas - cuatro o más superficies, o que involucre el ángulo incisal (anteriores)	80%	60%
D2390	Corona de composite a base de resinas, anterior	80%	60%
D2391	Composite a base resinas - una superficie, posterior	80%	60%
D2392	Composite a base resinas - dos superficies, posteriores	80%	60%
D2393	Composite a base resinas - tres superficies, posteriores	80%	60%
D2394	Composite a base resinas - cuatro o más superficies, posteriores	80%	60%
D2510	Incrustación - metálica - una superficie	50%	40%
D2520	Incrustación - metálica - dos superficies	50%	40%
D2530	Incrustación - metálica - tres o más superficies	50%	40%
D2542	Sobreincrustación - metálica - dos superficies	50%	40%
D2543	Sobreincrustación - metálica - tres superficies	50%	40%
D2544	Sobreincrustación - metálica - cuatro o más superficies	50%	40%
D2610	Incrustación - porcelana/cerámica - una superficie	50%	40%
D2620	Incrustación - porcelana/cerámica - dos superficies	50%	40%
D2630	Incrustación - porcelana/cerámica - tres o más superficies	50%	40%
D2642	Sobreincrustación - porcelana/cerámica - dos superficies	50%	40%
D2643	Sobreincrustación - porcelana/cerámica - tres superficies	50%	40%
D2644	Sobreincrustación - porcelana/cerámica - cuatro o más superficies	50%	40%
D2650	Incrustación - composite a base resinas - una superficie	50%	40%
D2651	Incrustación - composite a base resinas - dos superficies	50%	40%
D2652	Incrustación - composite a base resinas - tres o más superficies	50%	40%
D2662	Sobreincrustación – composite a base de resinas - composite a base resinas - dos superficies	50%	40%
D2663	Sobreincrustación – composite a base resinas - tres superficies	50%	40%
D2664	Sobreincrustación – composite a base de resinas - cuatro o más superficies	50%	40%
D2710	Corona – compuesto a base de resina (indirecta)	50%	40%
D2712	Corona – ¾ de composite a base de resinas (indirecta)	50%	40%
D2720	Corona - resina con metal altamente noble	50%	40%
D2721	Corona – resina con metal predominantemente de baja ley	50%	40%
D2722	Corona - resina con metal noble	50%	40%
D2740	Corona - porcelana/cerámica	50%	40%
D2750	Corona - porcelana fundida en metal altamente noble	50%	40%
D2751	Corona - porcelana fundida en metal predominantemente de baja ley	50%	40%
D2752	Corona - porcelana fundida con metal noble	50%	40%
D2780	Corona - ¾ por colado en metal altamente noble	50%	40%
D2781	Corona - ¾ por colado en metal predominantemente de baja ley	50%	40%
D2782	Corona - ¾ por colado en metal noble	50%	40%
D2783	Corona - 3/4 de porcelana/cerámica	50%	40%
D2790	Corona - total por colado en metal altamente noble	50%	40%
D2791	Corona - total por colado en metal predominantemente de baja ley	50%	40%
D2792	Corona - total por colado en metal noble	50%	40%
D2794	Corona, titanio y aleaciones de titanio	50%	40%
D2910	Recementado o readhesión de incrustaciones, sobreincrustaciones, carillas o restauraciones de cobertura parcial	50%	40%
D2915	Recementado o readhesión de perno y muñón colados o prefabricados	50%	40%
D2920	Recementado o readhesión de corona	50%	40%
D2928	Corona prefabricada de porcelana/cerámica, diente permanente	80%	60%

Código	Descripción de los servicios	Dentro de la red	Fuera de la red
Servicios de restauración (continuación)			
D2930	Corona prefabricadas de acero inoxidable - diente temporal	80%	60%
D2931	Corona prefabricada de acero inoxidable - diente permanente	80%	60%
D2932	Corona prefabricada de resina	80%	60%
D2933	Corona prefabricadas de acero inoxidable con cubierta de resina	80%	60%
D2934	Corona prefabricada de acero inoxidable con recubrimiento estético - diente temporal	80%	60%
D2940	Restauración de protección	80%	60%
D2950	Refuerzo del muñón, incluyendo espigas o pernos si se necesitan	50%	40%
D2951	Perno y muñón (core) además de la corona, fabricados indirectamente	50%	40%
D2952	Cada perno adicional fabricado indirectamente, en el mismo diente	50%	40%
