

La información en este documento es para el Año del Plan 2026.  
Para obtener la información del Año del Plan 2025, comuníquese con Servicio al Cliente.



**Sonría más con beneficios  
a su medida**



En Dominion National, sabemos que usted es único. Por eso hemos diseñado planes personalizados y prestamos un servicio excepcional, para que usted pueda prosperar y centrarse en lo que realmente le importa.

## TRABAJAMOS PARA EL BENEFICIO DE NUESTROS MIEMBROS, ENTREGANDO:

### REDES EXTENSAS<sup>2</sup>

La red de Choice PPO ofrece acceso a más de 387,000 dentistas en el país.<sup>1,3</sup>

La red del Plan Select (Select Plan) es una de las más grandes de la región del Atlántico Medio.<sup>3,4</sup>

Las redes Elite PPO y Elite ePPO proporcionan flexibilidad inigualable y menores costos de bolsillo.

Par buscar un proveedor participante, visite **DominionNational.com**.

### BENEFICIOS DE VALOR AGREGADO<sup>5</sup>

#### PROGRAMA DE RECOMPENSAS POR PREVENCIÓN

Obtenga limpiezas.

Obtengas recompensas.

Los suscriptores principales recibirán un pago de \$20 de Dominion por ellos mismos y por cada familiar inscrito que reciba dos limpiezas en un año calendario de un dentista participante.

¡No se necesitan otros pasos! Solo visite a su dentista participante dos veces al año para una limpieza, pídale que el reclamo, y Dominion enviará automáticamente el cheque de recompensa al suscriptor principal.

#### PROGRAMA DE DESCUENTO DE AUDICIÓN

[amplifonusa.com/dn](http://amplifonusa.com/dn)

Acceda a descuentos en aparatos auditivos y servicios de audición.<sup>6</sup>

#### DESCUENTO Z DENTAL

[Myzsonic.com/DN](http://Myzsonic.com/DN)

Acceda a descuentos en productos premium de cuidado bucal y accesorios que ofrece Z Dental.

### ACCESO SEGURO EN LÍNEA

Acceda a su tarjeta de identificación digital, busque un proveedor y más por medio de recursos seguros en línea.



#### PORTAL PARA MIEMBROS

[DominionMembers.com](http://DominionMembers.com)



#### SERVICIO DE COMUNICACIÓN MÓVIL DOMINION NATIONAL

Regístrese en [DominionNational.com/go](http://DominionNational.com/go) o llamando al 888.596.0716



#### ASISTENCIA POR CHAT EN DIRECTO

Visite [DominionNational.com](http://DominionNational.com) para hablar por chat con un agente en directo.



### LLAMADA SIN COSTO, ACCESO LAS 24 HORAS llamando al 888.518.5338

La información de elegibilidad y reclamos está disponible para miembros, administradores de beneficios y dentistas.

1 Reporte de análisis de Dominion National, 2024.

2 Las redes y productos varían por estado. Consulte la disponibilidad en su mercado de seguros estatal.

3 Los proveedores participantes están sujetos a cambios.

4 Plan de atención administrada con red exclusiva, copagos fijos del miembro, sin límites máximos anuales en dólares, sin períodos de espera y sin deducibles. En Nueva Jersey, los Planes Select están disponibles únicamente en los condados de Camden, Cumberland y Gloucester. Reporte de análisis de Dominion National, 2023. El Atlántico Medio incluye D.C., Delaware, Maryland, Nueva Jersey, Pensilvania y Virginia.

5 El aviso de ofertas de descuento es únicamente con fines informativos y no constituye una recomendación médica. Las ofertas de descuento están sujetas a cambios sin aviso.

6 Visite [amplifonusa.com/dn](http://amplifonusa.com/dn) para obtener toda la información. Amplifon Hearing Health Care Corp. administra los servicios de audición.



## Select Plan Básico 703xa (PA) Descripción de servicios, copagos del miembro, exclusiones y limitaciones de los servicios para adultos (mayores de 19 años)

### Aspectos destacados del plan

- Este plan tiene copagos fijos.
- No hay cobertura fuera de la red (con la excepción de los servicios dentales de emergencia fuera del área o para los servicios prestados cuando remiten a un miembro a un especialista fuera de la red). Consulte la exclusión 11.
- No hay límites máximos anuales en dólares, períodos de espera ni deducibles.
- Si el curso del tratamiento va a exceder los \$300, se recomienda una revisión previa.

ADA CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MIEMBRO COPAGOS	ADA CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MIEMBRO COPAGOS
<b>Diagnóstico/preventivo</b>					
<b>Recompensas por prevención: El suscriptor principal recibirá un pago de \$20 de Dominion por cada familiar que reciba dos limpiezas durante el año calendario de un dentista que participe en la red de Select Plan.</b>					
	Visita en el consultorio .....	10	D0709	Intraoral – serie completa de radiografías – únicamente captura de imágenes .....	0
D0120	Evaluación oral periódica – paciente establecido.....	0	D1110	Profilaxis (limpieza) – adultos.....	13
D0140	Evaluación oral limitada – centrada en el problema .....	0	D1110*	Limpieza adicional (mujeres embarazadas o diabéticos) .....	40
D0150	Evaluación oral completa – paciente nuevo o establecido....	0	D1206	Aplicación tópica de barniz de flúor .....	0
D0160	Evaluación oral detallada y extensa – centrada en el problema .....	0	D1208	Aplicación tópica de flúor – excluyendo barniz .....	0
D0170	Reevaluación – limitada, centrada en el problema .....	0	D1310	Orientación nutricional para el control de enfermedades dentales.....	0
D0180	Evaluación periodontal completa – paciente nuevo o establecido .....	36	D1320	Orientación sobre el consumo de tabaco para el control y la prevención de enfermedades de la boca.....	0
D0210	Intraoral – serie completa de radiografías.....	26	D1321	Raspado periodontal y alisado radicular – <= 3 dientes, por cuadrante.....	0
D0220	Intraoral – primera radiografía periapical.....	0	D1330	Instrucciones de higiene bucal .....	0
D0230	Intraoral – cada radiografía periapical adicional .....	0	<b>Restaurativo (empastes)</b>		
D0240	Intraoral – radiografía oclusal.....	0	D2140	Amalgama – una superficie, prim. o perm. ....	41
D0250	Extraoral – radiografía de proyección 2D .....	0	D2150	Amalgama – dos superficies, prim. o perm. ....	51
D0270-74	Radiografías de mordida – de 1 a 4 radiografías .....	0	D2160	Amalgama – tres superficies, prim. o perm. ....	64
D0277	Radiografías verticales de mordida – de 7 a 8 radiografías ....	0	D2161	Amalgama – >= 4 superficies, prim. o perm. ....	78
D0330	Radiografía panorámica.....	30	D2330	Resina compuesta – una superficie, anterior .....	69
D0340	radiografía cefalométrica 2D .....	0	D2331	Resina compuesta – dos superficies, anterior .....	83
D0350	Imagen fotográfica 2D oral/facial obtenida intraoral o extraoralmente.....	0	D2332	Resina compuesta – tres superficies, anterior.....	99
D0372	Tomosíntesis intraoral – serie completa de radiografías .....	26	D2335	Resina compuesta – >=4 superficies, anterior.....	119
D0373	Tomosíntesis intraoral – radiografía de mordida.....	0	D2390	Corona de resina compuesta, anterior .....	192
D0374	Tomosíntesis intraoral – radiografía periapical.....	0	D2391	Resina compuesta – una superficie, posterior .....	73
D0387	Tomosíntesis intraoral – serie completa de radiografías – únicamente captura de imágenes .....	0	D2392	Resina compuesta – dos superficies, posterior .....	87
D0388	Tomosíntesis intraoral – radiografía de mordida – únicamente captura de imágenes .....	0	D2393	Resina compuesta – tres superficies, posterior.....	102
D0389	Tomosíntesis intraoral – radiografía periapical – únicamente captura de imágenes .....	0	D2394	Resina compuesta – >= 4 superficies, posterior .....	123
D0460	Pruebas de vitalidad pulpar.....	0	<b>Corona y puente</b>		
D0470	Moldes de diagnóstico .....	0	D2510	Incrustación – metálica – una superficie .....	407
D0701	Radiografía panorámica – únicamente captura de imágenes... 0		D2520	Incrustación – metálica – dos superficies.....	407
D0702	Radiografía cefalométrica 2D – únicamente captura de imágenes .....	0	D2530	Incrustación – metálica – tres o más superficies.....	425
D0703	Imagen fotográfica 2D oral/facial obtenida intraoral o extraoralmente – únicamente captura de imágenes.....	0	D2542	Onlay – metálica, dos superficies .....	458
D0705	Radiografía dental posterior extraoral – únicamente captura de imágenes .....	0	D2543	Onlay – metálica, tres superficies.....	524
D0706	Intraoral – radiografía oclusal – únicamente captura de imágenes .....	0	D2544	Onlay – metálica, cuatro o más superficies .....	524
D0707	Intraoral – radiografía periapical – únicamente captura de imágenes .....	0	D2610	Incrustación – porcelana/cerámica – una superficie.....	427
D0708	Intraoral – radiografía de mordida – únicamente captura de imágenes .....	0	D2620	Incrustación – porcelana/cerámica – dos superficies.....	427
			D2630	Incrustación – porcelana/cerámica – >=3 superficies .....	445
			D2642	Onlay – porcelana/cerámica – dos superficies .....	479
			D2643	Onlay – porcelana/cerámica – tres superficies.....	499
			D2644	Onlay – porcelana/cerámica – >=4 superficies.....	499
			D2650	Incrustación – resina compuesta – una superficie .....	440
			D2651	Incrustación – resina compuesta – dos superficies .....	440
			D2652	Incrustación – resina compuesta – >=3 superficies .....	440
			D2662	Onlay – resina compuesta – dos superficies .....	444
			D2663	Onlay – resina compuesta – tres superficies .....	444
			D2664	Onlay – resina compuesta – >=4 superficies .....	444
			D2710	Corona – resina compuesta (indirecta) .....	272

