

Servicios médicos									
Umbral de ingresos anuales por clase de pago de descuento de tarifa móvil y porcentaje de pobreza									
Categoría de escala SSD	A-5		B-4		C-3		D-2		G-1
% del nivel de pobreza*	<=100%		>100% - 133.33%		>133.33%-166.675%		>166.675%-200%		>200%
Cantidad que paga el paciente									COSTO TOTAL - SIN DESCUENTO
Visita médica	Cargo nominal de \$10		\$15		\$20		\$25		
Medicamentos	25%		50%		50%		75%		
Tamaño del hogar**	De	A	De	A	De	A	De	A	
1	\$0	\$14,580	\$14,581	\$19,439	\$19,440	\$24,300	\$24,301	\$29,160	
2	\$0	\$19,720	\$19,721	\$26,292	\$26,293	\$32,867	\$32,868	\$39,440	
3	\$0	\$24,860	\$24,861	\$33,144	\$33,145	\$41,434	\$41,435	\$49,720	
4	\$0	\$30,000	\$30,001	\$39,997	\$39,998	\$50,001	\$50,002	\$60,000	
5	\$0	\$35,140	\$35,141	\$46,850	\$46,851	\$58,568	\$58,569	\$70,280	
6	\$0	\$40,280	\$40,281	\$53,702	\$53,703	\$67,135	\$67,136	\$80,560	
7	\$0	\$45,420	\$45,421	\$60,555	\$60,556	\$75,702	\$75,703	\$90,840	
8	\$0	\$50,560	\$50,561	\$67,408	\$67,409	\$84,268	\$84,269	\$101,120	
9	\$0	\$55,700	\$55,701	\$74,260	\$74,261	\$92,835	\$92,836	\$111,400	
10	\$0	\$60,840	\$60,841	\$81,113	\$81,114	\$101,402	\$101,403	\$121,680	

* Basado en las Directrices Federales de Pobreza de 2023, véase 85 Fed. Reg. 3060

** Agregue \$5,140 por cada persona mayor de 10 años.

Beneficios de farmacia	
Nivel de la escala	Paciente paga
A-5	25% de la tarifa de dispensación + 340B de costo del medicamento
B-4	25% de la tarifa de dispensación + 340B de costo del medicamento
C-3	25% de la tarifa de dispensación + 340B de costo del medicamento

Programa de Planificación Familiar									
Umbral de ingresos anuales por clase de pago de descuento de tarifa móvil y porcentaje de pobreza									
Categoría de escala SSD	A-5		B-4		C-3		D-2		G-1
% del nivel de pobreza	<=100%		>100% - 133.33%		>133.33% - 166.675%		>166.675%-200%		200%
Cantidad que paga el paciente									PAGO TOTAL – NO DESCUEN TO
Visita médica	\$10 Cargo nominal		\$15		\$29		\$25		
Medicamentos	25%		\$1		50%		75%		
Tamaño del hogar**	De	A	De	A	De	A	De	A	
1	\$0	\$14,580	\$14,581	\$19,439	\$19,440	\$24,300	\$24,301	\$29,160	
2	\$0	\$19,720	\$19,721	\$26,292	\$26,293	\$32,867	\$32,868	\$39,440	
3	\$0	\$24,860	\$24,861	\$33,144	\$33,145	\$41,434	\$41,435	\$49,720	
4	\$0	\$30,000	\$30,001	\$39,997	\$39,998	\$50,001	\$50,002	\$60,000	
5	\$0	\$35,140	\$38,141	\$46,850	\$46,851	\$58,568	\$58,569	\$70,280	
6	\$0	\$40,280	\$40,281	\$53,702	\$53,703	\$67,135	\$67,136	\$80,560	
7	\$0	\$45,420	\$45,421	\$60,555	\$60,556	\$75,702	\$75,703	\$90,840	
8	\$0	\$50,560	\$50,561	\$67,408	\$67,409	\$84,268	\$84,269	\$101,120	
9	\$0	\$55,700	\$55,701	\$74.26	\$74,261	\$92,835	\$92,836	\$111,400	
10	\$0	\$60,840	\$60,841	\$81.11	\$81,114	\$101,402	\$101,403	\$121,680	

Programa de planificación Familiar – Beneficios de farmacia	
Nivel de escala^	Paciente paga
A5	25%
B4	50%
C3	50%
D2	75%
FP1	75%
FP2	75%
Receta de planificación familiar	0%

Estos servicios de planificación familiar deben incluir, entre otros:

Servicios: exámenes de bienestar femenino, exámenes ginecológicos anuales, pruebas de embarazo y asesoramiento con opciones completas, pruebas y asesoramiento sobre el VIH, pruebas y tratamiento de ITS, servicios básicos de infertilidad, así como atención ginecológica compleja (por ejemplo, colposcopia, criocirugía, LEEP, etc.)

