

CÓDIGO DE LA ADA	* DESCRIPCIÓN DE LA ADA	7750
EVALUACIONES CLÍNICAS BUCALES		
D0120	Examen bucal periódico - paciente habitual	\$0
D0140	Evaluación bucal limitada - enfocada en problemas	\$0
D0145	Evaluación bucal para paciente menor de tres años de edad y servicios de asesoría para su cuidador principal	\$0
D0150	Evaluación bucal integral - paciente nuevo o habitual	\$0
D0160	Evaluación bucal amplia y detallada - enfocada en problemas, por informe	\$0
D0170	Reevaluación - limitada, enfocada en problemas (paciente habitual: no se aplica a visitas posoperatorias)	\$0
D0171	Reevaluación - visita posoperatoria al consultorio	\$0
D0180	Evaluación periodontal integral - paciente nuevo o habitual	\$0
D0190	Valoración del paciente	\$0
D0191	Evaluación del paciente	\$0
RADIOGRAFÍAS/IMÁGENES DE DIAGNÓSTICO (incluye interpretación)		
D0210	Intrabucal - serie completa (incluye aletas de mordida)	\$0
D0220	Intrabucal - primera placa periapical	\$0
D0230	Intrabucal - cada placa periapical adicional	\$0
D0240	Intrabucal - placa oclusal	\$0
D0250	Una sola placa extrabucal	\$0
D0270	Aleta de mordida - una sola placa	\$0
D0272	Aletas de mordida - dos placas	\$0
D0273	Aletas de mordida - tres placas	\$0
D0274	Aletas de mordida - cuatro placas	\$0
D0277	Aletas de mordida verticales - 7 a 8 placas	\$0
D0330	Placa panorámica	\$0
D0340	Placa cefalométrica	\$0
D0350	Imágenes bucales/faciales	\$0
PRUEBAS Y EXÁMENES		
D0460	Pruebas de vitalidad pulpar	\$0
D0470	Moldes para diagnóstico	\$0
D0601	Evaluación y documentación del riesgo de caries, con un hallazgo de riesgo bajo	\$0
D0602	Evaluación y documentación del riesgo de caries, con un hallazgo de riesgo moderado	\$0
D0603	Evaluación y documentación del riesgo de caries, con un hallazgo de riesgo alto	\$0
Laboratorio de patología bucal		
D0472	Adquisición de tejido, examen macroscópico, preparación y transmisión de un informe por escrito	\$0
D0473	Adquisición de tejido, examen macroscópico y microscópico, preparación y transmisión de un informe por escrito	\$0
D0474	Adquisición de tejido, examen macroscópico y microscópico, incluida la evaluación de los márgenes quirúrgicos para detectar la presencia de enfermedad, y preparación y transmisión de un informe por escrito	\$0
D0999	Procedimiento diagnóstico no especificado, por informe - incluye visita al consultorio, por visita (de manera adicional a otros procedimientos)	\$0
PROFILAXIS DENTAL		
D1110	Profilaxis - en adultos	\$0
	<i>Más de dos profilaxis adicionales bajo D1110 o D1120 en un período de 12 meses</i>	\$45
D1120	Profilaxis - en niños	\$0
	<i>Más de dos profilaxis adicionales bajo D1110 o D1120 en un período de 12 meses</i>	\$45
TRATAMIENTO CON FLUORURO TÓPICO (procedimiento en consultorio)		

