

2026

Adenda de Liberty Dental

Programa de Beneficios

**MEMORIAL
HERMANN**

Health Plan

Medicare Advantage Plans



Memorial Hermann Dual Advantage D-SNP

MÁXIMO DE \$4,000 POR AÑO CALENDARIO

*Esta es una lista **completa** de procedimientos dentales para los que se pagan beneficios según este Plan. Los procedimientos no listados no están cubiertos. Este Plan no permite beneficios alternativos. Este plan cubre hasta una asignación de \$4000 por año natural, hasta la cantidad máxima de la asignación dental. Cualquier cantidad no usada al final del año natural caducará. Cuando el plan haya pagado los beneficios por servicios dentales, los miembros serán responsables de los costos restantes. Los miembros deben ver a un proveedor contratado para usar los beneficios cubiertos. **Si se elige, el miembro es responsable de todos los procedimientos no cubiertos.***

Código de CDT	Descripción	Responsabilidad del miembro	Limitaciones
Servicios de diagnóstico			
D0120	Examen oral periódico	0 %	2 de (D0120-D0180) cada año natural
D0140	Examen oral limitado	0 %	
D0150	Examen oral completo	0 %	
D0160	Examen oral, centrado en un problema	0 %	
D0170	Nuevo examen, limitado, centrado en un problema	0 %	
D0171	Nuevo examen, visita posoperatoria en el consultorio	0 %	
D0180	Examen periodontal completo	0 %	
D0210	Serie completa de radiografías intraorales	0 %	
D0220	Primera radiografía intraoral periapical	0 %	
D0230	Cada radiografía intraoral periapical adicional	0 %	
D0240	Radiografía intraoral oclusal	0 %	2 (D0240) cada año natural
D0250	Radiografía extraoral de proyección 2D, fuente de radiación fija	0 %	1 (D0250) cada año natural
D0251	Radiografía dental extraoral posterior	0 %	2 (D0251) cada año natural
D0270	Una sola radiografía de mordida	0 %	2 de (D0270-D0274) cada año natural
D0272	Dos radiografías de mordida	0 %	
D0273	Tres radiografías de mordida	0 %	
D0274	Cuatro radiografías de mordida	0 %	
D0277	7 a 8 radiografías verticales de mordida	0 %	1 (D0277) cada 3 años naturales
D0330	Radiografía panorámica	0 %	1 de (D0210, D0330) cada 3 años naturales
D0310	Sialografía	0 %	1 de (D0310-D0322) cada 3 años naturales
D0320	Artrografía de TMJ, incluyendo inyección	0 %	
D0321	Otras radiografías de TMJ, según informe	0 %	
D0322	Exploración tomográfica	0 %	
D0340	Radiografía cefalométrica 2D, medición y análisis	0 %	1 (D0340) cada 3 años naturales
D0350	Imagen fotográfica oral/facial 2D, intraoral/extraoral	0 %	1 (D0350) cada 3 años naturales
D0414	Procesamiento en laboratorio de muestra microbiana, cultivo y antibiograma, preparación, informe	0 %	1 de (D0414-D0425) cada año natural
D0415	Toma de muestras de microorganismos para cultivo	0 %	
D0416	Cultivo viral	0 %	
D0425	Pruebas de susceptibilidad a caries	0 %	
D0431	Prueba de diagnóstico previo complementaria	0 %	1 (D0431) cada año natural
D0460	Pruebas de vitalidad de la pulpa	0 %	1 (D0460) cada año natural
D0470	Impresiones dentales de diagnóstico	0 %	1 (D0470) cada año natural
D0472	Toma de tejido, examen macroscópico, preparación e informe	0 %	1 de (D0472-D0486) cada año natural
D0473	Toma de tejido, examen macroscópico/microscópico, preparación, informe	0 %	
D0474	Toma de tejido, examen macroscópico/microscópico, informe	0 %	
D0475	Procedimiento de descalcificación	0 %	
D0476	Manchas especiales, por microorganismos	0 %	
D0477	Manchas especiales, que no son por microorganismos	0 %	
D0478	Manchas inmunohistoquímicas	0 %	
D0479	Hibridación de tejido in situ, incluyendo interpretación	0 %	
D0480	Toma de frotis citológico exfoliativo	0 %	
D0481	Microscopía con electrones	0 %	
D0482	Inmunofluorescencia directa	0 %	
D0483	Inmunofluorescencia indirecta	0 %	
D0484	Consulta sobre láminas preparadas en otro lugar	0 %	
D0485	Consulta, incluyendo prep. de láminas, biopsia, fuente de remisión	0 %	
D0486	Toma de muestra citológica transepitelial, prep, informe por escrito	0 %	
D0502	Otros procedimientos de patología oral, según informe	0 %	1 de (D0502, D0999) cada año natural
D0999	Procedimiento diagnóstico no especificado, según informe	0 %	
Servicios de prevención			
D1110	Profilaxis, adulto	0 %	2 de (D1110, D4346, D4910) cada año natural
D1208	Aplicación tópica de flúor, excluyendo barniz	0 %	2 (D1208) cada año natural



