

2022 SECURECARE DENTAL

HORARIO BENEFICIOS FUERA DE LA 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.

SERVICIOS CUBIERTOS	CÓDIGO ADA	PAGO DE BENEFICIOS	SERVICIOS CUBIERTOS	CÓDIGO ADA	PAGO DE BENEFICIOS
Tipo I - Servicios de diagnóstico o evaluación			Reparación de Sellador - por diente	D1353	\$8
Evaluación oral periódica	D0120	\$10	Mantenimiento del espacio; Corregido Unilateral - cuádriceps	D1510	\$26
Evaluación oral limitada - Enfocado en el problema	D0140	\$12	Retenedor de Espacio Superior - Fijo Bilateral	D1516	\$82
Evaluación oral - menores de 3 años	D0145	\$0	Retenedor de Espacio Inferior - Fijo Bilateral	D1517	\$82
Evaluación oral completa	D0150	\$16	Mantenedor del espacio; Extraíble Unilateral - cuádriceps	D1520	\$78
Evaluación oral detallada y extensa - Enfocado en el problema	D0160	\$21	Retenedor de Espacio Superior - Extraíble Bilateral	D1526	\$129
Re-evaluación - Limitado - Enfocado en el problema	D0170	\$10	Retenedor de Espacio Inferior - Extraíble Bilateral	D1527	\$129
Re-evaluación Visita de la oficina post-operatoria	D0171	\$10	Re-cemento o Re-unión bilateral del mantenedor de espacio superior	D1551	\$0
Evaluación Periodontal Integral	D0180	\$4	Re-cemento o Re-unión bilateral del mantenedor de espacio inferior	D1552	\$0
Intraoral - Serie completa de imágenes	D0210	\$45	Re-cemento o Re-unión del mantenedor de espacio unilateral- cuádriceps	D1553	\$0
Intraoral - Periapical - primera imagen	D0220	\$1	Mantenimiento del espacio del zapato distal - Fijo - Unilateral - cuádriceps	D1575	\$49
Intraoral - Periapical - Cada imagen adicional	D0230	\$0	Tipo II - Odontología Restaurativa		
Intraoral - Imagen oclusal	D0240	\$5	Amalgama - 1 superficie - Primaria o permanente	D2140	\$0
Extraoral - Imagen 2D	D0250	\$15	Amalgama - 2 superficies - Primaria o permanente	D2150	\$5
Extraoral - Imagen posterior	D0251	\$18	Amalgama - 3 superficies - Primaria o permanente	D2160	\$12
Bitewing - una imagen	D0270	\$1	Amalgama - 4 o más superficies - Primaria o permanente	D2161	\$27
Bitewing - 2 imágenes	D0272	\$9	Resina compuesta - 1 superficie - Anterior	D2330	\$1
Bitewing - 3 imágenes	D0273	\$17	Resina compuesta - 2 superficies - Anterior	D2331	\$18
Bitewing - 4 imágenes	D0274	\$15	Resina compuesta - 3 superficies - Anterior	D2332	\$21
Bitewings verticales siete a ocho imágenes	D0277	\$31	Resina compuesta - 4 o más superficies - Anterior	D2335	\$13
Imágenes panorámica	D0330	\$18	Corona compuesta de resina - Anterior	D2390	\$74
Pruebas de vitalidad de pulpa	D0460	\$0	Resina Compuesta - 1 Superficie - Posterior	D2391	\$10
Moldes de diagnóstico	D0470	\$23	Resina Compuesta - 2 Superficies - Posterior	D2392	\$13
Imágenes panorámica - captura de imagen solamente	D0701	\$23	Resina Compuesta - 3 Superficies - Posterior	D2393	\$33
Intraoral - imagen oclusal - captura de imagen solamente	D0706	\$5	Resina Compuesta - 4 o más Superficies - Posterior	D2394	\$42
Intraoral - Periapical - captura de imagen solamente	D0707	\$1	Tipo III - Onlays coronas y puentes		
intraoral - imagen de mordida - captura de imagen solamente	D0708	\$1	Inlay - Metálica - 1 Superficie	D2510	\$10
Intraoral - Serie completa - captura de imagen solamente	D0709	\$43	Inlay - Metálica - 2 superficies	D2520	\$57
