

KelseyCare Advantage
★ ★ ★ ★ ★

2023

ACOMPañANTE DENTAL

Planes Platinum y Gold Freedom



EXPLICACIÓN DE SUS BENEFICIOS DENTALES

KelseyCare Advantage

¡Te daremos algo por lo que sonreír! El cepillado, el uso del hilo dental y las limpiezas son solo parte de lo que te mantiene teniendo una vida de sonrisas saludables.

Todos los planes KelseyCare Advantage vienen con atención dental preventiva, pero con KelseyCare Advantage **Platinum** y **Gold Freedom**, adicional y más los servicios integrales también están incluidos sin costo alguno.

\$2,000 Beneficio anual máximo tanto para preventivos como para Servicios integrales combinados

\$0 Deducible anual.

Sin beneficios fuera de la red.

Sin períodos de espera.

Porcentaje de beneficios cubiertos por año de póliza:

★ 50% de participación en los costos de los miembros para servicios integrales

ESTO ES LO QUE ESTÁ CUBIERTO

PROCEDIMIENTOS PREVENTIVOS

Código	Procedimiento	Su responsabilidad
Evaluaciones orales – 1 cada 12 meses		
D0120	Evaluación oral periódica*	0%
D0140	Evaluación oral limitada	0%
D0150	Evaluación oral integral, nueva o establecida	0%
D0160	Amplio enfoque en el problema de evaluación oral	0%
Diagnóstico/Diagnóstico por imágenes – 1 cada 12 meses		
D0210	Serie intraoral, completa (incluidas las mordeduras)**	0%
D0220	Primera radiografía intraoral y periapical	0%
D0230	Intraoral, periapical cada radiografía adicional	0%
D0240	Radiografía, radiografía intraoral-oclusal	0%
D0270	Bitewings, radiografía única	0%
D0272	Bitewings, dos radiografías	0%
D0273	Bitewings, tres radiografías	0%
D0274	Bitewings, cuatro radiografías	0%
D0277	Vert bitewings, 7 a 8 imágenes	0%
D0330	Radiografía panorámica**	0%
Preventivo – 1 cada 6 meses		
D1110	Profilaxis en adultos	0%

*1 cada 6 meses

**La radiografía panorámica (D0330) puede tomarse en lugar de la serie intraoral-completa (D0210)

PROCEDIMIENTOS INTEGRALES

Código	Procedimiento	Su responsabilidad
Restaurador – 1 cada 12 meses		
D2140	Amalgama, una superficie, primaria o permanente	50%
D2150	Amalgama, dos superficies, primaria o permanente	50%
D2160	Amalgama, de tres superficies, primaria o permanente	50%
D2161	Amalgama, cuatro superficies o más, primaria o permanente	50%
D2330	Compuesto a base de resina, una superficie, anterior	50%
D2331	Compuesto a base de resina, dos superficies, anterior	50%
D2332	Compuesto a base de resina, tres superficies, anterior	50%
D2335	Compuesto a base de resina, cuatro o más superficies, anterior	50%
D3291	Compuesto a base de resina, una superficie, posterior	50%
D2392	Compuesto a base de resina, dos superficies, posterior	50%
D2393	Compuesto a base de resina, tres superficies, posterior	50%
D2394	Compuesto a base de resina, cuatro o mas superficies, posterior	50%
Endodoncia – 1 cada 12 meses		
D3110	Tapa de pulpa directa	50%
D3120	Tapa de celulosa indirecta	50%
D3310	Terapia final, diente anterior**	50%
D3320	Terapia final, diente bicúspide**	50%
D3330	Terapia final molar**	50%
D3346	Tratamiento de conducto radicular de retiro, anterior	50%
D3347	Tratamiento de conducto radicular de retiro, bicúspide	50%
D3348	Conducto radicular de retiro, molar	50%

**1 por vida

Código	Procedimiento	Su responsabilidad
Periodoncia- 1 cada 12 meses		
D4341	Descamación periodontal y planificación radicular, por cuadrante	50%
D4342	Descamación periodontal y planificación radicular, 1-3 dientes	50%
D4355	Desbridamiento bucal completo	50%
D4910	Mantenimiento periodontal*	50%
Prostodoncia Removible – 1 cada 60 meses		
D5110	Dentadura completa, maxilar	50%
D5120	Dentadura completa, mandibular	50%
D5130	Dentadura inmediata, maxilar (en lugar de D5110)	50%
D5140	Dentadura inmediata, mandibular (en lugar de D5110)	50%
D5211	Dentaduras maxilares, parte resina	50%
D5212	Mandíbula de prótesis dental, parte resina	50%
D5213	Dentadura parcial maxilar, marco de metal fundido	50%
D5214	Dentadura parcial mandibular, marco de metal fundido	50%
D5221	Prótesis parital maxilar inmediata a base de resina	50%
D5222	Prótesis mandibular inmediata a base de resina	50%
D5225	Flexión de la dentadura postiza de la parte maxilar	50%
D5226	Flexión de la dentadura postiza de la parte mandibular	50%

