

# PLAN MAESTRO

## Programa de beneficios



Los Copagos incluidos en este Programa son válidos solo cuando un Dentista general participante proporciona el tratamiento. Si se recomiendan los servicios de un Especialista participante y están disponibles, entonces los copagos NO aplican y el cargo del miembro será la tarifa usual y acostumbrada del Especialista participante, menos un descuento de 25%. Si un servicio no se incluye a continuación, es posible que esté disponible a la tarifa usual y acostumbrada del Proveedor dental participante, menos un descuento de 25%.

Código del procedimiento	Descripción	Copago
<b><u>DIAGNÓSTICO</u></b>		
D0120	Evaluación bucal periódica, paciente establecido	0
D0140	Evaluación bucal limitada, enfocada en el problema	40
D0145	Evaluación bucal para un paciente menor de tres años de edad y asesoría con un proveedor de atención primaria	40
D0150	Examen bucal integral	0
D0160	Examen bucal detallado y extenso, problema enfocado, por informe	70
D0180	Evaluación periodontal integral	55
D0210	Radiografías intraorales, serie completa, incluyendo aleta de mordida (una cada 3 años)	0
D0220	Radiografías intraorales, periapical, primera película	0
D0230	Intraoral, periapical cada película radiográfica adicional	12
D0240	Radiografías intraorales, película oclusal	18
D0250	Extraoral, primera película	23
D0260	Extraoral, cada película adicional	22
D0270	Radiografías de aleta de mordida, una sola película (una vez al año)	0
D0272	Radiografías de aleta de mordida, dos películas (una por año)	0
D0272	Radiografías de aleta de mordida, dos películas (un par adicional por año)	14
D0273	Radiografías de aleta de mordida, tres películas (una por año)	0
D0273	Radiografías de aleta de mordida, tres películas (un juego adicional por año)	22
D0274	Radiografías de aleta de mordida, cuatro películas (una por año)	0
D0274	Radiografías de aleta de mordida, cuatro películas (un juego adicional por año)	25
D0277	Aletas de mordida vertical, 7 a 8 películas	44
D0290	Película de cráneo posterior, anterior o lateral y hueso facial	86
D0321	Película de articulación temporomandibular	240
D0322	Estudio tomográfico	376
D0330	Película panorámica de radiografías (una vez cada tres años)	0
D0330	Película panorámica de radiografías (cada una adicional)	60
D0340	Película cefalométrica	57
D0350	Imágenes fotográficas faciales/bucales	32
D0415	Recolección de muestras de microorganismos para cultivo y sensibilidad	0
D0425	Pruebas de susceptibilidad a caries	0
D0460	Pruebas de vitalidad pulpar	35
D0470	Moldes de diagnóstico	53
D9491	Visita al consultorio, por visita (incluyendo todos los honorarios por esterilización y/o control de infecciones)	0
<b><u>PREVENTIVO</u></b>		
D1110	Profilaxis, adulto (dos veces al año, una vez cada seis meses)	0
D1110	Profilaxis, adulto (cada una adicional) Nota: La limpieza de rutina no aplica a los pacientes diagnosticados con enfermedad periodontal	45
D1120	Profilaxis, niño (dos veces al año, una vez cada seis meses)	0
D1120	Profilaxis, niño (cada una adicional)	35
D1203	Aplicación tópica de esmalte con flúor, excluyendo esmalte (excluyendo profilaxis), niño	0
D1204	Aplicación tópica de esmalte con flúor, excluyendo esmalte (excluyendo profilaxis), adulto	0

<b>Código del procedimiento</b>	<b>Descripción</b>	<b>Copago</b>
D1206	Barniz con fluoruro tópico, aplicación terapéutica para los pacientes con riesgo moderado a alto de caries	0
D1310	Asesoría nutricional para el control de enfermedades dentales	0
D1320	Asesoramiento sobre el tabaco	0
D1330	Instrucciones de higiene bucal	0
D1351	Sellante, por diente	25
D1510	Protector de espacio, fijo, unilateral**	165
D1515	Protector de espacio, fijo, bilateral**	215
D1520	Protector de espacio, removible, unilateral**	185
D1525	Protector de espacio, removible, bilateral**	255
D1550	Recementación del protector de espacio	35
D1555	Extracción de protector fijo de espacio	35

