

**Resumen del plan dental**

**Fecha de entrada en vigor: 1 de enero de 2023**

<b>Beneficios del plan</b>	
<b>Procedimientos Tipo 1</b>	100%
<b>Procedimientos Tipo 2</b>	80%
<b>Procedimientos Tipo 3</b>	50%
<b>Deducible</b>	\$50/año calendario Tipo 2 y Tipo 3 Procedimientos Tipo 1 exentos \$150 por familia
<b>Máximo (por persona)</b>	\$1,000 por año calendario
<b>Provisión</b>	Percentil 90 del costo usual y habitual (U&C)
<b>Recompensas Dentales (Dental Rewards®)</b>	Incluidas
<b>Periodo de espera</b>	Ninguno
<b>Inscripciones abiertas anualmente</b>	Incluidas

**Resumen de ortodoncia (Cobertura de adultos y niños)**

<b>Provisión</b>	Costo Usual y Habitual (U&C)
<b>Beneficios del plan</b>	50%
<b>Máximo de por vida (por persona)</b>	\$1,500
<b>Periodo de espera</b>	Ninguno

**Listado muestra de procedimientos** (Current Dental Terminology © Asociación Dental Americana)

Procedimientos Tipo 1	Procedimientos Tipo 2	Procedimientos Tipo 3
<ul style="list-style-type: none"> <li>Examen de rutina (2 por periodo de beneficios)</li> <li>Radiografías de aletas de mordida (2 por periodo de beneficios)</li> <li>Radiografías de toda la boca/panorámicas (1 en 10 años)</li> <li>Radiografías periapicales</li> <li>Limpiezas (2 por periodo de beneficios)</li> <li>Aplicación de flúor en niños menores de 15 años (2 por periodo de beneficios)</li> <li>Sellantes (15 años y menores)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mantenedores de espacio</li> <li>Rellenos para caries</li> <li>Composite a base resina (dientes anteriores y posteriores)</li> <li>Extracciones simples</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Incrustaciones con recubrimiento cuspeo</li> <li>Coronas (1 en 10 años por diente)</li> <li>Reparación de coronas</li> <li>Endodoncia (tratamiento no quirúrgico)</li> <li>Endodoncia (tratamiento quirúrgico)</li> <li>Periodoncia (tratamiento no quirúrgico)</li> <li>Periodoncia (tratamiento quirúrgico)</li> <li>Reparación de dentaduras postizas</li> <li>Implantes</li> <li>Prostodoncia (puente fijo; dentaduras postizas completas/parciales) (1 en 10 años)</li> <li>Extracciones complejas</li> <li>Anestesia</li> </ul>

**Información de Ameritas**

**Estamos para ayudarlo**

Este plan fue diseñado específicamente para los empleados de **Paragon Management Services con el nombre comercial de Nye Health Services**. En Ameritas Group, no sólo brindamos cobertura: nos aseguramos de que siempre tenga a su disposición una voz amable que le explique sus beneficios, atienda sus dudas y responda a sus preguntas. Nuestros asociados del Departamento de Atención al Cliente le asistirán con gusto de lunes a jueves entre 7 a.m. y la medianoche (Hora del Centro) y los viernes de 7 a.m. a 6:30 p.m. Se puede comunicar con ellos a la línea gratuita: 800-487-5553. Para obtener más información en cualquier momento acerca del plan, acceda a nuestro sistema automatizado de respuesta de voz o visítenos en la página de Internet [ameritas.com](http://ameritas.com)

### Dental Rewards® (recompensas dentales)

Este plan dental incluye una valiosa característica que les permite a los miembros del plan transferir una porción del máximo anual que no haya sido usado. El miembro del plan deberá enviar por lo menos un reclamo durante un año de beneficios y al mismo tiempo deberá permanecer por debajo del umbral de beneficios específico del plan. Al acudir a un proveedor dentro de la red, se obtiene una recompensa extra llamada Bono PPO. Los empleados y sus dependientes cubiertos pueden acumular recompensas hasta el monto máximo anual de transferencias establecido, para luego utilizar esas recompensas para cualquier procedimiento dental cubierto, sujeto a coaseguro o provisiones del plan aplicables. Si el miembro del plan no presenta un reclamo dental durante un año de beneficios, se perderán todas las recompensas acumuladas; pero puede volver a obtener recompensas el siguiente año.

Umbral de beneficios	\$500	Los beneficios dentales anuales recibidos no pueden exceder esta suma
Transferencia anual	\$250	El monto de recompensas dentales se agrega al máximo del año siguiente
Bono anual PPO	\$100	Bono adicional que se otorga si un miembro del plan visita a un proveedor dentro de la red
Transferencia máxima	\$1,000	Acumulado máximo para la combinación de recompensas dentales y Bono PPO

### Información acerca de la red de proveedores dentales

Para encontrar a un proveedor, visite la página de Internet [ameritas.com](http://ameritas.com) y seleccione «**FIND A PROVIDER**», y después «**DENTAL**». Ingrese su criterio de selección y elija buscar según su ubicación o buscar a un dentista o clínica específico. Residentes de California: Cuando se le pida seleccionar una red, elija la red de Ameritas que aparece en la parte trasera de su tarjeta de identificación o llame a nuestro departamento de atención al cliente al teléfono 800-487-5553.

Su red de proveedores de Ameritas es «Classic» y «Plus Network».

### Previo al tratamiento

Aunque no exigimos que complete un formulario de autorización previo al tratamiento para ningún procedimiento, le recomendamos que sí lo haga para los trabajos dentales que considere costosos. Como consumidor inteligente, es bueno que conozca anticipadamente su contribución en los costos. Sólo pídale a su dentista que presente la información para un presupuesto previo al tratamiento ante nuestro departamento de atención al cliente. Le informaremos tanto a usted como a su dentista la suma exacta que cubrirá su seguro y la cifra que usted deberá pagar. De este modo, no habrá sorpresas una vez que el trabajo sea realizado.

### Inscripción abierta

Si un miembro decide no participar cuando es inicialmente elegible, puede optar por participar durante el próximo periodo de inscripción del titular de la póliza. Dicho periodo de inscripción será llevado a cabo cada año y aquellos que elijan participar en esta póliza durante ese periodo, su seguro entrará en vigor a partir del 1 de enero. Si no se inscribe durante el periodo de inscripción abierta de su empresa, estará sujeto a la disposición de ingreso tardío.

### Disposición de participante tardío

Recomendamos inscribirse al momento de ser informado que cumple con los requisitos. Si usted decide no adherirse durante este periodo de inscripción inicial, entrará en la categoría de participantes tardíos (inscripción fuera del periodo de registro). Quienes se encuentren dentro de esta categoría, sólo reunirán los requisitos para realizarse exámenes, limpiezas y aplicaciones de flúor durante los primeros 12 meses en los que posean cobertura.

### Sección 125

Este plan se ofrece como parte del Plan de la Sección 125 del titular de la póliza. Todos los empleados tienen la opción, conforme a la Sección 125, de participar o no en este plan. Si el miembro del plan no opta por participar cuando se le informa que cumple con los requisitos (periodo inicial), éste puede elegir participar en el próximo periodo de inscripción del titular de la póliza.

Este documento contiene las características destacadas de los beneficios del plan ofrecidos por Ameritas Life Insurance Corp. y elegidos por su empleador. No es un certificado de seguros y no incluye las exclusiones ni las limitaciones. Para conocer exclusiones y limitaciones o para un listado completo de los procedimientos cubiertos, contacte a su administrador de beneficios.