Suministros: opciones anticonceptivas que incluyen una variedad de píldoras anticonceptivas orales, inyectables, anillos, parches, diafragmas, capuchones cervicales, espermicidas y condones; antibióticos/antifúngicos comúnmente utilizados para tratar infecciones de transmisión sexual y/o ginecológicas, y otros medicamentos/fármacos asociados con la prestación de servicios de salud sexual

Dispositivos: DIU (incluidas opciones hormonales y no hormonales) e implantes

Programa de Planificación Familiar – Servicios médicos									
Umbrales de ingresos anuales por clase de pago de descuento de tarifa móvil y porcentaje de pobreza									
Categoría de escala SSD	A-5		B-4		C-3		D-2		G-1
% del nivel de pobreza*	<=100%		>100% - 133.33%		>133.33% - 166.675%		>166.675%-200%		200%
Cantidad que paga el paciente									
Visita médica	\$10 Cargo nominal		\$15		\$29		\$25		PAGO TOTAL – NO DESCUENTO
Medicamentos	25%		50%		50%		75%		
Tamaño del hogar**	De	A	De	A	De	A	De	A	
c	\$0	\$ 14,580	\$ 14,581	\$ 19,439	\$ 19,440	\$ 24,300	\$ 24,301	\$ 29,160	
2	\$0	\$ 19,720	\$ 19,721	\$ 26,292	\$ 26,293	\$ 32,867	\$ 32,868	\$ 39,440	
3	\$0	\$ 24,860	\$ 24,861	\$ 33,144	\$ 33,145	\$ 41,434	\$ 41,435	\$ 49,720	
4	\$0	\$ 30,000	\$ 30,001	\$ 39,997	\$ 39,998	\$ 50,001	\$ 50,002	\$ 60,000	
5	\$0	\$ 35,140	\$ 38,141	\$ 46,850	\$ 46,851	\$ 58,568	\$ 58,569	\$ 70,280	
6	\$0	\$ 40,280	\$ 40,281	\$ 53,702	\$ 53,703	\$ 67,135	\$ 67,136	\$ 80,560	
7	\$0	\$ 45,420	\$ 45,421	\$ 60,555	\$ 60,556	\$ 75,702	\$ 75,703	\$ 90,840	
8	\$0	\$ 50,560	\$ 50,561	\$ 67,408	\$ 67,409	\$ 84,268	\$ 84,269	\$ 101,120	
9	\$0	\$ 55,700	\$ 55,701	\$ 74,260	\$ 74,261	\$ 92,835	\$ 92,836	\$ 111,460	
10	\$0	\$ 60,840	\$ 60,841	\$ 81,113	\$ 81,114	\$ 101,402	\$ 101,403	\$ 121,680	

*Basado en las Directrices Federales de Pobreza de 2023, consulte 85 Fed. Reg. 3060