Memorial Hermann Dual Advantage D-SNP

Código de CDT	Descripción	Responsabilidad del miembro	Limitaciones	
Servicios de restauración				
D2140	Amalgama, una superficie, primaria o permanente	0 %	1 de (D2140-D2335, D2391-D2394) por superficie por diente cada 3 años naturales	
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	0 %		
D2390	Corona con compuesto a base de resina, anterior	0 %		1 (D2390) por diente cada 3 años naturales
D2391	Compuesto a base de resina, una superficie, posterior	0 %		1 de (D2140-D2335, D2391-D2394) por superficie por diente cada 3 años naturales
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 5 años naturales	
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 predominio de metal base	0 %		
D2722	Corona, resina con metal noble	0 %		
D2740	Corona, porcelana/cerámica	0 %		
D2751	Corona, porcelana fundida con predominio de metal base	0 %		
D2752	Corona, porcelana fundida con metal noble	0 %		
D2781	Corona, ¾ de fundición con predominio de metal base	0 %		
D2782	Corona, ¾ de fundición de metal noble	0 %		
D2783	Corona, ¾ de porcelana/cerámica	0 %		
D2791	Corona, fundición total con predominio de metal base	0 %		
D2792	Corona, fundición total de metal noble	0 %		
D2910	Recementación o readhesión de incrustación, recubrimiento, carilla o cobertura parcial	0 %	1 de (D2910, D2920) por diente cada año natural	
D2920	Recementación o readhesión de corona	0 %		
D2915	Recementación o readhesión de perno y muñón indirectamente fabricado/prefabricado	0 %	1 (D2915) por diente cada año natural	
D2931	Corona prefabricada de acero inoxidable, diente permanente	0 %	1 de (D2931-D2934) por diente cada 3 años naturales	
D2932	Corona prefabricada de resina	0 %		
D2933	Corona prefabricada de acero inoxidable con ventana de resina	0 %		
D2934	Corona prefabricada de acero inoxidable con revestimiento estético, diente de leche	0 %		
D2940	Colocación de restauración directa provisoria	0 %		
D2950	Reestructuración del muñón, incluyendo cualquier pin que sea necesario	0 %		
D2951	Retención de espiga, por diente, además de restauración	0 %		
D2952	Perno y muñón además de la corona, fabricados indirectamente	0 %		
D2953	Cada perno adicional fabricado indirectamente, mismo diente	0 %		
D2954	Perno y muñón prefabricados, además de la corona	0 %		
D2955	Extracción de perno	0 %		
D2957	Cada perno prefabricado adicional, mismo diente	0 %		
D2971	Procedimiento adicional para personalizar corona nueva, montura de prótesis dental parcial existente	0 %		
D2975	Recubrimientos para coronas	0 %		
D2980	Reparación de corona necesaria por falla del material de restauración	0 %		
D2999	Procedimiento de restauración no especificado, según informe	0 %		



