

SECURECARE DENTAL

COPAY SCHEDULE AZ500 - HORARIO DE COPAGO

INFORMACIÓN GENERAL

Este horario se aplica solamente a los servicios proporcionados por los proveedores no preferido. El paciente es responsable de todos los cargos que excedan el Pago de beneficios por servicios prestados por un proveedor no preferido.

Servicios no mencionados no están cubiertos. Los servicios que aparecen en las limitaciones y sección de Exclusión del certificado de cobertura, así como, servicios determinados a ser innecesario por el dentista o especialista general del miembro no están cubiertos.

INFORMACIÓN GENERAL

Las tarifas de laboratorio están incluidas en el "Copago de dentista general de la red" a menos que se indique lo contrario mediante un código específico. Los servicios no mencionados no están cubiertos. Los servicios enumerados en la sección de "Limitaciones y exclusiones del Certificado de cobertura", así como los servicios que el dentista general o especialista del miembro determinaron que no son necesarios, no están cubiertos.

Puede buscar un dentista general o especialista en nuestro sitio web en www.securecaredental.com. Haga clic en el enlace 'Buscar un dentista' y siga las instrucciones. Tenga en cuenta que el dentista contratado debe ser visto en la dirección indicada para recibir Beneficios de la red.

Para el servicio al cliente de SECURECARE DENTAL llame al (602)241-0914 o al número gratuito (888) 429-0914.

DENTISTA GENERAL

Los copagos en la columna titulada "Copago de dentista general de la red" se aplican a los servicios prestados por dentistas generales contratados por SECURECARE DENTAL junto con cualquier copago y / o deducible de visita a la oficina enumerados en su Programa de beneficios dentales. El "Copago de dentista general de la red" es todo lo que pagará cuando visite a un dentista general contratado.

No se recomienda visitar a un dentista no contratado. El plan está diseñado para su uso con un dentista contratado con el fin de limitar su costo fuera de su bolsillo más allá del copago que aparece.

DENTISTA ESPECIALISTA

SECURECARE DENTAL ha contratado especialistas en cirugía oral, endodoncia, periodoncia, dentistas pediátricos y prostodoncia. Las remisiones y autorizaciones previas no son necesarias para ver a un especialista. Puede llamar directamente y hacer una cita. Tenga en cuenta que los odontólogos pediátricos son especialistas y que se aplican los "copagos de especialistas en red" cuando buscan tratamiento de un dentista pediátrico.

Junto con cualquier copago y / o deducible de visita a consultorio que se muestra en su Lista de beneficios dentales, como miembro de SECURECARE DENTAL, todo lo que pagará cuando visite a un especialista de la red es el copago indicado en la columna "Copago de especialista en red".

No se recomienda visitar a un dentista no contratado. El plan está diseñado para su uso con un dentista contratado con el fin de limitar su costo fuera de su bolsillo más allá del copago que aparece.

ORTODONCIA

Para obtener una descripción de los servicios de ortodoncia disponibles para usted, consulte su Certificado de cobertura.

| SERVICIOS CUBIERTOS | CÓDIGO ADA | COPAGO DE DENTISTA GENERAL DE LA RED | COPAGO DE DENTISTA ESPECIALISTA EN RED | SERVICIOS CUBIERTOS | CÓDIGO ADA | COPAGO DE DENTISTA GENERAL DE LA RED | COPAGO DE DENTISTA ESPECIALISTA EN RED |
|---|------------|--------------------------------------|--|--|------------|--------------------------------------|--|
| Tipo I - Servicios de diagnóstico o evaluación | | | | Tipo I - Servicios preventivos | | | |
| Evaluación oral periódica | D0120 | \$0 | \$19 | Bitewing – 3 imágenes | D0273 | \$6 | \$33 |
| Evaluación oral limitada - Enfocado en el problema | D0140 | \$0 | \$44 | Bitewing – 4 imágenes | D0274 | \$6 | \$36 |
| Evaluación oral - menores de 3 años | D0145 | \$0 | \$50 | Bitewings verticales siete a ocho imágenes | D0277 | \$6 | \$49 |
| Evaluación oral completa | D0150 | \$0 | \$38 | Imágenes panorámica | D0330 | \$11 | \$67 |
| Evaluación oral detallada y extensa - Enfocado en el problema | D0160 | \$0 | \$117 | Pruebas de vitalidad de pulpa | D0460 | \$0 | \$0 |
| Re-evaluación - Limitado - Enfocado en el problema | D0170 | \$0 | \$29 | Moldes de diagnóstico | D0470 | \$11 | \$86 |
| Re-evaluación Visita de la oficina post-operatoria | D0171 | \$0 | \$0 | | | | |
| Evaluación Periodontal Integral | D0180 | \$0 | \$53 | | | | |
| Intraoral - Serie completa de imágenes | D0210 | \$11 | \$68 | | | | |
| Intraoral - Periapical - primera imagen | D0220 | \$6 | \$19 | | | | |
| Intraoral – Periapical – Cada imagen adicional | D0230 | \$6 | \$20 | | | | |
| Intraoral – Imagen oclusal | D0240 | \$6 | \$33 | | | | |
| Extraoral – Imagen 2D | D0250 | \$6 | \$30 | | | | |
| Extraoral – Imagen posterior | D0251 | \$13 | \$38 | | | | |
| Bitewing - una imagen | D0270 | \$6 | \$18 | | | | |
| Bitewing – 2 imágenes | D0272 | \$6 | \$28 | | | | |
| | | | | | | | |