**Agregue \$5,140 por cada persona mayor de 10 años.

Servicios dentales preventivos y restauradores						
Basado en las Directrices Federales de Pobreza de 2023, véase 85 Fed. Reg. 3060		Categoría y precio de SSD (consulte el Anexo E para conocer las definiciones de las categorías de SSD)				
Código CPT	Descripción	Precio estándar	A5	B4 40%	C3 50%	D2 60%
D0110	EXAMEN ORAL INICIAL	\$ 35.00	\$10.00	\$ 14.00	\$ 17.50	\$ 21.00
D0120	EXAMEN ORAL PERIÓDICO	\$ 30.00	\$10.00	\$ 12.00	\$ 15.00	\$ 18.00
D0140	EXAMEN ORAL DE EMERGENCIA	\$ 35.00	\$10.00	\$ 14.00	\$ 17.50	\$ 21.00
D0145	EVALUACIÓN ORAL PARA PACIENTE < 3 AÑOS	\$ 50.00	\$15.00	\$ 20.00	\$ 25.00	\$ 30.00
D0150	EXAMEN ORAL INTEGRAL	\$ 45.00	\$15.00	\$ 18.00	\$ 22.50	\$ 27.00
D0210	RAYOS X INTRAORAL COMPLETOS	\$ 115.00	\$20.00	\$ 46.00	\$ 57.50	\$ 69.00
D0220	PRIMERA IMAGEN PERIAPICAL	\$ 20.00	\$5.00	\$8.00	\$ 10.00	\$ 12.00
D0230	CADA IMAGEN PERIAPICAL ADICIONAL	\$ 15.00	\$5.00	\$6.00	\$ 7.50	\$ 9.00
D0240	IMAGEN OCCL INTRAORAL DE RAYOS X	\$ 30.00	\$10.00	\$ 12.00	\$ 15.00	\$ 18.00
D0270	PRIMERA IMAGEN DE RAYOS X DE MORDIDA	\$ 20.00	\$5.00	\$8.00	\$ 10.00	\$ 12.00
D0272	DOS IMÁGENES DE RAYOS X DE MORDIDA	\$ 31.00	\$10.00	\$ 12.40	\$ 15.50	\$ 18.60
D0273	TRES IMÁGENES DE MORDIDA	\$ 48.00	\$15.00	\$ 19.20	\$ 24.00	\$ 28.80
D0274	CUATRO IMÁGENES DE RAYOS X DE MORDIDA	\$ 60.00	\$20.00	\$ 24.00	\$ 30.00	\$ 36.00
D0990	VISITA DE SEGUIMIENTO	\$ 118.00	\$20.00	\$ 47.20	\$ 59.00	\$ 70.80
D1110	PROFILAXIS DE ADULTO	\$ 69.00	\$20.00	\$ 27.60	\$ 34.50	\$ 41.40
D1120	PROFILAXIS DE NIÑO	\$ 50.00	\$15.00	\$ 20.00	\$ 25.00	\$ 30.00
D1206	BARNIZ DE FLUORURO TÓPICO	\$ 45.00	\$15.00	\$ 18.00	\$ 22.50	\$ 27.00
D1208	APLICACIÓN TÓPICA DEL FLUORURO	\$ 30.00	\$10.00	\$ 12.00	\$ 15.00	\$ 18.00
D1351	SELLADOR POR DIENTE	\$ 45.00	\$15.00	\$ 18.00	\$ 22.50	\$ 27.00
D1510	ESPACIO MANTENIDO FIJO UNILATERAL	\$ 179.00	\$20.00	\$ 71.60	\$ 89.50	\$ 107.40
D1515	ESPACIO MANTENIDO FIJO BILATERAL	\$ 302.00	\$20.00	\$ 120.80	\$ 151.00	\$ 181.20
D1550	MANTENIMIENTO DE ESPACIO CON CEMENTO	\$ 65.00	\$20.00	\$ 26.00	\$ 32.50	\$ 39.00
D2110	AMALGAMA PRIMARIA 1 SUPERFICIE	\$ 67.00	\$20.00	\$ 26.80	\$ 33.50	\$ 40.20
D2120	AMALGAMA PRIMARIA 2 SUPERFICIES	\$ 106.00	\$20.00	\$ 42.40	\$ 53.00	\$ 63.60
D2130	AMALGAMA PRIMARIA 3 SUPERFICIES	\$ 134.00	\$20.00	\$ 53.60	\$ 67.00	\$ 80.40
D2131	AMALGAMA PRIMARIA 4 SUPERFICIES	\$ 134.00	\$20.00	\$ 53.60	\$ 67.00	\$ 80.40
D2140	AMALGAMA PERMANENTE 1 SUPERFICIE	\$ 87.00	\$20.00	\$ 34.80	\$ 43.50	\$ 52.20
D2150	AMALGAMA PERMANENTE 2 SUPERFICIES	\$ 106.00	\$20.00	\$ 42.40	\$ 53.00	\$ 63.60

D2160	AMALGAMA PERMANENTE 3 SUPERFICIES	\$ 134.00	\$20.00	\$ 53.60	\$ 67.00	\$ 80.40
D2161	AMALGAMA PERMANENTE 4 SUPERFICIES	\$ 143.00	\$20.00	\$ 57.20	\$ 71.50	\$ 85.80
D2330	RESINA COMPUESTA 1 SUPERFICIE	\$ 86.00	\$20.00	\$ 34.40	\$ 43.00	\$ 51.60
D2331	RESINA COMPUESTA 2 SUPERFICIES	\$ 124.00	\$20.00	\$ 49.60	\$ 62.00	\$ 74.40
D2332	RESINA COMPUESTA 3 SUPERFICIES	\$ 152.00	\$20.00	\$ 60.80	\$ 76.00	\$ 91.20
D2335	RESINA COMPUESTA 4 WINC ANGL	\$ 186.00	\$20.00	\$ 74.40	\$ 93.00	\$ 111.60
D2336	CORONA COMPUESTA ANTERIOR PRIMARIA	\$ 66.00	\$20.00	\$ 26.40	\$ 33.00	\$ 39.60
D2380	COMPUESTA SUPERFICIE POSTERIOR PRIMARIA	\$ 44.00	\$15.00	\$ 17.60	\$ 22.00	\$ 26.40
D2381	RESINA POSTERIOR 2 SUPERFICIES	\$ 59.00	\$20.00	\$ 23.60	\$ 29.50	\$ 35.40
D2382	RESINA POSTERIOR 3 SUPERFICIES	\$ 73.00	\$20.00	\$ 29.20	\$ 36.50	\$ 43.80
D2385	RESINA POSTERIOR PERMANENTE 1	\$ 75.00	\$20.00	\$ 30.00	\$ 37.50	\$ 45.00
D2386	RESINA POSTERIOR PERMANENTE 2	\$ 90.00	\$20.00	\$ 36.00	\$ 45.00	\$ 54.00