Memorial Hermann Dual Advantage D-SNP

Código de CDT	Descripción	Responsabilidad del miembro	Limitaciones
Servicios de endodoncia			
D3110	Recubrimiento pulpar, directo (excluyendo la restauración final)	0 %	1 de (D3110, D3120) por diente de por vida
D3120	Recubrimiento pulpar, indirecto (excluyendo restauración final)	0 %	
D3220	Pulpotomía terapéutica (excluyendo restauración final)	0 %	
D3221	Desbridamiento pulpar, dientes de leche y permanentes	0 %	1 de (D3221) por diente de por vida
D3230	Tratamiento pulpar, anterior, diente de leche (excluyendo restauración final)	0 %	1 de (D3230, D3240) por diente de por vida
D3240	Tratamiento pulpar, posterior, diente de leche (excluyendo restauración final)	0 %	
D3310	Tratamiento de endodoncia, diente anterior (excluyendo restauración final)	0 %	1 de (D3310-D3330) por diente de por vida
D3320	Tratamiento de endodoncia, diente premolar (excluyendo restauración final)	0 %	
D3330	Tratamiento de endodoncia, diente molar (excluyendo restauración final)	0 %	
D3331	Tratamiento de la obstrucción del conducto radicular; acceso no quirúrgico	0 %	1 de (D3331) por diente de por vida
D3332	Tratamiento de endodoncia incompleta; diente que no se puede operar ni restaurar o fracturado	0 %	1 de (D3332) por diente de por vida
D3333	Reparación de raíz interna de defectos de perforación	0 %	1 de (D3333) por diente de por vida
D3346	Nuevo tratamiento de tratamiento de conducto previo, anterior	0 %	1 de (D3346-D3348) por diente de por vida
D3347	Nuevo tratamiento de tratamiento de conducto previo, premolar	0 %	
D3348	Nuevo tratamiento de tratamiento de conducto previo, molar	0 %	
D3351	Apexificación/recalcificación, visita inicial	0 %	1 de (D3351) por diente de por vida
D3352	Apexificación/recalcificación; reemplazo de medicamento provisorio	0 %	1 de (D3352) por diente de por vida
D3353	Apexificación/recalcificación, visita final	0 %	1 de (D3353) por diente de por vida
D3410	Apicectomía, anterior	0 %	1 de (D3410-D3425) por diente de por vida
D3421	Apicectomía, premolar (primera raíz)	0 %	
D3425	Apicectomía, molar (primera raíz)	0 %	
D3426	Apicectomía, (cada raíz adicional)	0 %	1 de (D3426) por diente de por vida
D3430	Empaste retrógrado, por raíz	0 %	1 de (D3430) por diente de por vida
D3450	Amputación de raíces, por raíz	0 %	1 de (D3450) por diente de por vida
D3460	Implante endóseo de endodoncia	0 %	1 de (D3460) por diente de por vida
D3470	Reimplantación intencional (incluyendo soporte necesario)	0 %	1 de (D3470) por diente de por vida
D3910	Procedimiento quirúrgico para aislamiento de diente con barrera de goma	0 %	1 de (D3910) por diente de por vida
D3920	Hemisección, no incluyendo tratamiento de conducto	0 %	1 de (D3920) por diente de por vida
D3950	Preparación de conductos y ajuste de poste o perno preformado	0 %	1 de (D3950, D3999) por diente de por vida
D3999	Procedimiento de endodoncia no especificado, según informe	0 %	
Servicios periodontales			
D4210	Gingivectomía o gingivoplastia, cuatro o más dientes por cuadrante	0 %	1 de (D4210-D4245) por lugar/cuadrante cada 2 años naturales
D4211	Gingivectomía o gingivoplastia, uno a tres dientes por cuadrante	0 %	
D4230	Exposición anatómica de corona, cuatro o más dientes contiguos por cuadrante	0 %	
D4231	Exposición anatómica de corona, uno a tres dientes por cuadrante	0 %	
D4240	Procedimiento de colgajo gingival, cuatro o más dientes por cuadrante	0 %	
D4241	Procedimiento de colgajo gingival, uno a tres dientes por cuadrante	0 %	
D4245	Colgajo posicionado apicalmente	0 %	
D4249	Alargamiento clínico de corona, tejido rígido	0 %	1 de (D4249) por diente de por vida
D4260	Operación ósea, cuatro o más dientes por cuadrante	0 %	1 de (D4260, D4261) por lugar/cuadrante cada 2 años naturales
D4261	Operación ósea, uno a tres dientes por cuadrante	0 %	
D4263	Injerto de reemplazo de hueso, diente natural conservado, primer lugar, cuadrante	0 %	1 de (D4263, D4264) por lugar/cuadrante cada 2 años naturales
D4264	Injerto de reemplazo de hueso, diente natural conservado, cada lugar adicional	0 %	
D4265	Material biológico para ayudar a la regeneración del tejido blando y óseo, por lugar	0 %	1 de (D4265-D4267) por lugar/cuadrante cada 2 años naturales
D4266	Regeneración guiada de tejido, diente natural, barrera reabsorbible, por lugar	0 %	
D4267	Regeneración guiada de tejido, diente natural, barrera no reabsorbible, por lugar	0 %	
D4268	Procedimiento restaurativo quirúrgico, por diente	0 %	1 (D4268) por diente cada 2 años naturales
D4270	Procedimiento de injerto de tejido blando pediculado	0 %	1 de (D4270-D4285) por lugar/cuadrante cada 2 años naturales
D4273	Procedimiento de injerto de tejido conectivo autógeno, primer diente	0 %	
D4274	Procedimiento de cuña mesial/distal, un solo diente	0 %	
D4275	Injerto de tejido conectivo no autógeno, primer diente	0 %	
D4276	Injerto combinado de tejido conectivo y pedículo	0 %	
D4277	Injerto libre de tejido blando, primer diente	0 %	
D4278	Injerto libre de tejido blando, cada diente adicional	0 %	
D4283	Procedimiento de injerto de tejido conectivo autógeno, cada diente adicional, por lugar	0 %	
D4285	Procedimiento de injerto de tejido conectivo no autógeno, cada diente adicional, por lugar	0 %	
D4322	Soporte, intracoronario; diente natural o coronas protésicas	0 %	1 de (D4322, D4323) por arco cada 2 años naturales
D4323	Soporte, extracoronario; diente natural o coronas protésicas	0 %	
D4341	Raspado periodontal y alisado radicular, cuatro o más dientes por cuadrante	0 %	1 de (D4341, D4342) por lugar/cuadrante cada 2 años naturales
D4342	Raspado periodontal y alisado radicular, uno a tres dientes por cuadrante	0 %	
D4346	Raspado completo después de la evaluación cuando hay inflamación moderada o grave	0 %	2 de (D1110, D4346, D4910) cada año natural
D4355	Desbridamiento oral completo para permitir una evaluación y un diagnóstico periodontal integrales, visita subsiguiente	0 %	1 (D4355) cada 3 años naturales
D4381	Aplicación localizada de agente antimicrobiano/por diente	0 %	1 (D4381) por diente cada año natural