Tipo I - Servicios preventivos			Inlay - Metálica - 3 o más Superficies	D2530	\$13
Limpieza profiláctica - Adulto	D1110	\$35	Onlay - Metálico - 2 superficies	D2542	\$35
Limpieza profiláctica - niño	D1120	\$20	Onlay - Metálico - 3 superficies	D2543	\$108
Fluoruro - Aplicación tópica de barniz de flúor	D1206	\$7	Onlay - Metálico - 4 o más superficies	D2544	\$116
Fluoruro - Aplicación tópica sin barniz de flúor	D1208	\$5			
Sellador - Por diente	D1351	\$2			
Restauración preventiva de resina (incluido sellador)	D1352	\$8			

HORARIO BENEFICIOS FUERA DE LA RED

SERVICIOS CUBIERTOS	CÓDIGO ADA	PAGO DE BENEFICIOS	SERVICIOS CUBIERTOS	CÓDIGO ADA	PAGO DE BENEFICIO
Inlay - porcelana / cerámica - 1 Superficie	D2610	\$0	Poste y núcleo prefabricados: además de la corona	D2954	\$18
Inlay - porcelana / cerámica - 2 Superficies	D2620	\$23	La eliminación del puesto	D2955	\$0
Inlay - porcelana / cerámica - 3 o más Superficies	D2630	\$65	Cada poste prefabricado adicional - mismo diente	D2957	\$37
Onlay - Porcelana / Cerámica - 2 Superficies	D2642	\$52	Laminado labial (laminado de resina) - lado del sillón	D2960	\$1
Onlay - Porcelana / Cerámica - 3 Superficies	D2643	\$129	Laminado labial (laminado de resina) -Laboratorio	D2961	\$0
Onlay - Porcelana / Cerámica - 4 o más Superficies	D2644	\$213	Laminado labial (laminado de porcelana) - Laboratorio	D2962	\$127
Inlay - Resina Compuesto - 1 Superficie	D2650	\$26	Reparación de corona	D2980	\$43
Inlay - Resina Compuesto - 2 Superficies	D2651	\$42	Reparación de inlay	D2981	\$43
Inlay - Resina Compuesto - 3 o más Superficies	D2652	\$40	Reparación de onlay	D2982	\$43
Onlay - Resina Compuesto - 2 Superficies	D2662	\$37	Reparación de chapa	D2983	\$43
Onlay - Resina Compuesto - 3 Superficies	D2663	\$14			
Onlay - Resina Compuesto - 4 o más Superficies	D2664	\$212	Tipo III – Endodoncia		
Corona - Compuesto a base de resina - Indirecto	D2710	\$35	Tapa de pulpa - Directo (excluyendo restauración final)	D3110	\$0
Crown - ¾ de resina a base de material compuesto - Indirecto	D2712	\$98	Tapa de pulpa - indirecta (excluyendo restauración final)	D3120	\$3
Corona - Resina con alto metal noble	D2720	\$81	Pulpotomía terapéutica (excluyendo la restauración final)	D3220	\$15
Corona - Resina con metal base	D2721	\$37	Desbridamiento Pulpar - Primario / Permanente	D3221	\$6
Corona - Resina con metal noble	D2722	\$40	Pulpotomía parcial para apexogénesis	D3222	\$34
Corona - Porcelana / Cerámica	D2740	\$200	Terapia pulmonar anterior - primaria	D3230	\$12
Corona - Porcelana con alto metal noble	D2750	\$150	Terapia pulmonar posterior - primario	D3240	\$12
Corona - Porcelana con una base predominantemente metálica	D2751	\$170	Canal de la raíz pulmonar posterior - primario	D3310	\$135
Corona- Porcelana con metal noble	D2752	\$175	Canal de la raíz - Premolar (excluyendo la restauración final)	D3320	\$175
Corona - Porcelana con Titanio	D2753	\$170	Canal de la raíz - molar (excluyendo la restauración final)	D3330	\$130
Corona- 3/4 molde de alto metal noble	D2780	\$86	Tratamiento de la obstrucción del conducto radicular: no quirúrgico	D3331	\$15
Corona- 3/4 molde con una base predominantemente metálica	D2781	\$94	Terapia endodóntica incompleta - Inoperable / fracturada	D3332	\$12
