

¡Ahora es posible tener una sonrisa saludable con nuestro beneficio dental!

Como miembro del plan Molina Dual Options STAR+PLUS MMP, obtiene el beneficio de servicios dentales suplementarios. Usar este beneficio es tan fácil como el abecé.

ACCESO

¿Cómo puedo tener acceso al beneficio?



Molina Dual Options STAR+PLUS MMP se ha asociado con LIBERTY Dental Plan, una compañía dental nacional (denominada en este documento LIBERTY o LIBERTY Dental Plan), para brindar servicios dentales suplementarios cubiertos a nuestros miembros. Solos los dentistas que forman parte de la red LIBERTY Dental Plan pueden proporcionar estos servicios. Si recibe atención de un proveedor de servicios dentales que no está dentro de la red LIBERTY Dental Plan usted debe pagar por su propia atención.

Para buscar un proveedor de servicios dentales de LIBERTY cerca de usted:

- Llame a nuestro Departamento de Servicios para Miembros
- Busque en internet: use la herramienta de búsqueda de proveedores de servicios dentales de LIBERTY's en libertydentalplan.com/Texas; y haga clic en "Find A Dentist" ("Buscar un dentista")
- Llame a LIBERTY

Cuando llame, un representante verificará su elegibilidad y le buscará a un proveedor de servicios dentales dentro de la red en su área.

No se requiere una remisión de su médico de atención primaria (PCP) para este beneficio.

BENEFICIO

¿Cuál es el beneficio?



Para los miembros de Non-STAR+PLUS con exención que viven en la comunidad

- Tiene un máximo de \$1000 por año natural para TODOS los servicios suplementarios dentales cubiertos. La frecuencia y las limitaciones dependen del criterio médico y la necesidad.
- Los costos de TODOS los servicios suplementarios dentales cubiertos combinados (entre ellos, las dentaduras postizas extraíbles y los ajustes de dentadura postiza) están sujetos al monto de la cobertura de beneficios anual del plan y no pueden exceder los \$1,000 en un año natural.
- La cobertura de dentaduras postizas puede no estar disponible si usted ya ha alcanzado el máximo de \$1,000 por año natural para TODOS los servicios suplementarios dentales cubiertos.

Para los miembros de Centro de Enfermería (NF) STAR+PLUS de 21 años o más

- Tiene un máximo de \$250 por año natural para exámenes dentales, radiografías y limpiezas, y cada servicio tiene un límite específico (por ejemplo, la asignación máxima, el número de procedimientos o la frecuencia de los servicios).
- Los costos de TODOS los servicios suplementarios dentales cubiertos combinados están sujetos al monto de la cobertura de beneficios anual y no pueden exceder los \$250 en un año natural.

Sólo los códigos de procedimientos dentales ADA que se mencionan a continuación están cubiertos; los servicios integrales requieren una autorización previa.

BENEFICIO

¿Cuál es el beneficio?



Calendario de servicios dentales suplementarios cubiertos

No hay copago por visitas al consultorio.

SOLO para los miembros de Centro de Enfermería (NF) STAR+PLUS de 21 años o más

Exámenes orales:

- D0120 – evaluación bucal periódica – paciente establecido
- D0150 – evaluación bucal integral – paciente nuevo o establecido

Radiografías dentales:

- D0210 – boca completa – imagen radiográfica
- D0220 – periapical – primera imagen radiográfica
- D0230 – periapical – cada imagen radiográfica adicional
- D0240 – oclusal – imagen radiográfica
- D0270 – radiografía panorámica de mordida – una imagen radiográfica
- D0272 – radiografía panorámica de mordida – dos imágenes radiográficas
- D0274 – radiografía panorámica de mordida – cuatro imágenes radiográficas

Limpiezas:

- D1110 – profilaxis – adultos

Fluoruro:

- D1208 – aplicación tópica de fluoruro, excluido el esmalte

Para los miembros de STAR+PLUS y Non-STAR+PLUS con exención que viven en la comunidad

Exámenes orales:

- D0120 – evaluación bucal periódica
- D0140 – evaluación bucal limitada
- D0150 – examen bucal integral
- D0180 – evaluación periodontal integral

Radiografías dentales:

- D0210 – intraoral – serie completa de imágenes radiográficas
- D0220 – intraoral – periapical – primera imagen radiográfica
- D0230 – intraoral – periapical – cada imagen adicional
- D0240 – intraoral – imagen radiográfica oclusal
- D0270 – radiografía panorámica de mordida – una imagen radiográfica
- D0272 – radiografía panorámica de mordida – dos imágenes radiográficas
- D0273 – radiografía de mordida – tres imágenes radiográficas
- D0274 – radiografía panorámica de mordida – cuatro imágenes radiográficas
- D0330 – panorámica – imagen radiográfica

Limpiezas:

- D1110 – profilaxis – adultos

Periodoncia (limpiezas profundas):

- D4341 – alisado periodontal y alisado radicular – cuatro o más dientes por cuadrante
- D4342 – alisado periodontal y alisado radicular – uno a tres dientes por cuadrante

Mantenimiento periodontal:

- D4910 – mantenimiento periodontal

Tratamiento de fluoruro:

- D1208 – aplicación tópica de fluoruro, excluido el esmalte

BENEFICIO

¿Cuál es el beneficio?



Servicios de restauración (rellenos):

- D2140-D2161 – empastes de amalgama (plata)
 - D2140 – restauraciones de amalgama – una superficie, primaria o permanente
 - D2150 – restauraciones de amalgama – dos superficies, primaria o permanente
 - D2160 – restauraciones de amalgama – tres superficies, primaria o permanente
 - D2161 – restauraciones de amalgama – cuatro o más superficies, primaria o permanente
- D2330-D2335 – empaste de compuesto de resina (mismo color del diente) para los dientes frontales
 - D2330 – compuesto de resina – una superficie, anterior
 - D2331 – compuesto de resina – dos superficies, anteriores
 - D2332 – compuesto de resina – tres superficies, anteriores
 - D2335 – compuesto de resina – cuatro o más superficies o que involucre el ángulo incisal
- D2391-D2394 – empastes de compuesto de resina (mismo color del diente) para los dientes posteriores
 - D2391 – compuesto de resina – una superficie, posterior
 - D2392 – compuesto de resina – dos superficies, posteriores
 - D2393 – compuesto de resina – tres superficies, posteriores
 - D2394 – compuesto de resina – cuatro o más superficies, posteriores

Extracciones:

- D7111 – extracción – de restos de corona, y diente caduco
- D7140 – extracción – diente erupcionado o raíz expuesta
- D7210 – Extracción quirúrgica – de diente erupcionado
- D7220 – extracción de diente impactado – tejido blando
- D7230 – extracción de diente impactado – parcialmente osificado
- D7240 – extracción de diente impactado – completamente osificado
- D7241 – extracción de diente impactado – completamente osificado – complicación
- D7250 – extracción quirúrgica – restos de raíces – procedimiento de incisión

Asignación para dentadura postiza:

- D5110 – dentadura postiza completa – maxilar
- D5120 – dentadura postiza completa – mandibular
- D5130 – dentadura postiza inmediata – maxilar
- D5140 – dentadura postiza inmediata – mandibular
- D5211 – dentadura postiza parcial maxilar – base de resina
- D5212 – dentadura postiza parcial mandibular – base de resina
- D5211 – dentadura postiza parcial maxilar – armazón con base de metal/base de resina
- D5214 – dentadura postiza parcial mandibular – armazón con base de metal/base de resina

Ajustes de dentadura postiza:

- D5410-D5422 – ajustes de dentadura postiza
 - D5410 – ajuste de dentadura postiza completa – maxilar
 - D5411 – ajuste de dentadura postiza completa – mandibular
 - D5421 – ajuste de dentadura postiza parcial – maxilar
 - D5422 – ajuste de dentadura postiza parcial – mandibular

Reparaciones de dentadura postiza:

- D5510-D5520 – reparaciones de dentadura postiza completa
 - D5510 – reparación – base de la dentadura postiza completa rota
 - D5520 – reemplazo de diente faltante o diente roto – dentadura postiza completa

BENEFICIO

¿Cuál es el beneficio?