D1206	Barniz fluorado tópico; aplicación terapéutica en caso de pacientes con riesgo de caries entre moderado y alto	\$0
D1208	Aplicación tópica de fluoruro - excluido el barniz - niños hasta los 19 años de edad limitado a 2 por cada período de 12 meses	\$0
OTROS SERVICIOS PREVENTIVOS		
D1310	Asesoría nutricional para el control de enfermedades dentales	\$0
D1320	Asesoría con respecto al uso de tabaco para el control y la prevención de enfermedades bucales	\$0
D1330	Instrucciones de higiene bucal	\$0
D1351	Sellador - por diente	\$0
D1352	Restauración preventiva con resina en pacientes con riesgo de caries entre moderado y alto - diente permanente	\$0
D1353	Reparación con sellador - por diente - limitado a los molares permanentes hasta los 15 años de edad	\$0
D1354	Aplicación provisoria de medicación para detener el avance de las caries - por diente	\$0
MANTENIMIENTO DE ESPACIOS (aparatos pasivos)		
D1510	Mantenedor de espacio - fijo - unilateral (excluye mantenedor de espacio de tipo zapata distal)	\$55
D1516	Mantenedor de espacio - fijo - bilateral - maxilar superior	\$70
D1517	Mantenedor de espacio - fijo - bilateral - maxilar inferior	\$70
D1520	Mantenedor de espacio - removible - unilateral	\$75
D1526	Mantenedor de espacio - removible - maxilar superior	\$90
D1527	Mantenedor de espacio - removible - maxilar inferior	\$90
D1550	Recementación de mantenedor de espacio	\$0
D1555	Remoción de mantenedor de espacio fijo	\$25
D1575	Mantenedor de espacio de tipo zapata distal - fijo, unilateral	\$75
RESTAURACIONES CON AMALGAMA (incluye pulido)		
D2140	Amalgama - una superficie, temporal o permanente	\$10
D2150	Amalgama - dos superficies, temporal o permanente	\$15
D2160	Amalgama - tres superficies, temporal o permanente	\$15
D2161	Amalgama - cuatro o más superficies, temporal o permanente	\$25
RESTAURACIONES CON RESINA COMPUESTA - DIRECTAS		
D2330	Resina compuesta - una superficie, anterior	\$10
D2331	Resina compuesta - dos superficies, anterior	\$15
D2332	Resina compuesta - tres superficies, anterior	\$15
D2335	Resina compuesta - cuatro o más superficies, o involucramiento del ángulo incisal (anterior)	\$25
D2390	Corona de resina compuesta, anterior	\$40
D2391	Resina compuesta - una superficie, posterior	\$55
D2392	Resina compuesta - dos superficies, posterior	\$65
D2393	Resina compuesta - tres superficies, posterior	\$75
D2394	Resina compuesta - cuatro o más superficies, posterior	\$85
RESTAURACIONES CON INCRUSTACIONES INTRACORONARIAS/EXTRACORONARIAS		
D2510	◆ Incrustación intracoronaria (de tipo "inlay") - metálica - una superficie	\$130
D2520	◆ Incrustación intracoronaria - metálica - dos superficies	\$145
D2530	◆ Incrustación intracoronaria - metálica - tres o más superficies	\$145
D2542	◆ Incrustación extracoronaria (de tipo "onlay") - metálica - dos superficies	\$165
D2543	◆ Incrustaciones extracoronarias - metálicas - tres superficies	\$165
D2544	◆ Incrustaciones extracoronarias - metálicas - cuatro o más superficies	\$175
D2610	Incrustación intracoronaria - porcelana/cerámica - 1 superficie	\$510
D2620	Incrustación intracoronaria - porcelana/cerámica - 2 superficies	\$535
D2630	Incrustación intracoronaria - porcelana/cerámica - 3 o más superficies	\$570
D2642	Incrustación extracoronaria - porcelana/cerámica - 2 superficies	\$555
D2643	Incrustación extracoronaria - porcelana/cerámica - 3 superficies	\$600
D2651	Incrustación intracoronaria - resina compuesta - 2 superficies	\$400
D2652	Incrustación intracoronaria - resina compuesta - 3 o más superficies	\$420
D2662	Incrustación extracoronaria - resina compuesta - 2 superficies	\$365
D2663	Incrustación extracoronaria - resina compuesta - 3 superficies	\$425
CORONAS - SOLO RESTAURACIONES INDIVIDUALES		