Corona- 3/4 molde de metal noble	D2782	\$115	Reparación de raíz interna de defectos de perforación	D3333	\$13
Corona - ¾ Porcelana / Cerámica	D2783	\$83	Retratamiento de RCT anterior - Anterior	D3346	\$11
Corona - Metal noble de fundición completa	D2790	\$70	Retratamiento de RCT anterior - Premolar	D3347	\$17
Corona - Fundición completa predominantemente metal base	D2791	\$11	Retratamiento de RCT anterior - Molar	D3348	\$25
Corona - Metal noble de fundición completa	D2792	\$44	Apexificación / Recalcificación - Visita inicial	D3351	\$32
Corona - Titanio	D2794	\$70	Apexificación / Recalcificación - Visita interina	D3352	\$32
Re-cemento / Re-bond Inlay / Onlay / Restauración parcial	D2910	\$17	Apexificación / Recalcificación - Visita final	D3353	\$32
Corona re-cement/re-bond	D2920	\$1	Apicectomía - Anterior	D3410	\$17
Corona prefabricada de porcelana / cerámica - Permanente	D2928	\$103	Apicectomía - premolar - primera raíz	D3421	\$86
Corona prefabricada de porcelana / cerámica - Principal	D2929	\$103	Apicectomía - molar - primera raíz	D3425	\$29
Corona prefabricada de acero inoxidable - Principal	D2930	\$0	Apicectomía: cada raíz adicional	D3426	\$140
Corona prefabricada de acero inoxidable - Permanente	D2931	\$25	Relleno retrógrado - por raíz	D3430	\$25
Corona de resina prefabricada	D2932	\$9	Amputación de raíz: por raíz	D3450	\$69
Restauración de protección	D2940	\$16	Hemisección (Incluyendo cualquier extracción de raíz)	D3920	\$13
Construcción del núcleo: incluye cualquier pasador cuando sea necesario	D2950	\$0	Preparación del canal / montaje de postes	D3950	\$0
Retención de clavijas por diente además de la restauración	D2951	\$3	Tipo III – Periodoncia		
Poste y núcleo fundidos: además de la corona	D2952	\$38	Gingivectomía / Gingivoplastia - 4+ dientes / quad	D4210	\$20
Poste y núcleo fundidos - cada uno adicional - mismo diente	D2953	\$0	Gingivectomía / Gingivoplastia - 1 a 3 dientes / quad	D4211	\$3

HORARIO BENEFICIOS FUERA DE LA RED

SERVICIOS CUBIERTOS	CÓDIGO ADA	PAGO DE BENEFICIOS	SERVICIOS CUBIERTOS	CÓDIGO ADA	PAGO DE BENEFICIO
Gingivectomía / Gingivoplastia para procedimiento restaurativo	D4212	\$16	Dentadura parcial inmediata superior - Metal fundido con resina	D5223	\$802
Flap gingival-Incluyendo cepillado de raíz - 4+ dientes / quad	D4240	\$56	Dentadura parcial inmediata inferior - Metal fundido con resina	D5224	\$802
Flap gingival-Incluyendo cepillado de raíz - 1 a 3 dientes / quad	D4241	\$23	Dentadura parcial superior - Base flexible	D5225	\$225
Alargamiento de corona - Tejido duro	D4249	\$108	Dentadura parcial inferior - Base flexible	D5226	\$225
Cirugía ósea: 4+ dientes / cuádriceps	D4260	\$11	Dentadura maxilar parcial inmediata - base flexible	D5227	
Cirugía ósea: 1-3 dientes / cuádriceps	D4261	\$111	Dentadura mandibular parcial inmediata - base flexible	D5228	
Procedimiento de injerto de tejido blando en pedículo	D4270	\$38	Dentadura Parcial Unilateral Superior Extraíble - Metal Fundido	D5282	\$68
Autógeno de injerto de tejido conectivo - primero diente (con exclusión de los implantes)	D4273	\$162	Dentadura Parcial Unilateral Inferior Extraíble - Metal Fundido	D5283	\$68
Procedimiento de cuña mesial / distal: diente individual	D4274	\$48	Dentadura Parcial Removable Flexible Unilateral - cuádriceps	D5284	\$68