Memorial Hermann Dual Advantage D-SNP

Código de CDT	Descripción	Responsabilidad del miembro	Limitaciones
Servicios periodontales (continuación)			
D4910	Mantenimiento periodontal	0 %	2 de (D1110, D4346, D4910) cada año natural
D4920	Cambio de vendaje no programado (no hecho por el dentista ni el personal que lo trata)	0 %	1 (D4920) cada año natural
D4921	Irrigación gingival con un agente medicinal, por cuadrante	0 %	1 (D4921) por cuadrante cada año natural
D4999	Procedimiento periodontal no especificado, según informe	0 %	1 (D4999) cada año natural
Servicios de prostodoncia extraíble			
D5110	Prótesis dental completa, maxilar	0 %	1 de (D5110-D5226, D5282, D5283, D5863-D5866) por arco cada 5 años naturales
D5120	Prótesis dental completa, mandibular	0 %	
D5130	Prótesis dental inmediata, maxilar	0 %	
D5140	Prótesis dental inmediata, mandibular	0 %	
D5211	Prótesis dental parcial maxilar, base de resina	0 %	
D5212	Prótesis dental parcial mandibular, base de resina	0 %	
D5213	Prótesis dental parcial maxilar, metal fundido, base de resina	0 %	
D5214	Prótesis dental mandibular, metal fundido, base de resina	0 %	
D5221	Prótesis dental parcial maxilar inmediata, base de resina	0 %	
D5222	Prótesis dental parcial mandibular inmediata, base de resina	0 %	
D5223	Prótesis dental parcial maxilar inmediata, montura de metal fundido, base de resina para la prótesis	0 %	
D5224	Prótesis dental parcial mandibular inmediata, montura de metal fundido, base de resina para la prótesis	0 %	
D5225	Prótesis dental parcial maxilar, base flexible	0 %	
D5226	Prótesis dental parcial mandibular, base flexible	0 %	
D5282	Prótesis dental parcial unilateral extraíble, metal fundido de una pieza, maxilar	0 %	
D5283	Prótesis dental parcial unilateral extraíble, metal fundido de una pieza, mandibular	0 %	
D5410	Ajuste de prótesis dental completa, maxilar	0 %	1 de (D5410-D5422) por arco cada año natural
D5411	Ajuste de prótesis dental completa, mandibular	0 %	
D5421	Ajuste de prótesis dental parcial, maxilar	0 %	
D5422	Ajuste de prótesis dental parcial, mandibular	0 %	
D5511	Reparación de la base de la prótesis dental completa rota, mandibular	0 %	1 de (D5511, D5512) por arco cada año natural
D5512	Reparación de la base de la prótesis dental completa rota, maxilar	0 %	
D5520	Reemplazo de dientes perdidos o rotos, prótesis dental completa, por diente	0 %	1 (D5520) por diente cada año natural
D5611	Reparación de la base de la prótesis dental parcial de resina, mandibular	0 %	1 de (D5611-D5622) por arco cada año natural
D5612	Reparación de la base de la prótesis dental parcial de resina, maxilar	0 %	
D5621	Reparación de montura parcial fundida, mandibular	0 %	
D5622	Reparación de montura parcial fundida, maxilar	0 %	
D5630	Reparación o reemplazo del material del gancho retenedor roto, por diente	0 %	1 (D5630) por diente cada año natural
D5640	Reemplazo de dientes perdidos o rotos, prótesis dental parcial, por diente	0 %	1 (D5640) por diente cada año natural
D5650	Adición de diente a prótesis dental parcial existente, por diente	0 %	1 (D5650) por diente cada año natural
D5660	Adición de gancho a prótesis dental parcial existente, por diente	0 %	1 (D5660) por diente cada año natural
D5670	Reemplazo de todos los dientes y del acrílico en la montura de metal fundido, maxilar	0 %	1 de (D5670, D5671) por arco cada 2 años naturales
D5671	Reemplazo de todos los dientes y del acrílico en la montura de metal fundido, mandibular	0 %	
D5710	Reparación de base de prótesis dental completa maxilar	0 %	1 de (D5710-D5761) por arco cada 2 años naturales
D5711	Renovación de base para prótesis dental completa mandibular	0 %	
D5720	Renovación de base para prótesis dental parcial maxilar	0 %	
D5721	Renovación de base para prótesis dental parcial mandibular	0 %	
D5730	Realineación de prótesis dental completa maxilar, directa	0 %	
D5731	Realineación de prótesis dental completa mandibular, directa	0 %	
D5740	Realineación de prótesis dental parcial maxilar, directa	0 %	
D5741	Realineación de prótesis dental parcial mandibular, directa	0 %	
D5750	Realineación de prótesis dental completa maxilar, indirecta	0 %	
D5751	Realineación de prótesis dental completa mandibular, indirecta	0 %	
D5760	Realineación de prótesis dental parcial maxilar, indirecta	0 %	
D5761	Realineación de prótesis dental parcial mandibular, indirecta	0 %	
D5810	Prótesis dental completa provisoria, maxilar	0 %	1 de (D5810-D5821) por arco cada 5 años naturales
D5811	Prótesis dental completa provisoria, mandibular	0 %	
D5820	Prótesis dental parcial provisoria, maxilar	0 %	
D5821	Prótesis dental parcial provisoria, mandibular	0 %	
D5850	Acondicionamiento del tejido, maxilar	0 %	1 de (D5850, D5851) por arco cada año natural
D5851	Acondicionamiento del tejido, mandibular	0 %	
D5863	Sobredentadura, completa, maxilar	0 %	1 de (D5110-D5226, D5282, D5283, D5863-D5866) por arco cada 5 años naturales
D5864	Sobredentadura, parcial, maxilar	0 %	
D5865	Sobredentadura, completa, mandibular	0 %	
D5866	Sobredentadura, parcial, mandibular	0 %	
D5867	Reemplazo parcial de un accesorio de semiprecisión, de precisión, por accesorio	0 %	1 de (D5867-D5899) por arco cada 5 años naturales
D5875	Modificación de prótesis extraíble después de la operación de implante	0 %	
D5899	Procedimiento de prostodoncia extraíble no especificado, según informe	0 %	



