

Esta es una lista de los servicios comunes disponibles a través de prestadores de servicios dentales de BlueCare Dental HMO. La porción del costo que le corresponde pagar al asegurado se determinará considerando si recibe los servicios de un dentista con contrato.
Esta información solo es un resumen de este programa. Consulte información adicional sobre los servicios en el Certificado BlueCare Dental Preferred Choice.

RESUMEN DE BENEFICIOS Y SERVICIOS DENTALES

Servicios	Copago (El asegurado paga)	Servicios	Copago (El asegurado paga)
Servicios diagnósticos y preventivos		Periodoncia (incluye evaluación después de la cirugía y anestesia local)	
Evaluaciones dentales	\$0	Gingivectomía o gingivoplastia – por cuadrante (1-3 dientes)	\$35
Radiografías con aleta de mordida	\$0	Cirugía ósea, apertura y cierre del colgajo gingival – por cuadrante (1-3 dientes)	\$80
Profilaxis – limpieza para adultos y niños	\$0	Raspados periodontales y alisados radiculares – por cuadrante (1-3 dientes)	\$17
Tratamiento con fluoruro	\$0	Mantenimiento periodontal	\$18
Servicios misceláneos		Cirugía bucal (incluye evaluación después de la cirugía y anestesia local)	
Pruebas de vitalidad pulpar	\$0	Extracciones quirúrgicas de dientes – impacto en tejido blando	\$45
Aplicación de selladores – por diente	\$0	Extracciones quirúrgicas de dientes – impacto parcial en hueso	\$60
Mantenedores de espacio – fijo – unilateral	\$0	Alveoplastia – sin extracciones – por cuadrante	\$186
Atención de emergencia (tratamientos para aliviar el dolor)	\$0		
Servicios de restauración (incluye evaluación después de la cirugía y anestesia local)		Coronas, incrustaciones / sobreincrustaciones	
Amalgama – una superficie	\$17	Incrustaciones – porcelana / cerámica – una superficie	\$237
Compuesto de resina – una superficie anterior	\$20	Sobreincrustaciones – porcelana / cerámica – dos superficies	\$259
Compuesto de resina – tres superficies anteriores	\$29	Corona – porcelana fundida sobre metal noble	\$286
Retención de pernos (por diente) – además de restauración	\$7	Corona – 3/4 porcelana / cerámica	\$296
Extracciones por erupción de dientes o raíces expuestas	\$20	Corona – recubrimiento total con metal noble	\$279
Servicios generales		Prostodoncia	
Corona de acero prefabricada – primaria	\$35	Dentadura postiza completa – maxilar	\$379
Sedación profunda / anestesia general – primeros 30 minutos	\$20	Dentadura parcial mandibular – con base de resina	\$372
Ajuste oclusal - limitado	\$15	Póntico – porcelana fundida sobre metal noble	\$263
		Incrustaciones – dos superficies de porcelana / cerámica (retenedor de puente)	\$225
		Sobreincrustación – dos superficies de porcelana / cerámica (retenedor de puente)	\$245
		Corona – porcelana fundida sobre metal noble (retenedor de puente)	\$294
		Corona – 3/4 porcelana / cerámica (retenedor de puente)	\$299
Endodoncia (incluye evaluación después de la cirugía y anestesia local)		Ortodoncia	
Recubrimiento pulpar – directo	\$9	Incluye consultas, cuota de expediente, tratamiento y retención. La cobertura está limitada a un curso de tratamiento de Fase II. El período total de cobertura para tratamiento y retención se mantendrá por un máximo de 24 meses.	
Endodoncia frontal	\$93	x Asegurado	\$1,800
Endodoncia premolar	\$114	x Cónyuge	\$1,800
Endodoncia molar	\$147	x Hijo elegible hasta los 19 años	\$1,800
Apicoectomía premolar	\$117		

Lo básico del programa

Atención en casos de emergencia fuera del área de servicio:

El tratamiento en casos de emergencia solo se refiere a servicios dentales para aliviar el dolor y sufrimiento. La atención de emergencia recibida de un prestador de servicios dentales que no sea el dentista de atención básica se reembolsará hasta un máximo de \$50.

Lesiones accidentales:

No hay cobertura para lesiones accidentales, que se define como daño en tejido duro y blando de la cavidad bucal a causa de fuerzas externas a la boca. Los daños resultantes de la función normal de masticar tienen cobertura según la lista de servicios incluidos en la cobertura.

Limitaciones de edad:

Los hijos derechohabientes sin casarse tienen cobertura hasta los 26 años. Los derechohabientes veteranos con documentación de servicio militar tienen cobertura hasta los 30 años.

Límite anual de cobertura:

Ninguno.

A Division of Health Care Service Corporation, a Mutual Legal Reserve Company, an Independent Licensee of the Blue Cross and Blue Shield Association