D2953	Each additional indirectly fabricated post, same tooth	50%	40%
D2954	Perno y muñón (core) prefabricados además de la corona	50%	40%
D2955	Remoción de poste	50%	40%
D2957	Cada perno prefabricado adicional, en el mismo diente	50%	40%
D2971	Procedimientos adicionales para construir una nueva corona debajo de la estructura de una prótesis parcial existente	50%	40%
D2980	Reparación de corona necesaria por fracaso del material de restauración	50%	40%
Servicios endodónticos			
D3110	Recubrimiento pulpar - directo (excluye restauración final)	80%	60%
D3220	Pulpotomía terapéutica (no incluye la restauración final)	80%	60%
D3221	Desbridamiento de la pulpa, dientes temporales y permanentes	80%	60%
D3310	Terapia de endodoncia, diente anterior (no incluye la restauración final)	80%	60%
D3320	Terapia de endodoncia, diente premolar (no incluye la restauración final)	80%	60%
D3330	Terapia de endodoncia, diente molar (no incluye la restauración final)	80%	60%
D3346	Retratamiento de terapia previa del conducto radicular – diente anterior	80%	60%
D3347	Retratamiento de terapia previa del conducto radicular – premolar	80%	60%
D3348	Retratamiento de terapia previa del conducto radicular - molar	80%	60%
D3351	Apexificación/recalcificación - primera visita	80%	60%
D3352	Apicoformación/recalcificación - reemplazo de medicamento temporal	80%	60%
D3353	Apexificación/recalcificación - última visita	80%	60%
D3410	Apicectomía – anterior	80%	60%
D3421	Apicectomía - premolar (primera raíz)	80%	60%
D3425	Apicectomía - molar (primera raíz)	80%	60%
D3426	Apicectomía (cada raíz adicional)	80%	60%
D3430	Retro-obturación – por raíz	80%	60%
D3450	Amputación radicular - por raíz	80%	60%
D3920	Hemisección, sin incluir el tratamiento del conducto radicular	80%	60%
Servicios periodontales			
D4210	Gingivectomía o gingivoplastia – cuatro o más dientes por cuadrante	80%	60%
D4211	Gingivectomía o gingivoplastia – uno a tres dientes por cuadrante	80%	60%
D4212	Gingivectomía o gingivoplastia, un procedimiento restaurativo, por diente	80%	60%
D4230	Exposición de la corona anatómica, – cuatro o más dientes contiguo por cuadrante	80%	60%
D4231	Exposición de la corona anatómica – de uno a tres dientes por cuadrante	80%	60%
D4240	Gingival flap procedure, cuatro o más dientes por cuadrante	80%	60%
D4241	Gingival flap procedure, uno a tres dientes por cuadrante	80%	60%
D4245	Colgajo posicionado apicalmente	80%	60%
D4249	Alargamiento clínico de corona - tejido duro	80%	60%
D4260	Cirugía ósea, cuatro o más dientes por cuadrante	80%	60%
D4261	Cirugía ósea, uno a tres dientes por cuadrante	80%	60%
D4268	Procedimiento de revisión quirúrgica, por diente	80%	60%
D4270	Procedimiento de injertos en pedículo de tejido blando	80%	60%
D4273	Procedimiento de injerto de tejido conectivo autógeno, primer diente	80%	60%
D4274	Procedimiento con cuña distal/mesial, una sola pieza dental	80%	60%
D4275	Injerto de tejido conectivo no autógeno, en el primer diente	80%	60%
D4277	Procedimiento de injerto libre de tejido blando, en el primer diente	80%	60%
D4278	Procedimiento de injerto libre de tejido blando, en cada diente	80%	60%
D4283	Autogenous connective tissue graft procedure, en cada diente, por sitio	80%	60%
D4285	Injerto de tejido conectivo no autógeno, en cada diente, por sitio	80%	60%
D4341	Raspado periodontal y alisado radicular - cuatro o más dientes por cuadrante	80%	60%
D4342	Raspado periodontal y alisado radicular - uno a tres dientes por cuadrante	80%	60%

Código	Descripción de los servicios	Dentro de la red	Fuera de la red
Servicios periodontales (continuación)			
D4355	Un desbridamiento bucal completo para permitir evaluación y diagnóstico, una visita posterior	80%	60%
D4381	Distribución localizada de agentes antimicrobianos/por diente	80%	60%
D4910	Mantenimiento periodontal	80%	60%