Servicios dentales preventivos y restauradores

Basado en las Directrices Federales de Pobreza de 2023, véase 85 Fed. Reg. 3060		Categoría y precio de SSD (consulte el Anexo E para conocer las definiciones de las categorías de SSD)				
Código CPT	Descripción	Precio estándar	A5	B4 40%	C3 50%	D2 60%
D2387	RESINA POSTERIOR PERMANENTE 3	\$ 107.00	\$20.00	\$ 42.80	\$ 53.50	\$ 64.20
D2388	RESINA POSTERIOR PERMANENTE 4	\$ 143.00	\$20.00	\$ 57.20	\$ 71.50	\$ 85.80
D2390	COMPUESTO DE CORONA	\$ 180.00	\$20.00	\$ 72.00	\$ 90.00	\$ 108.00
D2391	RESINA POSTERIOR 1 SUPERFICIE	\$ 84.00	\$20.00	\$ 33.60	\$ 42.00	\$ 50.40
D2392	RESINA POSTERIOR 2 SUPERFICIES	\$ 166.00	\$20.00	\$ 66.40	\$ 83.00	\$ 99.60
D2393	RESINA POSTERIOR 3 SUPERFICIES	\$ 193.00	\$20.00	\$ 77.20	\$ 96.50	\$ 115.80
D2394	RESINA POSTERIOR 4 SUPERFICIES	\$ 193.00	\$20.00	\$ 77.20	\$ 96.50	\$ 115.80
D2920	RECEMENT CROWNS	\$ 69.00	\$20.00	\$ 27.60	\$ 34.50	\$ 41.40
D2940	EMPASTES SEDATIVOS	\$ 50.00	\$15.00	\$ 20.00	\$ 25.00	\$ 30.00
D2950	FORTALECER LA CORONA	\$ 155.00	\$20.00	\$ 62.00	\$ 77.50	\$ 93.00
D2951	PASADOR DE RETENCIÓN	\$ 30.00	\$10.00	\$ 12.00	\$ 15.00	\$ 18.00
D2952	MOLDE DE NÚCLEO DE POSTE	\$ 222.00	\$20.00	\$ 88.80	\$ 111.00	\$ 133.20
D2954	CONSTRUCCIÓN PREFABRICADA DE NÚCLEO DE POSTE	\$ 181.00	\$20.00	\$ 72.40	\$ 90.50	\$ 108.60
D2999	Informe de construcción prefabricada de procedimiento de restauración no especificada	\$ 50.00	\$15.00	\$ 20.00	\$ 25.00	\$ 30.00
D3110	CUBIERTA DIRECTA DE LA PULPA	\$ 30.00	\$10.00	\$ 12.00	\$ 15.00	\$ 18.00
D3220	PULPOTOMIA VITAL	\$ 88.00	\$20.00	\$ 35.20	\$ 44.00	\$ 52.80
D3230	Empaste de restauración de la pulpa de diente primario anterior	\$ 175.00	\$20.00	\$ 70.00	\$ 87.50	\$ 105.00
D3240	Empaste de restauración de la pulpa de diente primario posterior	\$ 250.00	\$20.00	\$ 100.00	\$ 125.00	\$ 150.00
D3310	ANTERIOR 1 CANAL	\$ 559.00	\$20.00	\$ 223.60	\$ 279.50	\$ 335.40
D3320	CIRUGIA DE CANAL RADICULAR 2 CANALES	\$ 814.00	\$20.00	\$ 325.60	\$ 407.00	\$ 488.40
D3330	MOLAR 3 CANALES	\$ 1,000.00	\$20.00	\$ 400.00	\$ 500.00	\$ 600.00
D3346	TRATAMIENTO DE NUEVO ANTERIOR	\$ 450.00	\$20.00	\$ 180.00	\$ 225.00	\$ 270.00
D3347	TRATAMIENTO DE NUEVO BICÚSPIDE	\$ 500.00	\$20.00	\$ 200.00	\$ 250.00	\$ 300.00
D3348	TRATAMIENTO DE NUEVO MOLAR	\$ 700.00	\$20.00	\$ 280.00	\$ 350.00	\$ 420.00
D3351	INITIAL APEXRECAL	\$ 87.00	\$20.00	\$ 34.80	\$ 43.50	\$ 52.20
D3352	Visita interina para aplicar medicamento que permita que el diente cierre los ápices radiculares.	\$ 87.00	\$20.00	\$ 34.80	\$ 43.50	\$ 52.20
D3353	visita final de recalcificación de ápice incluye tratamiento de conducto radicular completo: cierre apical, reparación de la perforación o reabsorción radicular.	\$ 116.00	\$20.00	\$ 46.40	\$ 58.00	\$ 69.60
D3410	APICOECTOMÍA ANTERIOR	\$ 400.00	\$20.00	\$ 160.00	\$ 200.00	\$ 240.00
D3410	APICOECTOMÍA-ANTERIOR	\$ 400.00	\$20.00	\$ 160.00	\$ 200.00	\$ 240.00
D3421	APICOECTOMÍA BICÚSPIDE	\$ 500.00	\$20.00	\$ 200.00	\$ 250.00	\$ 300.00
D3425	APICOECTOMÍA DE RAIZ MOLAR	\$ 232.00	\$20.00	\$ 92.80	\$ 116.00	\$ 139.20
D3426	APICOECTOMÍA AADDL	\$ 72.00	\$20.00	\$ 28.80	\$ 36.00	\$ 43.20
D3430	EMPASTE RETRÓGADO	\$ 380.00	\$20.00	\$ 152.00	\$ 190.00	\$ 228.00
D3450	AMPUTACIÓN DE RAÍZ POR RAÍZ	\$ 239.00	\$20.00	\$ 95.60	\$ 119.50	\$ 143.40
D3920	HEMISECCIÓN	\$ 239.00	\$20.00	\$ 95.60	\$ 119.50	\$ 143.40
D4210	GINGIVECTOMÍA POR CUADRANTE	\$ 504.00	\$20.00	\$ 201.60	\$ 252.00	\$ 302.40
D4211	GINGIVECTOMÍA DE DIENTE PRIMARIO	\$ 120.00	\$20.00	\$ 48.00	\$ 60.00	\$ 72.00
D4320	FÉRULA PROVISIONAL INTERIOR	\$ 140.00	\$20.00	\$ 56.00	\$ 70.00	\$ 84.00
D4321	FÉRULA PROVISIONAL EXTERNA	\$ 140.00	\$20.00	\$ 56.00	\$ 70.00	\$ 84.00
D4341	PERIOSCL CASE TYPE IIII	\$ 131.00	\$20.00	\$ 52.40	\$ 65.50	\$ 78.60
D4342	Raspado periodontal y alisado radicular: de uno a tres dientes por cuadrante	\$ 51.00	\$15.00	\$ 20.40	\$ 25.50	\$ 30.60
D4345	RASPADO PERIODONTAL WGING INFL	\$ 60.00	\$20.00	\$ 24.00	\$ 30.00	\$ 36.00
D4910	PROCEDIMIENTO DE MANTENIMIENTO PERIODONTAL	\$ 90.00	\$20.00	\$ 36.00	\$ 45.00	\$ 54.00
D4910	PROCEDIMIENTO DE MANTENIMIENTO PERIODONTAL	\$ 90.00	\$20.00	\$ 36.00	\$ 45.00	\$ 54.00