COPAY SCHEDULE AZ500 - HORARIO DE COPAGO

| SERVICIOS CUBIERTOS | CÓDIGO ADA | COPAGO DE DENTISTA GENERAL DE LA RED | COPAGO DE DENTISTA ESPECIALISTA EN RED | SERVICIOS CUBIERTOS | CÓDIGO ADA | COPAGO DE DENTISTA GENERAL DE LA RED | COPAGO DE DENTISTA ESPECIALISTA EN RED |
|---------------------|------------|--------------------------------------|--|---------------------|------------|--------------------------------------|--|
|---------------------|------------|--------------------------------------|--|---------------------|------------|--------------------------------------|--|

INFORMACIÓN GENERAL

Este horario se aplica solamente a los servicios proporcionados por los proveedores no preferido. El paciente es responsable de todos los cargos que excedan el Pago de beneficios por servicios prestados por un proveedor no preferido.

Servicios no mencionados no están cubiertos. Los servicios que aparecen en las limitaciones y sección de Exclusión del certificado de cobertura, así como, servicios determinados a ser innecesario por el dentista o especialista general del miembro no están cubiertos.

| | | | | | | | |
|--|-------|-------|-------|---|-------|-------|-------|
| Mantenedor del espacio; Extraíble Unilateral - cuádriceps | D1520 | \$84 | \$224 | Inlay - Resina Compuesto - 1 Superficie | D2650 | \$128 | \$354 |
| Retenedor de Espacio Superior - Extraíble Bilateral | D1526 | \$84 | \$326 | Inlay - Resina Compuesto - 2 Superficies | D2651 | \$178 | \$442 |
| Retenedor de Espacio Inferior - Extraíble Bilateral | D1527 | \$84 | \$326 | Inlay - Resina Compuesto - 3 o más Superficies | D2652 | \$235 | \$475 |
| Re-cemento o Re-uni3n bilateral del mantenedor de espacio superior | D1551 | \$26 | \$42 | Onlay - Resina Compuesto - 2 Superficies | D2662 | \$229 | \$388 |
| Re-cemento o Re-uni3n bilateral del mantenedor de espacio inferior | D1552 | \$26 | \$42 | Onlay - Resina Compuesto - 3 Superficies | D2663 | \$295 | \$521 |
| Re-cemento o Re-uni3n del mantenedor de espacio unilateral-cuádriceps | D1553 | \$26 | \$42 | Onlay - Resina Compuesto - 4 o más Superficies | D2664 | \$362 | \$597 |
| Mantenimiento del espacio del zapato distal - Fijo - Unilateral - cuádriceps | D1575 | \$107 | \$141 | Corona - Compuesto a base de resina - Indirecto | D2710 | \$161 | \$188 |
| | | | | Crown - 3/4 de resina a base de material compuesto - Indirecto | D2712 | \$150 | \$298 |
| | | | | Corona - Resina con alto metal noble | D2720 | \$447 | \$724 |
| | | | | Corona - Resina con metal base | D2721 | \$432 | \$718 |
| | | | | Corona - Resina con metal noble | D2722 | \$438 | \$734 |
| | | | | Corona - Porcelana / Cerámica | D2740 | \$422 | \$723 |
| | | | | Corona - Porcelana con alto metal noble | D2750 | \$422 | \$695 |
| | | | | Corona - Porcelana con una base predominantemente metálica | D2751 | \$389 | \$652 |
| | | | | Corona - Porcelana con metal noble | D2752 | \$400 | \$669 |
| | | | | Corona - Porcelana con Titanio | D2753 | \$389 | \$716 |
| | | | | Corona - 3/4 molde de alto metal noble | D2780 | \$411 | \$709 |
| | | | | Corona - 3/4 molde con una base predominantemente metálica | D2781 | \$375 | \$628 |
| | | | | Corona - 3/4 molde de metal noble | D2782 | \$389 | \$665 |
| | | | | Corona - 3/4 Porcelana / Cerámica | D2783 | \$404 | \$727 |
| | | | | Corona - Metal noble de fundici3n completa | D2790 | \$400 | \$701 |
| | | | | Corona - Fundici3n completa predominantemente metal base | D2791 | \$386 | \$669 |
| | | | | Corona - Metal noble de fundici3n completa | D2792 | \$393 | \$678 |
| | | | | Corona - Titanio | D2794 | \$400 | \$755 |
| | | | | Re-cemento / Re-bond Inlay / Onlay / Restauraci3n parcial | D2910 | \$20 | \$32 |
| | | | | Corona re-cement/re-bond | D2920 | \$52 | \$63 |
| | | | | Corona prefabricada de porcelana / cerámica - Principal | D2929 | \$158 | \$250 |
| | | | | Corona prefabricada de acero inoxidable - Principal | D2930 | \$109 | \$227 |
| | | | | Corona prefabricada de acero inoxidable - Permanente | D2931 | \$70 | \$197 |
| | | | | Corona de resina prefabricada | D2932 | \$97 | \$280 |
| | | | | Restauraci3n de protecci3n | D2940 | \$9 | \$40 |
| | | | | Construcci3n del núcleo: incluye cualquier pasador cuando sea necesario | D2950 | \$103 | \$197 |
| | | | | Retenci3n de clavijas por diente además de la restauraci3n | D2951 | \$17 | \$22 |
| | | | | Poste y núcleo fundidos: además de la corona | D2952 | \$143 | \$304 |
| | | | | Poste y núcleo fundidos - cada uno adicional - mismo diente | D2953 | \$97 | \$126 |
| | | | | Poste y núcleo prefabricados: además de la corona | D2954 | \$113 | \$235 |