*1 cada 6 meses

Código	Procedimiento	Su responsabilidad
Ajustes a las dentaduras postizas		
D5410	Ajuste de la dentadura completa, maxilar	50%
D5411	Ajuste la dentadura completa, mandibular	50%
D5421	Ajustar la dentadura parcial, maxilar	50%
D5422	Ajustar la dentadura parcial, mandibular	50%
Reparaciones para completar la dentadura postiza		
D5511	Reparar la base de la dentadura completa rota, mandibular	50%
D5512	Reparar la base de la dentadura postiza rota, maxilar	50%
D5520	Reemplace los dientes perdidos o rotos, dentadura completa	50%
Reparaciones de dentaduras parciales		
D5611	Reparar la base de la dentadura postiza de resina, mandibular	50%
D5612	Reparar la base de la dentadura postiza de resina, maxilar	50%
D5621	Reparación de armazón parcial fundido, mandibular	50%
D5622	Marco parcial de la caja de reparación, maxilar	50%
D5630	Reparar cierre parcial de la dentadura postiza	50%
D5640	Reemplazar dientes rotos, por diente	50%
D5650	Añadir diente a la dentadura parcial	50%
D5660	Añadir broche a la dentadura parcial	50%
D5730	Relínea completa de la dentadura postiza, dentadura maxilar	50%
D5731	Relínea completa de la dentadura postiza, dentadura mandibular	50%
D5740	Relínea de la dentadura postiza, maxilar, parcial de la silla de la dentadura postiza	50%
D5741	Relínea de la dentadura postiza, mandibular, silla parcial de la dentadura postiza	50%
D5750	Reline de dentadura postiza completa, silla de dentadura maxilar	50%
D5751	Reline de dentadura postiza completa, mandibular dentadura postiza junto a la silla	50%
D5760	Laboratorio maxilar parcial de relineación de la dentadura postiza	50%

Código	Procedimiento	Su responsabilidad
D5761	Laboratorio mandibular parcial de relineación de la dentadura postiza	50%
D5850	Acondicionamiento del tejido de la dentadura postiza, maxilar	50%
D5851	Acondicionamiento del tejido de la dentadura postiza, mandibular	50%
Prostodoncia Fija – 1 cada 60 meses		
D6210	Prostodoncia de metales nobles altos	50%
D6211	Fundición de metal base de puente	50%
D6212	Puente de metal noble fundido	50%
D6214	Puente de titanio y aleaciones de titanio	50%
D6240	Porcelana puente fusionada con metal predominantemente base	50%
D6241	Puente de porcelana de metal base	50%
D6242	Puente de porcelana de metal noble	50%
D6245	Puente de porcelana/cerámica	50%
D6740	Corona de porcelana/cerámica	50%
D6750	Corona de retenedor, porcelana fusionada con alto metal noble	50%
D6751	Corona de porcelana de metal base	50%
D6752	Corona de porcelana de metal noble	50%
D6790	Corona de retenedor, fundición completa, alto metal noble	50%
D6791	Corona 3/4 porcelana/cerámica	50%
D6792	Corona completa de metal noble fundido	50%
D6794	Corona de retención, titanio y aleaciones de titanio	50%
D6930	Puente de reconocimiento dental	50%
Cirugía Oral y Maxilofacial		
D7140	Extracción, diente erupcionado o raíz expuesta	50%
D7210	Extirpación quirúrgica del diente erupcionado	50%
Servicios Generales Adjuntos		
D9110	Tratamiento paliativo (de emergencia) del plan dental	50%

*El reembolso total no incluye los costos de laboratorio. Las tarifas de laboratorio son responsabilidad del miembro.

KelseyCare Advantage

¿Necesita ayuda para localizar un proveedor dentro de la red?

- 1 Llame a FCL dental al 1-877-493-6282
o KelseyCare Advantage al 1-866-535-8343 (TTY:711)
El horario es de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. hora local, los siete días de la semana, a partir de octubre. 1 – 31 de marzo. Del 1 de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, el horario es 8:00 a.m. a 8:00 p.m. hora local.
- 2 Visita fclidental.com/provider-search

Al programar una cita:

- 1 Asegúrese de que está viendo a un proveedor dentro de la red
- 2 Presente su tarjeta de identificación de KelseyCare Advantage a su proveedor de FCL Dental
- 3 Discuta qué servicios están cubiertos en su plan KelseyCare Advantage

KelseyCare Advantage es ofrecido por KS Plan Administrators, LLC, una HMO de Medicare Advantage con un contrato de Medicare. La inscripción en KelseyCare Advantage depende de la renovación del contrato.