Memorial Hermann Dual Advantage D-SNP

Código de CDT	Descripción	Responsabilidad del miembro	Limitaciones
Servicios de prostodoncia fija			
D6205	Póntico, compuesto a base de resina, indirecto	0 %	1 de (D2510-D2792, D6205-D6792) por diente cada 5 años naturales
D6210	Póntico, fundido en metal altamente noble	0 %	
D6211	Póntico, fundido con predominio de metal base	0 %	
D6212	Póntico, fundido en metal noble	0 %	
D6241	Póntico, porcelana fundida con predominio de metal base	0 %	
D6242	Póntico, porcelana fundida en metal noble	0 %	
D6245	Póntico, porcelana/cerámica	0 %	
D6251	Póntico, resina con predominio de metal base	0 %	
D6252	Póntico, resina con metal noble	0 %	
D6253	Póntico provisorio	0 %	1 de (D6253, D6793) por diente cada 5 años naturales
D6545	Retenedor, metal fundido para prótesis fija pegada con resina	0 %	1 de (D2510-D2792, D6205-D6792) por diente cada 5 años naturales
D6548	Retenedor, porcelana/cerámica, prótesis fija pegada con resina	0 %	
D6549	Retenedor de resina, para prótesis fija pegada con resina	0 %	
D6600	Incrustación en retenedor, porcelana/cerámica, dos superficies	0 %	
D6601	Incrustación en retenedor, porcelana/cerámica, tres o más superficies	0 %	
D6602	Incrustación en retenedor, fundida en metal altamente noble, dos superficies	0 %	
D6603	Incrustación en retenedor, fundida en metal altamente noble, tres o más superficies	0 %	
D6604	Incrustación en retenedor, fundida en metal base, dos superficies	0 %	
D6605	Incrustación en retenedor, fundida en metal base, tres o más superficies	0 %	
D6606	Incrustación en retenedor, fundida en metal noble, dos superficies	0 %	
D6607	Incrustación en retenedor, fundida en metal noble, tres o más superficies	0 %	
D6608	Recubrimiento de retenedor, porcelana/cerámica, dos superficies	0 %	
D6609	Recubrimiento de retenedor, porcelana/cerámica, tres o más superficies	0 %	
D6612	Recubrimiento de retenedor, fundido en metal base, dos superficies	0 %	
D6613	Recubrimiento de retenedor, fundido en metal base, tres o más superficies	0 %	
D6614	Recubrimiento de retenedor, fundido en metal noble, dos superficies	0 %	
D6615	Recubrimiento de retenedor, fundido en metal noble, tres o más superficies	0 %	
D6710	Corona retenedora, compuesto a base de resina, indirecta	0 %	
D6721	Corona retenedora, resina con predominio de metal base	0 %	
D6722	Corona retenedora, resina con metal noble	0 %	
D6740	Corona retenedora, porcelana/cerámica	0 %	
D6751	Corona retenedora, porcelana fundida con predominio de metal base	0 %	
D6752	Corona retenedora, porcelana fundida con metal noble	0 %	
D6781	Corona retenedora, ¾ de fundición con predominio de metal base	0 %	
D6782	Corona retenedora, ¾ de fundición de metal noble	0 %	
D6783	Corona retenedora, ¾ de porcelana/cerámica	0 %	
D6791	Corona retenedora, fundición total con predominio de metal base	0 %	
D6792	Corona retenedora, fundición total de metal noble	0 %	
D6793	Corona retenedora provisoria	0 %	1 de (D6253, D6793) por diente cada 5 años naturales
D6920	Barra conectora	0 %	
D6930	Recementación o readhesión de prótesis dental parcial fija	0 %	
D6940	Liberador de tensión	0 %	1 de (D6940) por arco cada 2 años naturales
D6950	Accesorio de precisión	0 %	1 de (D6950-D6999) por arco cada 5 años naturales
D6980	Reparación de prótesis dental parcial fija, falla de material restaurativo	0 %	
D6999	Procedimiento de prostodoncia fija, no especificado, según informe	0 %	
Servicios orales y maxilofaciales			
D7140	Extracción, diente erupcionado o raíz expuesta	0 %	
D7210	Extracción de diente erupcionado que necesita la extracción de hueso o partes del diente	0 %	
D7220	Extracción de diente impactado, tejido blando	0 %	
D7230	Extracción de diente impactado, parcialmente con hueso	0 %	
D7240	Extracción de diente impactado, completa con hueso	0 %	
D7241	Extracción de diente impactado, completa con hueso, complicación	0 %	
D7250	Extracción de raíces residuales (procedimiento de corte)	0 %	
D7260	Cierre de fistula antro bucal	0 %	1 de (D7260, D7261) por lugar/cuadrante cada 5 años naturales
D7261	Cierre primario de una perforación de los senos nasales	0 %	
D7270	Reimplantación o estabilización del diente, accidente	0 %	1 de (D7270, D7272) por diente cada 5 años naturales
D7272	Trasplante de diente	0 %	
D7280	Exposición de un diente no erupcionado	0 %	1 (D7280) por diente cada 5 años naturales
D7282	Movilización de diente erupcionado/mal posicionado	0 %	1 de (D7282, D7283) por diente cada 5 años naturales
D7283	Colocación, dispositivo para facilitar la erupción, impacto	0 %	
D7285	Biopsia incisional de tejido oral, rígido (hueso, diente)	0 %	1 de (D7285-D7288) por lugar cada 5 años naturales
D7286	Biopsia incisional de tejido oral, blando	0 %	
D7287	Toma de muestra citológica exfoliativa	0 %	
D7288	Biopsia con cepillo, toma de muestra transepitelial	0 %	



