

TOWN OF MARBLEHEAD

Número de grupo: 6426-0001

Altus Dental Plus - Includes Connection Dental and DenteMax Networks

Exámenes bucales, limpiezas dentales, radiografías interproximales, radiografías individuales, tratamientos con fluoruro, aplicaciones de sellador y radiografías panorámicas (radiografías de toda la boca) no se toman en cuenta para el máximo anual.

Máximo Anual

\$1,500

Tope Vitalicio Máximo

No hay

Deducible Anual

Individual \$50

Familiar \$150

Cobertura para dependientes

Los hijos dependientes cubiertos bajo un plan familiar están cubiertos por estos beneficios hasta el final del mes en que cumplen 26 años.

- P** Se recomienda un presupuesto previo al tratamiento
- A** Se requiere autorización previa

Consulte la página posterior para obtener información adicional ➤

En Red: El plan paga 100%; El coseguro del miembro es de 0%

- Exámenes bucales dos veces por año calendario
- Limpiezas dentales dos veces por año calendario
- Tratamiento con flúor para niños menores de 19 años, dos veces por año calendario
- Radiografías interproximales - un juego por año calendario
- Serie completa de radiografías o radiografía panorámica una vez cada 36 meses
- Todas las radiografías individuales que sean necesarias
- Aplicaciones de sellador para menores de 16 una vez cada 36 meses en dientes molares permanentes intactos

En Red: El plan paga 80%; El coseguro del miembro es de 20%- (Se aplica deducible)

- Tratamientos paliativos (procedimientos menores necesarios para aliviar dolor agudo) dos veces por año calendario
- Empastes de amalgama (de plata) y empastes (blancos) de resina compuesta
- Mantenedores de espacio unilaterales, una vez en la vida por pérdida de dientes deciduos (de leche). Mantenedores de espacio bilaterales, una vez cada 60 meses por pérdida de dientes deciduos (de leche)
- Extracciones y otras cirugías bucales de rutina, si el plan de seguro médico del paciente no las cubre
- Anestesia general o sedación intravenosa para ciertos procedimientos quirúrgicos complejos
- Endodoncias para dientes permanentes - un procedimiento por diente en la vida
- P** Raspado y alisado radicular una vez por cuadrante cada 24 meses
- P** Cirugía ósea (de hueso) una vez por cuadrante cada 24 meses. El plan no cubre injertos de hueso
- P** Gingivectomías una vez por sitio cada 24 meses
- P** Injertos de tejido blando una vez por sitio cada 60 meses
- Alargamientos de corona una vez por sitio cada 60 meses
- Reparaciones a dentaduras postizas parciales o completas existentes, una vez por año calendario
- Recementaciones de coronas o puentes una vez cada 60 meses
- Rebasado o remarginado de dentaduras postizas parciales una vez cada 60 meses
- Mantenimiento periodontal después de terapia activa - dos por año

En Red: El plan paga 50%; El coseguro del miembro es de 50%- (Se aplica deducible)

- P** Coronas sobre dientes naturales, reconstrucciones, postes o muñones - reemplazo limitado a una vez cada 60 meses
- P** Puentes y coronas sobre implantes - reemplazo limitado a una vez cada 60 meses
- P** Dentaduras postizas parciales o completas - reemplazo limitado a una vez cada 60 meses
- P** Colocación quirúrgica de implantes endoóseos y pilares - reemplazo limitado a una vez cada 60 meses

Este es un resumen de beneficios. La siguiente información no constituye una garantía de pago. Vea el Certificado de Cobertura para conocer todos los términos del plan. El Certificado incluye limitaciones o exclusiones no mencionadas aquí. Para ver una lista completa de las frecuencias y limitaciones de cobertura, vaya a www.altusdental.com/el. Solo cubrimos servicios dentales necesarios y conformes a nuestras normas de aprobación.

Nota: Este plan no incluye una cláusula sobre dientes faltantes. Además, las coronas, puentes, y dentaduras postizas parciales o completas se pagan después de que el dentista coloca o inserta la estructura permanente, si están cubiertos.

La cobertura del miembro debe estar activa en la fecha de colocación de la estructura permanente, y el pago se basará en los beneficios disponibles ese día. Por ejemplo, si el máximo anual del miembro se pagó antes de la colocación o inserción de la estructura permanente, el servicio no se pagará.

*La cobertura de servicios que solo se pueden recibir cada tanto tiempo (p. ej., cada 6, 12, 24, 36 o 60 meses) se calcula a la fecha exacta. Los servicios recibidos posteriormente se cubren a partir del siguiente día. Por ejemplo, si un servicio se cubre una vez cada 12 meses y el servicio se obtiene el 1ro. de julio, se volverá a cubrir a partir del 2 de julio del siguiente año

Cobertura fuera de la red

Usted puede escoger cualquier dentista, pero es importante que sepa que podría tener que pagar más de su propio bolsillo si acude a un dentista que no participa en nuestra red. Los dentistas fuera de la red no han aceptado el monto autorizado por Altus Dental como pago total, motivo por el cual los servicios de un dentista no participante pueden costarle más. Además, podría tener que pagar al dentista al momento del servicio y tener que hacer la solicitud de reembolso usted mismo. Para ser elegible, la solicitud de reembolso debe hacerse dentro del año siguiente a la fecha del servicio. Puede encontrar un dentista participante cerca de usted con nuestra herramienta de búsqueda de dentistas, Find A Dentist, en www.altusdental.com/el.

Cómo encontrar un dentista

Escoja entre los dentistas de la amplia red de Altus Dental aquel que mejor se ajuste a sus necesidades. Visite www.altusdental.com/el para utilizar nuestra herramienta de búsqueda de dentistas, Find A Dentist. Podrá ver si su dentista actual participa en nuestra red o buscar un dentista nuevo por nombre, ubicación o especialidad. Introduzca su dirección u otros criterios de búsqueda importantes para usted (horario extendido, idiomas de atención, etc.) y nuestra herramienta le proporcionará una lista de los dentistas que reúnen los criterios, y proporcionará mapas y direcciones para llegar en auto.

Adicionalmente a los beneficios

Al visitarnos en www.altusdental.com/el, tendrá acceso a un caudal de importante información sobre salud dental y podrá administrar su plan:

- Revisando sus beneficios y solicitudes de reembolso
- Revisando sus deducibles y máximos
- Utilizando la herramienta Find A Dentist para encontrar un dentista en su localidad

Aviso sobre Políticas de No Discriminación y de Accesibilidad

Altus Dental no discrimina por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo.

Español (Spanish): ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-800-843- 3582.

Português (Portuguese): ATENÇÃO: Se fala português, encontram-se disponíveis serviços linguísticos, grátis. Ligue para 1-800-843-3582.