Reparaciones de dentadura postiza (continuación):

- D5610-D5650 – reparaciones de dentadura postiza parcial
 - D5610 – reparación – base de dentadura postiza de resina
 - D5620 – reparación – estructura fundida
 - D5630 – reparación o reemplazo – retenedor roto
 - D5640 – reemplazo – dientes rotos – por diente
 - D5650 – adición – diente a la dentadura postiza parcial existente
 - D5660 – adición – retenedor a la dentadura postiza parcial existente
- D5710-D5721 – procedimientos de reajuste de dentadura postiza
 - D5110 – reajuste – dentadura postiza completa – maxilar
 - D5711 – reajuste – dentadura postiza completa mandibular
 - D5720 – dentadura postiza parcial maxilar – base de resina
 - D5271 – reajuste – dentadura postiza parcial mandibular
- D5730-D5761 – procedimientos de realineamiento de dentadura postiza
 - D5730 – realineamiento – dentadura postiza completa maxilar – en el consultorio
 - D5731 – realineamiento – dentadura postiza mandibular completa – en el consultorio
 - D5740 – realineamiento – dentadura postiza parcial maxilar – en el consultorio
 - D5741 – realineamiento – dentadura postiza parcial mandibular – en el consultorio
 - D5750 – realineamiento – dentadura postiza maxilar completa – en el laboratorio
 - D5751 – realineamiento – dentadura postiza mandibular completa – en el laboratorio
 - D5760 – realineamiento – dentadura postiza maxilar parcial – en el laboratorio
 - D5761 – realineamiento – dentadura postiza mandibular parcial – en el laboratorio
- D5850-D5851 – procedimientos de preparación de tejidos de dentadura postiza
 - D5850 – preparación de tejido – maxilar
 - D5851 – preparación de tejido – mandibular

Coronas:

- D2710 – corona – a base de resina compuesta (indirecta)
- D2720 – corona – resina con metal noble elevado
- D2721 – corona – resina con metal predominantemente de base
- D2722 – corona – resina con metal noble
- D2740 – corona – porcelana/sustratos de cerámica
- D2750 – corona – porcelana fundida en metal noble elevado
- D2751 – corona – porcelana fundida, predominantemente con base de metal
- D2752 – corona – porcelana fundida en metal noble
- D2790 – corona – metal noble elevado completamente fundido
- D2791 – corona – metal básico predominantemente completamente fundido
- D2792 – corona – metal noble completamente fundido

Reparación de coronas:

- D2910 – recementación o readhesión – incrustación, recubrimientos, revestimiento o cobertura parcial
- D2915 – recementación o readhesión – poste y centro indirectamente prefabricado
- D2920 – recementación o readhesión – corona
- D2940 – restauración protectora
- D2950 – acumulación en el núcleo, incluyendo cualquier espiga cuando se requiera
- D2951 – retención de espigas – por diente, además de la restauración
- D2952 – poste y centro – además de la corona indirectamente prefabricada

BENEFICIO

¿Cuál es el beneficio?



Reparación de coronas (continuación):

- D2954 – poste y centro prefabricados – además de la corona
- D2955 – extracción de poste
- D2957 – cada poste adicional prefabricado – el mismo diente
- D2980 – corona – reparación necesaria por falla del material de restauración

Servicios de endodoncia:

- D3110 – recubrimiento de la pulpa – directo (sin incluir la restauración final)
- D3120 – recubrimiento de la pulpa – indirecto (sin incluir la restauración final)
- D3220 – pulpotomía terapéutica – sin incluir la restauración final
- D3221 – desbridamiento pulpar – dientes primarios y permanentes
- D3310 – terapia de endodoncia, diente anterior – sin incluir la restauración final
- D3320 – terapia de endodoncia, diente bicúspide – sin incluir la restauración final
- D3330 – terapia de endodoncia, molar – sin incluir la restauración final
- D3346 – repetición del tratamiento de terapia del conducto radicular previo – anterior
- D3347 – repetición del tratamiento de terapia del conducto radicular anterior – bicúspide
- D3348 – repetición del tratamiento de terapia del conducto radicular anterior – molar
- D3351 – apexificación/recalcificación – consulta inicial
- D3352 – apexificación/recalcificación – reemplazo de medicamento provisional
- D3353 – apexificación/recalcificación – consulta final
- D3410 – apicectomía – anterior
- D3421 – apicectomía, bicúspide – primero de los conductos radiculares
- D3425 – apicectomía – molar – primero de los conductos radiculares
- D3430 – relleno retrógrado – por raíz
- D3450 – Extracción de raíz – por diente
- D3920 – hemisección – sin incluir terapia de los conductos radiculares

Puentes y reparación de puentes:

- D6210 – pónico – armazón con metal noble elevado
- D6211 – pónico – armazón predominantemente con metales comunes
- D6212 – pónico – armazón con metal noble
- D6240 – pónico – porcelana fundida a metal noble elevado
- D6241 – pónico – porcelana fundida, predominantemente con base de metal
- D6242 – pónico – porcelana fundida, predominantemente con metal noble
- D6245 – pónico – porcelana/cerámica
- D6250 – pónico – resina con metal noble elevado
- D6251 – pónico – resina predominantemente con base de metal
- D6252 – pónico – resina con metal noble
- D6545 – retenedor – armazón de metal para prótesis fijas adheridas
- D6548 – retenedor – porcelana/cerámica, prótesis fija adherida de resina
- D6549 – retenedor de resina – para prótesis fijas adheridas de resina
- D6710 – corona – a base de resina compuesta indirecta
- D6720 – corona – resina con metal noble elevado
- D6721 – corona – resina con metal predominantemente de base
- D6722 – corona – resina con corona noble
- D6740 – corona – porcelana/cerámica
- D6750 – corona – porcelana fundida en metal noble elevado
- D6751 – corona – porcelana fundida, predominantemente con base de metal

BENEFICIO

¿Cuál es el beneficio?



Puentes y reparación de puentes (continuación):

- D6752 – corona – porcelana fundida en metal noble
- D6790 – corona – metal noble elevado completamente fundido
- D6791 – corona – metal básico predominantemente completamente fundido
- D6792 – corona – metal noble completamente fundido

Reparación de puentes:

- D6930 – recementación o readhesión de dentaduras postizas parciales fijas
- D6980 – reparación de dentadura postiza parcial fija, falla del material de reparación

Servicios dentales adicionales basados en la comunidad SOLO para miembros de Centro de Enfermería STAR+PLUS con exención

Servicios dentales de emergencia

- Exámenes bucales si necesita atención no urgente para este servicio
 - D0140 – evaluación bucal limitada – centrada en el problema
- Exámenes bucales si necesita atención no urgente para estos servicios
 - D7140 – extracción – diente erupcionado o raíz expuesta
 - D7210 – Extracción quirúrgica – de diente erupcionado
 - D7220 – extracción de diente impactado – tejido blando
 - D7230 – extracción de diente impactado – parcialmente osificado
 - D7240 – extracción de diente impactado – completamente osificado
 - D7241 – Extracción de dientes impactados – totalmente osificados, con inusuales complicaciones quirúrgicas
 - D7250 – extracción quirúrgica – restos de raíces – procedimiento de incisión
- Solo disponible para servicios dentales de emergencia
 - D7510 – incisión y drenaje de absceso – tejido blando intraoral
 - D7520 – incisión y drenaje de absceso – tejido blando extraoral
- Servicios generales complementarios si necesita atención no urgente para estos servicios
 - D9110 – tratamiento paliativo (de emergencia) de dolor dental: procedimiento menor
 - D9215 – anestesia local – junto con procedimientos operativos o quirúrgicos
 - D9220 – sedación profunda/anestesia general – primeros 30 minutos
 - D9221 – sedación profunda/anestesia general – cada 15 minutos adicionales

Algunos servicios suplementarios dentales cubiertos requieren de autorización previa. Un proveedor dental que participa en la red de LIBERTY se encargará de tramitar cualquier autorización previa que el plan requiera para usted.

