

2022 Tabla de Honorarios Dentales

MEMORIAL[®]
HERMANN
Health Plan

MEMORIAL HERMANN ADVANTAGE
HMO

MÁXIMO DE \$ 1500 POR AÑO CALENDARIO

La siguiente es una lista **completa** de procedimientos dentales por los cuales los beneficios son pagaderos en virtud de este Plan. Los procedimientos que no aparecen en la lista no están cubiertos. Este plan no permite beneficios alternativos. Los miembros deben visitar a un proveedor contratado para utilizar los beneficios cubiertos.

Si se elige, el Miembro es responsable del pago de todos los procedimientos no cubiertos.

Código CDT	Descripción	Responsabilidad del Miembro Fuera de la Red	Limitaciones
Servicios de Diagnóstico			
D0120	Evaluación bucal periódica	0 %	1 de (D0120-D0180) cada 6 meses
D0140	Evaluación bucal limitada	0 %	
D0150	Evaluación bucal completa	0 %	
D0160	Evaluación bucal, focalizada en el problema	0 %	
D0170	Reevaluación, limitada, focalizada en el problema	0 %	
D0171	Reevaluación, visita al consultorio postoperatoria	0 %	
D0180	Evaluación periodontal integral	0 %	
D0210	Intrabucal, serie completa de imágenes radiográficas	0 %	
D0220	Intrabucal, periapical, primera imagen radiográfica	0 %	
D0230	Intrabucal, periapical, cada imagen radiográfica adicional	0 %	
D0240	Intrabucal, imagen radiográfica oclusal	0 %	2 (D0240) cada 12 meses
D0250	Imagen radiográfica de proyección en 2D extrabucal, fuente de radiación fija	0 %	1 (D0250) cada 12 meses
D0251	Imagen radiográfica dental posterior extrabucal	0 %	2 (D0251) cada 12 meses
D0270	Aleta de mordida, imagen radiográfica única	0 %	4 (D0270) cada 12 meses
D0272	Aletas de mordida, dos imágenes radiográficas	0 %	2 (D0272) cada 12 meses
D0273	Aletas de mordida, tres imágenes radiográficas	0 %	1 (D0273) cada 12 meses
D0274	Aletas de mordida, cuatro imágenes radiográficas	0 %	1 (D0274) cada 12 meses
D0277	Aletas de mordida vertical, de 7 a 8 imágenes radiográficas	0 %	1 (D0277) cada 36 meses
D0330	Imagen radiográfica panorámica	0 %	1 (D0330) cada 36 meses
D0310	Sialografía	0 %	1 de (D0310-D0322) cada 36 meses
D0320	Artrograma de la articulación temporomandibular (TMJ), incluida la inyección	0 %	
D0321	Otras imágenes radiográficas de la TMJ, por informe	0 %	
D0322	Estudio tomográfico	0 %	
D0340	Imagen radiográfica cefalométrica en 2D, medición y análisis	0 %	1 (D0340) cada 36 meses
D0350	Imagen fotográfica bucal/facial en 2D, intrabucal/extrabucal	0 %	1 (D0350) cada 36 meses
D0414	Proceso de laboratorio de muestras microbianas, cultivo, sensibilidad, preparación, informe	0 %	1 de (D0414-D0425) cada 12 meses
D0415	Obtención de microorganismos para cultivo	0 %	
D0416	Cultivo viral	0 %	
D0425	Pruebas de susceptibilidad a la caries	0 %	
D0431	Prueba de diagnóstico previo complementaria	0 %	1 (D0431) cada 12 meses
D0460	Pruebas de vitalidad pulpar	0 %	1 (D0460) cada 12 meses
D0470	Moldes de diagnóstico	0 %	1 (D0470) cada 12 meses
D0472	Obtención de tejido, examen macroscópico, preparación e informe	0 %	1 de (D0472-D0486) cada 12 meses
D0473	Obtención de tejido, examen macro./micro., prep., informe	0 %	
D0474	Obtención de tejido, examen macro./micro., examen, informe	0 %	
D0475	Procedimiento de descalcificación	0 %	
D0476	Tinciones especiales para microorganismos	0 %	
D0477	Tinciones especiales, no para microorganismos	0 %	
D0478	Tinciones inmunohistoquímicas	0 %	
D0479	Hibridación tisular in situ, incluida la interpretación	0 %	
D0480	Obtención de frotis citológicos exfoliativos	0 %	
D0481	Microscopía electrónica	0 %	
D0482	Inmunofluorescencia directa	0 %	
D0483	Inmunofluorescencia indirecta	0 %	
D0484	Consulta sobre portaobjetos preparados en otro lugar	0 %	
D0485	Consulta, incluida la preparación de portaobjetos, biopsia y fuente de remisión	0 %	
D0486	Obtención de muestra de citología transepitelial, prepa. e informe escrito	0 %	
D0502	Otros procedimientos de patología bucal, por informe	0 %	1 de (D0502, D0999) cada 12 meses
D0999	Procedimiento de diagnóstico no especificado, según informe	0 %	
Servicios Preventivos			
D1110	Profilaxis, adultos	0 %	2 de (D1110, D4346, D4910) cada 12 meses
D1208	Aplicación tópica de fluoruro, excluye el barniz	0 %	1 (D1208) cada 12 meses
D1999	Procedimiento preventivo no especificado, por informe	0 %	1 (D1999) por fecha de servicio por oficina, cubierto por Equipo de Protección Personal (PPE) – VAL
Servicios de Restauración			
D2140	Amalgama, una superficie, primaria o permanente	0 %	1 de (D2140-D2335, D2391-D2394) por superficie por diente cada 36 meses
D2150	Amalgama, dos superficies, primaria o permanente	0 %	
D2160	Amalgama, tres superficies, primaria o permanente	0 %	
D2161	Amalgama, cuatro o más superficies, primaria o permanente	0 %	