ADA CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MIEMBRO COPAGOS	ADA CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MIEMBRO COPAGOS
D2712	Corona – 3/4 de resina compuesta (indirecta) .....	485	D4211	Gingivectomía o gingivoplastia – <= 3 dientes, por cuadrante.....	100
D2720/21/22	Corona – resina con metal.....	495	D4240	Procedimiento de colgajo gingival, incluyendo alisado radicular – cuatro o más dientes contiguos o espacios delimitados por dientes por cuadrante .....	345
D2740	Corona – porcelana/cerámica .....	560	D4241	Procedimiento de colgajo gingival, incluyendo alisado radicular – uno a tres dientes contiguos o espacios delimitados por dientes por cuadrante .....	106
D2750/51/52	Corona – porcelana fundida sobre metal .....	523	D4260	Operación ósea – >3 dientes contiguos, por cuadrante .....	499
D2753	Corona – porcelana fundida sobre titanio y aleaciones de titanio .....	523	D4261	Operación ósea – <= 3 dientes contiguos, por cuadrante .....	392
D2780/81/82	Corona – 3/4 fundida con metal.....	478	D4263	Injerto óseo de reemplazo – diente natural retenido – primer lugar por cuadrante .....	613
D2783	Corona – 3/4 porcelana/cerámica .....	511	D4264	Injerto óseo de reemplazo – diente natural retenido – cada lugar adicional por cuadrante .....	480
D2790/91/92	Corona – metal colado completo .....	495	D4265	Material biológico para favorecer la regeneración de tejido blando y óseo, por lugar.....	336
D2794	Corona – titanio y aleaciones de titanio .....	523	D4268	Proceso de revisión quirúrgica, por diente.....	358
D2910/20	Cementado de incrustación, onlay/corona o restauración de cobertura parcial. ....	43	D4270	Procedimiento de injerto de tejido blando pediculado.....	530
D2931	Corona prefab. de acero inoxidable .....	121	D4273	Procedimiento de injerto autógeno de tejido conectivo, primer diente.....	660
D2932	Corona de resina prefabricada .....	140	D4274	Procedimiento en cuña mesial/distal, diente único .....	308
D2940	Colocación de restauración directa provisional.....	39	D4275	Injerto de tejido conectivo no autógeno (incluyendo el lugar receptor y material donante) primer diente [implante] o posición edéntula en el injerto.....	705
D2950	Reconstrucción de muñón, incluye pines.....	125	D4277	Procedimiento de injerto de tejido blando libre, primer diente.....	540
D2951	Retención con pines – por diente, además de restauración....	22	D4278	Procedimiento de injerto de tejido blando libre, cada diente adicional.....	83
D2952	Perno y muñón, además de corona.....	186	D4286	Extracción de la barrera no reabsorbible .....	100
D2954	Perno y muñón prefab. además de corona .....	154	D4341	Raspado periodontal y alisado radicular – >3 dientes contiguos, por cuadrante .....	109
D2955	Extracción de perno (no junto con terapia endo).....	105	D4342	Raspado periodontal y alisado radicular – <= 3 dientes, por cuadrante.....	63
D2980	Reparación de coronas necesaria por falla del material de restauración.....	102	D4346	Raspado en presencia de inflamación gingival generalizada moderada o grave – toda la boca, después de evaluación oral ....	51
D2981	Reparación de incrustaciones necesaria por falla del material de restauración .....	102	D4355	Desbridamiento de toda la boca para permitir una evaluación periodontal integral y diagnóstico en visita posterior .....	89
D2982	Reparación de onlay necesaria por falla del material de restauración.....	102	D4381	Aplicación localizada de agentes antimicrobianos .....	98
			D4910	Mantenimiento periodontal.....	74
<b>Endodoncia<sup>1</sup></b>			<b>Prótesis (dentaduras postizas)</b>		
D3110/20	Recubrimiento pulpar – directo/indirecto (excl. restauración final) .....	32	D5110/20	Dentadura postiza completa – maxilar/mandibular .....	697
D3220	Pulpotomía terapéutica (excl. restauración final).....	81	D5130/40	Dentadura postiza inmediata – maxilar/mandibular.....	722
D3221	Desbridamiento pulpar .....	94	D5211/12	Dentadura postiza parcial maxilar/mandibular – base de resina	649
D3230	Terapia pulpar – empaste reabsorbible, anterior, diente primario.....	82	D5213/14	Dentadura postiza parcial maxilar/mandibular – estructura de metal colado con bases de dentadura de resina (incluye material de retención/sujeción, apoyos y dientes) .....	750
D3240	Terapia pulpar – empaste reabsorbible, posterior, diente primario.....	140	D5221	Dentadura postiza parcial maxilar inmediata – base de resina (incluye material de retención/sujeción, apoyos y dientes) .....	649
D3310	Terapia endodóntica, diente anterior (excl. restauración final) ...	341	D5222	Dentadura postiza parcial mandibular inmediata – base de resina (incluye material de retención/sujeción, apoyos y dientes).....	649
D3320	Terapia endodóntica, diente premolar (excl. restauración final) ...	418	D5223	Dentadura postiza parcial maxilar inmediata – estructura de metal colado con bases de dentadura de resina (incluye material de retención/sujeción, apoyos y dientes) .....	750
D3330	Terapia endodóntica, diente molar (excl. restauración final) .....	512	D5224	Dentadura postiza parcial mandibular inmediata – estructura de metal colado con bases de dentadura de resina (incluye material de retención/sujeción, apoyos y dientes) .....	750
D3333	Reparación radicular interna de defectos de perforación .....	105	D5225/26	Dentadura postiza parcial maxilar/mandibular – base flexible...	750
D3346	Retratamiento de terapia de tratamiento de canal previa, anterior.....	387	D5227/28	Dentadura postiza parcial maxilar/mandibular inmediata – base flexible (incluyendo ganchos, apoyos y dientes).....	750
D3347	Retratamiento de terapia de tratamiento de canal previa, premolar .....	465	D5282/83	Dentadura postiza removible unilateral – metal colado de una pieza, maxilar/mandibular.....	419
D3348	Retratamiento de terapia de tratamiento de canal previa, molar .....	558	D5284	Dentadura postiza parcial removible unilateral – base flexible de una pieza (incluyendo ganchos y dientes) – por cuadrante.....	419
D3410	Apicectomía – anterior .....	323	D5286	Dentadura postiza parcial removible unilateral – de resina de una pieza (incluyendo ganchos y dientes) – por cuadrante.....	419
D3421	Apicectomía – premolar (primera raíz) .....	364			
D3425	Apicectomía – molar (primera raíz) .....	418			
D3426	Apicectomía – (cada raíz adicional) .....	152			
D3430	Empaste retrógrado – por raíz.....	119			
D3450	Resección radicular – por raíz.....	234			
D3471	Reparación quirúrgica de la reabsorción radicular – anterior	323			
D3472	Reparación quirúrgica de la reabsorción radicular – premolar .....	364			
D3473	Reparación quirúrgica de la reabsorción radicular – molar....	418			
D3501	Exposición quirúrgica de la superficie radicular sin apicectomía o reparación de la reabsorción radicular – anterior.....	323			
D3502	Exposición quirúrgica de la superficie radicular sin apicectomía o reparación de la reabsorción radicular – premolar.....	364			
D3503	Exposición quirúrgica de la superficie radicular sin apicectomía o reparación de la reabsorción radicular – molar .....	418			
D3920	Hemisección, no incluye la terapia de tratamiento de canal....	234			
D3921	Decoronación o sumersión de un diente erupcionado .....	107			
D3950	Preparación del conducto/colocación de perno preformado .....	136			
<b>Periodoncia<sup>1</sup></b>					
D4210	Gingivectomía o gingivoplastia – >3 dientes contiguos, por cuadrante.....	279			