Servicios dentales preventivos y restauradores						
Basado en las Directrices Federales de Pobreza de 2023, véase 85 Fed. Reg. 3060		Categoría y precio de SSD (consulte el Anexo E para conocer las definiciones de las categorías de SSD)				
Código CPT	Descripción	Precio estándar	A5	B4 40%	C3 50%	D2 60%
D5421	AJUSTAR DENTURA PARCIAL MAXILAR INFERIOR	\$ 60.00	\$20.00	\$ 24.00	\$ 30.00	\$ 36.00
D5422	AJUSTAR DENTURA PARCIAL MAXILAR SUPERIOR	\$ 60.00	\$20.00	\$ 24.00	\$ 30.00	\$ 36.00
D5710	MODIFICAR DENTADURA COMPLETA SUPERIOR	\$ 302.00	\$20.00	\$ 120.80	\$ 151.00	\$ 181.20
D5711	MODIFICAR DENTADURA COMPLETA INFERIOR	\$ 302.00	\$20.00	\$ 120.80	\$ 151.00	\$ 181.20
D5720	MODIFICAR DENTADURA PARCIAL SUPERIOR	\$ 302.00	\$20.00	\$ 120.80	\$ 151.00	\$ 181.20
D5721	MODIFICAR DENTADURA PARCIAL INFERIOR	\$ 302.00	\$20.00	\$ 120.80	\$ 151.00	\$ 181.20
D5730	REACONDICIONAR DENTADURA COMPLETA SUPERIOR	\$ 276.00	\$20.00	\$ 110.40	\$ 138.00	\$ 165.60
D5731	REACONDICIONAR DENTADURA COMPLETA INFERIOR	\$ 276.00	\$20.00	\$ 110.40	\$ 138.00	\$ 165.60
D5740	REACONDICIONAR DENTADURA PARCIAL SUPERIOR	\$ 145.00	\$20.00	\$ 58.00	\$ 72.50	\$ 87.00
D5741	REACONDICIONAR DENTADURA PARCIAL INFERIOR	\$ 116.00	\$20.00	\$ 46.40	\$ 58.00	\$ 69.60
D5850	ACONDICIONAMIENTO DEL TEJIDO POR ARCO	\$ 30.00	\$10.00	\$ 12.00	\$ 15.00	\$ 18.00
D5851	ACONDICIONAMIENTO DEL TEJIDO MANDIBULAR	\$ 30.00	\$10.00	\$ 12.00	\$ 15.00	\$ 18.00
D5861	SOBREDENTURA PARCIAL SUPERIOR	\$ 151.00	\$20.00	\$ 60.40	\$ 75.50	\$ 90.60
D5911	MOLDEAR SECCIÓN FACIAL	\$ 116.00	\$20.00	\$ 46.40	\$ 58.00	\$ 69.60
D5912	MOLDEAR FACIAL COMPLETA	\$ 174.00	\$20.00	\$ 69.60	\$ 87.00	\$ 104.40
D7110	EXTRACCIÓN DE UN ÚNICO DIENTE	\$ 65.00	\$20.00	\$ 26.00	\$ 32.50	\$ 39.00
D7111	RESTOS DE CORONA DE DIENTE PRIMARIO	\$ 91.00	\$20.00	\$ 36.40	\$ 45.50	\$ 54.60
D7120	EXTRACCIÓN DE CADA DIENTE ADICIONAL	\$ 60.00	\$20.00	\$ 24.00	\$ 30.00	\$ 36.00
D7130	EXTRACCIÓN DE RAÍCES EXPUESTAS	\$ 60.00	\$20.00	\$ 24.00	\$ 30.00	\$ 36.00
D7140	EXTRACCIÓN DE UN ÚNICO DIENTE	\$ 122.00	\$20.00	\$ 48.80	\$ 61.00	\$ 73.20