D2710		Corona - resina compuesta (indirecta)	\$115
D2712		Corona - 3/4 resina compuesta (indirecta)	\$115
D2720	◆	Corona - resina con metal muy noble	\$220
D2721		Corona - resina con metal predominantemente común	\$220
D2722	◆	Corona - resina con metal noble	\$220
D2740		Corona - porcelana/cerámica	\$255
D2750	◆	Corona - porcelana fusionada con metal muy noble	\$220
D2751		Corona - porcelana fusionada con metal predominantemente común	\$220
D2752	◆	Corona - porcelana fusionada con metal noble	\$220
D2780	◆	Corona - 3/4 metal muy noble colado	\$220
D2781		Corona - 3/4 metal predominantemente común colado	\$220
D2782	◆	Corona - 3/4 metal noble colado	\$220
D2783		Corona - 3/4 porcelana/cerámica	\$250
D2790	◆	Corona - en su totalidad metal muy noble colado	\$220
D2791		Corona - en su totalidad metal predominantemente común colado	\$220
D2792	◆	Corona - en su totalidad metal noble colado	\$220
D2794	◆	Corona - titanio	\$220
D2799		Corona provisional - para uso durante un mínimo de 6 meses durante la cicatrización	\$70

OTROS SERVICIOS DE RESTAURACIÓN

D2910		Recementación de incrustaciones intracoronarias o extracoronarias o restauración de cobertura parcial	\$15
D2915		Recementación de perno-muñón colado o prefabricado	\$15
D2920		Recementación de corona	\$15
D2930		Corona prefabricada de acero inoxidable - diente temporal	\$55
D2931		Corona prefabricada de acero inoxidable - diente permanente	\$60
D2932		Corona prefabricada de resina	\$70
D2933		Corona prefabricada de acero inoxidable con carilla de resina	\$70
D2934		Corona prefabricada de acero inoxidable con recubrimiento estético - diente temporal	\$70
D2940		Empaste sedante	\$0
D2950		Reconstrucción del muñón dental, incluidas las espigas	\$40
D2951		Retención de espigas - por diente, de manera adicional a una restauración	\$0
D2952		Perno-muñón, de manera adicional a una corona, fabricado indirectamente	\$55
D2953		Cada perno adicional fabricado indirectamente - mismo diente	\$10
D2954		Perno-muñón prefabricado, de manera adicional a una corona	\$55
D2955		Remoción de perno (que no se realiza de manera conjunta con un tratamiento de endodoncia)	\$0
D2957		Cada perno prefabricado adicional - mismo diente	\$10
D2962		Carilla vestibular - carilla de porcelana (laboratorio)	\$600
		Readhesión de carilla	\$80
D2971		Procedimientos adicionales para construir una corona nueva bajo la estructura de una dentadura postiza parcial existente	\$60
D2980		Reparación de corona, por informe	\$0
	@	Carilla Lumineers	\$600

RECUBRIMIENTO PULPAR

D3110		Recubrimiento pulpar - directo (excluye restauración final)	\$0
D3120		Recubrimiento pulpar - indirecto (excluye restauración final)	\$0

PULPOTOMÍA

D3220		Pulpotomía terapéutica (excluye restauración final)	\$25
D3221		Desbridamiento pulpar, dientes temporales y permanentes	\$25

TRATAMIENTO DE ENDODONCIA EN DIENTES TEMPORALES

D3230		Tratamiento pulpar (empaste reabsorbible) - diente temporal anterior (excluye restauración final)	\$30
D3240		Tratamiento pulpar (empaste reabsorbible) - diente temporal posterior (excluye restauración final)	\$40

TRATAMIENTO DE ENDODONCIA (incluye plan de tratamiento, procedimientos clínicos y atención de seguimiento)

D3310		Anterior (excluye restauración final)	\$100
D3320		Tratamiento de endodoncia, premolar (excluye restauración final)	\$150
D3330		Tratamiento de endodoncia, molar (excluye restauración final)	\$190