Memorial Hermann Dual Advantage D-SNP

Código de CDT	Descripción	Responsabilidad del miembro	Limitaciones
Servicios orales y maxilofaciales (continuación)			
D7290	Reposicionamiento quirúrgico del diente	0 %	1 de (D7290-D7294) por lugar/cuadrante cada 5 años naturales
D7291	Fibrotomía transeptal/fibrotomía supra crestal, según informe	0 %	
D7292	Colocación de dispositivo de anclaje temporal [placa retenida con tomillo] que necesita colgajo	0 %	
D7293	Colocación de dispositivo de anclaje temporal que necesita necesario	0 %	
D7294	Colocación de dispositivo de anclaje temporal sin colgajo	0 %	
D7310	Alveoloplastia con extracciones, cuatro o más dientes por cuadrante	0 %	1 de (D7310-D7350) por lugar/cuadrante cada 5 años naturales
D7311	Alveoloplastia con extracciones, uno a tres dientes por cuadrante	0 %	
D7320	Alveoloplastia sin extracciones, cuatro o más dientes por cuadrante	0 %	
D7321	Alveoloplastia sin extracciones, uno a tres dientes por cuadrante	0 %	
D7340	Vestibuloplastia, extensión del reborde (2da. epitelización)	0 %	
D7350	Vestibuloplastia, extensión del reborde	0 %	
D7410	Escisión de lesión benigna, hasta de 1.25 cm	0 %	
D7411	Escisión de lesión benigna, mayor que 1.25 cm	0 %	
D7412	Escisión de lesión benigna, complicada	0 %	
D7413	Escisión de lesión maligna, hasta de 1.25 cm	0 %	
D7414	Escisión de lesión maligna, mayor que 1.25 cm	0 %	
D7415	Escisión de lesión maligna, complicada	0 %	
D7440	Escisión de tumor maligno, hasta de 1.25 cm	0 %	
D7441	Escisión de tumor maligno, mayor que 1.25 cm	0 %	
D7450	Extirpación, quiste/tumor odontogénico benigno, hasta de 1.25 cm	0 %	
D7451	Extirpación, quiste/tumor odontogénico benigno, mayor que 1.25 cm	0 %	
D7460	Extirpación, quiste/tumor no odontogénico benigno, hasta de 1.25 cm	0 %	
D7461	Extirpación, quiste/tumor no odontogénico benigno, mayor que 1.25 cm	0 %	
D7465	Destrucción de lesiones por método físico o químico, según informe	0 %	
D7471	Extracción de exostosis lateral, maxilar o mandíbula	0 %	1 de (D7471-D7473) de por vida
D7472	Extracción de cresta palatina	0 %	
D7473	Extracción de cresta mandibular	0 %	
D7485	Reducción de tuberosidad ósea	0 %	1 (D7485) de por vida
D7490	Resección radical de maxilar o mandíbula	0 %	1 de (D7490) por arco de por 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, tejido	0 %	
D7540	Extracción de cuerpos extraños que producen reacciones, sistema musculoesquelético	0 %	
D7961	Frenectomía (frenulectomía) bucal/labial	0 %	1 de (D7961) por arco cada 5 años naturales
D7962	Frenectomía (frenulectomía) lingual	0 %	1 (D7962) cada 5 años naturales
D7963	Frenuloplastia	0 %	1 (D7963) cada 5 años naturales
D7970	Escisión de tejido hiperplásico, por arco	0 %	1 de (D7970) por arco cada 5 años naturales
D7971	Escisión de encía pericoronaria	0 %	1 (D7971) de por vida
D7972	Reducción quirúrgica de tuberosidad fibrosa	0 %	1 (D7972) de por vida
D7997	Extracción de aparatos (no hecha por el dentista que los puso), incluye extracción de barra en arco	0 %	1 de (D7997, D7999) cada 5 años naturales
D7999	Operación oral no especificada, según informe	0 %	
Servicios generales complementarios			
D9110	Tratamiento paliativo de dolor dental, por visita	0 %	1 (D9110) cada año natural
D9120	Seccionamiento de prótesis dental parcial fija	0 %	1 (D9120) cada año natural
D9210	Anestesia local sin procedimientos operatorios o quirúrgicos	0 %	
D9211	Anestesia por bloqueo regional	0 %	