Injerto de tejido conectivo no autógeno - 1.er diente (excluyendo los implantes)	D4275	\$50	Dentadura Parcial Removable de Resina Unilateral - cuádriceps	D5286	\$68
Tejido combinado conectivo e injerto de pedículo, por diente	D4276	\$101	Ajuste de dentadura completa – Superior	D5410	\$1
Procedimiento de injerto de tejido blando libre: 1.er diente (excluyendo los implantes)	D4277	\$111	Ajuste de dentadura completa – Inferior	D5411	\$1
Procedimiento de injerto de tejido blando libre: cada diente adicional (excluidos los implantes)	D4278	\$111	Ajuste de dentadura parcial – Superior	D5421	\$7
Injerto de tejido conectivo autógeno: cada diente adicional (excluidos los implantes)	D4283	\$531	Ajuste de dentadura parcial – Inferior	D5422	\$7
Injerto de tejido conectivo no autógeno: cada diente adicional (excluidos los implantes)	D4285	\$347	Reparar la base de la dentadura completa rota - Mandibular	D5511	\$11
Férula intracoronal; dientes naturales o coronas protéticas	D4322		Reparar la base de la dentadura completa rota - Maxilar	D5512	\$11
Férula extracoronal; dientes naturales o coronas protéticas	D4323		Reemplazar los dientes faltantes o rotos - dentadura completa - por diente	D5520	\$10
Escalado periodontal y cepillado radicular - 4+ dientes / cuádruple	D4341	\$20	Base de prótesis parcial de resina de reparación - Mandibular	D5611	\$19
Escalado periodontal y cepillado radicular: de 1 a 3 dientes / cuádruple	D4342	\$12	Base de prótesis parcial de resina de reparación - Maxilar	D5612	\$19
Escala - boca llena - Después de la evaluación oral	D4346	\$20	Reparación de molde marco parcial - Mandibular	D5621	\$26
Desbridamiento completo de la boca	D4355	\$5	Reparación de molde marco parcial - Maxilar	D5622	\$26
Procedimientos de mantenimiento periodontal	D4910	\$5	Repare o reemplace el corchete roto por diente	D5630	\$17
Tipo III – Prótesis removibles			Reemplazar los dientes rotos - Por diente	D5640	\$12
Dentadura completa - Superior	D5110	\$290	Añadir diente a la dentadura parcial existente	D5650	\$9
Dentadura completa – Inferior	D5120	\$290	Añadir corchete a la dentadura parcial existente por diente	D5660	\$32
Dentadura inmediata – Superior	D5130	\$264	Reemplazar los dientes / acrílico en una estructura de metal fundido (superior)	D5670	\$46
Dentadura inmediata – Inferior	D5140	\$264	Reemplazar los dientes / acrílico en una estructura de metal fundido (inferior)	D5671	\$46
Dentadura parcial superior – Base de resina	D5211	\$0	Rebase dentadura superior completa	D5710	\$121
Dentadura parcial inferior – Base de resina	D5212	\$0	Rebase dentadura inferior completa	D5711	\$121
Dentadura parcial superior - Marco de metal fundido - Base de resina	D5213	\$225	Rebase dentadura superior parcial	D5720	\$86
Dentadura parcial inferior - Marco de metal fundido - Base de resina	D5214	\$225	Rebase dentadura inferior parcial	D5721	\$86
Dentadura parcial inmediata superior - Base de resina	D5221	\$601	Rebase de la prótesis híbrida	D5725	
Dentadura parcial inmediata inferior - Base de resina	D5222	\$601	Rellene la dentadura superior completa (mientras en silla)	D5730	\$0
			Rellene la dentadura inferior completa (mientras en silla)	D5731	\$0
