



Carta Circular 25-0924

24 de septiembre de 2025

A: Aseguradoras, Grupos Médicos Primarios, Directores Médicos, Coordinadores Clínicos, Manejadores de Caso y Proveedores Participantes del Plan Vital

Asunto: Recordatorio de Códigos Incluidos en el Dental Fee Schedule

La Administración de Seguros de Salud desea recordar la inclusión de códigos dentales en el Anejo 11-A de la enmienda N del contrato. Estos códigos son los siguientes:

HCPCS	Description	Type	Minimum Fee	Minimum Fee – Maxilofacial Surgeon Specialist
D4341	Periodontal scaling and root planing - four or more teeth per quadrant	Periodontal	\$80.00	\$80.00
D4342	Periodontal scaling and root planing - one to three teeth per quadrant	Periodontal	\$55.00	\$55.00
D5820	Interim partial denture (maxillary)	Periodontal	\$160.00	\$160.00
D5821	Interim partial denture (mandibular)	Periodontal	\$160.00	\$160.00

Los MCOs deberán asegurarse de que estos códigos son parte de la cubierta en sus procesos de contratación y distribuir esta Carta Circular a todos los proveedores de salud oral participantes del Plan Vital. Adicionalmente, deberán modificar los sistemas de pagos para el procesamiento de las facturas de los códigos referenciados.

Cordialmente,

Lcdo. Carlos A. Santiago Rosario, JD, L.L.M., MSHA, FACHE, CHC
Director Ejecutivo