

Atención odontológica pediátrica (de 0 a 18 meses de edad)	Costo compartido del miembro
Examen Oral	Sin costo compartido
Cuidado preventivo - Limpieza	
Cuidado preventivo - radiografías	
Selladores por cada diente	
Aplicación tópica de fluoruro	
Mantenedores de espacio - fijos	
Relleno de amalgama - 1 superficie	\$25
Conducto de raíz - muela	\$300
Gingivectomía por cuadrante	\$150
Extracción - un solo diente con raíz expuesta o	\$65
Extracción - ósea completa	\$160
Corona de porcelana con metal	\$300
Ortodoncia médicamente necesaria	\$1,000
Para más información	Consulte la Evidencia de Cobertura de Delta Dental (EOC, por sus siglas en inglés) incluida como apéndice de la EOC.

Cómo ponerse en contacto con nosotros

CCHP Sales Department | 1-888-681-3888 | sales@cchphealthplan.com
445 Grant Avenue, Suite 700 | San Francisco, CA 94108