



January 29, 2020

Re: Effective April 1, 2020 - Benefit Limitations Update Codes D3120 – TX HHSC Medicaid

Dear Provider(s):

Effective April 1, 2020 D3120 – Indirect Pulp Cap will not be reimbursed when submitted with the following procedure codes for the same Tooth, same Date of Service:

D2140, D2150, D2160, D2161, D2330, D2331, D2332, D2335, D2390, D2391, D2392, D2393, D2394, D2510, D2520, D2530, D2542, D2343, D2544, D2650, D2651, D2652, D2662, D2663, D2664, D2710, D2720, D2721, D2722, D2740, D2750, D2751, D2752, D2780, D2781, D2782, D2783, D2790, D2791, D2792, D2794, D2910, D2915, D2920, D2930, D2931, D2932, D2933, D2934, D2950, D2951, D2952, D2953, D2954, D2955, D2957, D2960, D2961, D2962, D2971, D2980, D2999, D3220, D3230, D3240, D3310, D3320, or D3330.

Please refer to the Office Reference Manual (ORM) for specific benefit details.

If you have questions, please reach out to your local Provider Partner, or call us at 800.896.2374. We look forward to continuing working with you to serve the dental needs of the Members in your community.

Sincerely,

A handwritten signature in black ink that reads "Brenda Walker". The signature is written in a cursive style.

Brenda Walker
Director – Provider Engagement