ADA CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MIEMBRO COPAGOS	ADA CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MIEMBRO COPAGOS
D5410/11	Ajuste de dentadura postiza completa – maxilar/mandibular...	38	D6605	Retenedor tipo incrustación – metal colado predominantemente base, >=3 superficies .....	425
D5421/22	Ajuste de dentadura postiza parcial – maxilar/mandibular....	38	D6606	Retenedor tipo incrustación – metal noble colado, dos superficies.....	407
D5511	Reparación de base de dentadura postiza completa fracturada, mandibular.....	87	D6607	Retenedor tipo incrustación – metal noble colado, >=3 superficies .....	425
D5512	Reparación de base de dentadura postiza completa fracturada, maxilar .....	87	D6608	Retenedor tipo onlay – porc./cerámica, dos superficies .....	479
D5520	Reemplazo de dientes perdidos o quebrados – dentadura postiza completa – por diente.....	87	D6609	Retenedor tipo onlay – porc./cerámica, tres o más superficies .....	499
D5611	Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, mandibular .....	87	D6610	Retenedor tipo onlay – metal noble superior colado, dos superficies.....	458
D5612	Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, maxilar.....	87	D6611	Retenedor tipo onlay – metal noble superior colado, >=3 superficies .....	524
D5621	Reparación de estructura de prótesis parcial colada, mandibular .....	87	D6612	Retenedor tipo onlay – metal colado predominantemente base, dos superficies .....	458
D5622	Reparación de estructura de prótesis parcial colada, maxilar....	87	D6613	Retenedor tipo onlay – metal colado predominantemente base, >=3 superficies .....	524
D5630/60	Gancho reparado, reemplazado o añadido .....	115	D6614	Retenedor tipo onlay – metal noble colado, dos superficies....	458
D5640	Reemplazo de dientes perdidos o quebrados – dentadura postiza parcial – por diente .....	87	D6615	Retenedor tipo onlay – metal noble colado, >=3 superficies.....	524
D5650	Adición de diente a la dentadura postiza parcial existente – por diente.....	87	D6720/21/22	Corona retenedora – resina con metal.....	495
D5670/71	Reemplazo de todos los dientes y acrílico en la estructura de metal colado.....	287	D6740	Corona retenedora – porcelana/cerámica.....	560
D5710/11	Rebasado de dentadura postiza completa maxilar/mandibular...	260	D6750/51/52	Corona retenedora – porcelana fundida sobre metal .....	523
D5720/21	Rebasado de dentadura postiza parcial maxilar/mandibular ...	260	D6753	Corona retenedora – porcelana fundida sobre titanio y aleaciones de titanio.....	523
D5725	Rebasado de prótesis híbrida .....	260	D6780	Corona retenedora – 3/4 metal noble superior colado.....	470
D5730/31	Reajuste de dentadura postiza completa maxilar/mandibular (directo).....	159	D6781	Corona retenedora – 3/4 metal colado predominantemente base .....	470
D5740/41	Reajuste de dentadura postiza parcial maxilar/mandibular (directo).....	155	D6782	Corona retenedora – 3/4 metal noble colado .....	470
D5750/51	Reajuste de dentadura postiza completa maxilar/mandibular (indirecto).....	224	D6783	Corona retenedora – 3/4 porc./cerámica .....	511
D5760/61	Reajuste de dentadura postiza parcial maxilar/mandibular (indirecto).....	224	D6784	Corona retenedora – 3/4 titanio y aleaciones de titanio.....	523
D5765	Rebasado blando para dentadura postiza removible completa o parcial – indirecto.....	53	D6790/91/92	Corona retenedora – metal colado completo .....	495
D5810/11	Dentadura postiza completa provisional – maxilar/mandibular .....	362	D6794	Corona retenedora – titanio .....	523
D5820/21	Dentadura postiza parcial provisional (incluyendo material retentivo/de cierre, apoyos y dientes), maxilar/mandibular...	362	D6930	Recementar o readherir dentadura postiza parcial fija .....	69
D5850/51	Acondicionamiento de tejido – maxilar/mandibular.....	79	D6980	Reparación parcial de dentadura postiza fija, por informe ....	172
<b>Puente y pónico</b>			<b>Cirugía bucal<sup>1</sup></b>		
<b>D6000-D6199 TODOS LOS SERVICIOS DE IMPLANTES - 15 % DE DESCUENTO (incl. D0360-D0363 imágenes de haz cónico con implantes)</b>			D7111	Extracción, restos de corona – diente primario.....	56
D6081	Raspado y desbridamiento de un implante único en presencia de mucositis, incluyendo inflamación, sangrado al sondaje, y aumento de la profundidad de bolsas; incluye limpieza de las superficies del implante, sin apertura ni cierre de colgajo .....	63	D7140	Extracción, diente erupcionado o raíz expuesta.....	69
D6210/11/12	Pónico – metal.....	495	D7210	Extracción, diente erupcionado que necesita elevación, etc. ...	133
D6240/41/42	Pónico – porcelana fundida sobre metal.....	523	D7220	Extracción de diente impactado – tejido blando.....	151
D6243	Pónico – porcelana fundida sobre titanio y aleaciones de titanio .....	523	D7230	Extracción de diente impactado – parcialmente óseo .....	196
D6245	Pónico – porcelana/cerámica .....	560	D7240	Extracción de diente impactado – completamente óseo .....	241
D6250/51/52	Pónico – resina con metal .....	495	D7241	Extracción de diente impactado – completamente óseo, con complicaciones quirúrgicas inusuales.....	217
D6545	Retenedor – metal colado para prótesis fija cementada con resina .....	251	D7250	Extracción de raíces dentales residuales .....	141
D6548	Ret. – porc./cerámica para prótesis fija cementada con resina.....	393	D7251	Coronectomía – extracción parcial intencional del diente, solo dientes impactados.....	217
D6549	Retenedor de resina – para prótesis fija cementada con resina.....	251	D7270	Reimplante/estabilización de diente accidentalmente avulsionado/desplazado.....	226
D6600	Retenedor tipo incrustación – porc./cerámica, dos superficies.....	427	D7280	Exposición de diente no erupcionado .....	153
D6601	Retenedor tipo incrustación – porc./cerámica, >=3 superficies .....	445	D7291	Fibrotomía transeptal/fibrotomía supracrestal, por informe ...	60
D6602	Retenedor tipo incrustación – metal noble superior colado, dos superficies.....	407	D7310/20	Alveoloplastia, por cuadrante .....	141
D6603	Retenedor tipo incrustación – metal noble superior colado, >=3 superficies .....	425	D7509	Marsupialización de quiste odontogénico.....	400
D6604	Retenedor tipo incrustación – metal colado predominantemente base, dos superficies .....	407	D7510	Incisión y drenaje de absceso – tejido blando intraoral .....	96
			D7922	Colocación de apósito biológico intraalveolar para favorecer la hemostasia o estabilización del coágulo, por lugar .....	25
			D7961	Frenectomía bucal/labial (frenulectomía).....	263
			D7962	Frenectomía lingual (frenulectomía).....	263
			D7979	Sialolitotomía no quirúrgica .....	43
			<b>Ortodoncia<sup>2</sup></b>		
			D8090	Tratamiento de ortodoncia integral – dentición adulta.....	3658
			D8660	Visita previa al tratamiento de ortodoncia.....	413
			D8670	Visita periódica de tratamiento de ortodoncia (como parte del contrato).....	118
			D8680	Retención de ortodoncia (retiro de aparatos y colocación de retenedores).....	413
			<b>Servicios generales adicionales</b>		
			D9110	Tratamiento paliativo del dolor dental – por visita.....	43

ADA CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MIEMBRO COPAGOS
D9210/15	Anestesia local.....	0
D9211	Anestesia de bloqueo regional.....	0
D9212	Anestesia de bloqueo por división del trigémino.....	0
D9219	Evaluación para sedación profunda o anestesia general.....	0
D9222	Sedación profunda/anestesia general – primeros 15 minutos ...	103
D9223	Sedación profunda/anestesia general – cada 15 minutos posteriores .....	103
D9230	Inhalación de óxido nitroso/analgesia, ansiólisis .....	37
D9239	Sedación/analgesia moderada intravenosa – primeros 15 minutos .....	103
D9243	Sedación/analgesia moderada intravenosa – cada 15 min posteriores .....	103
D9310	Consulta (servicio de diagnóstico por dentista no tratante)....	43
D9613	Infiltración de medicamento terapéutico de liberación prolongada, por cuadrante .....	190
D9910	Aplicación de medicamentos desensibilizantes .....	31
D9930	Tratamiento de complicaciones (postquirúrgico).....	43
D9944	Guarda oclusal – aparato rígido, arco completo.....	272
D9945	Guarda oclusal – aparato blando, arco completo.....	272
D9946	Guarda oclusal – aparato duro, arco parcial.....	272
D9950	Análisis oclusal – caso montado .....	104
D9951	Ajuste oclusal – limitado .....	66
D9952	Ajuste oclusal completo .....	266
D9953	Reajuste de aparato personalizado para apnea del sueño (indirecto).....	175
D9986	Cita perdida .....	50
D9995	Teleodontología – sincrónica; consulta en tiempo real.....	0
D9996	Teleodontología – asincrónica; información que se almacena y se envía al dentista para que la revise posteriormente .....	0
D9997	Administración de casos dentales – pacientes con necesidades especiales de atención médica .....	50

1. Hecho por un dentista general participante. Consulte la Exclusión del plan n.º 13.
2. El tratamiento de fase I (D8010 - D8050) se proporciona con una reducción del 15 % de los cargos UCR del ortodoncista. Consulte la exclusión n.º 15 para conocer otras exclusiones de cobertura.

Terminología dental actual © American Dental Association. Dominion considera válidos únicamente los códigos CDT actuales de la ADA. Para obtener una descripción completa de cada código, consulte las directrices CDT de la ADA.

#### Exclusiones del plan

Consulte la sección de su póliza dental individual titulada “Exclusiones o excepciones específicas del estado” para conocer otras exclusiones adicionales o excepciones a las siguientes exclusiones, si corresponde.

