

This summary includes a list of the most common procedures.

## GOLD NETWORK - UTAH REGION 1

ADA CODE	PROCEDURE DESCRIPTION	GENERAL DENTIST		SPECIALIST DENTIST	
		MEMBER COPAY IN-NETWORK	PLAN PAYMENT IN & OUT-OF-NETWORK*	MEMBER COPAY IN-NETWORK	PLAN PAYMENT IN & OUT-OF-NETWORK*
<b>PREVENTIVE</b>					
D0120	PERIODIC ORAL EXAMINATION	0	20	0	35
D0150	COMPREHENSIVE ORAL EXAMINATION	0	23	0	51
D0210	X-RAYS, COMPLETE SET	0	43	0	85
D0220	X-RAYS, PERIAPICAL, 1ST FILM	0	8	0	19
D0272	X-RAYS, BITEWING, 2 FILMS	0	17	0	33
D0274	X-RAYS, BITEWING, 4 FILMS	0	23	0	40
D0330	X-RAYS, PANORAMIC FILM	0	44	0	73
D1110	CLEANING - ADULT	0	40	0	60
<b>BASIC</b>					
D0140	LIMITED ORAL EXAMINATION	0	23	0	47
D1351	SEALANT - PER TOOTH (AGE 15 & UNDER)	14	8	24	8
<b>AMALGAM (SILVER) FILLINGS</b>					
D2140	AMALGAM - 1 SURFACE	19	31	43	31
D2150	AMALGAM - 2 SURFACE	26	35	57	35
D2160	AMALGAM - 3 SURFACE	32	39	70	39
D2161	AMALGAM - 4+ SURFACES	41	40	91	40
<b>ANTERIOR COMPOSITE (WHITE) FILLINGS</b>					
D2330	COMPOSITE - 1 SURFACE ANTERIOR	38	33	59	33
D2331	COMPOSITE - 2 SURFACE ANTERIOR	42	41	71	41
D2332	COMPOSITE - 3 SURFACE ANTERIOR	50	44	90	44
D2335	COMPOSITE - 4+ SURFACES ANTERIOR	55	50	108	50
<b>POSTERIOR COMPOSITE (WHITE) FILLINGS</b>					
D2391	COMPOSITE - 1 SURFACE POSTERIOR	37	33	67	33
D2392	COMPOSITE - 2 SURFACE POSTERIOR	56	39	92	39
D2393	COMPOSITE - 3 SURFACE POSTERIOR	68	45	118	45
D2394	COMPOSITE - 4+ SURFACES POSTERIOR	73	46	148	46
<b>CROWNS</b>					
D2750	CROWN - PORCELAIN, HIGH NOBLE METAL	329	251	453	251
D2751	CROWN - PORCELAIN, PREDOMINANTLY BASE METAL	329	174	478	174
D2752	CROWN - PORCELAIN, NOBLE METAL	329	251	452	251
<b>ENDODONTICS (ROOT CANALS)</b>					
D3310	PULP CAP - DIRECT, EXCLUDING FINAL RESTORATION	207	89	378	89
D3320	ROOT CANAL - BICUSPID, EXCLUDING FINAL RESTORATION	250	88	458	88
D3330	ROOT CANAL - MOLAR, EXCLUDING FINAL RESTORATION	345	92	615	92
<b>PERIODONTICS</b>					
D4341	PERIODONTAL ROOT PLANING, 4+ PER QUAD	87	19	139	19
D4910	PERIODONTAL MAINTENANCE PROCEDURE	61	17	89	17
<b>PROSTHODONTICS (DENTURES)</b>					
D5110	COMPLETE DENTURE - UPPER	424	375	766	375
D5120	COMPLETE DENTURE - LOWER	424	375	766	375
<b>ORAL SURGERY</b>					
D7210	SURGICAL EXTRACTION	72	27	145	27
D7220	SURGICAL EXTRACTION, IMPACTED	96	30	186	30
D7230	SURGICAL EXTRACTION, PARTIAL BONY	128	38	240	38
D7240	SURGICAL EXTRACTION, COMPLETELY BONY	158	39	289	39
<b>MISCELLANEOUS</b>					
D9440	OFFICE VISIT FOR OBSERVATION - AFTER HOURS	37	12	67	12

\* For services rendered by non-contracted providers, the patient is responsible for the difference between the plan payment and the provider's standard fee. No balance billing for services rendered by a contracted provider. This sample is not a complete list of procedures.

Region 1 includes: Davis, Salt Lake, Tooele, Weber, and Utah counties

## GOLD NETWORK - UTAH REGIÓN 1-2

Este resumen incluye una lista de los procedimientos más comunes.