REPETICIÓN DE TRATAMIENTO DE ENDODONCIA

D3346	Repetición de tratamiento de conducto previo - diente anterior	\$115
D3347	Repetición de tratamiento de conducto previo - premolar	\$150
D3348	Repetición de tratamiento de conducto previo - molar	\$240
APICECTOMÍA/SERVICIOS PERIRRADICULARES		
D3410	Apicectomía - diente anterior	\$115
D3421	Apicectomía - premolar (primera raíz)	\$115
D3425	Apicectomía/cirugía perirradicular - molar (primera raíz)	\$115
D3426	Apicectomía (cada raíz adicional)	\$55
D3430	Obturación retrógrada - por raíz	\$0
D3450	Amputación radicular - por raíz	\$0
OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENDODONCIA		
D3910	Procedimiento quirúrgico para aislamiento de un diente con dique de goma	\$0
D3920	Hemisección (incluye cualquier extracción de raíces), no incluye tratamiento de conducto	\$60
D3950	Preparación del conducto y adaptación del pivote o perno preformados	\$0
SERVICIOS QUIRÚRGICOS (incluyen la atención posoperatoria habitual)		
D4210	Gingivectomía o gingivoplastia - cuatro o más dientes o espacios limitados por dientes contiguos por cuadrante	\$55
D4211	Gingivectomía o gingivoplastia - uno a tres dientes o espacios limitados por dientes contiguos por cuadrante	\$30
D4240	Procedimiento de colgajo gingival, incluido el alisado radicular - cuatro o más dientes o espacios limitados por dientes contiguos por cuadrante	\$75
D4241	Procedimiento de colgajo gingival, incluido el alisado radicular - uno a tres dientes o espacios limitados por dientes contiguos por cuadrante	\$55
D4245	Colgajo posicionado apicalmente	\$100
D4249	Alargamiento clínico de corona - tejido duro	\$115
D4260	Cirugía ósea (con entrada y cierre de colgajo) - cuatro o más dientes o espacios limitados por dientes contiguos por cuadrante	\$285
D4261	Cirugía ósea (con entrada y cierre de colgajo) - uno a tres dientes o espacios limitados por dientes contiguos por cuadrante	\$55
D4263	Injerto de reemplazo óseo - primer sitio del cuadrante	\$240
D4264	Injerto de reemplazo óseo - cada sitio adicional del cuadrante	\$175
D4274	Procedimiento de muñeca distal o proximal (cuando no se realiza de manera conjunta con procedimientos quirúrgicos en la misma zona anatómica)	\$75
SERVICIOS PERIODONTALES NO QUIRÚRGICOS		
D4341	Raspado periodontal y alisado radicular - cuatro o más dientes por cuadrante	\$40
D4342	Raspado periodontal y alisado radicular - uno a tres dientes por cuadrante	\$15
D4346	Raspado en presencia de inflamación gingival generalizada moderada o intensa - boca completa, después de una evaluación bucal	\$0
D4355	Desbridamiento de boca completa para permitir una evaluación y un diagnóstico integrales en una visita posterior	\$40
D4381	Administración localizada de agentes antimicrobianos a través de un vehículo de liberación controlada dentro del tejido crevicular enfermo, por diente, por informe	\$90
OTROS SERVICIOS PERIODONTALES		
D4910	Mantenimiento periodontal	\$75
D4921	Irrigación gingival - por cuadrante	\$55
DENTADURAS POSTIZAS TOTALES (incluye atención de rutina posterior a la entrega)		
D5110	Dentadura postiza total - maxilar superior	\$300
D5120	Dentadura postiza total - maxilar inferior	\$300
D5130	Dentadura postiza inmediata - maxilar superior	\$330
D5140	Dentadura postiza inmediata - maxilar inferior	\$330
DENTADURAS POSTIZAS PARCIALES (incluye atención de rutina posterior a la entrega)		
D5211	Dentadura postiza parcial de maxilar superior - base de resina (incluye ganchos, apoyos y dientes convencionales)	\$180
D5212	Dentadura postiza parcial de maxilar inferior - base de resina (incluye ganchos, apoyos y dientes convencionales)	\$180
D5213	Dentadura postiza parcial de maxilar superior - estructura de metal colado con bases de resina (incluye ganchos, apoyos y dientes convencionales)	\$285
D5214	Dentadura postiza parcial de maxilar inferior - estructura de metal colado con bases de resina (incluye ganchos, apoyos y dientes convencionales)	\$285
D5221	Dentadura postiza parcial inmediata de maxilar superior - base de resina (incluye ganchos, apoyos y dientes convencionales)	\$180

