

# 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
OH	H4158001000	Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP)

**Descargo de responsabilidad:**

**Ohio HMO D-SNP (H4158):** Wellcare es la marca de Medicare para Centene Corporation, un plan HMO, PPO, PFFS, PDP con un contrato de Medicare; es un patrocinador aprobado de la Parte D. Nuestros planes D-SNP tienen un contrato con el programa Medicaid estatal. La inscripción en nuestros planes depende de la renovación del contrato.

Comuníquese con su plan para obtener detalles.

**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 entre D0120 y D1208 no se contabilizan para el máximo anual del plan. Los códigos dentales marcados con un asterisco (\*) tienen cobertura y son adjudicados por su plan de Medicaid. Los códigos cubiertos por Medicaid no contabilizan para el máximo anual del plan y están sujetos a las reglas del plan de Medicaid. 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>		
D0160	Examen detallado y exhaustivo centrado en problemas	2 (D0140*, D0160, D9310) cada año del plan.
D0251	Imagen radiográfica dental posterior extraoral	2 (D0251) cada año del plan
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.
D0350	Imágenes fotográficas bucales/faciales	1 (D0350) cada año 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 visita.
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.

Código	Descripción del código	Periodicidad
<b>D0709</b>	Serie completa e intraoral de imágenes radiográficas, solo la captura	1 (D0210*, D0330*, D0701, D0709) cada 3 años del plan
<b>D1355</b>	Aplicación de un medicamento para prevenir la caries dental	1 (D1355) por diente cada 6 meses.
<b>Servicios integrales</b>		
<b>D2710<sup>P</sup></b>	Corona, compuesto a base de resina (indirecto)	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740*, D2750, D2751*, D2752*, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 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.
<b>D2720<sup>P</sup></b>	Corona, compuesto a base de resina (indirecto)	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740*, D2750, D2751*, D2752*, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 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.

Código	Descripción del código	Periodicidad
D2721 <sup>P</sup>	Corona, resina con metal común predominante	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740*, D2750, D2751*, D2752*, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 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.
D2722 <sup>P</sup>	Corona, resina con metal noble	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740*, D2750, D2751*, D2752*, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 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.
D2750 <sup>P</sup>	Corona, porcelana fusionada con un metal altamente noble	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740*, D2750, D2751*, D2752*, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 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.

Código	Descripción del código	Periodicidad
<b>D2753<sup>P</sup></b>	Corona, porcelana fusionada con aleación de titanio	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 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.
<b>D2790<sup>P</sup></b>	Corona, completa de metal altamente noble fundido	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740*, D2750, D2751*, D2752*, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 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.
<b>D2791<sup>P</sup></b>	Corona, completa de metal común predominante fundido	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740*, D2750, D2751*, D2752*, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 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.

Código	Descripción del código	Periodicidad
<b>D2792<sup>P</sup></b>	Corona, completa de metal noble fundido	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740*, D2750, D2751*, D2752*, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 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.
<b>D2794<sup>P</sup></b>	Corona, titanio	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740*, D2750, D2751*, D2752*, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 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.
<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>D2953<sup>P</sup></b>	Cada perno adicional indirectamente fabricado, mismo diente	1 (D2950*, D2952-D2954*, D2957) 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	1 (D2950*, D2952-D2954*, D2957) 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	1 (D2971) por diente, cada 7 años del plan.

Código	Descripción del código	Periodicidad
	de una estructura existente de dentadura postiza parcial	
<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>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>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)	2 (D3351- D3353*, D3410*, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) por diente, por raíz, de por vida.
<b>D3426</b>	Apicectomía (cada raíz adicional)	3 (D3351- D3353*, D3410*, D3421, D3425-D3426, D3430, D3450, D3470) por diente, por raíz, de por vida.

<b>Código</b>	<b>Descripción del código</b>	<b>Periodicidad</b>
<b>D3430</b>	Empaste retrógrado, por raíz	4 (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>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.
<b>D4245</b>	Colgajo en posición apical	1 (D4240-D4245) por cuadrante, cada 3 años del plan.
<b>D4249</b>	Alargamiento clínico de la corona, tejido duro	1 (D4249) por diente de por vida.
<b>D4260</b>	Cirugía ósea, cuatro o más dientes por cuadrante	1 (D4260-D4261) por cuadrante, cada 3 años del plan.
<b>D4261</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.



By  
buckeye  
health plan.