D2330	Compuesto a base de resina, una superficie, anterior	0 %	
D2331	Compuesto a base de resina, dos superficies, anterior	0 %	
D2332	Compuesto a base de resina, tres superficies, anterior	0 %	
D2335	Compuesto a base de resina, cuatro o más superficies, con ángulo incisal	0 %	
D2390	Corona compuesta a base de resina, anterior	0 %	1 (D2390) por diente cada 36 meses
D2391	Compuesto a base de resina, una superficie, posterior	0 %	1 de (D2140-D2335, D2391-D2394) por superficie por diente cada 36 meses
D2392	Compuesto a base de resina, dos superficies, posterior	0 %	
D2393	Compuesto a base de resina, tres superficies, posterior	0 %	
D2394	Compuesto a base de resina, cuatro o más superficies, posterior	0 %	
D2510	Incrustación, metálica, una superficie	0 %	1 de (D2510-D2792, D6205-D6792) por diente cada 60 meses
D2520	Incrustación, metálica, dos superficies	0 %	
D2530	Incrustación, metálica, tres o más superficies	0 %	
D2542	Recubrimiento, metálico, dos superficies	0 %	
D2543	Recubrimiento, metálico, tres superficies	0 %	
D2544	Recubrimiento, metálico, cuatro o más superficies	0 %	
D2610	Incrustación, porcelana/cerámica, una superficie	0 %	
D2620	Incrustación, porcelana/cerámica, dos superficies	0 %	
D2630	Incrustación, porcelana/cerámica, tres o más superficies	0 %	
D2642	Recubrimiento, porcelana/cerámica, dos superficies	0 %	
D2643	Recubrimiento, porcelana/cerámica, tres superficies	0 %	
D2644	Recubrimiento, porcelana/cerámica, cuatro o más superficies	0 %	
D2650	Incrustación, compuesto a base de resina, una superficie	0 %	
D2651	Incrustación, compuesto a base de resina, dos superficies	0 %	
D2652	Incrustación, compuesto a base de resina, tres o más superficies	0 %	
D2662	Recubrimiento, compuesto a base de resina, dos superficies	0 %	
D2663	Recubrimiento, compuesto a base de resina, tres superficies	0 %	
D2664	Recubrimiento, compuesto a base de resina, cuatro o más superficies	0 %	
D2710	Corona, compuesto a base de resina (indirecto)	0 %	
D2712	Corona, ¾ de compuesto a base de resina (indirecto)	0 %	
D2721	Corona, resina con base predominantemente de metal	0 %	
D2722	Corona, resina con metal noble	0 %	
D2740	Corona, porcelana/cerámica	0 %	
D2751	Corona, porcelana con base predominantemente de metal	0 %	
D2752	Corona, porcelana con metal resistente	0 %	
D2781	Corona, ¾ de molde total con base predominantemente de metal	0 %	
D2782	Corona, molde ¾ con metal noble	0 %	
D2783	Corona, ¾ porcelana/cerámica	0 %	
D2791	Corona, molde total con base predominantemente de metal	0 %	
D2792	Corona, molde total de metal	0 %	
D2910	Recementado o readherencia de restauración de incrustación, recubrimiento, enchapado o cobertura parcial	0 %	1 de (D2910, D2920) por diente cada 12 meses
D2920	Recementado o readherencia de corona	0 %	
D2915	Recementado o readherencia de poste y muñón indirectamente fabricados o prefabricados	0 %	1 (D2915) por diente cada 12 meses
D2931	Corona prefabricada de acero inoxidable, diente permanente	0 %	1 de (D2931-D2934) por diente cada 36 meses
D2932	Corona de resina prefabricada	0 %	
D2933	Corona prefabricada de acero inoxidable con porción de resina	0 %	
D2934	Corona prefabricada de acero inoxidable con recubrimiento estético, diente primario	0 %	
D2940	Restauración de protección	0 %	
D2950	Reconstrucción de muñón, incluido algún perno si fuera necesario	0 %	
D2951	Retención de perno, por diente, adicional a la restauración	0 %	
D2952	Poste y muñón adicionales a la corona, fabricado indirectamente	0 %	
D2953	Cada poste adicional fabricado indirectamente, mismo diente	0 %	
D2954	Poste y muñón prefabricados adicionales a la corona	0 %	
D2955	Postextracción	0 %	
D2957	Cada poste adicional prefabricado, mismo diente	0 %	
D2971	Procedimientos adicionales para construir una nueva corona, marco de dentadura parcial existente	0 %	
D2975	Cofia	0 %	
D2980	Reparación de corona necesaria por falla del material de restauración	0 %	
D2999	Procedimiento de restauración no especificado, por informe	0 %	
Servicios de Endodoncia			
D3110	Recubrimiento del esmalte dental, directo (excluye restauración final)	0 %	1 de (D3110, D3120) por diente en la vida
D3120	Recubrimiento del esmalte dental, indirecto (excluye restauración final)	0 %	
D3220	Pulpotomía terapéutica (excluida la restauración final)	0 %	
D3221	Desbridamiento pulpar, diente primario y permanente	0 %	1 (D3221) por diente en la vida
D3230	Terapia pulpal, anterior, diente primario (excluida la restauración final)	0 %	1 de (D3230, D3240) por diente en la vida
D3240	Terapia pulpal, posterior, diente primario (excluida la restauración final)	0 %	
D3310	Terapia de endodoncia, diente anterior (excluida la restauración final)	0 %	1 de (D3310-D3330) por diente en la vida
D3320	Terapia de endodoncia, diente premolar (excluida la restauración final)	0 %	
D3330	Terapia de endodoncia, diente molar (excluida la restauración final)	0 %	
D3331	Tratamiento contra obstrucción del conducto radicular; acceso no quirúrgico	0 %	1 (D3331) por diente en la vida

