

# **LIBERTY Dental Plan**

## Información de Servicios de Cuidado Dental

Número gratuito 1-866-609-0418

[www.libertydentalplan.com/NVMedicaid](http://www.libertydentalplan.com/NVMedicaid)



El Programa Dental de Medicaid en Nevada cubre servicios dentales para:

- Niños recién nacidos hasta los 20 años.
- Niños menores de 19 años y que califican para Nevada Check Up.
- Mujeres embarazadas que tienen 21 años o más.
- Adultos con discapacidades mayores de 21 años.

Edad	Beneficios Dentales	Directivo de Medicaid	Beneficios Adicionales
<p>Niños recién nacidos hasta los 20 años</p> <p>Niños menores de 19 años y que califican para Nevada Check Up</p>	<p>El Programa Dental de Medicaid en Nevada cubre la mayoría de los servicios dentales para niños.</p> <p>Algunos de los servicios dentales cubiertos para niños incluyen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Chequeos regulares</li> <li>• Limpieza dental</li> <li>• Tratamiento de fluoruro</li> <li>• Sellantes</li> <li>• Radiografías</li> <li>• Obturaciones dentales</li> <li>• Tratamiento de conducto radicular</li> <li>• Coronas/Dentaduras</li> <li>• Extracciones</li> <li>• Anestesia</li> <li>• Mantenedores de espacio</li> <li>• Atención dental de emergencia</li> </ul>	<p>Nevada Medicaid proporciona servicios dentales para la mayoría de los individuos elegibles para Medicaid menores de 21 años como servicio obligatorio, un componente requerido del beneficio de Early and Periodic Screening, Diagnosis and Treatment (Revisión, Diagnóstico y Tratamiento Temprano y Regular); EPSDT, por sus siglas en inglés.</p> <p>A través de los beneficios de EPSDT, las personas menores de 21 años reciben atención dental integral, como los servicios dentales periódicos y de rutina necesarios para la restauración de los dientes, la prevención de enfermedades bucales y el mantenimiento de la salud dental. El programa EPSDT asegura que los niños reciban toda la gama de servicios dentales necesarios, incluyendo ortodoncia cuando sea médicamente necesario y pre-aprobado por el proveedor QIO de Nevada Medicaid. El proveedor de EPSDT puede remitir a los niños a los servicios dentales. Sin embargo, tal referencia no es necesaria si el padre de otra manera elige ponerse en contacto con un proveedor dental de Medicaid. La oficina local distrital de Medicaid puede dirigir al padre/tutor a los proveedores dentales locales.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Evaluación del riesgo de caries</li> <li>• Aplicación adicional de barniz de fluoruro en el consultorio del médico general (D1206)</li> <li>• Inspección de un paciente (D0190)</li> <li>• Evaluación de un paciente (D0191)</li> </ul>

Edad	Beneficios Dentales	Directivo de Medicaid	Beneficios Adicionales
<p>Mujeres embarazadas que tienen 21 años o más</p>	<p>Algunos de los servicios dentales cubiertos para mujeres embarazadas incluyen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Chequeos regulares</li> <li>• Limpieza dental</li> <li>• Tratamiento de fluoruro</li> <li>• Radiografías</li> <li>• Obturaciones dentales</li> <li>• Mantenimiento periodontal</li> <li>• Limpieza periodontal y raspado radicular</li> <li>• Coronas/Dentaduras</li> <li>• Extracciones</li> <li>• Anestesia</li> </ul>	<p>Nevada Medicaid ofrece servicios dentales expandidos además de los servicios dentales para mujeres embarazadas mayor de 21 años elegibles para Medicaid. Estos servicios expandidos relacionados con el embarazo requieren autorización previa.</p> <p>Los proveedores médicos o las Organizaciones de Cuidado Administrado deben proporcionar una referencia dental cuando se descubre que una beneficiaria está embarazada. Los proveedores de servicios dentales deben incluir una copia de la referencia o proporcionar una declaración de embarazo en la sección de comentarios del formulario de reclamo de la ADA a cualquier solicitud de autorización previa (PA, sigas en inglés) para servicios dentales relacionados con el embarazo. Los servicios dentales relacionados con el embarazo se suspenden en la fecha del parto. Excepto por los servicios que fueron autorizados, pero no terminados antes del final del embarazo.</p>	<p>Mujeres embarazadas elegibles:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tercera y cuarta Limpieza (Profilaxis) para mujeres embarazadas (D1110)</li> </ul>
<p>Adultos con discapacidades mayores de 21 años</p> <p>Beneficios para adultos - Adultos elegibles bajo Medicaid mayores de 21 años</p>	<p>Algunos de los servicios dentales cubiertos para adultos incluyen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Evaluaciones orales para extracciones de emergencia o cuidados paliativos</li> <li>• Radiografías para extracciones de emergencia o cuidados paliativos</li> <li>• Desbridamiento de boca completa</li> <li>• Cuidado protésico, incluyendo obturaciones dentales y coronas</li> <li>• Extracciones</li> <li>• Anestesia</li> </ul>	<p>Para adultos elegibles para Medicaid mayores de 21 años, los servicios dentales son un servicio opcional.</p> <p>Los servicios dentales para adultos elegibles para Medicaid que califican para los beneficios completos de Medicaid pueden recibir extracciones de emergencia, cuidados paliativos y también pueden ser elegibles para recibir atención protésica (dentaduras / parciales) bajo ciertas reglas y limitaciones.</p> <p>Nevada Medicaid autoriza el pago de los servicios prestados en las instalaciones de atención intermedia para personas con discapacidades intelectuales y centros de enfermería a beneficiarios calificados con beneficios de Medicaid completos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Evaluación oral periódica (D0120)</li> <li>• Limpieza (Profilaxis) para Adulto (D1110)</li> <li>• 4 radiografías de aleta de mordida (D0274)</li> <li>• Primera radiografía intraoral, periapical (D0220), Cada radiografía adicional (D0230)</li> </ul>

Los beneficiarios inscritos en el Programa Dental de Nevada Medicaid y elegibles para servicios, podrían tener o no tener pago.

- Si usted ve a un dentista que es proveedor de la red de Programa Dental de Nevada Medicaid, usted no tiene que pagar por los servicios dentales que están cubiertos por el programa.
- Si usted ve a un dentista que no es parte de la red de Programa Dental de Nevada Medicaid, usted puede tener que pagar por todos los servicios.

Algunos servicios pueden requerir que su dentista obtenga la aprobación por adelantado.