

Procedure Code	Rate	Effective Date	Prior Authorize	Tooth # Required	Additional Criteria
<b>EXAMINATION</b>					
D0120	21.35	1/1/2020	N		
D0140	30.50	1/1/2020	N		
D0145	30.50	1/1/2020	N		
D0150	30.50	1/1/2020	N		
<b>RADIOGRAPHS/TEST</b>					
D0210	60.98	1/1/2020	Y		Narrative to qualify, once per 3 years
D0220	15.24	1/1/2020	N	X	
D0230	7.62	1/1/2020	N	X	
D0240	18.30	1/1/2020	N		
D0270	15.24	1/1/2020	Y		
D0272	18.30	1/1/2020	N		
D0274	30.50	1/1/2020	N		
D0310	128.06	1/1/2020	Y		
D0320	304.89	1/1/2020	Y		
D0321	94.52	1/1/2020	Y		
D0330	48.77	1/1/2020	Y		
D0340	60.98	1/1/2020	N		
D0350	30.50	1/1/2020	N		
D0460	24.40	1/1/2020	Y	01, 02	
D0470	38.12	1/1/2020	N		Once per 2 yrs
D0601	9.15	1/1/2020	Y		
D0602	9.15	1/1/2020	Y		
D0603	9.15	1/1/2020	Y		
<b>PROPHYLAXIS/SEALANTS</b>					
D1110	45.74	1/1/2020	N		Age 13+
D1120	30.50	1/1/2020	N		Age 12 or less
D1206	15.24	1/1/2020	N		
D1208	15.24	1/1/2020	N		
D1320	33.54	1/1/2020	N		
D1351	24.40	1/1/2020	N	X	
D1354	24.40	1/1/2020	N		

				Missing tooth #, provider responsible for 6	
<b>SPACE MAINTENANCE - PASSIVE</b>					
D1510	121.95	1/1/2020	N	01, 02	
D1516	182.92	1/1/2020	N		
D1517	182.92	1/1/2020	N		
D1520	152.44	1/1/2020	Y	X	
D1526	213.42	1/1/2020	N		
D1527	213.42	1/1/2020	N		
D1552	36.57	1/1/2020	N		
D1553	36.57	1/1/2020	N		
D1556	33.54	1/1/2020	N		
D1557	33.54	1/1/2020	N		
D1558	33.54	1/1/2020	N		
<b>AMALGAM RESTORATIONS</b>					
D1575	121.95	1/1/2020	N		
D2140	60.98	1/1/2020	N	X	
D2150	94.52	1/1/2020	N	X	
D2160	123.49	1/1/2020	N	X	
D2161	131.97	1/1/2020	N	X	
<b>RESIN BASED COMPOSITE RESTORATIONS</b>					
D2330	60.98	1/1/2020	N	X	
D2331	91.47	1/1/2020	N	X	
D2332	106.71	1/1/2020	N	X	
D2335	121.95	1/1/2020	N	X	
D2390	207.32	1/1/2020	N	X	C-H, M-R
D2391	60.98	1/1/2020	N	X	
D2392	94.52	1/1/2020	N	X	
D2393	123.49	1/1/2020	N	X	
D2394	131.97	1/1/2020	N	X	
<b>SINGLE CROWNS</b>					
D2710	304.89	1/1/2020	Y	X	6-11, 22-27
D2721	457.33	1/1/2020	Y	X	1-32
D2740	609.77	1/1/2020	Y	X	1-32

D2750	426.85	1/1/2020	Y	X	1-32
D2751	487.81	1/1/2020	Y	X	1-32
D2752	426.85	1/1/2020	Y	X	1-32
D2790	426.85	1/1/2020	Y	X	1-5, 12-21, 28-32
D2791	426.85	1/1/2020	Y	X	1-5, 12-21, 28-32
D2792	426.85	1/1/2020	Y	X	1-5, 12-21, 28-32
<b>OTHER RESTORATIVE</b>					
D2920	45.74	1/1/2020	N	X	
D2930	121.95	1/1/2020	N	X	
D2931	182.92	1/1/2020	N	X	
D2932	146.35	1/1/2020	N	X	
D2933	121.95	1/1/2020	N	X	A-T, AS-TS
D2934	121.95	1/1/2020	N	X	A-T, AS-TS
D2940	45.74	1/1/2020	N	X	
D2950	121.95	1/1/2020	Y	X	
D2951	30.50	1/1/2020	N	X	
D2952	243.92	1/1/2020	Y	X	Anterior permanent teeth; provider responsible for 24 month post insertion
D2954	152.44	1/1/2020	Y	X	
D2960	182.92	1/1/2020	Y	X	
D2961	304.89	1/1/2020	Y	X	
D2962	439.04	1/1/2020	Y	X	
D2980	125.01	1/1/2020	Y	X	
<b>ENDODONTICS</b>					
No missing teeth in arch, provider responsible for 24 months follow-up					
D3110	38.12	1/1/2020	N	X	Allowed with sedative fill;
D3120	30.50	1/1/2020	N	X	
D3220	91.47	1/1/2020	N	X	
D3221	121.95	1/1/2020	N	X	
D3230	100.60	1/1/2020	N	X	
D3240	112.80	1/1/2020	N	X	
D3310	310.99	1/1/2020	N	X	
D3320	350.62	1/1/2020	Y	X	
D3330	426.85	1/1/2020	Y	X	