1. Servicios que están cubiertos por las leyes de compensación de los trabajadores o de responsabilidad del empleador.
2. Servicios que no son necesarios para la salud dental del paciente, según lo determine el Plan.
3. Odontología cosmética, electiva o estética, excepto cuando sea necesario debido a lesiones corporales accidentales en dientes naturales sanos, según lo determine el Plan.
4. Operación oral que requiere la configuración de fracturas o dislocaciones.
5. Servicios con respecto a malignidades, quistes o neoplasias, hereditarios, congénitos, prognatismo mandibular o malformaciones del desarrollo donde dichos servicios no deben hacerse en un consultorio dental.
6. Dispensación de medicamentos.
7. Hospitalización para cualquier procedimiento dental.
8. Tratamiento necesario para condiciones resultantes de desastres mayores, epidemias, guerras, actos de guerra, declarados o no declarados, o mientras esté en servicio activo como miembro de las fuerzas armadas de cualquier nación.
9. Reemplazo por pérdida o robo del aparato protésico.
10. Procedimientos no listados como beneficios cubiertos por este Plan.
11. Servicios obtenidos fuera del consultorio dental en el que se inscribió y que no están preautorizados por dicho consultorio o el Plan (con la excepción de los servicios dentales de emergencia fuera del área).

ADA CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MIEMBRO COPAGOS
12.	Servicios relacionados con el tratamiento del TMD (trastorno temporomandibular).	
13.	Servicios relacionados con procedimientos que son de tal grado de complejidad que normalmente no los hace un dentista general participante. Los copagos de arriba no se aplican cuando los hace un especialista participante del plan (con la excepción de ortodoncia y tratamiento paliativo del dolor de emergencia). Los especialistas del plan participantes, si están disponibles, firmaron un acuerdo con Dominion National para prestar servicios dentales a los miembros con una reducción del 25 % de sus cargos habituales, usuales y razonables (UCR). Esto significa que el Miembro será responsable del 25 % del cargo de UCR de Especialistas Participantes o la cantidad que el proveedor haya acordado aceptar. Los miembros deben comunicarse directamente con el especialista participante para obtener los cargos, ya que la cantidad varía según el proveedor.	
14.	Operación electiva incluyendo, entre otros, la extracción de dientes impactados asintomáticos y no patológicos, incluyendo los terceros molares, según lo determine el Plan.	
15.	El sistema Invisalign y los aparatos similares no son un beneficio cubierto. Los copagos del paciente se aplicarán solo a la parte de los servicios de aparatos de ortodoncia de rutina. Los demás costos generados pasarán a ser responsabilidad del paciente.	

#### Limitaciones del plan

1. Se cubren dos (2) evaluaciones por año calendario por paciente, incluyendo un máximo de una (1) evaluación integral.
2. Se cubre un examen centrado en un (1) problema por año calendario por paciente.
3. Se cubren dos (2) limpiezas dentales (profilaxis) por año calendario por paciente (se cubre una limpieza más durante el embarazo y para pacientes diabéticos).
4. Se cubre un (1) flúor tópico o barniz de flúor por año calendario por paciente.
5. Se cubren dos (2) radiografías de mordida por año calendario por paciente.
6. Se cubre un (1) juego de radiografías de toda la boca o radiografía panorámica cada tres (3) años por paciente.
7. Se cubre el reemplazo de un empaste si han transcurrido más de dos (2) años desde la fecha de colocación original.
8. Se cubre el reemplazo de puente, corona o dentadura postiza si han transcurrido más de siete (7) años desde la fecha de colocación original.
9. Los cargos de coronas y puentes se aplican a tratamientos que impliquen cinco o menos unidades cuando se presenten en un solo plan de tratamiento. Las otras unidades de coronas o puentes, comenzando con la sexta unidad, están disponibles con los cargos habituales, usuales y razonables (Usual, Customary, and Reasonable, UCR) del proveedor, menos el 25 %.
10. Se cubre el reajuste y rebasado de prótesis una vez cada 24 meses por paciente.
11. Se cubre el retratamiento de tratamiento de canal si han transcurrido más de dos (2) años desde el tratamiento original.
12. Se cubre el alisado radicular o raspado una vez cada 24 meses por cuadrante por paciente.
13. Raspado en presencia de inflamación gingival generalizada moderada o grave - toda la boca, después de evaluación oral y en lugar de un D1110 cubierto, limitado a una vez cada dos años.
14. Raspado y desbridamiento en presencia de inflamación o mucositis de un implante único, incluyendo limpieza de las superficies del implante, sin apertura ni cierre de colgajo
15. Se cubre el desbridamiento de toda la boca una vez por vida por paciente.
16. El Código de Procedimiento D4381 está limitado a un (1) beneficio por diente para tres dientes por cuadrante o un total de 12 dientes para los cuatro cuadrantes por doce (12) meses por paciente. Debe tener profundidades de bolsa de cinco (5) milímetros o más.
17. Se cubre la operación periodontal de cualquier tipo, incluyendo cualquier material asociado, una vez cada 36 meses por cuadrante o lugar de la operación por paciente.
18. Se cubre el mantenimiento periodontal después de terapia activa dos veces por año calendario, en los 24 meses después de la terapia periodontal definitiva, por paciente.
19. Coronectomía - extracción parcial intencional de dientes, una vez por vida.
20. La teleodontología, sincrónica (D9995) o asincrónica (D9996), debe ir acompañada de un procedimiento cubierto.
21. El tratamiento de ortodoncia se limita a una vez por vida.



**Select Plan Básico Niños 702xs (PA)**  
**Descripción de los servicios, copagos del miembro, exclusiones y limitaciones de los servicios pediátricos**  
 - La cobertura continúa hasta el final del año en que el Miembro cumple 19 años -

**Aspectos destacados del plan**

- Este plan tiene copagos fijos.
- No hay cobertura fuera de la red (con la excepción de los servicios dentales de emergencia fuera del área o para los servicios prestados cuando remiten a un miembro a un especialista fuera de la red). Consulte la exclusión 11.
- Máximo de gastos de bolsillo anual: \$450 por niño por año calendario para tratamiento médicamente necesario (máximo de \$900 para póliza que cubra dos o más niños).
- No hay límites máximos anuales en dólares, períodos de espera ni deducibles.
- Si el curso del tratamiento va a exceder los \$300, es necesaria una autorización previa.

ADA CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MIEMBRO COPAGOS	ADA CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MIEMBRO COPAGOS
<b>Diagnóstico/preventivo</b>			<b>Diagnóstico/preventivo</b>		
<b>Recompensas por prevención: El suscriptor principal recibirá un pago de \$20 de Dominion por cada familiar que reciba dos limpiezas durante el año calendario de un dentista que participe en la red de Select Plan</b>			<b>Recompensas por prevención: El suscriptor principal recibirá un pago de \$20 de Dominion por cada familiar que reciba dos limpiezas durante el año calendario de un dentista que participe en la red de Select Plan</b>		
	Visita en el consultorio .....	10	D0703	Imagen fotográfica 2D oral/facial obtenida intraoral o extraoralmente - únicamente captura de imágenes .....	0
D0120	Evaluación oral periódica - paciente establecido .....	0	D0705	Radiografía dental posterior extraoral - únicamente captura de imágenes .....	0
D0140	Evaluación oral limitada - centrada en el problema .....	0	D0706	Intraoral - radiografía oclusal - únicamente captura de imágenes .....	0
D0145	Evaluación oral para un paciente menor de 3 años.....	0	D0707	Intraoral - radiografía periapical - únicamente captura de imágenes .....	0
D0150	Evaluación oral completa - paciente nuevo o establecido.....	0	D0708	Intraoral - radiografía de mordida - únicamente captura de imágenes .....	0
D0160	Evaluación oral detallada y extensa - centrada en el problema....	0	D0709	Intraoral - serie completa de radiografías - únicamente captura de imágenes.....	0
D0170	Reevaluación - limitada, centrada en el problema .....	0	D1110	Profilaxis (limpieza) - adultos.....	0
D0180	Evaluación periodontal completa - paciente nuevo o establecido .....	0	D1120	Profilaxis (limpieza) - niños.....	0
D0210	Intraoral - serie completa de radiografías .....	26	D1206	Aplicación tópica de barniz de flúor .....	0
D0220	Intraoral - primera radiografía periapical .....	0	D1208	Aplicación tópica de flúor - excluyendo barniz.....	0
D0230	Intraoral - cada radiografía periapical adicional .....	0	D1310	Orientación nutricional para el control de enfermedades dentales.....	0
D0240	Intraoral - radiografía oclusal .....	0	D1320	Orientación sobre el consumo de tabaco para el control y prevención de enfermedades de la boca.....	0
D0250	Extraoral - radiografía de proyección 2D .....	0	D1321	Orientación para el control y prevención de efectos adversos en la salud bucal, conductual y sistémica asociados con el consumo de sustancias de alto riesgo.....	0
D0270	Radiografía de mordida - radiografía única .....	0	D1330	Instrucciones de higiene bucal .....	0
D0272	Radiografía de mordida - dos radiografías.....	0	D1351	Sellante - por diente .....	21
D0273	Radiografía de mordida - tres radiografías.....	0	D1352	Rest. preventiva de resina riesgo mod./alto de caries - diente permanente.....	21
D0274	Radiografía de mordida - cuatro radiografías.....	0	D1354	Aplicación de medicamento anticaries - por diente.....	0
D0277	Radiografías verticales de mordida - de 7 a 8 radiografías.....	0	D1355	Aplicación de medicamento preventivo de caries - por diente... ..	21
D0330	Radiografía panorámica.....	30	D1510	Mantenedor de espacio - fijo, unilateral - por cuadrante.....	143
D0340	radiografía cefalométrica 2D .....	0	D1516	Mantenedor de espacio - fijo - bilateral, maxilar .....	198
D0350	Imagen fotográfica 2D oral/facial obtenida intraoral o extraoralmente.....	0	D1517	Mantenedor de espacio - fijo - bilateral, mandibular.....	198
D0372	Tomosíntesis intraoral - serie completa de radiografías .....	26	D1520	Mantenedor de espacio - extraíble, unilateral - por cuadrante... ..	143
D0373	Tomosíntesis intraoral - radiografía de mordida.....	0	D1526	Mantenedor de espacio - extraíble - bilateral, maxilar .....	198
D0374	Tomosíntesis intraoral - radiografía periapical .....	0	D1527	Mantenedor de espacio - extraíble - bilateral, mandibular .....	198
D0387	Tomosíntesis intraoral - serie completa de radiografías - únicamente captura de imágenes .....	0	D1551	Recementar o readherir el mantenedor de espacio bilateral - maxilar.....	34
D0388	Tomosíntesis intraoral - radiografía de mordida - únicamente captura de imágenes .....	0	D1552	Recementar o readherir el mantenedor de espacio bilateral - mandibular .....	34
D0389	Tomosíntesis intraoral - radiografía periapical - únicamente captura de imágenes .....	0	D1553	Recementar o readherir el mantenedor de espacio unilateral - por cuadrante.....	34
D0391	Interpretación de imagen de diagnóstico únicamente.....	0	D1575	Mantenedor de espacio tipo zapata distal - fijo, unilateral - por cuadrante.....	143
D0460	Pruebas de vitalidad pulpar.....	0	<b>Restaurativo (empastes)</b>		
D0470	Moldes de diagnóstico .....	0	D2140	Amalgama - una superficie, prim. o perm. ....	41
D0600	Procedimiento de diagnóstico no ionizante capaz de cuantificar, monitorear y registrar cambios en la estructura del esmalte, dentina y cemento .....	0	D2150	Amalgama - dos superficies, prim. o perm. ....	51
D0601	Evaluación y documentación del riesgo de caries, con un resultado de bajo riesgo.....	0	D2160	Amalgama - tres superficies, prim. o perm. ....	64
D0602	Evaluación y documentación del riesgo de caries, con un resultado de riesgo moderado .....	0	D2161	Amalgama - >= 4 superficies, prim. o perm. ....	78
D0603	Evaluación y documentación del riesgo de caries, con un resultado de alto riesgo.....	0	D2330	Resina compuesta - una superficie, anterior.....	69
D0701	Radiografía panorámica - únicamente captura de imágenes .....	0	D2331	Resina compuesta - dos superficies, anterior.....	83
D0702	Radiografía cefalométrica 2D - únicamente captura de imágenes .....	0	D2332	Resina compuesta - tres superficies, anterior .....	99