COPAY SCHEDULE AZ500 - HORARIO DE COPAGO

| SERVICIOS CUBIERTOS | CÓDIGO ADA | COPAGO DE DENTISTA GENERAL DE LA RED | COPAGO DE DENTISTA ESPECIALISTA EN RED | SERVICIOS CUBIERTOS | CÓDIGO ADA | COPAGO DE DENTISTA GENERAL DE LA RED | COPAGO DE DENTISTA ESPECIALISTA EN RED |
|---------------------|------------|--------------------------------------|--|---------------------|------------|--------------------------------------|--|
|---------------------|------------|--------------------------------------|--|---------------------|------------|--------------------------------------|--|

INFORMACIÓN GENERAL

Este horario se aplica solamente a los servicios proporcionados por los proveedores no preferido. El paciente es responsable de todos los cargos que excedan el Pago de beneficios por servicios prestados por un proveedor no preferido.

Servicios no mencionados no están cubiertos. Los servicios que aparecen en las limitaciones y sección de Exclusión del certificado de cobertura, así como, servicios determinados a ser innecesario por el dentista o especialista general del miembro no están cubiertos.

| | | | |
|--|-------|-------|-------|
| La eliminación del puesto | D2955 | \$0 | \$0 |
| Cada poste prefabricado adicional - mismo diente | D2957 | \$43 | \$46 |
| Laminado labial (laminado de resina) - lado del sillón | D2960 | \$219 | \$598 |
| Laminado labial (laminado de resina) -Laboratorio | D2961 | \$380 | \$687 |
| Laminado labial (laminado de porcelana) - Laboratorio | D2962 | \$344 | \$638 |
| Reparación de corona | D2980 | \$68 | \$138 |
| Reparación de inlay | D2981 | \$68 | \$137 |
| Reparación de onlay | D2982 | \$68 | \$137 |
| Reparación de chapa | D2983 | \$68 | \$137 |

Tipo III – Endodoncia

| | | | |
|---|-------|-------|---------|
| Tapa de pulpa - Directo (excluyendo restauración final) | D3110 | \$21 | \$66 |
| Tapa de pulpa - indirecta (excluyendo restauración final) | D3120 | \$17 | \$49 |
| Pulpotomía terapéutica (excluyendo la restauración final) | D3220 | \$49 | \$142 |
| Desbridamiento Pulpar - Primario / Permanente | D3221 | \$51 | \$185 |
| Pulpotomía parcial para apexogénesis | D3222 | \$51 | \$150 |
| Terapia pulmonar anterior - primaria | D3230 | \$68 | \$153 |
| Terapia pulmonar posterior - primario | D3240 | \$60 | \$167 |
| Canal de la raíz pulmonar posterior - primario | D3310 | \$194 | \$427 |
| Canal de la raíz - Premolar (excluyendo la restauración final) | D3320 | \$266 | \$564 |
| Canal de la raíz - molar (excluyendo la restauración final) | D3330 | \$422 | \$820 |
| Tratamiento de la obstrucción del conducto radicular: no quirúrgico | D3331 | \$152 | \$237 |
| Terapia endodóntica incompleta - Inoperable / fracturada | D3332 | \$202 | \$473 |
| Reparación de raíz interna de defectos de perforación | D3333 | \$194 | \$220 |
| Retratamiento de RCT anterior - Anterior | D3346 | \$340 | \$760 |
| Retratamiento de RCT anterior - Premolar | D3347 | \$345 | \$808 |
| Retratamiento de RCT anterior - Molar | D3348 | \$355 | \$1,042 |
| Apexificación / Recalcificación - Visita inicial | D3351 | \$51 | \$282 |
| Apexificación / Recalcificación - Visita interina | D3352 | \$51 | \$132 |
| Apexificación / Recalcificación - Visita final | D3353 | \$51 | \$395 |
| Apicectomía - Anterior | D3410 | \$225 | \$625 |
| Apicectomía - premolar - primera raíz | D3421 | \$245 | \$725 |
| Apicectomía - molar - primera raíz | D3425 | \$383 | \$973 |
| Apicectomía: cada raíz adicional | D3426 | \$51 | \$154 |
| Relleno retrógrado - por raíz | D3430 | \$51 | \$175 |
| Amputación de raíz: por raíz | D3450 | \$113 | \$416 |
| Hemisección (Incluyendo cualquier extracción de raíz) | D3920 | \$113 | \$364 |
| Preparación del canal / montaje de postes | D3950 | \$0 | \$0 |