D3346	335.37	1/1/2020	Y	X	
D3347	408.54	1/1/2020	Y	X	
D3351	152.44	1/1/2020	Y	X	
D3352	115.86	1/1/2020	Y	X	
D3353	243.92	1/1/2020	Y	X	
D3410	277.45	1/1/2020	Y	X	
D3430	94.30	1/1/2020	Y	X	
<b>PERIODONTAL SERVICES</b>					Requires narrative, perio
D4210	289.64	1/1/2020	Y	Quad.	
D4211	106.71	1/1/2020	Y	Quad.	
D4212	106.73	1/1/2020	Y		
D4231	246.96	1/1/2020	Y	Quad.	
D4240	332.34	1/1/2020	Y	Quad.	
D4241	268.31	1/1/2020	Y	Quad.	
D4260	487.81	1/1/2020	Y	Quad.	
D4261	243.92	1/1/2020	Y	Quad.	
D4265	201.23	1/1/2020	Y	Quad.	
D4270	371.95	1/1/2020	Y	X	
D4275	265.25	1/1/2020	Y	Quad.	
D4276	289.64	1/1/2020	Y	X	
D4277	914.82	1/1/2020	Y		
D4278	304.94	1/1/2020	Y		
D4341	152.44	1/1/2020	Y	Quad.	
D4342	82.32	1/1/2020	Y	Quad.	
D4346	274.40	1/1/2020	Y		
<b>REMOVABLE PROSTHODONTICS</b>					Teeth to be replaced must be on PA request
D5110	762.21	1/1/2020	Y		Once every 5 yrs, includes 6 months follow up
D5120	762.21	1/1/2020	Y		Once every 5 yrs, includes 6 months follow up
D5130	838.45	1/1/2020	Y		Once every 5 yrs, includes 6 months follow up

D5140	838.45	1/1/2020	Y		Once every 5 yrs, includes 6 months follow up
D5211	518.31	1/1/2020	Y		
D5212	539.65	1/1/2020	Y		
D5213	914.66	1/1/2020	Y		
D5214	914.66	1/1/2020	Y		
D5225	649.40	1/1/2020	Y		
D5226	649.40	1/1/2020	Y		
D5282	408.54	1/1/2020	Y		
D5283	408.54	1/1/2020	Y		
D5410	36.57	1/1/2020	N		Limited to 2 visits
D5411	36.57	1/1/2020	N		Limited to 2 visits
D5421	36.57	1/1/2020	N		Limited to 2 visits
D5422	36.57	1/1/2020	N		Limited to 2 visits
D5511	91.47	1/1/2020	Y		Once every 5 yrs, includes 6 months follow up
D5512	91.47	1/1/2020	Y		Once every 5 yrs, includes 6 months follow up
D5520	60.98	1/1/2020	N	X	
D5611	91.47	1/1/2020	N		
D5612	91.47	1/1/2020	N		
D5621	125.01	1/1/2020	N		
D5622	125.01	1/1/2020	N		
D5630	112.80	1/1/2020	N	X	
D5640	91.47	1/1/2020	N	X	
D5650	91.47	1/1/2020	N	X	
D5660	152.44	1/1/2020	N	X	
D5670	454.27	1/1/2020	Y		
D5671	454.27	1/1/2020	Y		
D5710	304.89	1/1/2020	Y		
D5711	304.89	1/1/2020	Y		
D5720	243.92	1/1/2020	Y		
D5721	243.92	1/1/2020	Y		
D5750	243.92	1/1/2020	Y		