ADA CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MIEMBRO COPAGOS	ADA CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MIEMBRO COPAGOS
D2335	Resina compuesta - >=4 superficies, anterior .....	119	D3222	Pulpotomía parcial para la apicogénesis .....	160
D2390	Corona de resina compuesta, anterior .....	192	D3230	Terapia pulpar - empaste reabsorbible, anterior, diente primario.....	160
D2391	Resina compuesta - una superficie, posterior .....	73	D3240	Terapia pulpar - empaste reabsorbible, posterior, diente primario.....	164
D2392	Resina compuesta - dos superficies, posterior.....	87	D3310	Terapia de endodoncia, diente anterior (excluyendo la restauración final) .....	341
D2393	Resina compuesta - tres superficies, posterior.....	102	D3320	Terapia de endodoncia, diente premolar (excluyendo la restauración final) .....	418
D2394	Resina compuesta - >= 4 superficies, posterior.....	123	D3330	Terapia de endodoncia, diente molar (excluyendo la restauración final) .....	512
<b>Corona y puente</b>			D3333	Reparación radicular interna de defectos de perforación .....	105
D2510	Incrustación - metálica - una superficie.....	407	D3346	Retratamiento de terapia de tratamiento de canal previa, anterior.....	387
D2520	Incrustación - metálica - dos superficies .....	407	D3347	Retratamiento de terapia de tratamiento de canal previa - premolares.....	465
D2530	Incrustación - metálica - tres o más superficies .....	425	D3348	Retratamiento de terapia de tratamiento de canal previa, molar .....	558
D2542	Onlay - metálica, dos superficies .....	458	D3351	Apexificación/recalcificación - visita inicial .....	202
D2543	Onlay - metálica - tres superficies .....	524	D3352	Apexificación/recalcificación - reemplazo med. provisional.....	589
D2544	Onlay - metálica - cuatro o más superficies.....	524	D3353	Apexificación/recalcificación - visita final.....	449
D2610	Incrustación - porcelana/cerámica - una superficie .....	427	D3355	Regeneración pulpar - visita inicial.....	202
D2620	Incrustación - porcelana/cerámica - dos superficies .....	427	D3356	Regeneración pulpar - reemplazo provisional de medicamentos.....	589
D2630	Incrustación - porcelana/cerámica - >=3 superficies .....	445	D3357	Regeneración pulpar - finalización del tratamiento .....	449
D2642	Onlay - porcelana/cerámica - dos superficies.....	479	D3410	Apicectomía - anterior.....	323
D2643	Onlay - porcelana/cerámica - tres superficies .....	499	D3421	Apicectomía - premolar (primera raíz) .....	364
D2644	Onlay - porcelana/cerámica - >=4 superficies .....	499	D3425	Apicectomía - molar (primera raíz) .....	418
D2650	Incrustación - resina compuesta - una superficie.....	440	D3426	Apicectomía (cada raíz adicional).....	152
D2651	Incrustación - resina compuesta - dos superficies.....	440	D3430	Empaste retrógrado - por raíz .....	119
D2652	Incrustación - resina compuesta - >=3 superficies .....	440	D3450	Resección radicular - por raíz .....	234
D2662	Onlay - resina compuesta - dos superficies .....	444	D3471	Reparación quirúrgica de la reabsorción radicular - anterior.....	323
D2663	Onlay - resina compuesta - tres superficies.....	444	D3472	Reparación quirúrgica de la reabsorción radicular - premolar .....	364
D2664	Onlay - resina compuesta - >=4 superficies.....	444	D3473	Reparación quirúrgica de la reabsorción radicular - molar.....	418
D2710	Corona - resina compuesta (indirecta) .....	272	D3501	Exposición quirúrgica de la superficie radicular sin apicectomía o reparación de la reabsorción radicular - anterior.....	323
D2712	Corona - 3/4 de resina compuesta (indirecta).....	485	D3502	Exposición quirúrgica de la superficie radicular sin apicectomía o reparación de la reabsorción radicular - premolar .....	364
D2720	Corona - resina con metal noble superior .....	495	D3503	Exposición quirúrgica de la superficie radicular sin apicectomía o reparación de la reabsorción radicular - molar .....	418
D2721	Corona - resina con metal predominantemente base.....	495	D3920	Hemisección, no incluye la terapia de tratamiento de canal.....	234
D2722	Corona - resina con metal noble .....	495	D3921	Decoronación o sumersión de un diente erupcionado .....	107
D2740	Corona - porcelana/cerámica .....	560	D3950	Preparación del conducto/colocación de perno preformado .....	136
D2750	Corona - porcelana fundida sobre metal noble superior .....	523	<b>Periodoncia*</b>		
D2751	Corona - porcelana fundida sobre metal predominantemente base.....	523	D4210	Gingivectomía o gingivoplastia - >3 dientes contiguos, por cuadrante.....	279
D2752	Corona - porcelana fundida sobre metal noble.....	523	D4211	Gingivectomía o gingivoplastia - <= 3 dientes, por cuadrante.....	100
D2753	Corona - porcelana fundida sobre titanio y aleaciones de titanio .....	523	D4212	Gingivectomía o gingivoplastia, en reposo, por diente .....	40
D2780	Corona - 3/4 metal noble superior colado .....	478	D4240	Procedimiento de colgajo gingival, incluyendo alisado radicular - cuatro o más dientes contiguos o espacios delimitados por dientes por cuadrante .....	345
D2781	Corona - 3/4 metal colado predominantemente base .....	478	D4241	Procedimiento de colgajo gingival, incluyendo alisado radicular - uno a tres dientes contiguos o espacios delimitados por dientes por cuadrante .....	106
D2782	Corona - 3/4 metal noble colado.....	478	D4249	Alargamiento clínico de la corona - tejido duro .....	576
D2783	Corona - 3/4 porcelana/cerámica.....	511	D4260	Operación ósea - >3 dientes contiguos, por cuadrante.....	499
D2790	Corona - metal noble superior fundido completo.....	495	D4261	Operación ósea - <= 3 dientes contiguos, por cuadrante.....	392
D2791	Corona - metal fundido completo predominantemente base.....	495	D4268	Proceso de revisión quirúrgica, por diente.....	358
D2792	Corona - metal noble colado completo .....	495	D4270	Procedimiento de injerto de tejido blando pediculado.....	643
D2794	Corona - titanio y aleaciones de titanio.....	495	D4273	Injerto autógeno de tejido conectivo, proc. ....	800
D2910	Recementado de incrustación.....	43	D4274	Procedimiento en cuña mesial/distal, diente único .....	308
D2920	Recementado de corona .....	43	D4277	Injerto de tejido blando libre, por diente.....	654
D2928	Corona prefab. de porcelana/cerámica - diente permanente.....	560	D4278	Injerto de tejido blando libre, cada diente adicional.....	100
D2929	Corona prefab. de porcelana/cerámica - diente prim. ....	560	D4286	Extracción de la barrera no reabsorbible .....	100
D2930	Corona prefab. de acero inoxidable - diente prim.....	110	D4341	Raspado periodontal y alisado radicular - >3 dientes contiguos, por cuadrante .....	109
D2931	Corona prefab. de acero inoxidable - diente perm.....	121	D4342	Raspado periodontal y alisado radicular - <= 3 dientes, por cuadrante.....	63
D2932	Corona de resina prefabricada .....	140	D4346	Raspado en presencia de inflamación gingival generalizada moderada o grave - toda la boca, después de evaluación oral ...	45
D2940	Colocación de restauración directa provisional.....	39	D4355	Desbridamiento de toda la boca para permitir una evaluación periodontal integral y diagnóstico en visita posterior .....	89
D2941	Restauración terapéutica provisional, dentición primaria.....	31	D4381	Aplicación localizada de agentes antimicrobianos .....	98
D2949	Base restaurativa para una restauración indirecta .....	0	D4910	Mantenimiento periodontal.....	74
D2950	Reconstrucción de muñón, incluye pines.....	125	D4921	Irrigación gingival con un agente medicinal - por cuadrante.....	0
D2951	Retención con pines - por diente, además de restauración .....	22			
D2952	Perno y muñón, además de corona.....	186			
D2954	Perno y muñón prefab. además de corona .....	154			
D2955	Extracción de perno (no junto con terapia endo).....	105			
D2970	Corona temporal (diente fracturado) .....	0			
D2980	Reparación de coronas necesaria por falla del material de restauración.....	102			
D2981	Reparación de incrustaciones necesaria por falla del material de restauración.....	102			
D2982	Reparación de onlay necesaria por falla del material de restauración.....	102			
D2983	Reparación de carillas necesaria por falla del material de restauración.....	102			
D2990	Lesión por infiltración de resina .....	41			
<b>Endodoncia*</b>					
D3110	Recubrimiento pulpar - directo (excl. restauración final).....	32			
D3120	Recubrimiento pulpar - indirecto (excl. restauración final).....	32			
D3220	Pulpotomía terapéutica (excl. restauración final).....	81			
D3221	Desbridamiento pulpar, dientes prim. y perm .....	94			