D3332	Terapia de endodoncia incompleta; diente no operable, no restaurable y fracturado	0 %	1 (D3332) por diente en la vida
D3333	Reparación interna de la raíz de defectos de perforación	0 %	1 (D3333) por diente en la vida
D3346	Retratamiento de terapia previa del conducto radicular, anterior	0 %	1 de (D3346-D3348) por diente en la vida
D3347	Retratamiento de terapia previa del conducto radicular, premolar	0 %	
D3348	Retratamiento de terapia previa del conducto radicular, molar	0 %	
D3351	Apexificación/recalcificación, visita inicial	0 %	1 (D3351) por diente en la vida
D3352	Apexificación/recalcificación, sustitución de medicamentos provisorios	0 %	1 (D3352) por diente en la vida
D3353	Apexificación/recalcificación, visita final	0 %	1 (D3353) por diente en la vida
D3410	Apicectomía, anterior	0 %	1 de (D3410-D3425) por diente en la vida
D3421	Apicectomía, premolar (primera raíz)	0 %	
D3425	Apicectomía, molar (primera raíz)	0 %	
D3426	Apicectomía (cada raíz adicional)	0 %	1 (D3426) por diente en la vida
D3430	Empaste retrógrado, por raíz	0 %	1 (D3430) por diente en la vida
D3450	Amputación de raíz, por raíz	0 %	1 (D3450) por diente en la vida
D3460	Implante endodóntico endoscópico	0 %	1 (D3460) por diente en la vida
D3470	Reimplantación intencional (incluida la férula necesaria)	0 %	1 (D3470) por diente en la vida
D3910	Procedimiento quirúrgico para el aislamiento de dientes con lámina de goma	0 %	1 (D3910) por diente en la vida
D3920	Hemisección, no incluida la terapia del conducto radicular	0 %	1 (D3920) por diente en la vida
D3950	Preparación y montaje del conducto con espiga o poste preformados	0 %	1 de (D3950, D3999) por diente en la vida
D3999	Procedimiento endodóntico no especificado, por informe	0 %	
	Servicios Periodontales		
D4210	Gingivectomía o gingivoplastia, cuatro o más dientes por cuadrante	0 %	1 de (D4210-D4245) por lugar/cuadrante cada 24 meses
D4211	Gingivectomía o gingivoplastia, de uno a tres dientes por cuadrante	0 %	
D4230	Exposición anatómica de la corona, cuatro o más dientes contiguos por cuadrante	0 %	
D4231	Exposición anatómica de la corona, de uno a tres dientes por cuadrante	0 %	
D4240	Procedimiento de colgajo gingival, cuatro o más dientes por cuadrante	0 %	
D4241	Procedimiento de colgajo gingival, de uno a tres dientes por cuadrante	0 %	
D4245	Colgajo colocado de forma apical	0 %	
D4249	Alargamiento coronario clínico, tejido duro	0 %	1 (D4249) por diente en la vida
D4260	Cirugía ósea, cuatro o más dientes por cuadrante	0 %	1 de (D4260, D4261) por lugar/cuadrante cada 24 meses
D4261	Cirugía ósea, de uno a tres dientes por cuadrante	0 %	
D4263	Injerto de reemplazo óseo, diente natural retenido, primera zona, cuadrante	0 %	1 de (D4263, D4264) por lugar/cuadrante cada 24 meses
D4264	Injerto de reemplazo óseo, diente natural retenido, cada zona adicional	0 %	