D5751	243.92	1/1/2020	Y		
D5760	243.92	1/1/2020	Y		
D5761	243.92	1/1/2020	Y		
D5820	304.89	1/1/2020	Y	X	age 5-16
D5821	304.89	1/1/2020	Y	X	age 5-16
D5850	70.60	1/1/2020	Y		
D5899	MANUAL	1/1/2020	Y		
<b>MAXILLOFACIAL PRO</b>	-				Request must include narrative detailing medical
D5911	121.95	1/1/2020	Y		
D5912	182.92	1/1/2020	Y		
D5913	3,048.86	1/1/2020	Y		
D5914	3,048.86	1/1/2020	Y		
D5915	4,115.97	1/1/2020	Y		
D5916	4,268.42	1/1/2020	Y		
D5919	2,439.10	1/1/2020	Y		
D5922	1,981.77	1/1/2020	Y		
D5923	2,439.10	1/1/2020	Y		
D5931	975.64	1/1/2020	Y		
D5932	2,286.65	1/1/2020	Y		
D5933	457.33	1/1/2020	Y		
D5934	2,286.65	1/1/2020	Y		
D5935	2,286.65	1/1/2020	Y		
D5936	838.45	1/1/2020	Y		
D5937	277.45	1/1/2020	Y		
D5951	914.66	1/1/2020	Y		
D5952	914.66	1/1/2020	Y		
D5954	914.66	1/1/2020	Y		
D5955	1,981.77	1/1/2020	Y		
D5958	1,158.57	1/1/2020	Y		
D5959	365.87	1/1/2020	Y		
D5982	164.64	1/1/2020	Y		
D5983	378.06	1/1/2020	Y		

D5984	378.06	1/1/2020	Y		
D5985	853.68	1/1/2020	Y		
D5986	91.47	1/1/2020	Y		
<b>FIXED PROSTHODONTICS Age 17+ Request must include narrative detailing medical necessity vs. removable partial</b>					
D6211	426.85	1/1/2020	Y	X	
D6241	548.79	1/1/2020	Y	X	
D6251	426.85	1/1/2020	Y	X	
D6545	289.64	1/1/2020	Y	X	
D6721	457.33	1/1/2020	Y	X	
D6751	487.81	1/1/2020	Y	X	
D6791	426.85	1/1/2020	Y	X	
D6930	60.98	1/1/2020	Y	X	
D6980	158.54	1/1/2020	Y	X	
<b>ORAL AND MAXILLOFACIAL SURGERY Request must include narrative detailing medical necessity</b>					
D7111	60.98	1/1/2020	N	X	
D7140	67.07	1/1/2020	N	X	
D7210	121.95	1/1/2020	N	X	
D7220	140.25	1/1/2020	N	X	
D7230	182.92	1/1/2020	N	X	
D7240	219.50	1/1/2020	N	X	
D7241	304.89	1/1/2020	N	X	
D7250	121.95	1/1/2020	N	X	
D7261	320.13	1/1/2020	N	X	
D7270	219.50	1/1/2020	N	X	
D7280	182.92	1/1/2020	Y	X	
D7282	222.57	1/1/2020	N	X	
D7283	231.70	1/1/2020	Y	X	
D7285	158.54	1/1/2020	N		
D7286	121.95	1/1/2020	N	Quad	
D7310	128.06	1/1/2020	N	Quad	
D7321	234.77	1/1/2020	N	Quad	
<b>EXCISION/REMOVAL OF LESIONS</b>					Request must include narrative detailing medical

D7410	152.44	1/1/2020	N		
D7411	149.39	1/1/2020	Y		
D7412	207.32	1/1/2020	Y		
D7413	304.89	1/1/2020	N		
D7414	268.31	1/1/2020	N		
D7415	432.94	1/1/2020	N		
D7440	240.85	1/1/2020	N		
D7441	487.81	1/1/2020	N		
D7450	207.32	1/1/2020	N		
D7451	268.31	1/1/2020	N		
D7460	204.28	1/1/2020	N		
D7461	289.64	1/1/2020	N		
D7465	160.05	1/1/2020	N		By report
<b>EXCISION OF BONE TISSUE</b>				Request must include narrative detailing medical	
D7471	259.17	1/1/2020	Y	L, R	
D7472	213.42	1/1/2020	Y		
D7473	219.50	1/1/2020	Y	L, R	
D7485	240.85	1/1/2020	Y		
D7490	3,780.60	1/1/2020	Y	01, 02	
<b>SURGICAL INCISION</b>					
D7510	82.32	1/1/2020	N	X	
D7511	134.15	1/1/2020	N	X	
D7520	182.92	1/1/2020	N	X	
D7521	228.67	1/1/2020	N	X	
D7530	128.06	1/1/2020	N		
D7540	259.17	1/1/2020	N		
D7550	213.42	1/1/2020	N	Quad	
D7560	396.35	1/1/2020	N		
<b>FRACTURE TREATMENTS</b>					
D7610	1,768.35	1/1/2020	N		
D7620	1,463.46	1/1/2020	N		
D7630	2,012.25	1/1/2020	N		