ADA CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MIEMBRO COPAGOS	ADA CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MIEMBRO COPAGOS
<b>Prótesis (dentaduras postizas)</b>					
D5110	Dentadura postiza completa - maxilar.....	697	D5821	Dentadura postiza parcial provisional (incluyendo material retentivo/de cierre, apoyos y dientes), mandibular.....	362
D5120	Dentadura postiza completa - mandibular.....	697	D5850	Acondicionamiento de tejido - maxilar.....	79
D5130	Dentadura postiza inmediata - maxilar.....	722	D5851	Acondicionamiento de tejido - mandibular.....	79
D5140	Dentadura postiza inmediata - mandibular.....	722	<b>Servicios de implantes</b>		
D5211	Dentadura postiza parcial maxilar - base de resina.....	649	D6010	Colocación quirúrgica del cuerpo del implante, endoóseo.....	1716
D5212	Dentadura postiza parcial mandibular - base de resina.....	649	D6011	Operación de segunda etapa de implante.....	200
D5213	Dentadura postiza parcial maxilar - metal colado.....	750	D6012	Colocación quirúrgica de cuerpo de implante provisional para prótesis transicional: implante endoóseo.....	1782
D5214	Dentadura postiza parcial mandibular - metal colado.....	750	D6013	Colocación quirúrgica de mini implante.....	572
D5221	Dentadura postiza parcial maxilar inmediata - base de resina....	649	D6040	Colocación quirúrgica, implante eposteal.....	3564
D5222	Dentadura postiza parcial mandibular inmediata - base de resina.....	649	D6050	Colocación quirúrgica, implante transóseo.....	4455
D5223	Dentadura postiza parcial maxilar inmediata - metal colado.....	750	D6055	Barra de conexión sostenida por implante dental.....	1611
D5224	Dentadura postiza parcial mandibular inmediata - metal colado....	750	D6056	Pilar prefabricado.....	456
D5225	Dentadura postiza parcial maxilar - base flexible.....	750	D6058	Corona de porcelana/cerámica sostenida por pilar.....	560
D5226	Dentadura postiza parcial mandibular - base flexible.....	750	D6059	Corona de porcelana fundida sobre metal sostenida por pilar - metal noble superior.....	523
D5227	Dentadura postiza parcial maxilar inmediata - base flexible (incluyendo ganchos, apoyos y dientes).....	750	D6060	Corona de porcelana fundida sobre metal sostenida por pilar - metal predominantemente base.....	523
D5228	Dentadura postiza parcial mandibular inmediata - base flexible (incluyendo ganchos, apoyos y dientes).....	750	D6061	Corona de porcelana fundida sobre metal sostenida por pilar - metal noble.....	523
D5282	Dentadura postiza removible unilateral - metal colado de una pieza, maxilar.....	419	D6062	Corona de metal colada sostenida por pilar - metal noble superior.....	495
D5283	Dentadura postiza removible unilateral - metal colado de una pieza, mandibular.....	419	D6063	Corona de metal colado sostenida por pilar - metal predominantemente base.....	495
D5284	Dentadura postiza parcial removible unilateral - base flexible de una pieza (incluyendo ganchos y dientes) - por cuadrante....	419	D6064	Corona de metal colado sostenida por pilar - metal noble.....	495
D5286	Dentadura postiza parcial removible unilateral - de resina de una pieza (incluyendo ganchos y dientes) - por cuadrante.....	419	D6065	Corona de porcelana/cerámica sostenida por implante.....	560
D5410	Ajuste de dentadura postiza completa - maxilar.....	38	D6066	Corona sostenida por implante - porcelana fundida sobre metal noble superior.....	523
D5411	Ajuste de dentadura postiza completa - mandibular.....	38	D6067	Corona sostenida por implante - aleaciones de metal noble superior.....	523
D5421	Ajuste de dentadura postiza parcial - maxilar.....	38	D6068	Retenedor sostenido por pilar para FPD de porcelana/cerámica....	788
D5422	Ajuste de dentadura postiza parcial - mandibular.....	38	D6069	Retenedor sostenido por pilar para FPD de porcelana/metal noble superior.....	843
D5511	Reparación de base de dentadura postiza completa fracturada, mandibular.....	87	D6070	Retenedor sostenido por pilar para FPD de porcelana/ pred. base.....	695
D5512	Reparación de base de dentadura postiza completa fracturada, maxilar.....	87	D6071	Retenedor sostenido por pilar para FPD de porcelana/noble....	704
D5520	Reemplazo de dientes perdidos o quebrados - dentadura postiza completa - por diente.....	87	D6072	Retenedor sostenido por pilar para FPD de metal noble superior colado.....	788
D5611	Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, mandibular.....	87	D6073	Retenedor sostenido por pilar para FPD de metal noble superior colado.....	749
D5612	Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, maxilar.....	87	D6074	Retenedor sostenido por pilar para FPD de metal noble colado...	758
D5621	Reparación de estructura de prótesis parcial colada, mandibular.....	87	D6075	Retenedor sostenido por implante para FPD cerámico.....	874
D5622	Reparación de estructura de prótesis parcial colada, maxilar....	87	D6076	Retenedor sostenido por implante para FPD - porcelana fundida sobre aleaciones de metal noble superior.....	823
D5630	Reparación o reemplazo material de retención/sujeción quebrado - por diente.....	115	D6077	Retenedor sostenido por implante para metal FPD - aleaciones de metal noble superior.....	872
D5640	Reemplazo de dientes perdidos o quebrados - por diente.....	87	D6080	Procedimientos de mantenimiento de implantes cuando se quita y reinserta una prótesis fija de arco completo, incluye limpieza de la prótesis y los pilares.....	61
D5650	Adición de diente a la dentadura postiza parcial existente - por diente.....	87	D6081	Raspado y desbridamiento de un implante único en presencia de mucositis, incluyendo inflamación, sangrado al sondaje, y aumento de la profundidad de bolsas; incluye limpieza de las superficies del implante, sin apertura ni cierre de colgajo.....	63
D5660	Adición de gancho a dentadura postiza parcial existente - por diente.....	115	D6082	Corona sostenida por implante - porcelana fundida sobre aleaciones predominantemente base.....	523
D5670	Reemplazo de todos los dientes y acrílico en la estructura de metal colado (maxilar).....	287	D6083	Corona sostenida por implante - porcelana fundida sobre aleaciones de metal noble.....	523
D5671	Reemplazo de todos los dientes y acrílico en la estructura de metal colado (mandibular).....	287	D6086	Corona sostenida por implante - aleaciones predominantemente base.....	495
D5710	Rebasado de dentadura postiza completa maxilar.....	260	D6087	Corona sostenida por implante - aleaciones de metal noble.....	495
D5711	Rebasado de dentadura postiza completa mandibular.....	260	D6090	Reparación de prótesis sostenida por implante/pilar.....	362
D5720	Rebasado de dentadura postiza parcial maxilar.....	260	D6091	Reemplazo de parte reemplazable de anclaje de semi-precisión o precisión de prótesis sostenida por implante/pilar, por anclaje.....	34
D5721	Rebasado de dentadura postiza parcial mandibular.....	260	D6095	Reparación del pilar del implante, por informe.....	391
D5725	Rebasado de prótesis híbrida.....	260	D6098	Retenedor sostenido por implante - porcelana fundida sobre aleaciones predominantemente base.....	695
D5730	Reajuste de dentadura postiza completa maxilar (directo).....	159	D6099	Retenedor sostenido por implante para FPD - porcelana fundida sobre aleaciones de metal noble.....	843
D5731	Reajuste de dentadura postiza completa mandibular (directo)....	159	D6100	Extracción quirúrgica del cuerpo del implante.....	241
D5740	Reajuste de dentadura postiza parcial maxilar (directo).....	155	D6101	Desbridamiento de defecto periimplantario.....	90
D5741	Reajuste de dentadura postiza parcial mandibular (directo).....	155	D6102	Desbridamiento y contorneado óseo de defecto periimplantario.....	180
D5750	Reajuste de dentadura postiza completa maxilar (indirecto).....	224	D6103	Injerto óseo para reparar defecto periimplantario.....	600
D5751	Reajuste de dentadura postiza completa mandibular (indirecto)....	224			
D5760	Reajuste de dentadura postiza parcial maxilar (indirecto).....	224			
D5761	Reajuste de dentadura postiza parcial mandibular (indirecto)....	224			
D5765	Rebasado blando para dentadura postiza removible completa o parcial - indirecto.....	53			
D5810	Dentadura postiza completa provisional - maxilar.....	362			
D5811	Dentadura postiza completa provisional - mandibular.....	362			
D5820	Dentadura postiza parcial provisional (incluyendo material retentivo/de cierre, apoyos y dientes), maxilar.....	362			

