



## Tener en Cuenta:

- Esta tablas de tarifas se aplica unicamente a los servicios prestados por los dentistas generales participantes de American Dental Care.
- Cualquier servicio proporcionado por dentistas generales participantes con un código que no figure en este programa se cobraran a un 30% de descuento sobre la tarifa normal.
- Todos los servicios de los especialistas dentales participantes se cobraran con un descuento del 25% sobre la tarifa normal.
- Los planes dentales no son seguros dentales. Los miembros pagaran directamente a los proveedores por sus servicios. Tenga una conversación sobre todas las tarifas con el Dentista antes del tratamiento.
- Para todos los tratamientos, se pueden cobrar costos de laboratorio además de las tarifas programadas.

## Diagnóstico y prevención (Realizado por un dentista general)

ADA Codigos	Descripción del procedimiento	Precio Promedio	Precio de Miembro	Ahorro
D0120	Evaluación odontológica periódica - paciente ya establecido	\$75	\$25	67%
D0140	Evaluación bucal limitada - centrada en el problema	\$85	\$49	42%
D0150	Evaluación bucal integral: paciente nuevo o establecido	\$95	\$49	48%
D0180	Evaluación periodontal integral: paciente nuevo o establecido	\$140	\$40	71%
D0210	Intrabucal: serie completa de imágenes radiográficas	\$180	\$60	67%
D0220	Intrabucal: primera imagen radiográfica periapical	\$40	\$10	75%
D0230	Intrabucal: cada imagen radiográfica adicional periapical	\$35	\$10	71%
D0270	Aleta de mordida: una imagen radiográfica	\$40	\$10	75%
D0272	Aletas de mordida: dos imágenes radiográficas	\$65	\$10	85%
D0273	Aletas de mordida: tres imágenes radiográficas	\$75	\$10	87%
D0274	Aletas de mordida: cuatro imágenes radiográficas	\$90	\$10	89%
D0330	Imagen radiográfica panorámica - Prueba prediagnóstica complementaria para la detección de anomalías de la	\$150	\$50	67%
D1110	Profilaxis: en adultos	\$130	\$59	55%
D1120	Profilaxis: en niños	\$95	\$39	59%
D1206	Aplicación tópica de esmalte de fluoruro	\$50	\$25	50%
D1351	Sellador: por diente	\$75	\$29	61%



**Servicios de Restauración Inc, Relleno, Incrustación/Incrustación Y Coronas  
(Realizado por un dentista general)**

ADA Codigos	Descripción del procedimiento	Precio Promedio	Precio de Miembro	Ahorro
D2330	Compuesto a base de resina: una superficie, anterior, incluido el pulido	\$230	\$88	62%
D2331	Compuesto a base de resina: dos superficies, anteriores, incluido el pulido	\$285	\$116	59%
D2332	Compuesto a base de resina: tres superficies, anteriores, incluido el pulido	\$340	\$142	58%
D2335	Compuesto a base de resina: cuatro o más superficies, o aquellas que implican ángulo incisal	\$430	\$162	62%
D2391	Compuesto a base de resina: una superficie, posterior, incluido el pulido	\$250	\$91	64%
D2392	Compuesto a base de resina: dos superficies, posteriores, incluido el pulido	\$325	\$134	59%
D2393	Compuesto a base de resina: tres superficies, posteriores, incluido el pulido	\$400	\$156	61%
D2394	Compuesto a base de resina: cuatro o más superficies, posteriores, incluido el pulido	\$465	\$178	62%
D2610	Incrustación de porcelana o cerámica: una superficie	\$1300	\$522	60%
D2620	Incrustación de porcelana o cerámica: dos superficies	\$1350	\$539	60%
D2630	Incrustación de porcelana/cerámica: tres o más	\$1385	\$588	58%
D2642	Recubrimiento de porcelana/cerámica: dos superficies	\$1385	\$622	55%
D2643	Recubrimiento de porcelana/cerámica: tres superficies	\$1400	\$639	54%
D2644	Recubrimiento de porcelana/cerámica: cuatro o más superficies	\$1475	\$688	53%
D2740	Corona: sustrato de porcelana o cerámica/Zirconia	\$1525	\$749	51%
D2799	Corona provisional también conocida como (corona temporal)	\$500	\$117	77%
D2910	Recementado de incrustaciones, recubrimientos o restauración de cobertura parcial	\$160	\$58	64%
D2920	Recementado de corona	\$160	\$58	64%
D2950	Reconstrucción dental, incluido algún perno cuando se solicite	\$375	\$134	64%
D2954	Poste y muñón prefabricados	\$450	\$168	63%
D2960	Laminado labial (laminado de resina): directo	\$930	30% de Descuento	30%
D2962	Laminado labial (laminado de resina): indirecto	\$930	30% de Descuento	30%