D7210	EXTRACCIÓN QUIRÚRGICA Diente ERUPCIONADO	\$ 214.00	\$20.00	\$ 85.60	\$ 107.00	\$ 128.40
D7220	Extracción quirúrgica impactación de tejido blando del diente	\$ 268.00	\$20.00	\$ 107.20	\$ 134.00	\$ 160.80
D7230	Extracción quirúrgica parcial de hueso impactado	\$ 287.00	\$20.00	\$ 114.80	\$ 143.50	\$ 172.20
D7240	Extracción quirúrgica completa de hueso impactado	\$ 381.00	\$20.00	\$ 152.40	\$ 190.50	\$ 228.60
D7241	Extracción quirúrgica parcial de hueso impactado	\$ 305.00	\$20.00	\$ 122.00	\$ 152.50	\$ 183.00
D7250	Eliminación quirúrgica de raíces residuales de dientes	\$ 152.00	\$20.00	\$ 60.80	\$ 76.00	\$ 91.20
D7260	CIERRE DE FISTULA EN CAVIDAD ORAL	\$ 348.00	\$20.00	\$ 139.20	\$ 174.00	\$ 208.80
D7270	ESTABILIZACIÓN DE REIMPLANTES DENTALES	\$ 145.00	\$20.00	\$ 58.00	\$ 72.50	\$ 87.00
D7272	TRANSPLANTE DE DIENTE	\$ 174.00	\$20.00	\$ 69.60	\$ 87.00	\$ 104.40
D7280	Extracción quirúrgica de diente impactado no erupcionado	\$ 345.00	\$20.00	\$ 138.00	\$ 172.50	\$ 207.00
D7281	Extracción quirúrgica de diente impactado	\$ 116.00	\$20.00	\$ 46.40	\$ 58.00	\$ 69.60
D7285	BIOPSIA ORAL DE TEJIDO DURO	\$ 116.00	\$20.00	\$ 46.40	\$ 58.00	\$ 69.60
D7286	BIOPSIA ORAL DE TEJIDO BLANDO	\$ 192.00	\$20.00	\$ 76.80	\$ 96.00	\$ 115.20
D7310	RECONSTRUCCIÓN DE ALVÉOLO POR CUADRANTE	\$ 136.00	\$20.00	\$ 54.40	\$ 68.00	\$ 81.60
D7320	Alveoloplastia no combinada con extracciones (4 o más dientes/espacios por cuadrante)	\$ 145.00	\$20.00	\$ 58.00	\$ 72.50	\$ 87.00
D7340	VESTIBULOPLASTÍA	\$ 435.00	\$20.00	\$ 174.00	\$ 217.50	\$ 261.00
D7350	VESTIBULOPLASTÍA DE LA CRESTA	\$ 870.00	\$20.00	\$ 348.00	\$ 435.00	\$ 522.00
D7410	ESCISIÓN RADICAL 125CM	\$ 100.00	\$20.00	\$ 40.00	\$ 50.00	\$ 60.00
D7450	EXTRACCIÓN DE TUMOR O QUISTE ODONTOGÉNICO	\$ 87.00	\$20.00	\$ 34.80	\$ 43.50	\$ 52.20
D7460	EXTRACCIÓN DE TUMOR O QUISTE ODONTOGÉNICO 125	\$ 190.00	\$20.00	\$ 76.00	\$ 95.00	\$ 114.00
D7461	Extracción de tumor o quiste odontogénico 125cm	\$ 264.00	\$20.00	\$ 105.60	\$ 132.00	\$ 158.40
D7471	Eliminación del hueso lateral (maxilar/mandíbula)	\$ 178.00	\$20.00	\$ 71.20	\$ 89.00	\$ 106.80