**RESTAURATIVO**

D2140	Amalgama, una superficie, primaria o permanente	70
D2150	Amalgama, dos superficies, primarias o permanentes	80
D2160	Amalgama, tres superficies, primarias o permanentes	95
D2161	Amalgama, cuatro superficies o más, primarias o permanentes	105
D2330	Resina, una superficie, anterior	80
D2331	Resina, dos superficies, anterior	100
D2332	Resina, tres superficies, anterior	110
D2335	Resina, cuatro o más superficies, anterior o que incluya el ángulo incisal	135
D2390	Corona de composite a base de resina, anterior	165
D2391	Composite a base de resina, una superficie, posterior	88
D2392	Composite a base de resina, dos superficies, posterior	112
D2393	Composite a base de resina, tres superficies, posterior	140
D2394	Composite a base de resina, cuatro superficies, posterior	165
D2410	Lámina de oro, una superficie	164
D2420	Lámina de oro, dos superficies	274
D2430	Lámina de oro, tres superficies	475
D2510	Incrustación, metálica, una superficie	435
D2520	Incrustación, metálica, dos superficies	496
D2530	Incrustación, metálica, tres o más superficies	572
D2543	Sobreincrustación, metálica, tres superficies	565
D2544	Sobreincrustación, metálica, cuatro o más superficies	562
D2610	Incrustación, porcelana/cerámica, una superficie	507
D2620	Incrustación, porcelana/cerámica, dos superficies	512
D2630	Incrustación, porcelana/cerámica, tres o más superficies	518
D2642	Sobreincrustación, porcelana/cerámica, dos superficies	579
D2643	Sobreincrustación, porcelana/cerámica, tres superficies	587
D2644	Sobreincrustación, porcelana/cerámica, cuatro o más superficies	583
D2650	Incrustación, composite a base de resina, una superficie	309
D2651	Incrustación, composite a base de resina, dos superficies	391
D2652	Incrustación, composite a base de resina, tres o más superficies	414
D2662	Sobreincrustación, composite a base de resina, dos superficies	366
D2663	Sobreincrustación, composite a base de resina, tres superficies	403
D2664	Sobreincrustación, composite a base de resina, cuatro o más superficies	445
D2710	Corona, composite a base de resina (indirecto)**	247
D2720	Corona, resina con un metal noble/muy resistente**	490
D2721	Corona, resina con un metal predominantemente base**	440
D2722	Corona, resina con un metal noble**	460
D2740	Corona, sustrato de porcelana/cerámica**	500

<b>Código del procedimiento</b>	<b>Descripción</b>	<b>Copago</b>
D2750	Corona, porcelana fundida en un metal noble/muy resistente**	490
D2751	Corona de porcelana fundida en un metal predominantemente base**	440
D2752	Corona, porcelana fundida en un metal noble**	460
D2780	Corona, 3/4 por colado en un metal noble/muy resistente**	490
D2781	Corona, 3/4 por colado en un metal predominantemente base	440
D2782	Corona, 3/4 por colado en un metal noble**	460
D2783	Corona, 3/4 de porcelana/cerámica**	490
D2790	Corona, total por colado en un metal noble/muy resistente**	490
D2791	Corona, total por colado con un metal predominantemente base**	440
D2792	Corona, total por colado en un metal noble**	460
D2910	Recementación de incrustación, sobreincrustación o restauración de cobertura parcial	50
D2915	Recementación por colado o perno y muñón prefabricado	48
D2920	Recementación de corona	52
D2930	Corona prefabricada de acero inoxidable, temporales	110
D2931	Corona prefabricada de acero inoxidable, permanentes	150
D2932	Corona prefabricada de resina	174
D2933	Corona prefabricada de acero inoxidable con cubierta de resina	190
D2940	Restauración de protección (relleno sedativo)	57
D2950	Fortalecimiento del muñón, incluyendo cualquier perno	137
D2951	Retención con perno, por diente, además de la restauración	0
D2952	Perno y muñón además de la corona, fabricado indirectamente	188
D2953	Cada perno adicional fabricado indirectamente, el mismo diente	106
D2954	Perno y muñón prefabricado además de la corona	165
D2955	Después de la extracción (No junto con terapia endodóntica)	152
D2957	Cada perno prefabricado adicional, el mismo diente	94
D2960	Carilla labial (laminado de resina), consultorio	288
D2961	Carilla labial (laminado de resina), laboratorio**	425
D2962	Carilla labial (laminado de porcelana), laboratorio**	570
D2970	Corona temporal (diente fracturado, si está separado de la corona)	45