### Servicios de endodoncia y endodoncias (Realizado por un dentista general)

ADA Codigos	Descripción del procedimiento	Precio Promedio	Precio de Miembro	Ahorro
D3310	Terapia endodóntica: diente anterior (no se incluye restauración final)	\$1025	\$448	56%
D3320	Terapia endodóntica, diente bicúspide (no se incluye restauración final)	\$1175	\$546	54%
D3330	Terapia endodóntica, molar (no se incluye restauración final)	\$1400	\$688	51%
D3331	Tratamiento de obstrucción del conducto radicular; acceso sin cirugía	\$850	\$226	73%
D3332	Terapia endodóntica incompleta: diente inoperable, no restaurable o fracturado	\$620	\$226	64%

### Servicios de Periodoncia (Realizado por un dentista general)

ADA Codigos	Descripción del procedimiento	Precio Promedio	Precio de Miembro	Ahorro
D4210	Gingivectomía o gingivoplastia: cuatro o más dientes continuos o espacios de los dientes unidos por cuadrante	\$860	\$392	54%
D4211	Gingivectomía o gingivoplastia: uno a tres dientes continuos o espacios de los dientes unidos por cuadrante	\$450	\$146	68%
D4263	Reemplazo óseo dental, primer sitio	\$950	\$244	74%
D4341	Limpieza de sarro periodontal y planeación radicular: cuatro o más dientes por cuadrante	\$350	\$148	58%
D4342	Limpieza de sarro periodontal y planeación radicular: uno a tres dientes por cuadrante	\$275	\$94	66%
D4355	Desbridamiento de la boca completa para permitir la evaluación integral y el diagnóstico	\$250	\$148	41%
D4910	Mantenimiento periodontal para los primeros dos servicios dentro de cualquier período de 12 meses	\$180	\$90	50%

### Servicios de Prostodoncia, dentaduras postizas, Parciales, etc. (Realizado por un dentista general)

ADA Codigos	Descripción del procedimiento	Precio Promedio	Precio de Miembro	Ahorro
D5110	Prótesis dental completa: maxilar	\$2400	\$978	59%
D5120	Prótesis dental completa: mandibular	\$2400	\$978	59%
D5130	Prótesis dental inmediata: maxilar	\$2550	\$1048	59%
D5140	Prótesis dental inmediata: mandibular	\$2550	\$1048	59%