Tipo III – Periodoncia

| | | | |
|--|-------|-------|---------|
| Gingivectomía / Gingivoplastia - 4+ dientes / quad | D4210 | \$245 | \$701 |
| Gingivectomía / Gingivoplastia - 1 a 3 dientes / quad | D4211 | \$68 | \$281 |
| Gingivectomía / Gingivoplastia para procedimiento restaurativo | D4212 | \$39 | \$212 |
| Flap gingival-Incluyendo cepillado de raíz - 4+ dientes / quad | D4240 | \$312 | \$817 |
| Flap gingival-Incluyendo cepillado de raíz - 1 a 3 dientes / quad | D4241 | \$202 | \$514 |
| Alargamiento de corona - Tejido duro | D4249 | \$344 | \$882 |
| Cirugía ósea: 4+ dientes / cuádriceps | D4260 | \$422 | \$1,486 |
| Cirugía ósea: 1-3 dientes / cuádriceps | D4261 | \$233 | \$656 |
| Procedimiento de injerto de tejido blando en pedículo | D4270 | \$110 | \$1,069 |
| Autógeno de injerto de tejido conectivo - primero diente (con exclusión de los implantes) | D4273 | \$375 | \$1,159 |
| Procedimiento de cuña mesial / distal: diente individual | D4274 | \$303 | \$707 |
| Injerto de tejido conectivo no autógeno - 1.er diente (excluyendo los implantes) | D4275 | \$360 | \$894 |
| Tejido conjuntivo combinado / doble pedículo injerto | D4276 | \$565 | \$1,389 |
| Procedimiento de injerto de tejido blando libre: 1.er diente (excluyendo los implantes) | D4277 | \$220 | \$1,039 |
| Procedimiento de injerto de tejido blando libre: cada diente adicional (excluidos los implantes) | D4278 | \$220 | \$260 |
| Injerto de tejido conectivo autógeno: cada diente adicional (excluidos los implantes) | D4283 | \$375 | \$957 |
| Injerto de tejido conectivo no autógeno: cada diente adicional (excluidos los implantes) | D4285 | \$360 | \$743 |
| Férula intracoronal provisional | D4320 | \$120 | \$364 |
| Férula extracoronal provisional | D4321 | \$118 | \$339 |
| Escalado periodontal y cepillado radicular - 4+ dientes / cuádruple | D4341 | \$95 | \$193 |
| Escalado periodontal y cepillado radicular: de 1 a 3 dientes / cuádruple | D4342 | \$52 | \$117 |
| Escala - boca llena - Después de la evaluación oral | D4346 | \$49 | \$43 |
| Desbridamiento completo de la boca | D4355 | \$56 | \$150 |
| Procedimientos de mantenimiento periodontal | D4910 | \$60 | \$115 |

Tipo III – Prótesis removibles

| | | | |
|--------------------------------|-------|-------|---------|
| Dentadura completa - Superior | D5110 | \$416 | \$1,112 |
| Dentadura completa – Inferior | D5120 | \$400 | \$1,096 |
| Dentadura inmediata – Superior | D5130 | \$416 | \$1,280 |

COPAY SCHEDULE AZ500 - HORARIO DE COPAGO

| SERVICIOS CUBIERTOS | CÓDIGO ADA | COPAGO DE DENTISTA GENERAL DE LA RED | COPAGO DE DENTISTA ESPECIALISTA EN RED | SERVICIOS CUBIERTOS | CÓDIGO ADA | COPAGO DE DENTISTA GENERAL DE LA RED | COPAGO DE DENTISTA ESPECIALISTA EN RED |
|---------------------|------------|--------------------------------------|--|---------------------|------------|--------------------------------------|--|
|---------------------|------------|--------------------------------------|--|---------------------|------------|--------------------------------------|--|

INFORMACIÓN GENERAL

Este horario se aplica solamente a los servicios proporcionados por los proveedores no preferido. El paciente es responsable de todos los cargos que excedan el Pago de beneficios por servicios prestados por un proveedor no preferido.
 Servicios no mencionados no están cubiertos. Los servicios que aparecen en las limitaciones y sección de Exclusión del certificado de cobertura, así como, servicios determinados a ser innecesario por el dentista o especialista general del miembro no están cubiertos.