D4265	Materiales biológicos para ayudar en la regeneración de tejidos blandos y óseos	0 %	1 de (D4265-D4267) por lugar/cuadrante cada 24 meses
D4266	Regeneración tisular guiada, barrera reabsorbible, por zona	0 %	
D4267	Regeneración tisular guiada, barrera no reabsorbible, por zona	0 %	1 (D4268) por diente cada 24 meses
D4268	Procedimiento de revisión quirúrgica, por diente	0 %	
D4270	Procedimiento de injerto de tejido blando pedicular	0 %	1 de (D4270-D4285) por lugar/cuadrante cada 24 meses
D4273	Procedimiento de injerto autógeno del tejido conjuntivo, primer diente	0 %	
D4274	Procedimiento de cuña mesial/distal, un solo diente	0 %	
D4275	Injerto de tejido conjuntivo no autógeno, primer diente	0 %	
D4276	Tejido conjuntivo combinado e injerto pedicular doble	0 %	
D4277	Injerto libre de tejido blando, primer diente	0 %	
D4278	Injerto libre de tejido blando, cada diente adicional	0 %	
D4283	Procedimiento de injerto autógeno de tejido conjuntivo, cada diente adicional, por zona	0 %	
D4285	Procedimiento de injerto de tejido conjuntivo no autógeno, cada diente adicional, por zona	0 %	
D4320	Entablillado provisional, intracoronal	0 %	1 de (D4320, D4321) por arco cada 24 meses
D4321	Entablillado provisional, extracoronal	0 %	
D4341	Raspado periodontal y alisado radicular, cuatro o más dientes por cuadrante	0 %	1 de (D4341, D4342) por lugar/cuadrante cada 24 meses
D4342	Raspado periodontal y alisado radicular, de uno a tres dientes por cuadrante	0 %	
D4346	Raspado cuando hay inflamación moderada o grave, boca completa después de la evaluación	0 %	2 de (D1110, D4346, D4910) cada 12 meses
D4355	Desbridamiento de boca completa para permitir una evaluación y un diagnóstico integrales, consulta siguiente	0 %	1 (D4355) cada 36 meses
D4381	Administración localizada de agente antimicrobiano/por diente	0 %	1 (D4381) por diente cada 12 meses
D4910	Mantenimiento periodontal	0 %	2 de (D1110, D4346, D4910) cada 12 meses
D4920	Cambio de apósito no programado (excepto el dentista o el personal tratantes)	0 %	1 (D4920) cada 12 meses
D4921	Irrigación gingival, por cuadrante	0 %	1 (D4921) por cuadrante cada 12 meses
D4999	Procedimiento periodontal no especificado, por informe	0 %	1 (D4999) cada 12 meses
	Servicios de Prostodoncia Removible		
D5110	Dentadura completa, maxilar	0 %	1 unidad (D5110-D5226, D5282, D5283, D5863-D5866) por arco cada 60 meses
D5120	Dentadura completa, mandibular	0 %	
D5130	Dentadura inmediata, maxilar	0 %	
D5140	Dentadura inmediata, mandibular	0 %	
D5211	Dentadura maxilar parcial, base de resina	0 %	
D5212	Dentadura mandibular parcial, base de resina	0 %	
D5213	Dentadura parcial maxilar, molde de metal, base de resina	0 %	
D5214	Dentadura mandibular parcial, molde de metal, base de resina	0 %	
D5221	Dentadura maxilar parcial inmediata, base de resina	0 %	
D5222	Dentadura mandibular parcial inmediata, base de resina	0 %	