ADA CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MIEMBRO COPAGOS
D6104	Injerto óseo en el momento de la colocación del implante.....	600
D6105	Extracción del cuerpo del implante que no necesita remoción ósea ni elevación de colgajo.....	121
D6180	Procedimientos de mantenimiento de implantes cuando no se quita una prótesis híbrida fija de arco completo, incluye limpieza de la prótesis y el pilar.....	74
D6190	Índice de implantes quirúrgicos radiográficos, por informe.....	0
D6197	Reemplazo de material restaurativo usado para cerrar la abertura de acceso de una prótesis sostenida por implante abierta por tornillo, por implante.....	69
<b>Puente y pónico</b>		
D6210	Pónico - metal noble superior colado.....	495
D6211	Pónico - metal colado predominantemente base.....	495
D6212	Pónico - metal noble colado.....	495
D6214	Pónico - titanio y aleaciones de titanio.....	495
D6240	Pónico - porcelana fundida sobre metal noble superior.....	523
D6241	Pónico - porcelana fundida sobre metal predominantemente base.....	523
D6242	Pónico - porcelana fundida sobre metal noble.....	523
D6243	Pónico - porcelana fundida sobre titanio y aleaciones de titanio.....	495
D6245	Pónico - porcelana/cerámica.....	560
D6250	Pónico - resina con metal noble superior.....	495
D6251	Pónico - resina con metal predominantemente base.....	495
D6252	Pónico - resina con metal noble.....	495
D6545	Ret. - metal colado para prótesis fija cementada con resina.....	251
D6548	Ret. - porc./cerámica para prótesis fija cementada con resina ...	393
D6549	Retenedor de resina - para prótesis fija cementada con resina.....	251
D6600	Retenedor tipo incrustación - porc./cerámica, dos superficies... 427	
D6601	Retenedor tipo incrustación - porc./cerámica, >=3 superficies... 445	
D6602	Retenedor tipo incrustación - metal noble superior colado, dos superficies.....	407
D6603	Retenedor tipo incrustación - metal noble superior colado, >=3 superficies.....	425
D6604	Retenedor tipo incrustación - metal colado predominantemente base, dos superficies.....	407
D6605	Retenedor tipo incrustación - metal colado predominantemente base, >=3 superficies.....	425
D6606	Retenedor tipo incrustación - metal noble colado, dos superficies.....	407
D6607	Retenedor tipo incrustación - metal noble colado, >=3 superficies.....	425
D6608	Retenedor tipo onlay - porc./cerámica, dos superficies.....	479
D6609	Retenedor tipo onlay - porc./cerámica, tres o más superficies... 499	
D6610	Retenedor tipo onlay - metal noble superior colado, dos superficies.....	458
D6611	Retenedor tipo onlay - metal noble superior colado, >=3 superficies.....	524
D6612	Retenedor tipo onlay - metal colado predominantemente base, dos superficies.....	458
D6613	Retenedor tipo onlay - metal colado predominantemente base, >=3 superficies.....	524
D6614	Retenedor tipo onlay - metal noble colado, dos superficies.....	458
D6615	Retenedor tipo onlay - metal noble colado, >=3 superficies.....	524
D6720	Corona retenedora - resina con metal noble superior.....	495
D6721	Corona retenedora - resina con metal predominantemente base.....	495
D6722	Corona retenedora - resina con metal noble.....	495
D6740	Corona retenedora - porcelana/cerámica.....	560
D6750	Corona retenedora - porcelana fundida sobre metal noble superior.....	523
D6751	Corona retenedora - porcelana fundida sobre metal predominantemente base.....	523
D6752	Corona retenedora - porcelana fundida sobre metal noble.....	523
D6780	Corona retenedora - 3/4 metal noble superior colado.....	470
D6781	Corona retenedora - 3/4 metal colado predominantemente base.....	470
D6782	Corona retenedora - 3/4 metal noble colado.....	470
D6783	Corona retenedora - 3/4 porc./cerámica.....	511
D6790	Corona retenedora - metal noble superior fundido completo....	495
D6791	Corona retenedora - metal fundido completo predominantemente base.....	495
D6792	Corona retenedora - metal noble colado completo.....	495
D6930	Recementar o readherir dentadura postiza parcial fija.....	69
D6980	Reparación parcial de dentadura postiza fija, por informe.....	172

ADA CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MIEMBRO COPAGOS
<b>Cirugía bucal<sup>1</sup></b>		
D7111	Extracción, restos de corona - diente primario.....	56
D7140	Extracción, diente erupcionado o raíz expuesta.....	69
D7210	Extracción, diente erupcionado que necesita corte óseo.....	133
D7220	Extracción de diente impactado - tejido blando.....	151
D7230	Extracción de diente impactado - parcialmente óseo.....	196
D7240	Extracción de diente impactado - completamente óseo.....	241
D7241	Extracción de diente impactado - completamente óseo, con complicaciones quirúrgicas inusuales.....	217
D7250	Extracción de raíces dentales residuales.....	141
D7251	Coronectomía - extracción parcial intencional del diente, solo dientes impactados.....	217
D7252	Extracción parcial para la colocación inmediata de implantes...	217
D7270	Reimplante/estabilización de diente accidentalmente avulsionado/desplazado.....	226
D7280	Exposición de diente no erupcionado.....	153
D7291	Fibrotomía transeptal/fibrotomía supracrestal, por informe.....	60
D7310	Alveoloplastia junto con extracciones, >= 4 por cuadrante.....	141
D7311	Alveoloplastia junto con extracciones, 1-3 por cuadrante.....	141
D7320	Alveoloplastia no junto con extracciones, >= 4 por cuadrante....	141
D7321	Alveoloplastia no junto con extracciones, 1-3 por cuadrante.....	141
D7471	Extirpación de exostosis lateral.....	351
D7509	Marsupialización de quiste odontogénico.....	400
D7510	Incisión y drenaje de absceso - tejido blando intraoral.....	96
D7910	Sutura de pequeñas heridas recientes de hasta 5 cm.....	59
D7921	Obtención y aplicación de concentrado de sangre.....	40
D7922	Colocación de apósito biológico intraalveolar para favorecer la hemostasia o estabilización del coágulo, por lugar.....	25
D7961	Frenectomía bucal/labial (frenulectomía).....	263
D7962	Frenectomía lingual (frenulectomía).....	263
D7971	Esisión de la encía pericoronar.....	131
D7979	Sialolitotomía no quirúrgica.....	43
<b>Ortodoncia<sup>2</sup></b>		
D8010	Tratamiento de ortodoncia limitado de la dentición primaria ....	3304
D8020	Tratamiento de ortodoncia limitado de la dentición de transición.....	3304
D8030	Tratamiento de ortodoncia limitado - dentición adolescente.....	3422
D8070	Tratamiento de ortodoncia integral - dentición de transición.....	3304
D8080	Tratamiento de ortodoncia integral - dentición adolescente.....	3422
D8090	Tratamiento de ortodoncia integral - dentición adulta.....	3658
D8210	Terapia con aparatos extraíbles.....	770
D8220	Terapia con aparatos fijos.....	783
D8660	Visita previa al tratamiento de ortodoncia.....	413
D8670	Visita periódica de tratamiento de ortodoncia (como parte del contrato).....	118
D8680	Retención de ortodoncia (rem. de aparatos/colocación de retenedores).....	413
<b>Servicios generales adicionales</b>		
D9110	Tratamiento paliativo del dolor dental - por visita.....	43
D9210	Anestesia local no junto con procedimientos quirúrgicos.....	0
D9211	Anestesia de bloqueo regional.....	0
D9212	Anestesia de bloqueo por división del trigémino.....	0
D9215	Anestesia local junto con procedimientos quirúrgicos.....	0
D9219	Evaluación para sedación profunda o anestesia general.....	0
D9222	Sedación profunda/anestesia general - primeros 15 minutos ....	103
D9223	Sedación profunda/anestesia general - cada incremento posterior de 15 minutos.....	103
D9230	Inhalación de óxido nítrico/analgesia, ansiólisis.....	37
D9239	Sedación profunda/anestesia general (consciente) - cada incremento subsecuente de 15 minutos.....	103
D9243	Sedación/analgesia moderada intravenosa (consciente) - cada incremento subsecuente de 15 minutos.....	103
D9310	Consulta (servicio de diagnóstico por dentista no tratante).....	43
D9610	Medicamento parenteral terapéutico, administración única.....	26
D9613	Infiltración de medicamento terapéutico de liberación prolongada, por cuadrante.....	190
D9910	Aplicación de medicamentos desensibilizantes.....	31
D9930	Tratamiento de complicaciones (postquirúrgico).....	43
D9944	Guarda oclusal - aparato rígido, arco completo.....	272
D9945	Guarda oclusal - aparato blando, arco completo.....	272
D9946	Guarda oclusal - aparato duro, arco parcial.....	272
D9950	Análisis oclusal - caso montado.....	104
D9951	Ajuste oclusal - limitado.....	66
D9952	Ajuste oclusal completo.....	266