| | | | | | | | |
|---|-------|-------|---------|--|-------|-------|---------|
| Dentadura inmediata – Inferior | D5140 | \$416 | \$1,280 | Rebase dentadura inferior completa | D5711 | \$110 | \$294 |
| Dentadura parcial superior – Base de resina | D5211 | \$354 | \$1,076 | Rebase dentadura superior parcial | D5720 | \$110 | \$330 |
| Dentadura parcial inferior – Base de resina | D5212 | \$354 | \$1,296 | Rebase dentadura inferior parcial | D5721 | \$110 | \$330 |
| Dentadura parcial superior - Marco de metal fundido - Base de resina | D5213 | \$461 | \$1,347 | Rellene la dentadura superior completa (mientras en silla) | D5730 | \$110 | \$200 |
| Dentadura parcial inferior - Marco de metal fundido - Base de resina | D5214 | \$461 | \$1,347 | Rellene la dentadura inferior completa (mientras en silla) | D5731 | \$110 | \$200 |
| Dentadura parcial inmediata superior - Base de resina | D5221 | \$553 | \$1,181 | Rellene la dentadura superior parcial (mientras en silla) | D5740 | \$110 | \$172 |
| Dentadura parcial inmediata inferior - Base de resina | D5222 | \$553 | \$1,421 | Rellene la dentadura inferior parcial (mientras en silla) | D5741 | \$110 | \$172 |
| Dentadura parcial inmediata superior - Metal fundido con resina | D5223 | \$725 | \$1,519 | Rellene la dentadura superior completa (laboratorio) | D5750 | \$110 | \$264 |
| Dentadura parcial inmediata inferior - Metal fundido con resina | D5224 | \$725 | \$1,519 | Rellene la dentadura inferior completa (laboratorio) | D5751 | \$110 | \$264 |
| Dentadura Parcial Unilateral Superior Extraíble - Metal Fundido | D5282 | \$286 | \$769 | Rellene la dentadura superior parcial (laboratorio) | D5760 | \$110 | \$270 |
| Dentadura Parcial Unilateral Inferior Extraíble - Metal Fundido | D5283 | \$286 | \$769 | Rellene la dentadura inferior parcial (laboratorio) | D5761 | \$110 | \$270 |
| Dentadura Parcial Removable Flexible Unilateral - cuádriceps | D5284 | \$286 | \$861 | Acondicionamiento del tejido- Superior | D5850 | \$28 | \$51 |
| Dentadura Parcial Removable de Resina Unilateral - cuádriceps | D5286 | \$286 | \$861 | Acondicionamiento del tejido-Inferior | D5851 | \$26 | \$49 |
| Ajuste de dentadura completa – Superior | D5410 | \$26 | \$59 | Tipo III - Implantes | | | |
| Ajuste de dentadura completa – Inferior | D5411 | \$26 | \$59 | Colocación quirúrgica del cuerpo del implante - Endosteal | D6010 | \$941 | \$2,149 |
| Ajuste de dentadura parcial – Superior | D5421 | \$26 | \$20 | Colocación quirúrgica de implantes en miniatura | D6013 | \$941 | \$2,139 |
| Ajuste de dentadura parcial – Inferior | D5422 | \$26 | \$20 | Pilar prefabricado: incluye modificación y colocación | D6056 | \$253 | \$442 |
| Reparar la base de la dentadura completa rota - Mandibular | D5511 | \$61 | \$124 | Corona - Pilar porcelánico / cerámica | D6058 | \$601 | \$1,203 |
| Reparar la base de la dentadura completa rota - Maxilar | D5512 | \$61 | \$124 | Corona - Pilar apoyado en porcelana fundida a metal noble | D6059 | \$593 | \$1,187 |
| Reemplazar los dientes faltantes o rotos - dentadura completa - por diente | D5520 | \$51 | \$104 | Corona - Pilar apoyado en porcelana fundida principalmente a base de metal | D6060 | \$523 | \$1,138 |
| Base de prótesis parcial de resina de reparación - Mandibular | D5611 | \$51 | \$117 | Corona - Pies de porcelana apoyada fusionada a metal noble | D6061 | \$558 | \$1,153 |
| Base de prótesis parcial de resina de reparación - Maxilar | D5612 | \$51 | \$117 | Corona - Pilar apoyado fundición de metal noble | D6062 | \$562 | \$1,144 |
| Reparación de molde marco parcial - Mandibular | D5621 | \$60 | \$113 | Corona - Pilar apoyado principalmente metal base | D6063 | \$446 | \$1,017 |
| Reparación de molde marco parcial - Maxilar | D5622 | \$60 | \$113 | Corona - Pilar apoyado fundición de metal noble | D6064 | \$480 | \$1,062 |
| Repare o reemplace el corchete roto por diente | D5630 | \$60 | \$169 | Corona - Corona de porcelana / cerámica con implantes | D6065 | \$579 | \$1,190 |
| Reemplazar los dientes rotos - Por diente | D5640 | \$60 | \$120 | Corona - Porcelana soportada por implantes fusionada al metal | D6066 | \$564 | \$1,159 |
| Añadir diente a la dentadura parcial existente | D5650 | \$60 | \$150 | Corona - Metal soportado por implantes | D6067 | \$527 | \$1,136 |
| Añadir corchete a la dentadura parcial existente por diente | D5660 | \$60 | \$166 | Corona - Soportada por Implante - Porcelana fusionada predominantemente con base de aleación | D6082 | \$523 | \$1,267 |
| Reemplazar los dientes / acrílico en una estructura de metal fundido (superior) | D5670 | \$211 | \$404 | Corona - Sportada por Implante - Porcelana fusionada predominantemente a aleación de metal noble | D6083 | \$558 | \$1,284 |
| Reemplazar los dientes / acrílico en una estructura de metal fundido (inferior) | D5671 | \$211 | \$404 | Corona - Soportada por Implante - Porcelana fusionada a Titanio | D6084 | \$558 | \$1,284 |
| Rebase dentadura superior completa | D5710 | \$110 | \$324 | Corona - Soportada por Implante - Predominantemente con base de aleación | D6086 | \$446 | \$1,398 |
| | | | | Corona - Soportada por Implante - de aleación de metal noble | D6087 | \$480 | \$1,181 |
| | | | | Corona - Soportada por implante - De Titanio | D6088 | \$522 | \$1,014 |