Soy un miembro sin programas de exención que viven en la comunidad: ¿Puedo obtener ambos exámenes, un examen integral y un periódico **cada año natural**?

Sí. Usted tiene hasta \$1,000 para gastar por año en servicios dentales cubiertos, que incluyen el examen periódico y el integral. La frecuencia y las limitaciones dependen del criterio médico y la necesidad.

Soy un miembro sin programas de exención que viven en la comunidad: ¿Cuántas limpiezas profundas puedo obtener?

Tiene un límite anual de hasta \$1,000 para TODOS los servicios dentales. La frecuencia y las limitaciones dependen del criterio médico y la necesidad.



Estás en familia.



Soy un miembro sin programas de exención que viven en la comunidad: Mi dentista me dice que mi dentadura postiza superior tendrá un costo de \$650. ¿Aún tengo \$350 para gastar en mi dentadura postiza inferior?

Sí. Usted tiene hasta \$1,000 para gastar por año en servicios dentales cubiertos. Puede aplicar el costo de \$650 de su dentadura postiza superior a su máximo anual y tendrá los \$350 restantes para aplicarlos a otro servicio cubierto.

Tengo 22 años y estoy en un Centro de enfermería. ¿El plan cubre extracciones?

No. Usted solo es elegible para obtener hasta \$250 por año natural para chequeos, radiografías y limpiezas dentales.

CONTACTO

¿Cómo me comunico con LIBERTY?



Recuerde que usted debe utilizar un proveedor de la red LIBERTY Dental de servicios dentales.

LIBERTY Dental Plan of Texas

Teléfono de Servicio al Cliente	(888) 359-1084; TTY 711
Horario de Servicio al Cliente	Lunes a viernes, de 8 a.m. a 5 p.m., hora del centro
Búsqueda de proveedores de LIBERTY	libertydentalplan.com/Texas En la página, haga clic en "Find A Dentist" ("Buscar un dentista")

¿A quién llamo si tengo problemas?



Si necesita ayuda, llame al Departamento de Servicios para Miembros.

Departamento de Servicios para Miembros del Plan Molina Dual Options STAR+PLUS MMP

Teléfono del Departamento de Servicios para Miembros	(866) 856-8699; TTY/TDD 711
Horario de atención del Departamento de Servicios para Miembros	De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local
Sitio web	MolinaHealthcare.com/Duals

Usted es responsable por el pago de cualquier servicio dental suplementario recibido por un proveedor que no es parte de la red LIBERTY. Según la necesidad clínica, puede que no todos los procedimientos dentales recomendados por un dentista estén cubiertos por el estado. Para minimizar su responsabilidad financiera, debe solicitarle al dentista un plan de tratamiento dental por escrito antes de aceptar cualquier trabajo. Pídale al dentista que detalle todos los costos: lo que pagará el estado y lo que usted tendrá que pagar de su propio bolsillo. Los dentistas que participan en la red de LIBERTY pueden cobrar cuotas usuales, razonables y de costumbre para todos los servicios que no están cubiertos por el beneficio dental suplementario del miembro. Es responsable de pagar los procedimientos cuando se cumpla la cobertura máxima para dicho servicio y/o cuando se ha alcanzado el máximo de su año calendario. Molina Dual Options STAR+PLUS MMP es un plan de salud que tiene un contrato con Medicare y Texas Medicaid para proporcionar beneficios de ambos programas a los afiliados. Puede solicitar este documento de forma gratuita en otros formatos, como en letra grande, braille o audio. Llame al (866) 856-8699, TTY/TDD: 711, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita.



Estás en familia.