D4920	Cambio no programado de apósito (realizado por alguien que no es el dentista tratante o su personal)	80%	60%
Servicios prostodónticos 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 mandibular, base de metal/resina	50%	40%
D5221	Dentadura parcial maxilar inmediata, base de resina	50%	40%
D5222	Dentadura parcial mandibular inmediata, base de resina	50%	40%
D5223	Dentadura parcial maxilar inmediata, marco de metal fundido, base de resina	50%	40%
D5224	Dentadura parcial mandibular inmediata, marco de metal fundido, base de resina	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 total superior	50%	40%
D5411	Ajuste de prótesis total inferior	50%	40%
D5421	Ajuste de prótesis parcial superior	50%	40%
D5422	Ajuste de prótesis parcial inferior	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 perdidos o quebrados – prótesis total (cada diente)	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 ganchos rotos, por diente	50%	40%
D5640	Reemplazo de dientes rotos - por diente	50%	40%
D5650	Adición de un diente a una prótesis parcial existente	50%	40%
D5660	Agregado de gancho a dentadura parcial existente, por diente	50%	40%
D5670	Reemplazo de todos los dientes y acrílicos de un esqueleto de metal colado, superior	50%	40%
D5671	Reemplazo de todos los dientes y acrílicos de un esqueleto de metal colado (inferior)	50%	40%
D5710	Rebasado de una prótesis total superior	50%	40%
D5711	Rebasado de una prótesis total inferior	50%	40%
D5720	Rebasado de una prótesis parcial superior	50%	40%
D5721	Rebasado de una prótesis parcial inferior	50%	40%
D5730	Reajuste de una prótesis total superior (consultorio)	50%	40%
D5731	Reajuste de una prótesis total inferior (consultorio)	50%	40%
D5740	Reajuste de una prótesis parcial superior (consultorio)	50%	40%
D5741	Reajuste de una prótesis parcial inferior (consultorio)	50%	40%
D5750	Reajuste de una prótesis total superior (laboratorio)	50%	40%
D5751	Reajuste de una prótesis total inferior (laboratorio)	50%	40%
D5760	Reajuste de una prótesis parcial superior (laboratorio)	50%	40%
D5761	Reajuste de una prótesis parcial inferior (laboratorio)	50%	40%
D5863	Sobredentadura – completa del maxilar superior	50%	40%
D5865	Sobredentadura – completa del maxilar inferior	50%	40%
Servicios de prostodónticos fijos			
D6205	Póntico - composite indirecto a base de resinas	50%	40%
D6210	Póntico - de metal altamente noble colado	50%	40%
D6211	Póntico - de metal colado predominantemente de baja ley	50%	40%
D6212	Póntico - de metal noble colado	50%	40%
D6214	Póntico, titanio y aleaciones de titanio	50%	40%
D6240	Póntico - porcelana fundida en metal altamente noble	50%	40%
D6241	Póntico - porcelana fundida en metal predominantemente de baja ley	50%	40%

Código	Descripción de los servicios	Dentro de la red	Fuera de la red
	Servicios de prostodónticos fijos (continuación)		
D6242	Póntico - porcelana fundida en metal noble	50%	40%
D6245	Póntico - porcelana/cerámica	50%	40%
D6250	Póntico - resina en metal altamente noble	50%	40%
D6251	Póntico - resina en metal predominantemente de baja ley	50%	40%
D6252	Póntico - resina con metal noble	50%	40%
D6545	Retenedor – de metal colado para prótesis fijas de resina adherida	50%	40%
D6548	Retenedor – de porcelana/ cerámica para prótesis fija de resina adherida	50%	40%
D6549	Retenedor de resina - para prótesis fijas adheridas con resina	50%	40%
D6600	Incrustación y retenedor: porcelana/cerámica, dos superficies	50%	40%
D6601	Incrustación y retenedor: porcelana/cerámica, tres o más superficies	50%	40%
D6602	Incrustación y retenedor: colados con alto contenido de metal noble, dos superficies	50%	40%
D6603	Incrustación y retenedor: colados con alto contenido de metal noble, tres o más superficies	50%	40%
D6604	Incrustación y retenedor: colados en metal predominantemente básico, dos superficies	50%	40%