### **ENDODONCIA**

D3110	Recubrimiento pulpar, directo (excluyendo la restauración final)	30
D3120	Recubrimiento pulpar, indirecto (excluyendo la restauración final)	30
D3220	Pulpotomía terapéutica	105
D3221	Desbridamiento de la pulpa, dientes temporales y permanentes	110
D3230	Terapia pulpar (relleno reabsorbible), anterior, dientes temporales (excluye restauración final)	110
D3240	Terapia pulpar (relleno reabsorbible), posterior, dientes temporales (excluye restauración final)	136
D3310	Tratamiento de canales, anterior, por diente	425
D3320	Tratamiento de canales, bicúspide, por diente	515
D3330	Tratamiento de canales, molar, por diente	675
D3332	Terapia endodóntica incompleta; diente fracturado o no restaurable, inoperable	410
D3346	Retratamiento de terapia previa del conducto radicular, anterior	548
D3347	Retratamiento de terapia previa del conducto radicular, bicúspide	582
D3348	Retratamiento de terapia previa del conducto radicular, molar	675
D3351	Apexificación/Recalcificación, visita inicial	210
D3352	Apexificación/recalcificación, reemplazo temporal de medicamento (cierre apical/reparación calcificada de perforaciones, reabsorción de la raíz, etc.)	175
D3353	Apexificación/recalcificación, visita final (incluye tratamiento de canales completa, cierre apical/reparación calcificada de perforaciones, reabsorción de raíz, etc.)	310
D3410	Apicectomía/cirugía perirradicular, anterior	400
D3421	Apicectomía/cirugía perirradicular, bicúspide, primera raíz	510
D3425	Apicectomía/cirugía perirradicular, molar, primera raíz	610

<b>Código del procedimiento</b>	<b>Descripción</b>	<b>Copago</b>
D3426	Apicectomía/cirugía perirradicular, raíces adicionales	295
D3430	Relleno retrógrado	137
D3450	Amputación de raíz, por raíz	309
D3460	Implante endoóseo endodoncia	1373
D3470	Reimplantación intencional (incluyendo la ferulización necesaria)	572
D3910	Procedimiento quirúrgico para aislamiento del diente con barrera dental de goma	82
D3920	Hemisección, incluye extracción de raíz, (excluye tratamiento de canales)	226
D3950	Preparación de canal y ajuste de perno preformado	86

### **PERIODONCIA**

D4210	Gingivectomía o gingivoplastia, por cuadrante (4 o más dientes)	275
D4211	Gingivectomía o gingivoplastia, por cuadrante (1 a 3 dientes)	140
D4240	Procedimiento de colgajo gingival, incluyendo alisado radicular (4 o más dientes) por cuadrante	371
D4241	Procedimiento de colgajo gingival, incluyendo alisado radicular (1 o a 3 dientes) por cuadrante	271
D4245	Colgajo posicionado apicalmente	270
D4249	Alargamiento clínico de coronas, tejido rígido	225
D4260	Cirugía ósea (incluyendo entrada y cierre de colgajo), por cuadrante (4 o más dientes)	675
D4261	Cirugía ósea (incluyendo entrada y cierre de colgajo), por cuadrante (1 o a 3 dientes)	560
D4263	Injerto de reemplazo de hueso, primer sitio en el cuadrante	280
D4264	Injerto de reemplazo de hueso, cada sitio adicional en el cuadrante	111
D4266	Regeneración guiada de tejido; barrera reabsorbible, por sitio	307
D4267	Regeneración guiada de tejido; barrera no reabsorbible, por sitio (incluye extirpación de la membrana)	296
D4270	Procedimiento de injerto de tejido blando del pedículo	454
D4271	Procedimiento de injerto de tejido blando libre (incluyendo cirugía del sitio del donante)	516
D4274	Procedimiento de cuña distal o proximal (cuando no se realiza junto con los procedimientos quirúrgicos en la misma área anatómica)	173
D4320	Ferulización provisional, intracoronal	175
D4321	Ferulización provisional, extracoronal	200
D4341	Raspado periodontal y alisado radicular, por cuadrante (4 o más dientes)	140
D4342	Raspado periodontal y alisado radicular, por cuadrante (1 a 3 dientes)	85
D4355	Un desbridamiento bucal completo para permitir la evaluación integral y diagnóstico	85
D4910	Procedimientos de mantenimiento periodontal, después de una cirugía activa (2 en un período de 12 meses)	65
D4920	Cambio no programado de apósito (realizado por alguien que no es el dentista tratante)	65