COPAY SCHEDULE AZ500 - HORARIO DE COPAGO

| SERVICIOS CUBIERTOS | CÓDIGO ADA | COPAGO DE DENTISTA GENERAL DE LA RED | COPAGO DE DENTISTA ESPECIALISTA EN RED | SERVICIOS CUBIERTOS | CÓDIGO ADA | COPAGO DE DENTISTA GENERAL DE LA RED | COPAGO DE DENTISTA ESPECIALISTA EN RED |
|---------------------|------------|--------------------------------------|--|---------------------|------------|--------------------------------------|--|
|---------------------|------------|--------------------------------------|--|---------------------|------------|--------------------------------------|--|

INFORMACIÓN GENERAL

Este horario se aplica solamente a los servicios proporcionados por los proveedores no preferido. El paciente es responsable de todos los cargos que excedan el Pago de beneficios por servicios prestados por un proveedor no preferido.

Servicios no mencionados no están cubiertos. Los servicios que aparecen en las limitaciones y sección de Exclusión del certificado de cobertura, así como, servicios determinados a ser innecesario por el dentista o especialista general del miembro no están cubiertos.

| | | | | | | | |
|--|-------|-------|---------|--|-------|-------|---------|
| Re-cemento o rebond implante / pilar corona soportada | D6092 | \$33 | \$98 | El retenedor Onlay: molde predominantemente base metálica - 3+ superficies | D6613 | \$421 | \$606 |
| Corona - Pilar de Titanio con soporte | D6094 | \$522 | \$906 | El retenedor Onlay: molde de metal noble - 2 superficies | D6614 | \$354 | \$579 |
| Repáre el pilar del implante: por informe | D6095 | \$175 | \$250 | El retenedor Onlay: molde de metal noble - 3+ superficies | D6615 | \$455 | \$577 |
| Retire el tornillo de retención del implante roto | D6096 | \$26 | \$26 | Retenedor Inlay: Titanio | D6624 | \$278 | \$520 |
| Corona - Soporte contrafuerte. Porcelana fusionada a Titanio | D6097 | \$564 | \$1,291 | Retenedor Onlay: Titanio | D6634 | \$294 | \$542 |
| Tipo III - Pónticos y Retenedores | | | | Corona de retención: resina con alto noble metal | D6720 | \$421 | \$719 |
| Póntico - Fundición de metal noble | D6210 | \$431 | \$724 | Corona de retención: resina con metal base | D6721 | \$396 | \$715 |
| Póntico - Cast predominantemente base de metal | D6211 | \$404 | \$750 | Corona de retención: resina con metal noble | D6722 | \$404 | \$710 |
| Póntico - Fundición de metal noble | D6212 | \$421 | \$743 | Corona de retención: sustrato de porcelana / cerámica | D6740 | \$427 | \$707 |
| Póntico - Titanio | D6214 | \$431 | \$700 | Corona de retención: porcelana con alto noble metal | D6750 | \$353 | \$606 |
| Póntico - Porcelana fusionada a metal noble | D6240 | \$355 | \$640 | Corona de retención: porcelana con una base predominantemente metálica | D6751 | \$331 | \$577 |
| Póntico - Porcelana fusionada a una base predominantemente metálica | D6241 | \$355 | \$612 | Corona de retención: porcelana con metal noble | D6752 | \$353 | \$604 |
| Póntico - Porcelana fusionada a metal noble | D6242 | \$355 | \$650 | Corona de retención - Porcelana fusionada a Titanio | D6753 | \$331 | \$605 |
| Póntico - Porcelana fusionada a Titanio | D6243 | \$355 | \$652 | Corona de retención: ¾ fundición de metal noble | D6780 | \$450 | \$661 |
| Póntico - Porcelana / Cerámica | D6245 | \$493 | \$718 | Corona de retención: ¾ molde predominantemente de metal | D6781 | \$396 | \$641 |
| Póntico - Resina con alto noble metal | D6250 | \$391 | \$788 | Corona de retención: ¾ fundición de metal noble | D6782 | \$404 | \$567 |
| Póntico - Resina con predominantemente metal base | D6251 | \$334 | \$707 | Corona de retención: ¾ Porcelana / cerámica | D6783 | \$404 | \$692 |