D6605	Incrustación y retenedor: colados en metal predominantemente básico, tres o más superficies	50%	40%
D6606	Incrustación y retenedor: colados en metal noble, dos superficies	50%	40%
D6607	Incrustación y retenedor: colados en metal noble, tres o más superficies	50%	40%
D6624	Incrustación y retenedor: titanio	50%	40%
D6608	Sobreincrustación y retenedor: porcelana/cerámica, dos superficies	50%	40%
D6609	Sobreincrustación y retenedor: porcelana/cerámica, tres o más superficies	50%	40%
D6610	Sobreincrustación y retenedor: colados con alto contenido de metal noble, dos superficies	50%	40%
D6611	Sobreincrustación y retenedor: colados con alto contenido de metal noble, tres o más superficies	50%	40%
D6612	Sobreincrustación y retenedor: colados en metal predominantemente básico, dos superficies	50%	40%
D6613	Sobreincrustación y retenedor: colados en metal predominantemente básico, tres o más superficies	50%	40%
D6614	Sobreincrustación y retenedor: colados en metal noble, dos superficies	50%	40%
D6615	Sobreincrustación y retenedor: colados en metal noble, tres o más superficies	50%	40%
D6634	Sobreincrustación y retenedor: titanio	50%	40%
D6710	Corona y retenedor: compuesto a base de resina indirecta	50%	40%
D6720	Corona y retenedor: resina con alto contenido de metal noble	50%	40%
D6721	Corona y retenedor: resina con metal predominantemente básico	50%	40%
D6722	Corona y retenedor: resina con metal noble	50%	40%
D6740	Corona y retenedor: porcelana/cerámica	50%	40%
D6750	Corona y retenedor: porcelana fundida sobre metal predominantemente noble	50%	40%
D6751	Corona y retenedor: porcelana fundida sobre metal predominantemente básico	50%	40%
D6752	Corona y retenedor: porcelana fundida sobre metal noble	50%	40%
D6780	Corona y retenedor: parcial (3/4) colados con alto contenido de metal noble	50%	40%
D6781	Corona y retenedor: parcial (3/4) colados en metal predominantemente básico	50%	40%
D6782	Corona y retenedor: parcial (3/4) colados en metal noble	50%	40%
D6783	Corona y retenedor: parcial (3/4) de porcelana/cerámica	50%	40%
D6790	Corona y retenedor: completa con alto contenido de metal noble	50%	40%
D6791	Corona y retenedor: completa con predominio de metal básico	50%	40%
D6792	Corona y retenedor: completa de metal noble	50%	40%
D6794	Corona de retenedor, titanio y aleaciones de titanio	50%	40%
D6930	Recementado o readhesión de una prótesis parcial fija	50%	40%
D6940	Rompefuerzas	50%	40%
D6980	Reparación de prótesis parcial fija necesaria debido a fracaso del material de restauración	50%	40%
	Servicios orales y maxilofaciales		
D7111	Extracción, restos de coronas - dientes temporales	80%	60%
D7140	Extracción, erupcionado o raíz expuesta	80%	60%
D7210	Extracción de dientes erupcionados que requieren la remoción de hueso y/o la sección de un diente	80%	60%
D7220	Remoción de diente impactado - tejido blando	80%	60%
D7230	Remoción de diente impactado - parcialmente en hueso	80%	60%
D7240	Remoción de diente impactado - totalmente en hueso	80%	60%
D7241	Remoción de diente impactado - totalmente en hueso, complicaciones	80%	60%
D7250	Remoción de raíces dentales residuales (procedimiento de corte)	80%	60%
D7260	Cierre de fístula oroantral	80%	60%
D7261	Cierre primario de una perforación de seno	80%	60%
D7270	Reimplante dental y/o estabilización de un diente avulsionado o desplazado accidentalmente	80%	60%

Código	Descripción de los servicios	Dentro de la red	Fuera de la red
	Servicios orales y maxilofaciales (continuación)		
D7280	Exposición de un diente retenido	80%	60%
D7282	Movilización de un diente erupcionado o en mala posición para facilitar su erupción	80%	60%
D7283	Colocación de un dispositivo para facilitar la erupción de un diente impactado	80%	60%
D7285	Biopsia por incisión de tejido bucal - duro (hueso, diente)	80%	60%
D7286	Biopsia por incisión de tejido bucal – blando	80%	60%