Código	Descripción del código	Periodicidad
D4277	Injerto de tejido blando libre, primer diente	1 (D4270-D4285) por diente, cada 3 años del plan.
D4278	Injerto de tejido blando libre, cada diente adicional	1 (D4270-D4285) por diente, cada 3 años del plan.
D4283	Procedimiento de injerto de tejido conectivo autógeno, cada diente adicional, por sitio	1 (D4270-D4285) por diente, cada 3 años del plan.
D4285	Procedimiento de injerto de tejido conectivo no autógeno, cada diente adicional, por sitio	1 (D4270-D4285) por diente, cada 3 años del plan.
D4322	Férula, intracoronal; dientes naturales o coronas protésicas	1 (D4322-D4323) por arco cada 3 años del plan.
D4323	1 (D4322-D4323) por arco cada 3 años del plan.	1 (D4322-D4323) por arco cada 3 años del plan.
D4346	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.
D4355	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.
D4381	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.
D4920	Cambio de vendaje no programado (alguien que no sea el dentista o el personal tratante)	1 (D4920) cada año del plan por procedimiento.
D5284 <sup>P</sup>	Dentadura postiza parcial unilateral extraíble, base flexible, por cuadrante	1 (D5110*, D5120*, D5130*, D5140*, D5211*, D5212*, D5213*, D5214*, D522*5, D5226*, D5284 o D5286) cada 5 años del plan para la mandíbula superior e inferior.
D5286 <sup>P</sup>	Dentadura postiza parcial unilateral extraíble, base de resina, por cuadrante	1 (D5110*, D5120*, D5130*, D5140*, D5211*, D5212*, D5213*, D5214*, D522*5, D5226*, D5284 o D5286) cada 5 años del plan para la mandíbula superior e inferior.
D5410	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>Código</b>	<b>Descripción del código</b>	<b>Periodicidad</b>
<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.
<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>D5670</b>	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.
<b>D5671</b>	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.
<b>D5710</b>	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.
<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.

Código	Descripción del código	Periodicidad
D5730	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.
D5731	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.
D5740	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.
D5741	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.
D5765	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.
D5850	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.
D5851	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.
D6210 <sup>P</sup>	Póntico, metal altamente noble fundido	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740*, D2750, D2751*, D2752*, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 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.

Código	Descripción del código	Periodicidad
D6211 <sup>P</sup>	Póntico, metal común predominante fundido	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740*, D2750, D2751*, D2752*, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 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.
D6212 <sup>P</sup>	Póntico, metal noble fundido	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740*, D2750, D2751*, D2752*, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 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.
D6214 <sup>P</sup>	Póntico, titanio	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740*, D2750, D2751*, D2752*, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 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.

Código	Descripción del código	Periodicidad
D6240 <sup>P</sup>	Póntico, porcelana fusionada con un metal altamente noble	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740*, D2750, D2751*, D2752*, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 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.
D6241 <sup>P</sup>	Póntico, porcelana fusionada con un metal común predominante	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740*, D2750, D2751*, D2752*, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 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.
D6242 <sup>P</sup>	Póntico, porcelana fusionada con un metal noble	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740*, D2750, D2751*, D2752*, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 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.

Código	Descripción del código	Periodicidad
D6243 <sup>P</sup>	Póntico, porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740*, D2750, D2751*, D2752*, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 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.
D6245 <sup>P</sup>	Póntico, porcelana o cerámica	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740*, D2750, D2751*, D2752*, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 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.
D6250 <sup>P</sup>	Póntico, resina con metal altamente noble	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740*, D2750, D2751*, D2752*, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 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.
D6251 <sup>P</sup>	Póntico, resina con metal común predominante	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740*, D2750, D2751*, D2752*, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 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

Código	Descripción del código	Periodicidad
		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.
<b>D6252<sup>P</sup></b>	Póntico, resina con metal noble	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740*, D2750, D2751*, D2752*, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 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.
<b>D6740<sup>P</sup></b>	Corona retenedora, porcelana o cerámica	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740*, D2750, D2751*, D2752*, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 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.
<b>D6750<sup>P</sup></b>	Corona, porcelana fusionada con un metal altamente noble	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740*, D2750, D2751*, D2752*, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 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.

Código	Descripción del código	Periodicidad
D6751 <sup>P</sup>	Corona retenedora, porcelana fusionada con un metal común predominante	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740*, D2750, D2751*, D2752*, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 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.
D6752 <sup>P</sup>	Corona retenedora, porcelana fusionada con un metal noble	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740*, D2750, D2751*, D2752*, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 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.
D6753 <sup>P</sup>	Corona retenedora, porcelana fundida con titanio y aleaciones de titanio	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740*, D2750, D2751*, D2752*, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 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.

Código	Descripción del código	Periodicidad
D6790 <sup>P</sup>	Corona retenedora, completa de metal altamente noble fundido	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740*, D2750, D2751*, D2752*, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 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.
D6791 <sup>P</sup>	Corona retenedora, completa de metal común predominante fundido	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740*, D2750, D2751*, D2752*, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 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.
D6792 <sup>P</sup>	Corona retenedora, completa de metal noble fundido	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740*, D2750, D2751*, D2752*, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 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.