D5222	Dentadura postiza parcial inmediata de maxilar inferior - base de resina (incluye ganchos, apoyos y dientes convencionales)	\$180
D5223	Dentadura postiza parcial inmediata de maxilar superior - estructura de metal colado con bases de resina (incluye ganchos convencionales)	\$285
D5224	Dentadura postiza parcial inmediata de maxilar inferior - estructura de metal colado con bases de resina (incluye ganchos convencionales)	\$285
D5225	Dentadura postiza parcial de maxilar superior - base flexible (incluye ganchos, apoyos y dientes)	\$285
D5226	Dentadura postiza parcial de maxilar inferior - base flexible (incluye ganchos, apoyos y dientes)	\$285
D5282	Dentadura postiza parcial unilateral removible - metal colado en una sola pieza (incluye ganchos y dientes) - maxilar superior	\$210
D5283	Dentadura postiza parcial unilateral removible - metal colado en una sola pieza (incluye ganchos y dientes) - maxilar inferior	\$210
AJUSTES DE DENTADURAS POSTIZAS		
D5410	Ajuste de dentadura postiza total - maxilar superior	\$25
D5411	Ajuste de dentadura postiza total - maxilar inferior	\$25
D5421	Ajuste de dentadura postiza parcial - maxilar superior	\$25
D5422	Ajuste de dentadura postiza parcial - maxilar inferior	\$25
REPARACIONES DE DENTADURAS POSTIZAS TOTALES		
D5511	Reparación de base rota de dentadura postiza total, maxilar inferior	\$40
D5512	Reparación de base rota de dentadura postiza total, maxilar superior	\$40
D5520	Reemplazo de dientes faltantes o rotos - dentadura postiza total (cada diente)	\$40
REPARACIONES DE DENTADURAS POSTIZAS PARCIALES		
D5611	Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, maxilar inferior	\$40
D5612	Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, maxilar superior	\$40
D5621	Reparación de estructura colada parcial, maxilar inferior	\$40
D5622	Reparación de estructura colada parcial, maxilar superior	\$40
D5630	Reparación o reemplazo de gancho roto - por diente	\$40
D5640	Reemplazo de dientes rotos - por diente	\$40
D5650	Agregado de un diente a una dentadura postiza parcial existente	\$40
D5660	Agregado de un gancho a una dentadura postiza parcial existente - por diente	\$40
D5670	Reemplazo de todos los dientes y acrílicos sobre una estructura de metal colado (maxilar superior)	\$190
D5671	Reemplazo de todos los dientes y acrílicos sobre una estructura de metal colado (maxilar inferior)	\$190
PROCEDIMIENTOS DE REEMPLAZO DE LA BASE DE DENTADURAS POSTIZAS		
D5710	Reemplazo de base de dentadura postiza total de maxilar superior	\$70
D5711	Reemplazo de base de dentadura postiza total de maxilar inferior	\$70
D5720	Reemplazo de base de dentadura postiza parcial de maxilar superior	\$70
D5721	Reemplazo de base de dentadura postiza parcial de maxilar inferior	\$70
PROCEDIMIENTOS PARA RECTIFICAR LA SUPERFICIE DE CONTACTO DE LA BASE DE DENTADURAS POSTIZAS		
D5730	Rectificación de la superficie de contacto de la base de una dentadura postiza total de maxilar superior (consultorio)	\$40
D5731	Rectificación de la superficie de contacto de la base de una dentadura postiza total de maxilar inferior (consultorio)	\$40
D5740	Rectificación de la superficie de contacto de la base de una dentadura postiza parcial de maxilar superior (consultorio)	\$40
D5741	Rectificación de la superficie de contacto de la base de una dentadura postiza parcial de maxilar inferior (consultorio)	\$40
D5750	Rectificación de la superficie de contacto de la base de una dentadura postiza total de maxilar superior (laboratorio)	\$70
D5751	Rectificación de la superficie de contacto de la base de una dentadura postiza total de maxilar inferior (laboratorio)	\$70
D5760	Rectificación de la superficie de contacto de la base de una dentadura postiza parcial de maxilar superior (laboratorio)	\$70
D5761	Rectificación de la superficie de contacto de la base de una dentadura postiza parcial de maxilar inferior (laboratorio)	\$70
OTROS SERVICIOS DE PRÓTESIS REMOVIBLES		
D5810	Dentadura postiza total provisoria (maxilar superior)	\$370
D5811	Dentadura postiza total provisoria (maxilar inferior)	\$370
D5820	Dentadura postiza parcial provisoria (maxilar superior)	\$145
D5821	Dentadura postiza parcial provisoria (maxilar inferior)	\$145
D5850	Acondicionamiento de tejidos, maxilar superior	\$55