D9212	Anestesia por bloqueo de la 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	Administración de sedación profunda/anestesia general, primer incremento de 15 minutos, o cualquier fracción de esos minutos	0 %	
D9223	Administración de sedación profunda/anestesia general, cada incremento posterior de 15 minutos, o cualquier fracción de esos minutos	0 %	
D9230	Administración de óxido nitroso	0 %	
D9239	Administración de sedación moderada, intravenosa, primer incremento de 15 minutos, o cualquier fracción de esos minutos	0 %	
D9243	Administración de sedación moderada, intravenosa, cada incremento posterior de 15 minutos, o cualquier fracción de esos minutos	0 %	
D9244	Administración de sedación mínima en el consultorio, un solo medicamento, enteral	0 %	
D9245	Administración de sedación moderada, enteral	0 %	
D9246	Administración de sedación moderada, no intravenosa, parenteral, primer incremento de 15 minutos o cualquier fracción de esos minutos	0 %	



Memorial Hermann Dual Advantage D-SNP

Código de CDT	Descripción	Responsabilidad del miembro	Limitaciones
Servicios generales complementarios (continuación)			
D9247	Administración de sedación moderada, no intravenosa, parenteral, cada incremento posterior de 15 minutos o cualquier fracción de esos minutos	0 %	
D9310	Consulta, que no sea la del dentista que la pide	0 %	1 (D9310) cada 6 meses
D9311	Consulta con un profesional de atención médica	0 %	
D9410	Llamada a casa/centro de atención de largo plazo	0 %	1 de (D9410-D9440) cada 6 meses
D9420	Llamada a hospital o centro de operación ambulatoria	0 %	
D9430	Visita en el consultorio, observación, horario habitual, sin otros servicios	0 %	
D9440	Visita en el consultorio después del horario de atención habitual	0 %	
D9450	Presentación de caso, planificación de tratamiento posterior, detallado, extensivo	0 %	
D9610	Medicamento parenteral terapéutico, una sola administración	0 %	1 de (D9610-D9630) cada 6 meses
D9612	Medicamentos parenterales terapéuticos, dos o más administraciones, diferentes medicamentos.	0 %	
D9630	Fármacos o medicamentos dispensados en el consultorio para uso en casa	0 %	
D9910	Aplicación de medicamento desensibilizante	0 %	1 de (D9910, D9911) por diente cada 2 años naturales
D9911	Aplicación de resina desensibilizante para superficie cervical, radicular, por diente	0 %	
D9920	Manejo conductual, según informe	0 %	
D9930	Tratamiento de complicaciones, posoperatorias, inusuales, según informe	0 %	1 (D9930) cada 2 años naturales
D9942	Reparación o realineación de protector oclusal	0 %	1 (D9942) cada 2 años naturales
D9944	Protector oclusal, aparato rígido, arco completo	0 %	1 de (D9944-D9946) cada 2 años naturales
D9945	Protector oclusal, aparato blando, arco completo	0 %	
D9946	Protector oclusal, aparato rígido, arco parcial	0 %	
D9950	Análisis oclusal, con montaje	0 %	1 de (D9950-D9952) cada 2 años naturales
D9951	Ajuste oclusal, limitado	0 %	
D9952	Ajuste oclusal, completo	0 %	
D9985	Impuesto sobre ventas	0 %	
D9986	Cita a la que no fue	0 %	
D9987	Cita cancelada	0 %	
D9991	Administración de casos dentales, tratar las barreras para cumplir las citas	0 %	
D9992	Administración de casos dentales, coordinación de la atención	0 %	
D9993	Administración de casos dentales, entrevistas de motivación	0 %	
D9994	Administración de casos dentales, información para el paciente para mejorar los conocimientos en salud oral	0 %	
D9995	Teleodontología, simultánea; consulta en tiempo real	0 %	2 de (D9995, D9996) cada año natural
D9996	Teleodontología asincrónica; la información se guarda y envía al dentista para su posterior revisión	0 %	