D5211	Prótesis dental parcial maxilar: base de resina (incluido cualquier gancho, soporte y diente convencionales)	\$1900	\$934	51%
D5212	Prótesis dental parcial mandibular: base de resina (incluido cualquier gancho, soporte y diente)	\$1900	\$934	51%
D5410	Ajuste de prótesis dental completa: maxilar	\$125	\$52	58%
D5411	Ajuste de prótesis dental completa: mandibular	\$125	\$52	58%
D5421	Ajuste de prótesis dental parcial: maxilar	\$125	\$52	58%
D5422	Ajuste de prótesis dental parcial: mandibular	\$125	\$52	58%
D5510	Reparación de base de prótesis dental completa partida	\$250	\$159	36%
D5520	Reemplazo de dientes faltantes o rotos: prótesis dental completa (cada diente)	\$250	\$98	61%
D5630	Reparación o reemplazo de gancho roto	\$350	\$149	57%
D5640	Reemplazo de diente roto: por diente	\$250	\$91	64%
D5650	Inserción de diente en prótesis dental parcial existente	\$250	\$132	47%
D5660	Inserción de gancho en prótesis dental parcial existente	\$350	\$159	55%
D5710	Reajuste de prótesis dental maxilar completa	\$650	\$388	40%
D5711	Reajuste de prótesis dental mandibular completa	\$650	\$388	40%
D5720	Reajuste de prótesis dental parcial maxilar	\$650	\$388	40%
D5721	Reajuste de prótesis dental parcial mandibular	\$650	\$388	40%
D6740- D6999	Puentes/coronas retenedoras - porcelana/cerámica - y otros procedimientos	varía	30% de Descuento	30%

### Servicios de Implantes (Realizado por un dentista general)

ADA Codigos	Descripción del procedimiento	Precio Promedio	Precio de Miembro	Ahorro
D6010 - D6093	Todo el procedimiento en la sección de servicio de implantes	\$3500 - \$6000	30% de Descuento	30%

### Servicios de Cirugía Oral y Maxilofacial (Realizado por un dentista general)

ADA Codigos	Descripción del procedimiento	Precio Promedio	Precio de Miembro	Ahorro
D7111	Extracción, restos coronales: diente deciduo	\$180	\$79	56%
D7140	Extracción, diente brotado o raíz expuesta (elevación y/o extracción con fórceps)	\$250	\$95	62%



D7210	de la sección del diente, e incluye elevación del colgajo mucoperiosteal si se indica	\$390	\$172	56%
D7220	Extracción de diente impactado: tejido blando	\$400	\$185	54%
D7230	Extracción de diente impactado: parcialmente óseo	\$525	\$259	51%
D7240	Extracción de diente impactado: completamente óseo	\$600	\$298	50%
D7241	Extracción de diente impactado: completamente óseo, con complicaciones quirúrgicas no habituales	\$750	\$388	48%
D7250	Extracción quirúrgica de raíces de dientes residuales (procedimiento de corte)	\$325	\$162	50%
D7280	Acceso quirúrgico de un diente no brotado	\$700	\$362	48%
D7285	Biopsia del tejido bucal: duro (hueso, diente)	\$600	\$433	28%
D7286	Biopsia de tejido bucal: blando	\$450	\$248	45%

### Ortodoncia (Realizado por un especialista)

ADA Codigos	Descripción del procedimiento	Precio Promedio	Precio de Miembro	Ahorro
D8080	Tratamiento de ortodoncia integral de la dentición de la adolescencia	\$5000 - \$6800	25% de Descuento	25%
D8090	Tratamiento de ortodoncia integral de la dentición de la adultez	\$5000 - \$6800	25% de Descuento	25%

### Servicios Generales Adjuntos (Realizado por un dentista general)

ADA Codigos	Descripción del procedimiento	Precio Promedio	Precio de Miembro	Ahorro
D9110	Tratamiento paliativo (de emergencia) para el dolor dental: procedimiento menor	\$100	\$45	55%
D9230	Inhalación de óxido nitroso, analgesia, ansiedad.	\$115	\$45	61%
D9440	Visita al consultorio de emergencia, después del horario habitual	\$200	\$59	71%
D9910	Aplicación de medicamentos desensibilizantes.	\$90	\$25	72%
D9911	Aplicación de resina desensibilizante, por diente.	\$110	\$35	68%
D9940	Protectores oclusales: arco completo, aparato duro	\$900	\$485	46%
D9941	Fabricación de protector bucal deportivo.	\$375	\$98	74%
D9950	Análisis de oclusión - estuche montado	\$500	\$156	69%