D7640	1,219.55	1/1/2020	N		
D7650	1,920.79	1/1/2020	N		
D7660	1,158.57	1/1/2020	N		
D7670	609.77	1/1/2020	N		
D7671	365.87	1/1/2020	N		
D7710	2,103.73	1/1/2020	N		
D7720	1,341.50	1/1/2020	N		
D7730	2,347.62	1/1/2020	N		
D7740	1,371.99	1/1/2020	N		
D7750	1,981.77	1/1/2020	N		
D7760	1,829.32	1/1/2020	N		
D7770	1,158.57	1/1/2020	N	X	
D7771	716.47	1/1/2020	N	X	
D7780	3,719.61	1/1/2020	N		
<b>SURGICAL TMJ</b>				Request must include narrative detailing medical	
D7820	274.40	1/1/2020	N	L, R	
D7830	277.45	1/1/2020	N		
D7840	2,622.02	1/1/2020	Y	L, R	
D7850	2,500.07	1/1/2020	Y	L, R	
D7858	3,414.74	1/1/2020	Y	L, R	
D7860	914.66	1/1/2020	Y	L, R	
D7865	2,561.04	1/1/2020	Y	L, R	
D7870	121.95	1/1/2020	Y	L, R	
D7872	792.71	1/1/2020	Y	L, R	
D7873	868.93	1/1/2020	Y	L, R	
D7874	1,097.59	1/1/2020	Y	L, R	
D7875	1,173.83	1/1/2020	Y	L, R	
D7876	1,219.55	1/1/2020	Y	L, R	
D7877	1,128.08	1/1/2020	Y	L, R	
D7880	432.94	1/1/2020	Y		

				Request must include narrative detailing medical	
<b>SURGICAL REPAIRS</b>					
D7910	128.06	1/1/2020	N		
D7911	164.64	1/1/2020	N		
D7912	243.92	1/1/2020	N		
D7920	1,006.14	1/1/2020	Y		
D7940	1,615.90	1/1/2020	Y		
D7941	4,268.42	1/1/2020	Y		
D7943	4,329.38	1/1/2020	Y		
D7944	3,414.74	1/1/2020	Y	Quad	
D7945	3,445.23	1/1/2020	Y		
D7946	3,811.08	1/1/2020	Y		
D7947	3,811.08	1/1/2020	Y		
D7948	4,268.42	1/1/2020	Y		
D7949	6,219.69	1/1/2020	Y		
D7950	1,311.02	1/1/2020	Y		
D7960	182.92	1/1/2020	N	01, 02	
D7970	243.92	1/1/2020	Y		
D7971	103.68	1/1/2020	N	X	
D7972	314.02	1/1/2020	N	L, R	
D7980	253.05	1/1/2020	N		
D7981	1,219.55	1/1/2020	N		
D7982	746.98	1/1/2020	N		
D7983	518.31	1/1/2020	N	Quad	
D7990	506.12	1/1/2020	N		
D7991	1,890.30	1/1/2020	Y	L, R	
D7999	MANUAL	1/1/2020	Y		
<b>ORTHODONTICS</b>				Request includes narrative detailing	
D8080	MANUAL	1/1/2020	Y		
D8020	429.38	1/1/2020	Y		Transitional dentition
D8050	335.27	1/1/2020	Y		
D8060	335.27	1/1/2020	Y		

D8210	245.47	1/1/2020	Y		Included in comprehensive tx
D8220	383.17	1/1/2020	Y		
D8695	121.95	1/1/2020	Y		
D8999	136.24	1/1/2020	Y		By other than original orthodontist
<b>ADJUNCTIVE GENERAL SERVICES</b>				Request must include narrative detailing medical	
D9110	60.98	1/1/2020	N		All inclusive, no other code acceptable on this date
D9130	432.94	1/1/2020	Y		
D9222	79.26	1/1/2020	N		
D9223	60.98	1/1/2020	N		
D9230	27.44	1/1/2020	N		
D9248	135.67	1/1/2020	N		
D9310	48.77	1/1/2020	N		Diagnostic service by other than providing practitioner; specialty referral only
D9610	30.50	1/1/2020	N		
D9930	51.84	1/1/2020	N		
D9944	304.89	1/1/2020	Y		
D9945	304.89	1/1/2020	Y		
D9946	304.89	1/1/2020	Y		
D9950	137.21	1/1/2020	Y		Narrative for need; limited to 1/3 year, models on request
D9951	70.11	1/1/2020	Y	X	Limited to once per 3 years
D9999	MANUAL	1/1/2020	Y		