| Póntico - Resina con metal noble | D6252 | \$350 | \$728 | Corona de retención ¾ - Titanio | D6784 | \$404 | \$670 |
| Retenedor - prótesis fija adherida de metal fundido o resina | D6545 | \$270 | \$163 | Corona de retención: fundición completa metal noble superior | D6790 | \$421 | \$689 |
| Retenedor - prótesis fija consolidada de porcelana / cerámica / resina | D6548 | \$253 | \$199 | Corona de retención: fundición completa predominantemente base de metal | D6791 | \$414 | \$747 |
| Retenedor - Resina para prótesis fijas unidas con resina | D6549 | \$265 | \$220 | Corona de retención: fundición completa metal noble | D6792 | \$438 | \$743 |
| El retenedor Inlay: porcelana / cerámica - 2 superficies | D6600 | \$371 | \$549 | Corona de retención - Titanio | D6794 | \$400 | \$701 |
| El retenedor Inlay: porcelana / cerámica - 3+ superficies | D6601 | \$387 | \$534 | Receta o refundición de prótesis parcial fija | D6930 | \$17 | \$84 |
| El retenedor Inlay: molde de metal noble - 2 superficies | D6602 | \$371 | \$543 | Interruptor de estrés | D6940 | \$56 | \$142 |
| El retenedor Inlay: molde de metal noble - 3+ superficies | D6603 | \$431 | \$609 | Reparación fija de prótesis parcial: por informe | D6980 | \$110 | \$93 |
| El retenedor Inlay: molde predominantemente base de metal - 2 superficies | D6604 | \$337 | \$541 | Tipo II - Cirugía oral | | | |
| El retenedor Inlay: molde predominantemente base metálica - 3+ superficies | D6605 | \$387 | \$587 | Extracción: restos coronales: diente primario | D7111 | \$43 | \$99 |
| El retenedor Inlay: molde de metal noble - 2 superficies | D6606 | \$380 | \$537 | Extracción: diente erupcionado o raíz expuesta | D7140 | \$63 | \$127 |
| El retenedor Inlay: molde de metal noble - 3+ superficies | D6607 | \$421 | \$596 | Extracción: diente erupcionado | D7210 | \$94 | \$200 |
| El retenedor Onlay: porcelana / cerámica - 2 superficies | D6608 | \$421 | \$502 | Extirpación del diente impactado: tejido blando | D7220 | \$102 | \$253 |
| El retenedor Onlay: porcelana / cerámica - 3+ superficies | D6609 | \$438 | \$539 | Extracción del diente impactado: parcialmente óseo | D7230 | \$120 | \$329 |
| El retenedor Onlay: molde de metal noble - 2 superficies | D6610 | \$363 | \$597 | Extracción del diente impactado: completamente óseo | D7240 | \$171 | \$426 |
| El retenedor Onlay: molde de metal noble - 3+ superficies | D6611 | \$447 | \$639 | Eliminación de raíces de dientes residuales | D7250 | \$81 | \$208 |
| El retenedor Onlay: molde predominantemente base de metal - 2 superficies | D6612 | \$337 | \$622 | Coronectomía: extracción de dientes parcial intencional | D7251 | \$101 | \$434 |
| | | | | Cierre de fístula oroganal | D7260 | \$123 | \$1,538 |

COPAY SCHEDULE AZ500 - HORARIO DE COPAGO

| SERVICIOS CUBIERTOS | CÓDIGO ADA | COPAGO DE DENTISTA GENERAL DE LA RED | COPAGO DE DENTISTA ESPECIALISTA EN RED | SERVICIOS CUBIERTOS | CÓDIGO ADA | COPAGO DE DENTISTA GENERAL DE LA RED | COPAGO DE DENTISTA ESPECIALISTA EN RED |
|---------------------|---------------|---|---|---------------------|---------------|---|---|
|---------------------|---------------|---|---|---------------------|---------------|---|---|

INFORMACIÓN GENERAL

Este horario se aplica solamente a los servicios proporcionados por los proveedores no preferido. El paciente es responsable de todos los cargos que excedan el Pago de beneficios por servicios prestados por un proveedor no preferido.

Servicios no mencionados no están cubiertos. Los servicios que aparecen en las limitaciones y sección de Exclusión del certificado de cobertura, así como, servicios determinados a ser innecesario por el dentista o especialista general del miembro no están cubiertos.