### **PROSTODONCIA**

D5110	Dentadura postiza superior completa**	625
D5120	Dentadura postiza inferior completa**	625
D5130	Dentadura postiza superior inmediata**	695
D5140	Dentadura postiza inferior inmediata**	695
D5211	Superior parcial, base de resina (con retenedores/soportes y dientes)**	575
D5212	Inferior parcial, base de resina (con retenedores/soportes y dientes)**	575
D5213	Superior parcial, base de metal por colado con asiento de resina (con retenedores/soportes y dientes)**	655
D5214	Inferior parcial, base de metal por colado con asiento de resina (con retenedores/soportes y dientes)**	655
D5281	Dentadura postiza parcial unilateral removible, metal colado de una pieza (incluye retenedores y dientes)**	395
D5410	Ajuste de dentadura postiza completa, superior	0
D5411	Ajuste de dentadura postiza completa, inferior	0
D5421	Ajuste de dentadura postiza parcial, superior	0
D5422	Ajuste de dentadura postiza parcial, inferior	0

<b>Código del procedimiento</b>	<b>Descripción</b>	<b>Copago</b>
D5510	Reparación de base de dentadura postiza completa rota**	85
D5520	Reemplazo de dientes faltantes o rotos**	65
D5610	Reparación de base de dentadura postiza de resina**	65
D5620	Reparación de estructura por colado**	85
D5630	Reparación o reemplazo de retenedor roto**	85
D5640	Reemplazo de dientes rotos, por diente**	65
D5650	Agregar diente a dentadura postiza parcial existente**	65
D5660	Agregar retenedor a dentadura postiza parcial existente**	95
D5710	Rebasado de dentadura postiza maxilar completa**	175
D5711	Rebasado de dentadura postiza mandibular completa**	175
D5720	Rebasado de dentadura postiza parcial maxilar**	150
D5721	Rebasado de dentadura postiza parcial mandibular**	150
D5730	Dentadura postiza superior completa con reajuste en el consultorio	95
D5731	Dentadura postiza inferior completa con reajuste en el consultorio	95
D5740	Superior parcial con reajuste en el consultorio	95
D5741	Inferior parcial con reajuste en el consultorio	95
D5750	Dentadura postiza superior completa con reajuste en el laboratorio	95
D5751	Dentadura postiza inferior completa con reajuste en el laboratorio**	95
D5760	Superior parcial con reajuste en el laboratorio**	105
D5761	Inferior parcial con reajuste en el laboratorio**	105
D5810	Dentadura postiza completa temporal (maxilar)	365
D5811	Dentadura postiza completa temporal (mandibular)	365
D5820	Dentadura postiza parcial temporal (maxilar)	320
D5821	Dentadura postiza parcial temporal (mandibular)	320
D5850	Acondicionamiento de tejido (maxilar)	80
D5851	Acondicionamiento de tejido (mandibular)	80
D5860	Sobredentadura completa**	750
D5861	Sobredentadura parcial**	700
D5986	Portador de gel con fluoruro	77
D5987	Férula de la comisura	1,360