Servicios dentales preventivos y restauradores						
Basado en las Directrices Federales de Pobreza de 2023, véase 85 Fed. Reg. 3060		Categoría y precio de SSD (consulte el Anexo E para conocer las definiciones de las categorías de SSD)				
Código CPT	Descripción	Precio estándar	A5	B4 40%	C3 50%	D2 60%
D7498	INJERTO ÓSEO DE MANDÍBULA	\$ 580.00	\$20.00	\$ 232.00	\$ 290.00	\$ 348.00
D7510	PENETRAR Y DRENAR ABSCESO INTRAORAL	\$ 115.00	\$20.00	\$ 46.00	\$ 57.50	\$ 69.00
D7520	PENETRAR Y DRENAR ABSCESO EXTRAORAL	\$ 174.00	\$20.00	\$ 69.60	\$ 87.00	\$ 104.40
D7540	ELIMINACIÓN DE OBJETO EXTRAÑO	\$ 435.00	\$20.00	\$ 174.00	\$ 217.50	\$ 261.00
D7550	ELIMINACIÓN DE ESPÍCULAS ÓSEAS	\$ 290.00	\$20.00	\$ 116.00	\$ 145.00	\$ 174.00
D7560	ELIMINACIÓN DE FRAGMENTO DE DIENTE	\$ 435.00	\$20.00	\$ 174.00	\$ 217.50	\$ 261.00
D7610	Reducción abierta de fractura maxilar inmovilizada	\$ 1,160.00	\$20.00	\$ 464.00	\$ 580.00	\$ 696.00
D7620	Reducción cerrada de fractura maxilar inmovilizada	\$ 435.00	\$20.00	\$ 174.00	\$ 217.50	\$ 261.00
D7630	Reducción abierta de fractura mandibular inmovilizada	\$ 1,305.00	\$20.00	\$ 522.00	\$ 652.50	\$ 783.00
D7640	Reducción cerrada de fractura mandibular inmovilizada	\$ 435.00	\$20.00	\$ 174.00	\$ 217.50	\$ 261.00
D7720	Reducción cerrada de fractura maxilar compuesta	\$ 580.00	\$20.00	\$ 232.00	\$ 290.00	\$ 348.00
D7740	Reducción cerrada de fractura mandibular compuesta	\$ 580.00	\$20.00	\$ 232.00	\$ 290.00	\$ 348.00
D7820	REDUCCIÓN CERRADA DE DISLOCACIÓN	\$ 174.00	\$20.00	\$ 69.60	\$ 87.00	\$ 104.40
D7910	SUTURA HERIDA RECIENTE 5CM	\$ 116.00	\$20.00	\$ 46.40	\$ 58.00	\$ 69.60
D7941	OSTEOTOMÍA MANDIBULAR	\$ 1,450.00	\$20.00	\$ 580.00	\$ 725.00	\$ 870.00
D7943	OSTEOTOMÍA MANDIBULAR CON INJERTO	\$ 2,175.00	\$20.00	\$ 870.00	\$ 1,087.50	\$ 1,305.00
D7944	OSTEOTOMIA SEGSUB MANDIBULAR	\$ 1,160.00	\$20.00	\$ 464.00	\$ 580.00	\$ 696.00
D7960	FRENULECTOMÍA	\$ 203.00	\$20.00	\$ 81.20	\$ 101.50	\$ 121.80
D7970	ESCISIÓN DEL TEJIDO HIPERPLÁSICO	\$ 232.00	\$20.00	\$ 92.80	\$ 116.00	\$ 139.20
D7971	ESCISIÓN QUIRÚRGICA GINGIVITIS PERICORONAL	\$ 72.00	\$20.00	\$ 28.80	\$ 36.00	\$ 43.20
D7990	TRAQUETOMÍA DE EMERGENCIA	\$ 725.00	\$20.00	\$ 290.00	\$ 362.50	\$ 435.00
D7999	proceso de cirugía oral no especificado por informe	\$ 84.00	\$20.00	\$ 33.60	\$ 42.00	\$ 50.40
D9110	TRATAMIENTO PALIATIVO	\$ 45.00	\$15.00	\$ 18.00	\$ 22.50	\$ 27.00