| | | | | | | | |
|---|-------|-------|---------|--|-------|-------|---------|
| Reimplante dental y / o estabilización de dientes / alvéolos accidentalmente desprendidos o desplazados | D7270 | \$253 | \$621 | Cierre de la fístula salival | D7983 | \$779 | \$2,183 |
| Trasplante de dientes | D7272 | \$253 | \$543 | Tipo: Servicios Misceláneo | | | |
| Exposición de un diente no erupcionado | D7280 | \$194 | \$430 | I - Tratamiento paliativo (de emergencia) del dolor | D9110 | \$20 | \$86 |
| Biopsia incisional de tejido oral: duro (hueso - diente) | D7285 | \$68 | \$903 | I - Evaluación para sedación profunda / anestesia general | D9219 | \$0 | \$0 |
| Biopsia incisional de tejido oral: suave (todos los demás) | D7286 | \$68 | \$366 | III - Sedación profunda / ansettesia general: primeros 15 minutos * | D9222 | \$53 | \$162 |
| Alveoplastía en conjunto con extracto: 4+ Dientes / por cuadrilátero | D7310 | \$101 | \$351 | III - Sedación profunda / anestesia general: cada 15 minutos adicionales * | D9223 | \$53 | \$162 |
| Alveoplastía en conjunto con extracto: 1 a 3 dientes / por cuadrilátero | D7311 | \$43 | \$282 | III - Analgesia: ansiolisis: inhalar óxido nitroso * | D9230 | \$20 | \$40 |
| Alveoplastía no en coyuntura con extracto: 4+ dientes / por cuadrilátero | D7320 | \$152 | \$596 | III - Sedación / analgesia intravenosa moderada: primeros 15 minutos * | D9239 | \$44 | \$138 |
| Alveoplastía no en coyuntura con extracto: 1 a 3 dientes / por cuadrilátero | D7321 | \$60 | \$457 | III - Sedación / Analgesia moderada por vía intravenosa: cada 15 minutos adicionales * | D9243 | \$44 | \$138 |
| Vestibuloplastia - Ridge extension (2nd Epithelialization) | D7340 | \$202 | \$2,467 | III - Sedación consciente no intravenosa * | D9248 | \$70 | \$98 |
| Vestibuloplastia - Ridge extensiones (injertos - hiper tejido) | D7350 | \$303 | \$7,230 | I - Consulta | D9310 | \$0 | \$113 |
| Extirpación del quiste o tumor odontogénico <= 1.25cm | D7450 | \$320 | \$1,005 | I - Visita al consultorio para la observación durante las horas programadas regulares | D9430 | \$0 | \$0 |
| Extirpación del quiste odontogénico > 1.25cm | D7451 | \$194 | \$1,196 | II - Inyección de drogas terapéuticas (antibióticos) | D9610 | \$51 | \$51 |
| Extirpación del quiste / tumor noodontogénico <= 1.25cm | D7460 | \$346 | \$1,043 | II - Tratamiento de complicaciones (después de la cirugía) | D9930 | \$17 | \$17 |
| Eliminación de quiste o tumor noodontogénico > 1.25cm | D7461 | \$404 | \$1,395 | Guarda Oclusal - Aparato Duro - Arco Completo (Para Bruxismo) | D9944 | \$100 | \$399 |
| Extirpación de exostosis lateral: por sitio | D7471 | \$105 | \$1,333 | Guarda Oclusal - Aparato Suave - Arco Completo (Para Bruxismo) | D9945 | \$100 | \$399 |
| Eliminación del torus palatinus | D7472 | \$270 | \$1,599 | Guarda Oclusal - Aparato Duro - Arco Parcial (Para Bruxismo) | D9946 | \$100 | \$399 |
| Extirpación del torus mandibularus | D7473 | \$270 | \$1,507 | III - Ajuste oclusal: limitado | D9951 | \$53 | \$133 |
| Reducción de la tuberosidad ósea | D7485 | \$270 | \$1,341 | III - Ajuste oclusal: completo | D9952 | \$128 | \$712 |
| Incisión / drenaje de absceso intraoral de tejido blando | D7510 | \$63 | \$341 | * Cubierto solo cuando se realiza junto con una cirugía oral cubierta. | | \$0 | \$0 |
| Incisión / drenaje de absceso de tejido blando extraoral | D7520 | \$134 | \$1,823 | | | | |
| Extirpación de cuerpo extraño: piel o tejido areolar subcutáneo | D7530 | \$63 | \$675 | | | | |
| Eliminación de la reacción produciendo cuerpos extraños - Sistema musculoesquelético | D7540 | \$134 | \$690 | | | | |
| Sequestrectomía para Osteomyelitis | D7550 | \$63 | \$387 | | | | |
| Sinusotomía maxilar para la extracción de fragmentos de piezas dentales o cuerpos extraños | D7560 | \$586 | \$3,391 | | | | |
| Sutura de pequeñas heridas recientes de hasta 5cm | D7910 | \$63 | \$602 | | | | |
| Frenulectomía (frenectomía o frenotomía) | D7960 | \$118 | \$405 | | | | |
| Escisión del tejido hiperplásico: por arco | D7970 | \$113 | \$678 | | | | |
| Escisión de gingiva pericoronal | D7971 | \$89 | \$256 | | | | |
| Reducción quirúrgica de la tuberosidad fibrosa | D7972 | \$337 | \$969 | | | | |
| Sialolitotomía no quirúrgica | D7979 | \$295 | \$915 | | | | |
| Sialolitotomía quirúrgica | D7980 | \$295 | \$915 | | | | |