			Rellene la dentadura superior parcial (mientras en silla)	D5740	\$0
			Rellene la dentadura inferior parcial (mientras en silla)	D5741	\$0
			Rellene la dentadura superior completa (laboratorio)	D5750	\$69
			Rellene la dentadura inferior completa (laboratorio)	D5751	\$69

HORARIO BENEFICIOS FUERA DE LA RED

SERVICIOS CUBIERTOS	CÓDIGO ADA	PAGO DE BENEFICIOS	SERVICIOS CUBIERTOS	CÓDIGO ADA	PAGO DE BENEFICIO
Rellene la dentadura superior parcial (laboratorio)	D5760	\$58	Pónico - Porcelana fusionada a Titanio	D6243	\$117
Rellene la dentadura inferior parcial (laboratorio)	D5761	\$58	Pónico - Porcelana / Cerámica	D6245	\$115
Acondicionamiento del tejido- Superior	D5850	\$35	Pónico - Resina con alto noble metal	D6250	\$184
Acondicionamiento del tejido-Inferior	D5851	\$36	Pónico - Resina con predominantemente metal base	D6251	\$167
			Pónico - Resina con metal noble	D6252	\$196
Tipo III - Implantes			Retenedor - prótesis fija adherida de metal fundido o resina	D6545	\$21
Colocación quirúrgica del cuerpo del implante - Endosteal	D6010	\$349	Retenedor - prótesis fija consolidada de porcelana / cerámica / resina	D6548	\$21
Colocación quirúrgica de implantes en miniatura	D6013	\$476			
Pilar prefabricado: incluye modificación y colocación	D6056	\$94	Retenedor - Resina para prótesis fijas unidas con resina	D6549	\$62
Corona - Pilar porcelánico / cerámica	D6058	\$229	El retenedor Inlay: porcelana / cerámica - 2 superficies	D6600	\$4
Corona - Pilar apoyado en porcelana fundida a metal noble	D6059	\$217	El retenedor Inlay: porcelana / cerámica - 3+ superficies	D6601	\$43
Corona - Pilar apoyado en porcelana fundida principalmente a base de metal	D6060	\$262	El retenedor Inlay: molde de metal noble - 2 superficies	D6602	\$50
Corona - Pies de porcelana apoyada fusionada a metal noble	D6061	\$205	El retenedor Inlay: molde de metal noble - 3+ superficies	D6603	\$59
Corona - Pilar apoyado fundición de metal noble	D6062	\$205	El retenedor Inlay: molde predominantemente base de metal - 2 superficies	D6604	\$39
Corona - Pilar apoyado principalmente metal base	D6063	\$223	El retenedor Inlay: molde predominantemente base metálica - 3+ superficies	D6605	\$36
Corona - Pilar apoyado fundición de metal noble	D6064	\$175	El retenedor Inlay: molde de metal noble - 2 superficies	D6606	\$30
Corona - Corona de porcelana / cerámica con implantes	D6065	\$211	El retenedor Inlay: molde de metal noble - 3+ superficies	D6607	\$49
Corona - Porcelana soportada por implantes fusionada al metal	D6066	\$206	El retenedor Onlay: porcelana / cerámica - 2 superficies	D6608	\$91
Corona - Metal soportado por implantes	D6067	\$193	El retenedor Onlay: porcelana / cerámica - 3+ superficies	D6609	\$88
Corona - Soportada por Implante - Porcelana fusionada predominantemente con base de aleación	D6082	\$262	El retenedor Onlay: molde de metal noble - 2 superficies	D6610	\$56
Corona - Sportada por Implante - Porcelana fusionada predominantemente a aleación de metal noble	D6083	\$205	El retenedor Onlay: molde de metal noble - 3+ superficies	D6611	\$84
Corona - Soportada por Implante - Porcelana fusionada a Titanio	D6084	\$205	El retenedor Onlay: molde predominantemente base de metal - 2 superficies	D6612	\$32