DETERMINACIÓN DE LA CATEGORÍA SFDP Y LAS TASAS DE PAGO

Servicios dentales no preventivos y no restaurativos			
Código CPT	Descripción	Precio estándar	Precio SSD
D2710	Corona - resina (indirecta)	\$ 300	\$ 150
D2750	Corona - porcelana fusionado con un metal precioso	\$ 871	\$ 435
D2751	Corona: porcelana fundida predominantemente sobre metal común	\$ 871	\$ 435
D2752	Corona: porcelana fundida con metal precioso	\$ 600	\$ 600
D2790	Corona - metal noble de fundición completa	\$ 970	\$ 970
D2791	Corona: fundición completa predominantemente de metal común	\$ 435	\$ 218
D2792	Corona - metal precioso fundido	\$ 435	\$ 218
D5110	Dentadura postiza completa - maxilar	\$ 1,242	\$ 621
D5120	Dentadura postiza completa - mandibular	\$ 1,242	\$ 621
D5130	Dentadura postiza inmediata - maxilar	\$ 1,073	\$ 537
D5140	Dentadura postiza inmediata - mandibular	\$ 1,073	\$ 537
D5211	Dentadura postiza parcial maxilar - base de resina (incluidos los ganchos, soportes y dientes convencionales)	\$ 805	\$ 400
D5212	Dentadura postiza parcial mandibular - base de resina (incluidos los ganchos, soportes y dientes convencionales)	\$ 805	\$ 400
D213	Dentadura postiza parcial maxilar (superior): estructura de metal fundido con bases de la Dentadura postiza de resina (incluidos los ganchos, soportes y dientes convencionales)	\$ 1,261	\$ 630
D5214	Dentadura postiza parcial mandibular (inferior): estructura de metal fundido con bases de la Dentadura postiza de resina (incluidos los ganchos, apoyos y dientes convencionales)	\$ 1,261	\$ 630
D5510	Reparar base de dentadura postiza completa rota	\$ 138	\$ 100
D5520	Reemplazar dientes perdidos o rotos - dentadura postiza completa (cada diente)	\$ 138	\$ 100
D5610	Reparación de base de dentadura postiza de resina	\$ 90	\$ 90
D5620	Reparación de estructura de yeso	\$ 175	\$ 175
D5630	Reparar o reemplazar gancho roto	\$ 175	\$ 175
D5640	Reemplazar dientes rotos - por diente	\$ 125	\$ 125
D5650	Agregar diente a la dentadura postiza parcial existente	\$ 152	\$ 152
D5660	Agregar gancho a la dentadura postiza parcial existente	\$ 152	\$ 152
D5670	Reemplazar todos los dientes y acrílico sobre estructura de metal fundido (maxilar)	\$ 274	\$ 274
D5671	Reemplazar todos los dientes y acrílico sobre estructura de metal fundido (mandibular)	\$ 274	\$ 274
D5750	Reacondicionar dentadura postiza maxilar completa (laboratorio)	\$ 414	\$ 300
D5751	Reacondicionar dentadura postiza mandibular completa (laboratorio)	\$ 414	\$ 300
D5760	Reacondicionar dentadura postiza maxilar parcial (laboratorio)	\$ 240	\$ 240
D5761	Reacondicionar dentadura postiza mandibular parcial (laboratorio)	\$ 240	\$ 240
D5820	Dentadura postiza parcial provisional (maxilar) FLIPPER	\$ 300	\$ 300
D5821	Dentadura postiza parcial provisional (mandibular) FLIPPER	\$ 300	\$ 300
D6212	Diente artificial - metal precioso fundido	\$ 290	\$ 290
D6240	Diente artificial - porcelana fundida con metal precioso	\$ 690	\$ 500
D6241	Diente artificial - porcelana fundida predominantemente con metal común	\$ 435	\$ 435
D6242	Diente artificial - porcelana fundida con metal precioso	\$ 435	\$ 435
D6750	porcelana fundida predominantemente con metal precioso	\$ 665	\$ 435
D6751	porcelana fundida predominantemente con metal común	\$ 580	\$ 435

Servicios dentales no preventivos y no restaurativos

Código CPT	Descripción	Precio estándar	Precio SSD
D6790	Corona - metal precioso de fundición completa	\$ 690	\$ 485
D6791	Corona: fundición completa predominantemente de metal común.	\$ 435	\$ 435
D6930	Aplicar cemento de nuevo a dentadura postiza parcial fija	\$ 58	\$ 58
D9940	Protección de alineamiento de los dientes – por informe	\$ 280	\$ 280
D9941	Fabricación de protector bucal deportivo.	\$ 100	\$ 100