Memorial Hermann Dual Advantage D-SNP

Limitaciones y exclusiones

1. Abajo se mencionan algunos de los criterios clínicos y las directrices de Liberty. El acceso a una lista completa y general de los criterios clínicos y las directrices de LIBERTY está disponible mediante Servicios para miembros llamando al (866) 610-0282 o buscando en el sitio para miembros de Liberty Dental en libertydentalplan.com. La documentación obligatoria para cada servicio se lista el Programa de beneficios. Los servicios que se pidan sin que se dé la documentación obligatoria se denegarán.
2. Para las solicitudes de coronas, tratamientos de conducto y prótesis parciales es necesario que el diente/los dientes tengan un buen pronóstico restaurativo, endodoncia y periodontal de largo plazo (por lo menos, 50 % de soporte del hueso) para su aprobación.
3. Los dientes sin tratamiento de conducto deben mostrar evidencia de deterioro, fractura, restauración fallida, etc., que debilitem más del 50 % del diente.
4. El reemplazo de una corona existente, una prótesis dental parcial o una prótesis dental que, en opinión del director dental de LIBERTY, sea satisfactoria o que pueda hacerse satisfactoria, no está cubierto.
5. Servicios dentales cosméticos o experimentales, o procedimientos que no suelen hacerse en un consultorio dental. Las coronas para fines de estética, o por desgaste y erosión normal, retracción, abfracción o abrasión no están cubiertas.
6. Cualquier procedimiento que no esté listado específicamente como un beneficio cubierto en este Programa de beneficios. Cualquier servicio solicitado que esté relacionado o dependa de la prestación de un servicio denegado también se rechazará.
7. Cualquier tratamiento cubierto según un plan médico individual o de grupo, seguro de auto, seguro de auto independiente de la culpabilidad o póliza de conductor no asegurado, hasta donde el estatuto federal o estatal lo permita, no está cubierto.
8. El tratamiento, como resultado de una insurrección civil, el servicio como miembro de las fuerzas armadas de cualquier estado o país, la participación en un acto de guerra declarada o no declarada, la explosión nuclear intencional o no intencional, u otra liberación de energía nuclear, sea en tiempos de paz o de guerra, no está cubierto.
9. Los servicios por lesiones o condiciones que se paguen o deben pagarse según la Compensación de los trabajadores o las leyes de responsabilidad del empleador, y los tratamientos que reciba sin costo de cualquier municipio, condado u otra subdivisión política, no están cubiertos.
10. Las tarifas relacionadas con faltas a citas, preparación o copias de informes dentales, duplicación de radiografías, facturas pormenorizadas o formularios de reclamos, no están cubiertos.
11. El costo de hospitalización o de productos farmacéuticos.
12. Cualquier servicio prestado por un dentista general o especialista que no sean de la red.
13. Los servicios que no se pueden prestar por la salud general del paciente.
14. Servicios que no son congruentes con los servicios frecuentes y habituales que preste un dentista general o especialista de la red.
15. Cualquier tratamiento dental comenzado antes de la fecha de entrada en vigor para el miembro.
16. Tratamiento relacionado con quistes, neoplasias o tumores malignos.
17. Servicios que, en opinión del dentista general o especialista de la red, no son necesarios para la salud dental del paciente.

mhhp.org/ma

Copyright © 2025 Memorial Hermann.
Todos los derechos están reservados.

**MEMORIAL[®]
HERMANN**
Health Plan
Medicare Advantage Plans