Corona - Soportada por Implante - Predominantemente con base de aleación	D6086	\$223	El retenedor Onlay: molde predominantemente base metálica - 3+ superficies	D6613	\$74
Corona - Soportada por Implante - de aleación de metal noble	D6087	\$175	El retenedor Onlay: molde de metal noble - 2 superficies	D6614	\$52
Corona - Soportada por implante - De Titanio	D6088	\$261	El retenedor Onlay: molde de metal noble - 3+ superficies	D6615	\$78
Re-cemento o rebond implante / pilar corona soportada	D6092	\$17	Retenedor Inlay: Titanio	D6624	\$236
Corona - Pilar de Titanio con soporte	D6094	\$261	Retenedor Onlay: Titanio	D6634	\$251
Repare el pilar del implante: por informe	D6095	\$0	Corona de retención: resina con alto noble metal	D6720	\$65
Retire el tornillo de retención del implante roto	D6096	\$15	Corona de retención: resina con metal base	D6721	\$28
Corona - Soporte contrafuerte. Porcelana fusionada a Titanio	D6097	\$206	Corona de retención: resina con metal noble	D6722	\$46
			Corona de retención: sustrato de porcelana / cerámica	D6740	\$165
Tipo III - Pónicos y Retenedores			Corona de retención: porcelana con alto noble metal	D6750	\$176
Pónico - Fundición de metal noble	D6210	\$97	Corona de retención: porcelana con una base predominantemente metálica	D6751	\$171
Pónico - Cast predominantemente base de metal	D6211	\$24	Corona de retención: porcelana con metal noble	D6752	\$145
Pónico - Fundición de metal noble	D6212	\$60	Corona de retención - Porcelana fusionada a Titanio	D6753	\$171
Pónico - Titanio	D6214	\$308	Corona de retención: ¾ fundición de metal noble	D6780	\$61
Pónico - Porcelana fusionada a metal noble	D6240	\$145	Corona de retención: ¾ molde predominantemente de metal	D6781	\$94
Pónico - Porcelana fusionada a una base predominantemente metálica	D6241	\$117	Corona de retención: ¾ fundición de metal noble	D6782	\$129
Pónico - Porcelana fusionada a metal noble	D6242	\$129	Corona de retención: ¾ Porcelana / cerámica	D6783	\$289
			Corona de retención ¾ - Titanio	D6784	\$94

HORARIO BENEFICIOS FUERA DE LA RED

SERVICIOS CUBIERTOS	CÓDIGO ADA	PAGO DE BENEFICIOS	SERVICIOS CUBIERTOS	CÓDIGO ADA	PAGO DE BENEFICIO
Corona de retención: fundición completa metal noble superior	D6790	\$104	Extirpación de cuerpo extraño: piel o tejido areolar subcutáneo	D7530	\$6
Corona de retención: fundición completa predominantemente base de metal	D6791	\$17	Eliminación de la reacción produciendo cuerpos extraños - Sistema musculoesquelético	D7540	\$54
Corona de retención: fundición completa metal noble	D6792	\$46	Sequestrectomía para Osteomyelitis	D7550	\$79
Corona de retención - Titanio	D6794	\$234	Sinusotomía maxilar para la extracción de fragmentos de piezas dentales o cuerpos extraños	D7560	\$282
Receta o refundición de prótesis parcial fija	D6930	\$19	Sutura de pequeñas heridas recientes de hasta 5cm	D7910	\$0
Interruptor de estrés	D6940	\$96	Bocal/frenectomía labial (Frenulectomía)	D7961	\$119
Reparación fija de prótesis parcial: por informe	D6980	\$66	Frenectomía lingual (Frenulectomía)	D7962	\$119
Tipo II – Cirugía oral			Escisión del tejido hiperplásico: por arco	D7970	\$11
Extracción: restos coronales: diente primario	D7111	\$5	Escisión de gingiva pericoronar	D7971	\$20