Código	Descripción del código	Periodicidad
D6794 <sup>P</sup>	Corona retenedora, titanio	1 (D2710, D2720, D2721, D2722, D2740*, D2750, D2751*, D2752*, D2753, D2790, D2791, D2792, D2794, D6210-D6252, D6740-D6753, D6790, D6791, D6792, D6794) 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.
D6930	Volver a cementar o a unir una dentadura postiza parcial fija	1 (D6930) por diente cada 2 años del plan; no es pagadero dentro de los 6 meses posteriores a la entrega.
D7251	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.
D7261	Cierre primario de una perforación sinusal	1 (D7260*, D7261) por cuadrante, por fecha de servicio.
D7272	Reimplante o estabilización de diente, accidente	1 (D7270-D7282*) por diente de por vida.
D7282	Movilización de un diente erupcionado o mal posicionado	1 (D7270-D7282*) por diente de por vida.
D7287	Recolección de muestras citológicas exfoliativas	1 (D7285*, D7286*, D7288) cada 2 años del plan; 1 (D7287) por sitio, cada 2 años del plan.
D7288	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.
D7321	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.
D7340	Vestibuloplastia, extensión del reborde (epitelización secundaria)	1 (D7340, D7350) por cuadrante, cada 5 años del plan.
D7350	Vestibuloplastia, extensión del reborde	1 (D7340, D7350) por cuadrante, cada 5 años del plan.
D7410	Extirpación de lesión benigna, hasta 1.25 cm	1 (D7410-D7465*) por fecha de servicio.
D7411	Extirpación de lesión benigna, mayor a 1.25 cm	1 (D7410-D7465*) por fecha de servicio.

<b>Código</b>	<b>Descripción del código</b>	<b>Periodicidad</b>
<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>D7465</b>	Destrucción de lesiones mediante método físico o químico, por informe	1 (D7410-D7465*) por fecha de servicio.
<b>D7485</b>	Reducción de una tuberosidad ósea	1 (D7485) por cuadrante, de por vida.
<b>D7511</b>	Incisión y drenaje de absceso, tejido blando intrabucal, complicada	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>D7971</b>	Extirpación de encía con pericoronaritis	1 (D7971) por diente de por vida.
<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>Código</b>	<b>Descripción del código</b>	<b>Periodicidad</b>
<b>D9222</b>	Sedación profunda/anestesia general, primer incremento de 15 minutos	1 (D9222, D9224, D9230, D9239, D9244, D9245) por fecha de servicio.
<b>D9223</b>	Sedación profunda/anestesia general, primer incremento 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, D9230, D9239, D9244, D9245) por fecha de servicio.
<b>D9225</b>	Administración de anestesia general con control avanzado de la vía aérea, primer incremento 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/analgésia, sedación mínima	1 (D9222, D9224, D9230, D9239, D9244, D9245) por fecha de servicio.
<b>D9239</b>	Sedación/analgésia intravenosa moderada (consciente), primer incremento de 15 minutos	1 (D9222, D9224, D9230, D9239, D9244, D9245) por fecha de servicio.
<b>D9243</b>	Sedación/analgésia 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, D9230, D9239, D9244, D9245) por fecha de servicio.
<b>D9245</b>	Administración de sedación moderada, enteral	1 (D9222, D9224, D9230, D9239, D9244, D9245) por fecha de servicio.
<b>D9248</b>	Sedación no intravenosa (consciente), incluye sedación mínima y moderada por vía no intravenosa	1 (D9222*, D9230*, D9239*, D9248) por fecha de servicio.
<b>D9310</b>	Consulta, que no sea con el dentista solicitante	2 (D0140*, D0160, D9310, D9430, D9440) cada año del plan.
<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.

Código	Descripción del código	Periodicidad
D9430	Visita al consultorio, observación, horario regular, sin otros servicios	2 (D0140*, D0160, D9310, D9430, D9440) cada año del plan.
D9440	Visita al consultorio, después del horario habitual	2 (D0140*, D0160, D9310, D9430, D9440) cada año del plan.
D9911	Aplicación de resina desensibilizante para la superficie cervical, de la raíz, por diente	1 (D9911) por diente cada 2 años del plan.
D9930	Tratamiento de complicaciones, posquirúrgico, situaciones inusuales, según informe	1 (D9930) por fecha de servicio.
D9932	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.
D9933	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.
D9934	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.
D9935	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.
D9942	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
D9951	Ajuste oclusal, limitado	1 (D9951) cada 2 años del plan.

### 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.

### 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.

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