D5851		Acondicionamiento de tejidos, maxilar inferior	\$55
SERVICIOS DE IMPLANTES			
D6010	@	Colocación quirúrgica del cuerpo de un implante: implante endóstico	\$1,690
D6058	@	Corona de porcelana/cerámica colocada sobre pilar	\$960
D6059	@	Corona de porcelana fusionada con metal (metal muy noble) colocada sobre pilar	\$965
D6060	@	Corona de porcelana fusionada con metal (metal predominantemente común) colocada sobre pilar	\$915
D6061	@	Corona de porcelana fusionada con metal (metal noble) colocada sobre pilar	\$930
D6062	@	Corona de metal (metal muy noble) colado colocada sobre pilar	\$925
D6063	@	Corona de metal (metal predominantemente común) colado colocada sobre pilar	\$800
D6064	@	Corona de metal (metal noble) colado colocada sobre pilar	\$840
D6065	@	Corona de porcelana/cerámica colocada sobre implante	\$955
D6066	@	Corona de porcelana fusionada con metal (titanio, aleación de titanio, metal muy noble) colocada sobre implante	\$935
D6067	@	Corona de metal (titanio, aleación de titanio, metal muy noble) colocada sobre implante	\$910
D6068	@	Retenedor colocado sobre pilar para dentadura postiza parcial fija (DPF) de porcelana/cerámica	\$975
D6069	@	Retenedor colocado sobre pilar para DPF de porcelana fusionada con metal (metal muy noble)	\$965
D6070	@	Retenedor colocado sobre pilar para DPF de porcelana fusionada con metal (metal predominantemente común)	\$915
D6071	@	Retenedor colocado sobre pilar para DPF de porcelana fusionada con metal (metal noble)	\$930
D6072	@	Retenedor colocado sobre pilar para DPF de metal (metal muy noble) colado	\$950
D6073	@	Retenedor colocado sobre pilar para DPF de metal (metal predominantemente común) colado	\$860
D6074	@	Retenedor colocado sobre pilar para DPF de metal (metal noble) colado	\$925
D6081		Raspado y desbridamiento en presencia de inflamación o mucositis de un solo implante, incluida la limpieza de las superficies del implante, sin entrada ni cierre de colgajo	\$15
D6094	@	Corona colocada sobre pilar - (titanio)	\$600
D6194	@	Corona de retención colocada sobre pilar para DPF (titanio)	\$500
PÓNTICOS DE DENTADURAS POSTIZAS PARCIALES FIJAS			
D6205		Póntico - resina compuesta indirecta, no destinado a uso como prótesis temporal o provisoria	\$250
D6210	◆	Póntico - metal muy noble colado	\$220
D6211		Póntico - metal predominantemente común colado	\$220
D6212	◆	Póntico - metal noble colado	\$220
D6214	◆	Póntico - titanio	\$220
D6240	◆	Póntico - porcelana fusionada con metal muy noble	\$220
D6241		Póntico - porcelana fusionada con metal predominantemente común	\$220
D6242	◆	Póntico - porcelana fusionada con metal noble	\$220
D6245		Póntico - porcelana/cerámica	\$250
D6250	◆	Póntico - resina con metal muy noble	\$220
D6251		Póntico - resina con metal predominantemente común	\$220
D6252	◆	Póntico - resina con metal noble	\$220
RETENEDORES PARA DENTADURAS POSTIZAS PARCIALES FIJAS - INCRUSTACIONES INTRACORONARIAS/EXTRACORONARIAS			
D6545		Retenedor - metal colado para prótesis fija adherida con resina	\$175
RETENEDORES PARA DENTADURAS POSTIZAS PARCIALES FIJAS - CORONAS			
D6710		Corona - resina compuesta indirecta	\$250
D6720	◆	Corona - resina con metal muy noble	\$220
D6721		Corona - resina con metal predominantemente común	\$220
D6722	◆	Corona - resina con metal noble	\$250
D6740		Corona - porcelana/cerámica	\$250
D6750	◆	Corona - porcelana fusionada con metal muy noble	\$220
D6751		Corona - porcelana fusionada con metal predominantemente común	\$220
D6752	◆	Corona - porcelana fusionada con metal noble	\$220
D6780	◆	Corona - 3/4 metal muy noble colado	\$220
D6781		Corona - 3/4 metal predominantemente común colado	\$220