ADA CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MIEMBRO COPAGOS
---------------	-------------	--------------------

D9953	Reajuste de aparato personalizado para apnea del sueño (indirecto).....	175
D9986	Cita perdida .....	50
D9995	Teleodontología – sincrónica; consulta en tiempo real .....	0
D9996	Teleodontología - asincrónica; información que se almacena y se envía al dentista para que la revise posteriormente .....	0
D9997	Administración de casos dentales – pacientes con necesidades especiales de atención médica.....	50

1. La atención especializada se proporciona con el copago listado, ya sea que la haga un dentista general participante o por un especialista participante.
2. Consulte la exclusión n.º 15 y la limitación n.º 24 para obtener más información sobre la cobertura.

Terminología dental actual © American Dental Association. Dominion considera válidos únicamente los códigos CDT actuales de la ADA. Para obtener una descripción completa de cada código, consulte las directrices CDT de la ADA.

#### Exclusiones del plan

Consulte la sección en su Certificado de cobertura titulada “Exclusiones específicas del estado” para conocer otras exclusiones, si aplica.

1. Servicios que están cubiertos por las leyes de compensación de los trabajadores o de responsabilidad del empleador.
2. Servicios que no son necesarios para la salud dental del paciente, según lo determine el Plan.
3. Odontología cosmética, electiva o estética, excepto cuando sea necesario debido a lesiones corporales accidentales en dientes naturales sanos, según lo determine el Plan.
4. Operación oral que requiere la configuración de fracturas o dislocaciones.
5. Servicios con respecto a malignidades, quistes o neoplasias, hereditarios, congénitos, prognatismo mandibular o malformaciones del desarrollo donde, ante la opinión del Plan, dichos servicios no deben hacerse en un consultorio dental.
6. Dispensación de medicamentos.
7. Hospitalización para cualquier procedimiento dental.
8. Tratamiento necesario para condiciones resultantes de desastres mayores, epidemias, guerras, actos de guerra, declarados o no declarados, o mientras esté en servicio activo como miembro de las fuerzas armadas de cualquier nación.
9. Reemplazo por pérdida o robo del aparato protésico.
10. Procedimientos no listados como beneficios cubiertos por este Plan.
11. Servicios obtenidos fuera del consultorio dental en el que se inscribió y que no están preautorizados por dicho consultorio o el Plan (con la excepción de los servicios dentales de emergencia fuera del área).
12. Servicios relacionados con el tratamiento de TMD (trastorno temporomandibular) excepto si el TMD lo causa una maloclusión grave, disfuncional e incapacitante que necesita servicios de ortodoncia médicamente necesarios.
13. Servicios que haga un especialista participante sin la remisión de un dentista general participante (con excepción de ortodoncia). Los dentistas participantes deben consultar las Directrices de remisión para atención especializada.
14. Operación electiva incluyendo, entre otros, la extracción de dientes impactados asintomáticos y no patológicos, según lo determine el Plan. La extracción profiláctica de estos dientes para servicios de ortodoncia médicamente necesarios puede estar cubierta sujeta a revisión.
15. La ortodoncia no médicamente necesaria no es un beneficio cubierto bajo esta póliza. Se proporciona un descuento a los miembros mediante los acuerdos del Plan con sus ortodontistas participantes. Los acuerdos con proveedores no crean responsabilidad de pago por el Plan y los pagos del miembro por estos servicios no contribuyen al máximo de gastos de bolsillo. El sistema Invisalign y aparatos ortopédicos especializados similares no son un beneficio cubierto. Consulte la limitación n.º 24 relacionada a la ortodoncia médicamente necesaria.

#### Limitaciones del plan

1. Se cubre una (1) evaluación (D0120, D0140, D0145, D0150, D0180) cada seis (6) meses, por paciente.
2. Se cubre una (1) limpieza dental (D1110 o D1120) cada seis (6) meses, por paciente.
3. Se cubre una (1) aplicación de flúor cada seis (6) meses, por paciente.
4. Se cubre un (1) juego de radiografías de mordida cada seis (6) meses.

5. Se cubre un (1) juego de radiografías de toda la boca o radiografía panorámica cada cinco (5) años. Las radiografías panorámicas están limitadas a edades de seis (6) años en adelante. No se cubre más de un (1) juego de radiografías por visita.
6. Se cubre un (1) sellante por diente cada 36 meses, por paciente (limitado a las superficies oclusales de los dientes posteriores permanentes sin restauraciones o caries).
7. Se cubre una (1) aplicación de medicamento anticaries por diente primario de por vida.
8. Se cubre el reemplazo de corona de acero inoxidable primaria (menores de 15 años), corona, prótesis dental u otro aparato protésico si han transcurrido más de cinco (5) años desde la fecha de colocación original.
9. Los cargos de coronas y puentes se aplican a tratamientos que impliquen cinco (5) o menos unidades cuando se presenten en un solo plan de tratamiento. Las otras unidades de coronas o puentes, comenzando con la sexta unidad, están disponibles con los cargos habituales, usuales y razonables (UCR) del proveedor, menos el 25 %.
10. Se cubre un (1) reajuste y rebasado de dentaduras postizas cada 24 meses, por paciente.
11. Raspado periodontal y alisado radicular (D4341 o D4342), limitado a uno (1) cada 24 meses, por paciente, por cuadrante.
12. Raspado en presencia de inflamación gingival generalizada moderada o grave - toda la boca, después de evaluación oral y en lugar de un D1110/ D1120 cubierto, limitado a una vez cada dos años.
13. La operación ósea (D4260 o D4261), procedimiento de colgajo gingival (D4240) y gingivectomía o gingivoplastia (D4210 - D4212) están limitados a uno (1) cada 36 meses.
14. Se cubre un (1) desbridamiento de toda la boca de por vida, por paciente.
15. El Código de Procedimiento D4381 está limitado a un (1) beneficio por diente para tres (3) dientes por cuadrante o un total de 12 dientes para los cuatro (4) cuadrantes por doce (12) meses. Debe tener profundidades de bolsa de cinco (5) milímetros o más.
16. Se cubre una (1) operación periodontal de cualquier tipo, incluyendo cualquier material asociado, cada 24 meses, por cuadrante o lugar de la operación quirúrgico.
17. Se cubre el mantenimiento periodontal cuatro (4) veces por año calendario además de la profilaxis de adultos, en los 24 meses después de la terapia periodontal definitiva.
18. Un (1) raspado y desbridamiento en presencia de inflamación o mucositis de un implante único, incluyendo limpieza de las superficies del implante, sin apertura ni cierre de colgajo, por dos (2) años.
19. Coronectomía, extracción parcial intencional de dientes, una (1) vez por vida.
20. Anestesia general y analgesia (solo cuando se proporciona en conexión con procedimientos cubiertos y se determina que es médicamente o dentalmente necesaria para pacientes con discapacidades documentadas, pacientes incontrolables o condiciones médicas o dentales justificables), incluyendo sedación intravenosa y no intravenosa con un máximo de 60 minutos de servicio permitido (la anestesia general no está cubierta con los códigos de procedimiento D9230, D9239 o D9243; la sedación consciente intravenosa no está cubierta con los códigos de procedimiento D9222, D9223 o D9230; la sedación consciente no intravenosa no está cubierta con los códigos de procedimiento D9222, D9223 o D9230; se necesita que se mantenga en los registros del paciente una narrativa que justifique la necesidad médica).
21. Las guardas oclusales están cubiertas por informe para pacientes mayores de 13 años cuando el propósito de la guarda oclusal es para el tratamiento de bruxismo o diagnósticos distintos a disfunción temporomandibular (TMD). Las guardas oclusales están limitadas a una (1) cada 12 meses consecutivos.
22. Las dentaduras postizas parciales fijas, reconstrucciones, y pernos y muñones para afiliados menores de 16 años solo están cubiertos si el Plan los considera necesarios.
23. Las onlays, coronas, y pernos y muñones para miembros menores de 12 años solo están cubiertos si el Plan los considera necesarios. Los pernos y muñones colados (D2952) se procesan como beneficio alternativo de un perno y muñón prefabricado. Los pernos son elegibles solo cuando se proporcionan como parte de una reconstrucción de corona o implante y se consideran integrales a la reconstrucción o implante.
24. La ortodoncia solo está cubierta si es médicamente necesaria según lo determine el Plan. Los copagos del paciente se aplicarán solo a la parte de los servicios de aparatos de ortodoncia de rutina. Los demás costos generados pasarán a ser responsabilidad del paciente.
25. La teleodontología, sincrónica (D9995) o asincrónica (D9996), debe ir acompañada de un procedimiento cubierto.