**PROSTODONCIA, FIJA**

D6010	Colocación quirúrgica del cuerpo del implante: Implante endoóseo	1,110
D6040	Colocación quirúrgica: Implante eposteal	5,926
D6050	Colocación quirúrgica: Implante transosteal	4,140
D6055	Barra de conexión con soporte de implante dental	368
D6080	Procedimientos de mantenimiento de implante, incluyendo la extracción de la prótesis, limpieza de las prótesis y pilares y inserción de la prótesis	73
D6210	Póntico, por colado en un metal noble/muy resistente**	490
D6211	Póntico, por colado en un metal predominantemente base**	440
D6212	Póntico, por colado en un metal noble**	460
D6214	Póntico, titanio**	495
D6240	Póntico, porcelana fundida a un metal noble/muy resistente**	490
D6241	Póntico, porcelana fundida en un metal predominantemente base**	440
D6242	Póntico, porcelana fundida en un metal noble**	460
D6250	Póntico, resina con un metal noble/muy resistente**	490
D6251	Póntico, resina con un metal predominantemente base**	440
D6252	Póntico, resina con un metal noble**	460
D6545	Retenedor de metal por colado para puente grabado al ácido**	200
D6720	Corona, resina con un metal noble/muy resistente**	490
D6721	Corona, resina con un metal predominantemente base**	440
D6722	Corona, resina con un metal noble**	460

<b>Código del procedimiento</b>	<b>Descripción</b>	<b>Copago</b>
D6750	Corona, porcelana fundida en un metal noble/muy resistente**	490
D6751	Corona de porcelana fundida en un metal base**	440
D6752	Corona, porcelana fundida en un metal noble**	460
D6780	Corona, 3/4 por colado en un metal noble/muy resistente**	490
D6781	Corona, 3/4 por colado en un metal predominantemente base	440
D6782	Corona, 3/4 por colado fundida en un metal noble**	460
D6783	Corona, 3/4 de porcelana/cerámica**	490
D6790	Corona, total por colado en un metal noble/muy resistente**	490
D6791	Corona, total por colado con un metal predominantemente base**	440
D6792	Corona, total por colado en un metal noble**	460
D6920	Barra de conector	101
D6930	Recementación del puente	65
D6940	Rompefuerzas**	165
D6950	Aditamento de precisión**	295
D6970	Perno y muñón además de la dentadura postiza parcial fija, fabricado indirectamente	193
D6972	Perno y muñón prefabricado además de la dentadura postiza parcial fija	160
D6973	Acumulación del muñón para el retenedor, incluyendo cualquier perno	130
D6975	Adaptación, metal	355
D6976	Cada perno adicional fabricado indirectamente, el mismo diente	83
D6977	Cada perno prefabricado adicional, el mismo diente	80

### **CIRUGÍA BUCAL**

D7111	Extracción, restos de coronas, dientes caducos	60
D7140	Extracción, diente erupcionado o raíz expuesta (evaluación y/o remoción por medio de fórceps)	85
D7210	Extracción quirúrgica de dientes erupcionados	140
D7220	Extracción de diente impactado, tejido blando	170
D7230	Extracción de diente impactado, parcialmente en hueso	195
D7240	Extracción de diente impactado, completamente en hueso	220
D7241	Extracción de diente impactado, completamente en hueso, con complicaciones quirúrgicas inusuales	295
D7250	Extracción quirúrgica de raíces residuales del diente	120
D7260	Cierre de fistula orontral	1200
D7270	Reimplantación del diente y/o estabilización de un diente desplazado o perdido accidentalmente	293
D7272	Trasplante de dientes (incluye reimplantación de un sitio a otro y ferulización y/o estabilización)	434
D7280	Acceso quirúrgico de un diente retenido	180
D7285	Biopsia de tejido bucal, rígido	225
D7286	Biopsia de tejido bucal, blando	140
D7290	Reposicionamiento quirúrgico de los dientes	275
D7310	Alveoplastia junto con extracciones, cuatro o más dientes o espacios de diente por cuadrante	85
D7311	Alveoplastia junto con extracciones, uno a tres dientes o espacios de diente, por cuadrante	50
D7320	Alveoplastia no junto con extracciones, cuatro o más dientes o espacios de diente, por cuadrante	185
D7321	Alveoplastia no junto con extracciones, uno a tres dientes o espacios de diente, por cuadrante	125
D7340	Vestibuloplastia, extensión de alveolos (epitelial secundario)	625
D7350	Vestibuloplastia, extensión de alveolos (incluyendo injertos de tejido suave, reimplantación de músculo, revisión de tejido blando)	4,136
D7410	Escisión de lesión benigna hasta 1.25 cm	275
D7411	Escisión de lesión benigna mayor que 1.25 cm	325
D7412	Escisión de lesión benigna, complicada	425
D7440	Escisión de tumor maligno, diámetro de la lesión de hasta 1.25 cm	931
D7441	Escisión de tumor maligno, diámetro de la lesión mayor que 1.25 cm	1,447

