

# Planes dentales para adultos

Los adultos mayores de 19 años pueden adquirir estos planes dentales independientes en cualquier momento del año, con o sin un plan médico. La cobertura dental pediátrica se incluye en todos los planes médicos individuales y familiares de Independence Blue Cross (IBX).

## Planes dentales para adultos

IBX ofrece dos planes PPO dentales para adultos: Adult Dental Preferred y Adult Dental Premier. Estos son los beneficios integrales que puede esperar de ambos planes.



### Una red muy completa

Tiene acceso a una de las redes dentales más grandes de la región y a una red nacional de más de 500,000 puntos de acceso.



### Cobertura total de la mayoría de los servicios preventivos y de diagnóstico

Los servicios totalmente cubiertos incluyen exámenes de rutina, limpiezas y radiografías: paga \$0 de costo compartido con un proveedor dentro de la red.



### Cobertura para la mayoría de los servicios básicos y principales

No existe el período de espera para la atención preventiva y ciertos servicios básicos, como empastes y extracciones. Consulte la siguiente página para conocer más sobre la cobertura de los servicios principales.



### Flexibilidad para visitar a cualquier dentista

Maximizará sus ahorros si acude a un dentista dentro de la red, pero tiene la opción de visitar a cualquier dentista sin una remisión. No deberá presentar ningún formulario de reclamo si consulta a un dentista dentro de la red.

## Próximo paso: presentar la solicitud

Hay varias maneras de inscribirse a un plan dental para adultos:

- Visite [ibx.com/enrolldental](https://ibx.com/enrolldental).
- Llame a su corredor o hable con uno de nuestros agentes de ventas autorizados al **1-844-762-2140** (TTY: 711).
- Acuda a Independence LIVE en el 2.º piso de 1919 Market Street en Filadelfia para recibir ayuda de un agente de ventas autorizado. Visite [ibx.com/events](https://ibx.com/events) para conocer el horario.

# Elija su plan dental para adultos

**Adult Dental Preferred** es el plan para usted si desea cobertura para servicios preventivos (como los exámenes y las limpiezas) y los servicios básicos (como los empastes y tratamientos de conducto).

**Adult Dental Premier** es el plan para usted si desea protección agregada de gastos de bolsillo más bajos y cobertura para servicios principales, como coronas y prótesis dentales.

	Adult Dental Preferred		Adult Dental Premier <sup>1</sup>	
<b>Beneficios dentro de la red</b>	<b>Usted paga</b>		<b>Usted paga</b>	
Deducible anual: individual/familiar	\$50/\$150		\$50/\$150	
Beneficio máximo anual	\$1,500 por miembro cubierto		\$2,000 por miembro cubierto	
<b>Comience a usar estos servicios de inmediato</b>	<b>Usted paga</b>		<b>Usted paga</b>	
Exámenes	Cubierto al 100%, sin deducible, sin período de espera	1 cada 12 meses	Cubierto al 100%, sin deducible, sin período de espera	1 cada 6 meses
Limpiezas	Cubierto al 100%, sin deducible, sin período de espera	1 cada 12 meses	Cubierto al 100%, sin deducible, sin período de espera	1 cada 6 meses
Radiografía de aleta de mordida	Cubierto al 100%, sin deducible, sin período de espera	1 set cada 24 meses, de 19-29 años; 1 set cada 3 años, de 30 años en adelante	Cubierto al 100%, sin deducible, sin período de espera	1 set cada 18 meses
Radiografías de boca completa	Cubierto al 100%, sin deducible, sin período de espera	1 cada 5 años	Cubierto al 100%, sin deducible, sin período de espera	1 cada 5 años
Empastes, extracciones	50% después del deducible	Sin período de espera	20% después del deducible	Sin período de espera
<b>Obtendrá estos beneficios después de 12 meses</b>	<b>Usted paga</b>		<b>Usted paga</b>	
Endodoncia, periodoncia, cirugía oral	50% después del deducible	Período de espera de 12 meses para los nuevos miembros	20% después del deducible	Período de espera de 12 meses para los nuevos miembros
Reparaciones de coronas y prótesis dentales	50% después del deducible	Período de espera de 12 meses para los nuevos miembros	20% después del deducible	Período de espera de 12 meses para los nuevos miembros
Coronas y prótesis dentales	Sin cobertura	N/C	50% después del deducible	Período de espera de 12 meses para los nuevos miembros

## Primas mensuales por miembro

Edad	Adult Dental Preferred	Adult Dental Premier
19-25	\$18.89	\$39.39
26-39	\$20.07	\$41.85
40-49	\$23.61	\$49.24
50-63	\$27.74	\$57.86
Mayores de 64	\$28.33	\$59.09

Las tarifas están sujetas a cambios que dependen de la aprobación del Pennsylvania Insurance Department (Departamento de Seguros de Pennsylvania).

<sup>1</sup> Con el plan Adult Dental Premier, el monto que paga el plan por estos servicios no se deduce del beneficio máximo anual.

Los planes dentales de Independence Blue Cross están asegurados por QCC Insurance Company.

Independence Blue Cross ofrece productos a través de sus subsidiarias Independence Assurance Company, Independence Hospital Indemnity Plan, Keystone Health Plan East y QCC Insurance Company, licenciatarias independientes de Blue Cross and Blue Shield Association.