D5223	Dentadura maxilar parcial inmediata, marco de metal, base de dentadura de resina	0 %	
D5224	Dentadura mandibular parcial inmediata, marco de metal, base de dentadura de resina	0 %	
D5225	Dentadura maxilar parcial, base flexible	0 %	1 unidad (D5110-D5226, D5282, D5283, D5863-D5866) por arco cada 60 meses
D5226	Dentadura mandibular parcial, base flexible	0 %	
D5282	Dentadura parcial removible unilateral, metal de una pieza, maxilar	0 %	
D5283	Dentadura parcial removible unilateral, metal de una pieza, mandibular	0 %	
D5410	Dentadura completa ajustable, maxilar	0 %	1 de (D5410-D5422) por arco cada 12 meses
D5411	Dentadura completa ajustable, mandibular	0 %	
D5421	Dentadura parcial ajustable, maxilar	0 %	1 de (D5410-D5422) por arco cada 12 meses
D5422	Dentadura parcial ajustable, mandibular	0 %	
D5511	Reparación de base de dentadura completa rota, mandibular	0 %	1 de (D5511, D5512) por arco cada 12 meses
D5512	Reparación de base de dentadura completa rota, maxilar	0 %	
D5520	Reemplazo de diente roto o faltante, dentadura completa	0 %	1 (D5520) por arco cada 12 meses
D5611	Reparación de base de dentadura parcial de resina, mandibular	0 %	1 de (D5611-D5622) por arco cada 12 meses
D5612	Reparación de base de dentadura parcial de resina, maxilar	0 %	
D5621	Reparación de marco de molde parcial, mandibular	0 %	
D5622	Reparación de marco de molde parcial, maxilar	0 %	
D5630	Reparación o reemplazo de material de retención/sujeción roto, por diente	0 %	1 (D5630) por diente cada 12 meses
D5640	Reemplazo de diente roto, por diente	0 %	1 (D5640) por diente cada 12 meses
D5650	Adición de diente a dentadura parcial existente	0 %	1 (D5650) por diente cada 12 meses
D5660	Adición de sujeción a dentadura parcial existente, por diente	0 %	1 (D5660) por diente cada 12 meses
D5670	Reemplazo de todos los dientes y marco de metal sobre acrílico, maxilar	0 %	1 de (D5670, D5671) por arco cada 24 meses
D5671	Reemplazo de todos los dientes y marco de metal sobre acrílico, mandibular	0 %	
D5710	Rebasado de dentadura maxilar completa	0 %	1 de (D5710-D5761) por arco cada 24 meses
D5711	Rebasado de dentadura mandibular completa	0 %	
D5720	Rebasado de dentadura maxilar parcial	0 %	
D5721	Rebasado de dentadura mandibular parcial	0 %	
D5730	Reparación de dentadura maxilar completa, directa	0 %	
D5731	Reparación de dentadura mandibular completa, directa	0 %	
D5740	Reparación de dentadura maxilar parcial, directa	0 %	
D5741	Reparación de dentadura mandibular parcial, directa	0 %	
D5750	Reparación de dentadura maxilar completa, indirecta	0 %	
D5751	Reparación de dentadura mandibular completa, indirecta	0 %	
D5760	Reparación de dentadura maxilar parcial, indirecta	0 %	