<b>Código del procedimiento</b>	<b>Descripción</b>	<b>Copago</b>
D7450	Extracción de un quiste o tumor odontogénico benigno o tumor-lesión, diámetro de hasta 1.25 cm	275
D7451	Remoción de un quiste o tumor odontogénico benigno o tumor-lesión, diámetro de mayor que 1.25 cm	425
D7460	Extracción de un quiste o tumor-lesión no odontogénico benigno o tumor-lesión, diámetro de hasta 1.25 cm	275
D7461	Remoción de un quiste o tumor no odontogénico benigno o tumor-lesión, diámetro de mayor que 1.25 cm	325
D7465	Destrucción de lesiones por medio de un método físico o químico, según informe	205
D7471	Remoción de exostosis lateral (maxilar o mandibular)	250
D7472	Extracción de rodete palatino	325
D7473	Extracción de rodete mandibular	275
D7510	Incisión y drenaje de absceso, tejido blando intraoral	95
D7511	Incisión y drenaje de absceso, tejido blando intraoral, complicado (incluye drenaje de múltiples espacios faciales)	175
D7520	Incisión y drenaje de absceso, tejido blando extraoral	225
D7521	Incisión y drenaje de absceso, tejido blando extraoral, complicado (incluye drenaje de múltiples espacios faciales)	250
D7530	Extracción de un cuerpo extraño de la mucosa, piel o tejido alveolar subcutáneo	271
D7540	Extracción de cuerpos extraños que producen una reacción, sistema musculoesquelético	300
D7550	Secuestrectomía/Ostectomía parcial para extracción de hueso no vital	187
D7560	Sinustomía maxilar para extracción de fragmentos de hueso o cuerpos extraños	1,489
D7670	Reducción cerrada de alveolos, puede incluir estabilización de los dientes	595
D7880	Dispositivo de ortodoncia oclusal, según informe	375
D7940	Osteoplastia, para deformidades ortognáticas	2300
D7950	Injerto óseo, osteoperiosteal o cartilago de la mandíbula o maxilar, autógeno o no autógeno, según informe	1199
D7960	Frenulectomía	185
D7963	Frenuloplastia	185
D7970	Escisión de tejido hiperplásico (por arco)	185
D7971	Escisión de gingiva pericoronar	80
D7983	Cierre de fistula salival	1,312

### **ORTODONCIA**

D8010	Tratamiento de ortodoncia limitado de la dentición temporal	1500
D8020	Tratamiento de ortodoncia limitado de la dentición de transición	1500
D8030	Tratamiento de ortodoncia limitado de la dentición adolescente	1500
D8040	Tratamiento de ortodoncia limitado de la dentición de adulto	1500
D8070	Tratamiento de ortodoncia integral de la dentición de transición	2950
D8080	Tratamiento de ortodoncia integral de la dentición adolescente	2950
D8090	Tratamiento de ortodoncia integral de la dentición de adulto	2950
D8660	Visita de tratamiento previo a la ortodoncia	45
D8670	Visita periódica por el tratamiento de ortodoncia (como parte del contrato)	45
D8680	Retención ortodóntica (extracción de aparatos, construcción y colocación de retenedores)	400