D7320	Alveoplastia sin extracciones - cuatro o más dientes o espacios entre dientes, por cuadrante	80%	60%
D7321	Alveoplastia sin extracciones - uno a tres dientes o espacios entre dientes, por cuadrante	80%	60%
D7340	Vestibuloplastia - extensión marginal (epitelialización secundaria)	80%	60%
D7350	Vestibuloplastia - extensión marginal	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 exóstosis lateral (maxilar o mandibular)	80%	60%
D7472	Remoción del torus palatino	80%	60%
D7473	Remoción del 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 abscesos - tejido blando extraoral - complicado	80%	60%
D7520	Incisión y drenaje de absceso - tejido blando extraoral	80%	60%
D7521	Incisión y drenaje de abscesos - tejido blando extraoral - complicado	80%	60%
D7530	Remoción de un cuerpo extraño de mucosa, piel o 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 para la remoción de fragmentos dentales o cuerpos extraños	80%	60%
D7961	frenectomía bucal/labial (frenulectomía)	80%	60%
D7962	frenectomía lingual (frenulectomía)	80%	60%
D7963	Frenuloplastia	80%	60%
D7970	Extirpación de tejido hiperplásico - por arco	80%	60%
D7971	Excisión de encía pericoronaria	80%	60%
D7972	Reducción quirúrgica de tuberosidad fibrosa	80%	60%
D7980	Sialolitotomía 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	Radiografía 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%

Código	Descripción de los servicios	Dentro de la red	Fuera de la red
D9310	Consulta, aparte del dentista que solicita	50%	50%
	Tratamiento ortodóncico limitado		
D8010	Tratamiento ortodóncico limitado de la dentición primaria	50%	50%
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 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%
	Servicios de ortodoncia (continuación)		
	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 de retenedor removible de ortodoncia	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	Recementado o readhesión de retenedor fijo, 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 (emergencia), procedimiento menor	100%	70%
D9120	Seccionamiento de prótesis fija plural	80%	60%
D9219	Evaluación del paciente 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, ansiólisis	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	Llamado telefónico al hogar o centro de cuidado extendido	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 superficies múltiples,
- 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 las restauraciones de metal fundido,
- 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
- 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
- 6 los beneficios para la personalización de dentaduras, accesorios de precisión, liberador de tensión o técnicas especializadas se

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 colocación inicial;
- 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;
- 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 alveoloplastia realizadas en conjunto con extracciones;
- 8 Los residuos de corona cuando hay evidencia radiográfica de suficiente altura vertical para soportar una restauración de metal fundido;
- 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 responsabilidad del empleador;
- 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 anestesistas y anesesiólogos;
- 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:
- 36 El tratamiento por otra persona que no sea un dentista, a excepción del raspado o limpieza de los dientes y la aplicación tópica de flúor por un higienista dental certificado bajo la supervisión y guía de un dentista, de conformidad con las normas dentales generalmente aceptadas;

- 37 Los aparatos, restauraciones, o servicios para el diagnóstico o tratamiento de trastornos de la articulación temporomandibular (ATM);
- 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.