D5761	Reparación de dentadura mandibular parcial, indirecta	0 %	
D5810	Dentadura completa provisoria, maxilar	0 %	1 de (D5810-D5821) por arco cada 60 meses
D5811	Dentadura completa provisoria, mandibular	0 %	
D5820	Dentadura parcial provisoria, maxilar	0 %	
D5821	Dentadura parcial provisoria, mandibular	0 %	1 de (D5850, D5851) por arco cada 12 meses
D5850	Acondicionamiento de tejido, maxilar	0 %	
D5851	Acondicionamiento de tejido, mandibular	0 %	
D5863	Sobredentadura, completa, maxilar	0 %	1 unidad (D5110-D5226, D5282, D5283, D5863-D5866) por arco cada 60 meses
D5864	Sobredentadura, parcial, maxilar	0 %	
D5865	Sobredentadura, completa, mandibular	0 %	
D5866	Sobredentadura, parcial, mandibular	0 %	
D5867	Sustitución de la pieza reemplazable del accesorio de precisión o semiprecisión	0 %	1 de (D5867-D5899) por arco cada 60 meses
D5875	Modificación de prótesis removible tras cirugía de implante	0 %	
D5899	Procedimiento prostodóntico removible no especificado, por informe	0 %	
Servicios de Prostodoncia Fija			
D6205	Puente, compuesto a base de resina indirecto	0 %	1 de (D2510-D2792, D6205-D6792) por diente cada 60 meses
D6210	Puente, molde con metal de alta nobleza	0 %	
D6211	Puente, molde con base predominantemente de metal	0 %	
D6212	Puente, molde con metal noble	0 %	
D6241	Puente, porcelana con base predominantemente de metal	0 %	
D6242	Puente, porcelana fusionada con metal noble	0 %	
D6245	Puente, porcelana/cerámica	0 %	
D6251	Puente, resina con base predominantemente de metal	0 %	
D6252	Puente, resina con metal noble	0 %	1 de (D6253, D6793) por diente cada 60 meses
D6253	Puente provisorio	0 %	
D6545	Retenedor, molde de metal para prótesis fija de resina adherida	0 %	1 de (D2510-D2792, D6205-D6792) por diente cada 60 meses
D6548	Retenedor, porcelana/cerámica, prótesis fija de resina adherida	0 %	
D6549	Retenedor, para prótesis fija de resina adherida	0 %	
D6600	Incrustación para retenedor, porcelana/cerámica, dos superficies	0 %	
D6601	Incrustación para retenedor, porcelana/cerámica, tres o más superficies	0 %	
D6602	Incrustación para retenedor, molde con metal de alta nobleza, dos superficies	0 %	
D6603	Incrustación para retenedor, molde con metal muy noble, tres o más superficies	0 %	
D6604	Incrustación para retenedor, molde con base de metal, dos superficies	0 %	
D6605	Incrustación para retenedor, molde con base de metal, tres o más superficies	0 %	
D6606	Incrustación para retenedor, molde con metal noble, dos superficies	0 %	
D6607	Incrustación para retenedor, molde con metal noble, tres o más superficies	0 %	
D6608	Recubrimiento para retenedor, porcelana/cerámica, dos superficies	0 %	