D6782	◆	Corona - 3/4 metal noble colado	\$220
D6783		Corona - 3/4 porcelana/cerámica colada	\$250
D6790	◆	Corona - en su totalidad metal muy noble colado	\$220
D6791		Corona - en su totalidad metal predominantemente común colado	\$220
D6792	◆	Corona - en su totalidad metal noble colado	\$220
D6794	◆	Corona - titanio	\$220
OTROS SERVICIOS DE DENTADURAS POSTIZAS PARCIALES FIJAS			
D6930		Recementación de dentadura postiza parcial fija	\$0
D6940		Placa de descanso	\$180
D6980		Reparación de dentadura postiza parcial fija, por informe	\$0
EXTRACCIONES (incluye anestesia local, suturas, si se requieren, y atención posoperatoria de rutina)			
D7111		Extracción, remanentes coronarios - diente temporal	\$40
D7140		Extracción de diente que ya ha aparecido en la cavidad bucal o de raíz expuesta (extirpación por elevación y/o mediante uso de fórceps)	\$55
EXTRACCIONES QUIRÚRGICAS (incluye anestesia local, suturas, si se requieren, y atención posoperatoria de rutina)			
D7210		Extracción quirúrgica de diente ya aparecido en la cavidad bucal que requiere levantamiento de colgajo mucoperióstico y extirpación de hueso y/o seccionamiento del diente	\$40
D7220		Extracción de diente retenido - en tejido blando	\$100
D7230		Extracción de diente retenido - parcialmente en tejido óseo	\$115
D7240		Extracción de diente retenido - totalmente en tejido óseo	\$175
D7241		Extracción de diente retenido - totalmente en tejido óseo, con complicaciones quirúrgicas poco habituales	\$175
D7250		Extirpación quirúrgica de remanentes de raíces dentales (procedimiento de corte)	\$175
OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS			
D7270		Reimplante dental y/o estabilización de diente avulsionado o desplazado accidentalmente	\$340
D7280		Acceso quirúrgico a un diente que todavía no ha aparecido en la cavidad bucal	\$40
D7283		Colocación de un dispositivo para facilitar la aparición en la cavidad bucal de un diente retenido	\$15
D7285		Biopsia de tejido bucal - duro (hueso, diente)	\$100
D7286		Biopsia de tejido bucal - blando (cualquier otro)	\$100
D7288		Biopsia con cepillo - toma de muestra transepitelial	\$65
ALVEOLOPLASTÍA (preparación quirúrgica del reborde para dentaduras postizas)			
D7310		Alveoloplastia que se realiza de manera conjunta con extracciones - cuatro o más dientes o espacios dentales, por cuadrante	\$40
D7311		Alveoloplastia que se realiza de manera conjunta con extracciones - uno a tres dientes o espacios dentales, por cuadrante	\$25
D7320		Alveoloplastia que no se realiza de manera conjunta con extracciones - cuatro o más dientes o espacios dentales, por cuadrante	\$40
D7321		Alveoloplastia que no se realiza de manera conjunta con extracciones - uno a tres dientes o espacios dentales, por cuadrante	\$25
ABLACIÓN QUIRÚRGICA DE LESIONES INTRAÓSEAS			
D7450		Extirpación de quiste o tumor odontogénico benigno - lesión con un diámetro de hasta 1.25 cm	\$100
D7471		Extirpación de exostosis lateral (maxilar superior o inferior)	\$565
D7485		Reducción quirúrgica de tuberosidad ósea	\$565
INCISIÓN QUIRÚRGICA			
D7510		Incisión y drenaje de absceso - tejido blando intrabucal	\$40
D7520		Incisión y drenaje de absceso - tejido blando extrabucal	\$60
OTROS PROCEDIMIENTOS DE REPARACIÓN			
D7960		Frenulectomía (frenectomía o frenotomía) - procedimiento independiente	\$55
D7963		Frenuloplastia	\$30
D7970		Ablación de tejido hiperplásico - por arco	\$70
D7971		Ablación de encía pericoronaria	\$40
TRATAMIENTO INTEGRAL DE ORTODONCIA			
D8010		Tratamiento de ortodoncia limitada de dentición temporal	\$800
D8020		Tratamiento de ortodoncia limitada de dentición de transición	\$800
D8030		Tratamiento de ortodoncia limitada de dentición adolescente	\$800
D8040		Tratamiento de ortodoncia limitada de dentición adulta	\$800
D8050		Tratamiento de ortodoncia interceptiva de dentición temporal	\$950