### **SERVICIOS GENERALES COMPLEMENTARIOS**

D9110	Tratamiento paliativo (emergencia) del dolor dental, procedimiento menor	40
D9120	Seccionamiento de dentadura postiza parcial fija	0
D9210	Anestesia local no junto con un procedimiento operatorio o quirúrgico	25
D9211	Anestesia de bloqueo regional	28
D9212	Anestesia de bloqueo de división del trigémino	54
D9215	Anestesia local	0
D9220	Anestesia general/sedación profunda, primeros 30 minutos	210
D9221	Sedación profunda/anestesia general, cada 15 minutos adicionales	80
D9230	Analgesia, ansiólisis, inhalación de óxido nitroso	50

<b>Código del procedimiento</b>	<b>Descripción</b>	<b>Copago</b>
D9241	Analgesia/sedación consciente intravenosa, primeros 30 minutos	185
D9242	Analgesia/sedación consciente intravenosa, cada 15 minutos adicionales	70
D9248	Sedación consciente no intravenosa	54
D9310	Consulta, servicio de diagnóstico proporcionado por un dentista o médico que no es el dentista o médico solicitante	0
D9410	Llamada a un centro de atención prolongada/casa	175
D9420	Llamada al hospital	175
D9430	Visita al consultorio para observación (durante horario programado habitual)	0
D9440	Visita al consultorio, después de las horas programadas regularmente	75
D9450	Presentación de caso, planificación de tratamiento extenso y detallado	0
D9610	Medicamento parenteral terapéutico, administración única	35
D9612	Medicamentos parenterales terapéuticos, dos o más administraciones, diferentes medicamentos	50
D9630	Irrigación/aplicación medicinal por consulta	25
D9910	Aplicación de medicamentos desensibilizantes	25
D9941	Fabricación de protector bucal atlético	100
D9950	Análisis de oclusión, montaje en articulador	95
D9951	Ajuste oclusal, limitado	50
D9952	Ajuste oclusal, completo	295
D9970	Microabrasión con esmalte	32
D9972	Blanqueado externo, por arco	200
D9973	Blanqueado externo, por diente	22
D9974	Blanqueado interno, por arco	148
D9999	Cita cancelada (aviso con menos de 24 horas de anticipación), por unidad de 15 minutos, máximo \$40	25

**\*\*Los miembros son responsables de las tarifas del laboratorio adicionales por estos servicios. Las tarifas del laboratorio no deben exceder \$150.00 por código de procedimiento, excepto metales preciosos y semipreciosos.**

### **LIMITACIONES Y EXCLUSIONES**

**Argus no provee cobertura para los siguientes servicios:**

1. Servicios que, de acuerdo con la opinión del Dentista general participante o Especialista, no son necesarios para la salud dental del paciente.
2. Costo de hospitalización, medicamentos y anestesia general.
3. Todos los servicios realizados por un Dentista general no participante o Especialista no participante.
4. Servicios que no se pueden realizar debido a la salud general del paciente.
5. Tratamiento que, de acuerdo con la opinión del Dentista general participante, debe realizarlos un Especialista no participante.
6. Servicios que no son coherentes con los servicios usuales y acostumbrados proporcionados por el Dentista general participante o Especialista.
7. Cualquier tratamiento dental iniciado antes de la fecha de vigencia del miembro.
8. Servicios para lesiones y/o condiciones pagadas por las leyes de Compensación de los Trabajadores o Responsabilidad del empleado.
9. Tratamiento para quistes, neoplasmas y malignidades.

**Si alguna contribución o copago está atrasado, el miembro no tendrá derecho a recibir los beneficios ni el traslado a centros dentales. Los Copagos anteriores incluidos en esta Lista de tarifas son válidos solo cuando un Dentista general participante proporciona el tratamiento. Si se recomiendan los servicios de un Especialista participante y están disponibles, entonces los copagos anteriores NO aplican y el cargo del miembro será la tarifa usual y acostumbrada del Especialista participante, menos un descuento de 25%. Si un servicio no se incluye antes, es posible que esté disponible a la tarifa usual y acostumbrada del Proveedor dental participante, menos un descuento de 25%.**

**Firma del dentista \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_**