Extracción: diente erupcionado o raíz expuesta	D7140	\$24	Reducción quirúrgica de la tuberosidad fibrosa	D7972	\$59
Extracción: diente erupcionado	D7210	\$24	Sialolitotomía no quirúrgica	D7979	\$237
Extirpación del diente impactado: tejido blando	D7220	\$8	Sialolitotomía quirúrgica	D7980	\$237
Extracción del diente impactado: parcialmente óseo	D7230	\$32	Cierre de la fístula salival	D7983	\$375
Extracción del diente impactado: completamente óseo	D7240	\$1	Tipo: Servicios Misceláneo		
Eliminación de raíces de dientes residuales	D7250	\$27	I - Tratamiento paliativo (de emergencia) del dolor	D9110	\$17
Coronectomía: extracción de dientes parcial intencional	D7251	\$49	I - Evaluación para sedación profunda / anestesia general	D9219	\$0
Cierre de fístula oroganal	D7260	\$59	III - Sedación profunda / ansettesia general: primeros 15 minutos *	D9222	\$28
Reimplante dental y / o estabilización de dientes / alvéolos accidentalmente desprendidos o desplazados	D7270	\$33	III - Sedación profunda / anestesia general: cada 15 minutos adicionales *	D9223	\$28
Trasplante de dientes	D7272	\$30	III - Analgesia: ansiolisis: inhalar óxido nitroso *	D9230	\$12
Exposición de un diente no erupcionado	D7280	\$15	III - Sedación / analgesia intravenosa moderada: primeros 15 minutos *	D9239	\$1
Biopsia incisional de tejido oral: duro (hueso - diente)	D7285	\$15	III - Sedación / Analgesia moderada por vía intravenosa: cada 15 minutos adicionales *	D9243	\$21
Biopsia incisional de tejido oral: suave (todos los demás)	D7286	\$15	III - Sedación consciente no intravenosa *	D9248	\$7
Alveoplastía en conjunto con extracto: 4+ Dientes / por cuadrilátero	D7310	\$19	I - Consulta	D9310	\$43
Alveoplastía en conjunto con extracto: 1 a 3 dientes / por cuadrilátero	D7311	\$23	I - Visita al consultorio para la observación durante las horas programadas regulares	D9430	\$0
Alveoplastía no en coyuntura con extracto: 4+ dientes / por cuadrilátero	D7320	\$16	II - Inyección de drogas terapéuticas (antibióticos)	D9610	\$11
Alveoplastía no en coyuntura con extracto: 1 a 3 dientes / por cuadrilátero	D7321	\$33	II - Tratamiento de complicaciones (después de la cirugía)	D9930	\$36
Vestibuloplastia - Ridge extension (2nd Epithelialization)	D7340	\$47	Guarda Oclusal - Aparato Duro - Arco Completo (Para Bruxismo)	D9944	\$121
Vestibuloplastia - Ridge extensiones (injertos - hiper tejido)	D7350	\$100	Guarda Oclusal - Aparato Suave - Arco Completo (Para Bruxismo)	D9945	\$121
Extirpación del quiste o tumor odontogénico <= 1.25cm	D7450	\$80	Guarda Oclusal - Aparato Duro - Arco Parcial (Para Bruxismo)	D9946	\$121
Extirpación del quiste odontogénico > 1.25cm	D7451	\$120	III - Ajuste oclusal: limitado	D9951	\$7
Extirpación del quiste / tumor noodontogénico <= 1.25cm	D7460	\$59	III - Ajuste oclusal: completo	D9952	\$29
Eliminación de quiste o tumor noodontogénico > 1.25cm	D7461	\$105	* Cubierto solo cuando se realiza junto con una cirugía oral cubierta.		\$0
Extirpación de exostosis lateral: por sitio	D7471	\$30			
Eliminación del torus palatinus	D7472	\$28			
Extirpación del torus mandibularus	D7473	\$28			
Reducción de la tuberosidad ósea	D7485	\$28			
Incisión / drenaje de absceso intraoral de tejido blando	D7510	\$6			
Incisión / drenaje de absceso de tejido blando extraoral	D7520	\$54			