Código De Procedimiento	Descripción De Procedimiento	DENTISTAS CONTRATADO		DENTISTAS ESPECIALES	
		Copago De Miembro Dentro De La Red	Page Del Plan Dentro Y Fuera De La Red*	Copago De Miembro Dentro De La Red	Page Del Plan Dentro Y Fuera De La Red*
<b>PREVENTIVOS</b>					
D0120	EXAMEN ORAL PERIÓDICO	0	20	0	35
D0150	EXAMEN ORAL COMPLETO	0	23	0	51
D0210	INTRAORAL - SERIE COMPLETA, MORDIDA INCLUIDA	0	43	0	85
D0220	INTRAORAL - PERIAPICALES - PRIMERA PLACA	0	8	0	19
D0272	MORDIDA - DOS PLACAS	0	17	0	33
D0274	MORDIDA - CUATRO PLACAS	0	23	0	40
D0330	PLACA PANORÁMICA	0	44	0	73
D1110	PROFILAXIS - ADULTOS	0	40	0	60
<b>BASICOS</b>					
D0140	EXAMEN ORAL LIMITADO	0	23	0	47
D1351	SELLADOR - POR DIENTE (15 AÑOS Y MENORES)	14	8	24	8
<b>EMPASTES AMALGAMA (PLATA)</b>					
D2140	AMALGAMA - 1 SUPERFICIE PRIMARIA O PERMANENTE	19	31	43	31
D2150	AMALGAMA - 2 SUPERFICIES PRIMARIA O PERMANENTE	26	35	57	35
D2160	AMALGAMA - 3 SUPERFICIES PRIMARIA O PERMANENTE	32	39	70	39
D2161	AMALGAMA - MÁS DE 4 SUPERFICIES PRIMARIA O PERMANENTE	41	40	91	40
<b>ANTERIOR EMPASTES COMPUESTO (BLANCO)</b>					
D2330	RESINA - 1 SUPERFICIE ANTERIOR	38	33	59	33
D2331	RESINA - 2 SUPERFICIES ANTERIOR	42	41	71	41
D2332	RESINA - 3 SUPERFICIES ANTERIOR	50	44	90	44
D2335	RESINA - MÁS DE 4 SUPERFICIES O QUE IMPLIQUE EL ÁNGULO INCISAL ANTERIOR	55	50	108	50
<b>POSTERIOR EMPASTES COMPUESTO (BLANCO)</b>					
D2391	COMPOSITE - 1 SUPERFICIE POSTERIOR	37	33	67	33
D2392	COMPOSITE - 2 SUPERFICIES POSTERIOR	56	39	92	39
D2393	COMPOSITE - 3 SUPERFICIES POSTERIOR	68	45	118	45
D2394	COMPOSITE - MÁS DE 4 SUPERFICES POSTERIOR	73	46	148	46
<b>CORONAS</b>					
D2750	CORONA - FUSIÓN DE PORCELANA CON METAL DE ALTA NOBLEZA	329	251	453	251
D2751	CORONA - FUSIÓN DE PORCELANA CON BASE DE METAL PREDOMINANTEMENTE	329	174	478	174
D2752	CORONA - FUSIÓN DE PORCELANA CON METAL NOBLE	329	251	452	251
<b>ENDODONCISTAS (CONDUCTO RADICULAR)</b>					
D3310	CONDUCTO RADICULAR - ANTERIOR EXCLUYENDO RESTAURACIÓN FINAL	207	89	378	89
D3320	CONDUCTO RADICULAR - BICÚSPIDE EXCLUYENDO RESTAURACIÓN FINAL	250	88	458	88
D3330	CONDUCTO RADICULAR - MOLAR EXCLUYENDO RESTAURACIÓN FINAL	345	92	615	92
<b>PERIODONCISTAS</b>					
D4341	RASPADO Y ALISADO PERIODONTAL DE RAÍZ - MÁS DE 4 DIENTES POR CUADRANTE	87	19	139	19
D4910	PROCEDIMIENTOS DE MANTENIMIENTO PERIODONTAL DESPUÉS DE TERAPIA ACTIVA	61	17	89	17
<b>PROSTODONCISTAS (DENTADURAS)</b>					
D5110	DENTADURA COMPLETA - SUPERIOR	424	375	766	375
D5120	DENTADURA COMPLETA - INFERIOR	424	375	766	375
<b>CIRUGÍA ORAL</b>					
D7210	EXTRACCIÓN QUIRÚRGICA DE DIENTE BROTADO	72	27	145	27
D7220	EXTRACCIÓN DE DIENTE IMPACTADO - TEJIDO BLANDO	96	30	186	30
D7230	EXTRACCIÓN DE DIENTE IMPACTADO - PARCIALMENTE CUBIERTO POR HEUSO	128	38	240	38
D7240	EXTRACCIÓN DE DIENTE IMPACTADO - COMPLETAMENTE CUBIERTO POR HEUSO	158	39	289	39
<b>VARIOS</b>					
D9440	VISITA AL CONSULTORIO - DESPUÉS DE LAS HORAS REGULARES PROGRAMADAS	37	12	67	12

\*Por los servicios prestados por proveedores fuera de la red, el paciente es responsable por la diferencia entre el pago del plan y la tarifa estandar del proveedor. No hay cobro de saldo por los servicios prestados por un proveedor de la red. Esto ejemplo no es una lista completa de los procedimientos.

Región 1 incluye el condado de: Davis, Salt Lake, Tooele, Weber, y Utah