D6609	Recubrimiento para retenedor, porcelana/cerámica, tres o más superficies	0 %	1 de (D2510-D2792, D6205-D6792) por diente cada 60 meses	
D6612	Recubrimiento para retenedor, molde con base de metal, dos superficies	0 %		
D6613	Recubrimiento para retenedor, molde con base de metal, tres o más superficies	0 %		
D6614	Recubrimiento para retenedor, molde con metal noble, dos superficies	0 %		
D6615	Recubrimiento para retenedor, molde con metal noble, tres o más superficies	0 %		
D6710	Corona para retenedor, compuesto a base de resina indirecto	0 %		
D6721	Corona para retenedor, resina con base predominantemente de metal	0 %		
D6722	Corona para retenedor, resina con metal noble	0 %		
D6740	Corona para retenedor, porcelana/cerámica	0 %		
D6751	Corona para retenedor, porcelana con base predominantemente de metal	0 %		
D6752	Corona para retenedor, porcelana con metal noble	0 %		
D6781	Corona para retenedor, molde ¾ con base predominantemente de metal	0 %		
D6782	Corona para retención, molde ¾ con metal noble	0 %		
D6783	Corona para retención, ¾ de porcelana/cerámica	0 %		
D6791	Corona para retenedor, molde total con base predominantemente de metal	0 %		
D6792	Corona para retenedor, molde total con metal noble	0 %		
D6793	Corona para retenedor provisorio	0 %		1 de (D6253, D6793) por diente cada 60 meses
D6920	Barra de conexión	0 %		
D6930	Recementado o readherencia de dentadura fija parcial	0 %		
D6940	Liberador de tensión	0 %	1 (D6940) por arco cada 24 meses	
D6950	Accesorio de precisión	0 %		
D6980	Reparación de dentadura parcial fija, falla del material de restauración	0 %	1 de (D6950-D6999) por arco cada 60 meses	
D6999	Procedimiento prostodóntico fijo no especificado, por informe	0 %		
Servicios Bucales y Maxilofaciales				
D7140	Extracción, diente erupcionado o raíz expuesta	0 %		
D7210	Extracción, diente erupcionado que requiere extracción de hueso o seccionamiento de diente	0 %		
D7220	Extracción de diente impactado, tejido blando	0 %		
D7230	Extracción de diente impactado, parcialmente ósea	0 %		
D7240	Extracción de diente impactado, completamente ósea	0 %		
D7241	Extracción de diente impactado, completamente ósea, complicación	0 %		
D7250	Extracción de raíces dentarias residuales (procedimiento de corte)	0 %		
D7260	Cierre de fístula oroantral	0 %	1 de (D7260, D7261) por zona/cuadrante cada 60 meses	
D7261	Cierre primario de una perforación sinusal	0 %		
D7270	Reimplantación o estabilización de diente, accidente	0 %	1 de (D7270, D7272) por diente cada 60 meses	
D7272	Trasplante de diente	0 %		
D7280	Exposición de un diente no erupcionado	0 %	1 (D7280) por diente cada 60 meses	
D7282	Movilización de diente erupcionado/mal posicionado	0 %	1 de (D7282, D7283) por diente cada 60 meses	
D7283	Colocación, dispositivo para facilitar la erupción, retención	0 %		
D7285	Biopsia incisional de tejido bucal, duro (hueso, diente)	0 %	1 de (D7285-D7288) por lugar cada 60 meses	
D7286	Biopsia incisional de tejido bucal, blando	0 %		
D7287	Obtención de muestras citológicas exfoliativas	0 %		
D7288	Biopsia con cepillo, obtención de muestras transepiteliales	0 %		
D7290	Reposicionamiento quirúrgico de dientes	0 %	1 de (D7290-D7294) por lugar/cuadrante cada 60 meses	
D7291	Fibrotomía transeptal/supracrestal, por informe	0 %		
D7292	Colocación del dispositivo de anclaje temporal [placa atornillada] que requiere colgajo	0 %		
D7293	Colocación de un dispositivo de anclaje temporal que requiera colgajo; incluye la extracción del dispositivo	0 %		
D7294	Colocación del dispositivo de anclaje temporal sin colgajo; incluye la extracción del dispositivo	0 %	1 de (D7310-D7350) por lugar/cuadrante cada 60 meses	
D7310	Alveoloplastia con extracciones, cuatro o más dientes por cuadrante	0 %		
D7311	Alveoloplastia con extracciones, de uno a tres dientes por cuadrante	0 %		
D7320	Alveoloplastia, sin extracciones, cuatro o más dientes por cuadrante	0 %		
D7321	Alveoloplastia, sin extracciones, de uno a tres dientes por cuadrante	0 %		
D7340	Vestibuloplastia, extensión de la cresta alveolar (2.º epitelización)	0 %		
D7350	Vestibuloplastia, extensión de la cresta alveolar	0 %		
D7410	Extirpación de lesión benigna, hasta 1.25 cm	0 %		
D7411	Extirpación de lesión benigna, superior a 1.25 cm	0 %		
D7412	Extirpación de lesión benigna, complicada	0 %		
D7413	Extirpación de lesión maligna, hasta 1.25 cm	0 %		
D7414	Extirpación de lesión maligna, superior a 1.25 cm	0 %		
D7415	Extirpación de lesión maligna, complicada	0 %		
D7440	Extirpación de tumor maligno, hasta 1.25 cm	0 %		
D7441	Extirpación de tumor maligno, superior a 1.25 cm	0 %		
D7450	Extirpación, quiste/tumor odontogénico benigno, hasta 1.25 cm	0 %		
D7451	Extirpación, quiste/tumor odontogénico benigno, superior a 1.25 cm	0 %		
D7460	Extirpación, quiste/tumor benigno no odontogénico, hasta 1.25 cm	0 %		
D7461	Extirpación, quiste/tumor benigno no odontogénico, superior a 1.25 cm	0 %		
D7465	Destrucción de lesiones por método físico o químico, por informe	0 %		
D7471	Extracción de exostosis lateral, maxilar o mandibular	0 %	1 de (D7471-D7473) en la vida	
D7472	Extracción de rodete palatino	0 %		
D7473	Extracción de rodete mandibular	0 %		
D7485	Reducción de la tuberosidad ósea	0 %	1 (D7485) en la vida	