D8060	Tratamiento de ortodoncia interceptiva de dentición de transición	\$950
D8070	Tratamiento de ortodoncia integral de dentición de transición	\$1,600
D8080	Tratamiento de ortodoncia integral de dentición adolescente	\$1,600
D8090	Tratamiento de ortodoncia integral de dentición adulta	\$2,100
OTROS SERVICIOS DE ORTODONCIA		
D8660	Visita previa a tratamiento de ortodoncia	\$0
D8680	Retención ortodóncica (remoción de aparatos, elaboración y colocación de retenedor/es)	\$250
D8999	Cargo por registros ortodóncicos	\$275
TRATAMIENTO NO CLASIFICADO		
D9110	Tratamiento paliativo (de emergencia) de dolor dental - procedimiento menor	\$25
ANESTESIA		
D9210	Anestesia local que no se administra de manera conjunta con procedimientos operativos o quirúrgicos	\$0
D9211	Anestesia regional por bloqueo nervioso	\$0
D9212	Anestesia por bloqueo de división del trigémino	\$0
D9215	Anestesia local	\$0
D9222	Sedación profunda/anestesia general - primeros 15 minutos	\$150
D9223	Sedación profunda/anestesia general - cada incremento de 15 minutos	\$150
D9230	Analgesia, ansiólisis, inhalación de óxido nitroso	\$45
D9243	Analgesia/sedación consciente intravenosa - incremento de 15 minutos	\$150
CONSULTAS PROFESIONALES		
D9310	Consulta (servicio diagnóstico brindado por un dentista o un médico que no es el dentista o el médico que lo solicita)	\$0
VISITAS PROFESIONALES		
D9430	Visita al consultorio con fines de observación (durante el horario normal de atención) - sin que se brinden otros servicios	\$0
D9440	Visita al consultorio fuera del horario normal de atención	\$75
SERVICIOS VARIOS		
D9910	Aplicación de medicamento desensibilizante	\$35
D9932	Limpieza e inspección de dentadura postiza total removible, maxilar superior	\$0
D9933	Limpieza e inspección de dentadura postiza total removible, maxilar inferior	\$0
D9934	Limpieza e inspección de dentadura postiza parcial removible, maxilar superior	\$0
D9935	Limpieza e inspección de dentadura postiza parcial removible, maxilar inferior	\$0
D9944	Protector oclusal - aparato duro, arco completo	\$250
D9945	Protector oclusal - aparato blando, arco completo	\$250
D9946	Protector oclusal - aparato duro, arco parcial	\$250
D9951	Ajuste oclusal - limitado	\$25
D9952	Ajuste oclusal - total	\$70
D9972	Blanqueamiento externo - por arco - férulas para uso en el hogar	\$100
PROCEDIMIENTOS NO CLÍNICOS		
D9986	Cita perdida	\$0
D9987	Cita cancelada	\$0
D9990	Servicios certificados de traducción o interpretación de lenguaje de señas - por visita	\$0

NOTAS AL PIE

- ◆ Se aplican cargos por metales por un monto máximo de \$125
- @ Donde exista disponibilidad

CDT 2019