D7490	Resección radical del maxilar superior o mandibular	0 %	1 (D7490) por arco en la vida
D7510	Incisión y drenaje de absceso, tejido blando intrabucal	0 %	
D7511	Incisión y drenaje de absceso, tejido blando intrabucal, complicado	0 %	
D7520	Incisión y drenaje de absceso, tejido blando extrabucal	0 %	
D7521	Incisión y drenaje de absceso, tejido blando extrabucal, complicado	0 %	
D7530	Extracción de cuerpo extraño, mucosa, piel y tejido	0 %	
D7540	Eliminación de reacción que produce cuerpos extraños, aparato locomotor	0 %	
D7961	Frenectomía bucal/labial (frenulectomía)	0 %	1 de (D7961, D7962) cada 60 meses
D7962	Frenectomía lingual (frenulectomía)	0 %	
D7963	Frenuloplastia	0 %	1 (D7963) cada 60 meses
D7970	Extirpación de tejido hiperplásico, por arco	0 %	1 (D7970) por arco cada 60 meses
D7971	Extirpación de encía pericoronar	0 %	1 (D7971) en la vida
D7972	Reducción quirúrgica de la tuberosidad fibrosa	0 %	1 (D7972) en la vida
D7997	Retiro de aparato (por un dentista distinto del que implantó el aparato), incluye el retiro de la barra de arco	0 %	1 de (D7997, D7999) cada 60 meses
D7999	Procedimiento de cirugía bucal no especificado, por informe	0 %	
Servicios Generales Complementarios			
D9110	Tratamiento paliativo (emergencia), procedimiento menor	0 %	1 (D9110) cada 12 meses
D9120	Seccionamiento de dentadura parcial fija	0 %	1 (D9120) cada 12 meses
D9210	Anestesia local no en procedimientos combinados, operatorios o quirúrgicos	0 %	
D9211	Anestesia de bloqueo regional	0 %	
D9212	Anestesia de bloqueo de división del trigémino	0 %	
D9215	Anestesia local junto con procedimientos operatorios o quirúrgicos	0 %	
D9219	Evaluación para sedación moderada, sedación profunda o anestesia general	0 %	
D9222	Sedación profunda/anestesia general, incremento en los primeros 15 minutos	0 %	
D9223	Sedación profunda/anestesia general, incremento cada los 15 minutos siguientes	0 %	
D9230	Inhalación de óxido nitroso/analgesia, ansiólisis	0 %	
D9239	Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento en los primeros 15 minutos	0 %	
D9243	Sedación/analgesia intravenosa moderada (consciente), incremento cada 15 minutos siguientes	0 %	
D9248	Sedación no intravenosa (consciente), incluye sedación mínima y moderada no IV	0 %	
D9310	Consulta, dentista distinto del solicitante	0 %	1 (D9310) cada 6 meses
D9311	Visita a un profesional de atención médica	0 %	
D9410	Llamada a casa/centro de atención extendida	0 %	1 de (D9410-D9440) cada 6 meses
D9420	Llamada al hospital o centro quirúrgico ambulatorio	0 %	
D9430	Visita al consultorio, observación, horario regular, sin otros servicios	0 %	
D9440	Visita al consultorio, después del horario programado regularmente	0 %	
D9450	Presentación del caso, tratamiento detallado y extenso	0 %	
D9610	Medicamento parenteral terapéutico, administración única	0 %	1 de (D9610-D9630) cada 6 meses
D9612	Medicamentos parenterales terapéuticos, dos o más administraciones, diferentes medicamentos	0 %	
D9630	Medicamentos o fármacos dispensados en el consultorio para uso doméstico	0 %	
D9910	Aplicación de un medicamento desensibilizante	0 %	1 de (D9910, D9911) cada 24 meses
D9911	Aplicación de resina desensibilizante cervical, superficie de la raíz, por diente	0 %	
D9920	Control del comportamiento, por informe	0 %	
D9930	Tratamiento de complicaciones postquirúrgicas, poco usual, por informe	0 %	1 (D9930) cada 24 meses
D9942	Reparación o rebasado del protector oclusal	0 %	1 (D9942) cada 24 meses
D9944	Protección oclusal, dispositivo especializado, arco completo	0 %	1 de (D9944-D9946) cada 24 meses
D9945	Protección oclusal, dispositivo combinable, arco completo	0 %	
D9946	Protección oclusal, dispositivo especializado, arco parcial	0 %	
D9950	Análisis de oclusión, caso montado	0 %	1 de (D9950-D9952) cada 24 meses
D9951	Ajuste oclusal, limitado	0 %	
D9952	Ajuste oclusal, completo	0 %	
D9985	Impuesto de ventas	0 %	
D9986	Cita perdida	0 %	
D9987	Cita cancelada	0 %	
D9991	Administración del caso dental, abordaje de obstáculos para el cumplimiento de las citas	0 %	
D9992	Administración de casos dentales, coordinación de cuidados	0 %	
D9993	Administración de casos dentales, entrevista motivacional	0 %	
D9994	Administración de casos dentales, educación del paciente para mejorar su conocimiento en salud bucal	0 %	
D9995	Teleodontología, sincrónica; encuentro en tiempo real	0 %	2 de (D9995, D9996) cada año calendario
D9996	Teleodontología, asincrónica; información almacenada y enviada al dentista para siguiente	0 %	

healthplan.memorialhermann.org/medicare

855.645.8448 (TTY 711)

De 8 a. m. a 8 p. m., Hora central, todos los días (del 1 de octubre al 31 de marzo)

De 8 a. m. a 8 p. m., Hora central, de lunes a viernes (del 1 de abril al 30 de septiembre)

MEMORIAL[®]
HERMANN
Health Plan

Copyright © 2021 Memorial Hermann. Todos los derechos reservados.

MEMORIAL HERMANN ADVANTAGE
HMO