



¡Su sonrisa es importante!

Servicios dentales preventivos e integrales de EmblemHealth



Mucho nos complace ofrecer servicios dentales de calidad a nuestros **miembros de EmblemHealth VIP Medicare**. Los dientes sanos son parte de una buena salud.

Nuestra meta en EmblemHealth es ofrecerle acceso a un cuidado dental de alta calidad, y por eso hemos contratado con DentaQuest para que administre las necesidades dentales de nuestros miembros de EmblemHealth VIP Medicare. DentaQuest tiene una amplia red de dentistas y especialistas participantes.



Beneficios Preventivos e Integrales

Como miembro de EmblemHealth VIP Medicare, usted pagará \$0 por los servicios preventivos, como limpiezas, radiografías, exámenes y tratamientos de fluoruro. Por los servicios dentales integrales usted pagará un copago de \$0 a \$150, dependiendo del tipo de servicio. La mayoría de nuestros planes EmblemHealth VIP Medicare incluyen servicios dentales preventivos. Los planes que incluyen beneficios dentales integrales son **EmblemHealth VIP Dual (HMO D-SNP)**, **EmblemHealth VIP Dual Select (HMO D-SNP)**, **EmblemHealth VIP Essential (HMO)**, **EmblemHealth VIP Passport (HMO)**, **EmblemHealth VIP Passport NYC (HMO)**, **EmblemHealth VIP Rx Saver (HMO)**, **EmblemHealth VIP Go (HMO-POS)**, **EmblemHealth VIP Gold (HMO)** y **EmblemHealth VIP Gold Plus (HMO)**.

Como miembro de los planes **EmblemHealth VIP Dual** y **EmblemHealth VIP Dual Select (HMO D-SNP)**, usted pagará \$0 por los servicios dentales preventivos e integrales.

Como miembro del plan **EmblemHealth VIP Solutions (HMO D-SNP)**, usted paga \$0 por servicios preventivos.

Beneficios suplementarios opcionales – Servicios dentales integrales

Los planes **EmblemHealth VIP Value (HMO)** y **EmblemHealth VIP Part B Saver (HMO)** incluyen beneficios dentales preventivos y ofrecen planes suplementarios opcionales de beneficios dentales integrales. El costo de este beneficio opcional es de \$12.50 mensuales.

Consulte la tabla a la derecha para ver lo que pagará y los servicios cubiertos. No hay límite anual de dinero.

Para obtener más información sobre los servicios dentales y los dentistas y especialistas participantes, llame a EmblemHealth Dental al **844-776-8749**, de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Si usa un TTY, llame al **711**, de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes.

	Planes que no son planes D-SNP	Planes EmblemHealth VIP Dual, EmblemHealth VIP Dual Select (HMO D-SNP)
Beneficios dentales preventivos		
Limpieza de rutina / 1 cada 6 meses	Usted paga \$0	Usted paga \$0
Aplicación de fluoruro; tratamiento con fluoruro / 1 cada 6 meses	Usted paga \$0	Usted paga \$0
Radiografías de una sola pieza dental; radiografías de mordida / 1 cada 6 meses	Usted paga \$0	Usted paga \$0
Examen oral periódico; examen oral limitado / 1 cada 6 meses	Usted paga \$0	Usted paga \$0
Beneficios dentales integrales		
Restauración		
Empastes/1 por diente cada 24 meses	Usted paga \$0	Usted paga \$0
Corona de reemplazo (1 por diente por vida/cubierto después de 6 meses)	Usted paga \$0	Usted paga \$0
Coronas prefabricadas de acero inoxidable / 1 por diente cada 60 meses	Usted paga \$0	Usted paga \$0
Poste y núcleo en adición a la corona / 1 por diente cada 60 meses	Usted paga \$0	Usted paga \$0
Incrustación/sobredentadura y restauración de corona sencilla / 1 por diente cada 60 meses	Usted paga \$125	Usted paga \$0
Endodoncia/Periodoncia/Extracciones		
Pulpotomía terapéutica / 1 de por vida	Usted paga \$0	Usted paga \$0
Canalización de raíz (molar) una vez por molar permanente por vida	Usted paga \$20	Usted paga \$0
Canalización de raíz (excepto molar) 1 de por vida	Usted paga \$0	Usted paga \$0
Gingivectomía/Gingivoplastia por Cuadrante / 1 cada 36 meses	Usted paga \$20	Usted paga \$0
Cirugía ósea – (1-3 dientes) por cuadrante/ 1 vez cada 60 meses	Usted paga \$75	Usted paga \$0
Cirugía ósea – (4 dientes o más) por cuadrante/1 vez cada 60 meses	Usted paga \$150	Usted paga \$0
Mantenimiento periodontal/1 cada 36 meses	Usted paga \$0	Usted paga \$0
Servicios de Apicoectomía/Periradicular / 1 de por vida	Usted paga \$20	Usted paga \$0
Eliminación de sarro y alisado radicular / 1 cada 36 meses por cuadrante	Usted paga \$0	Usted paga \$0

Prostodoncia, Oral/Maxilofacial		
Dentadura postiza completa o parcial/1 cada 60 meses	Usted paga \$150	Usted paga \$0
Reparación de dentadura postiza completa/ 1 cada 12 meses	Usted paga \$0	Usted paga \$0
Reparación de base y reforrado de dentadura postiza completa/ 1 cada 36 meses	Usted paga \$0	Usted paga \$0
Dientes en puentes de dentadura postiza parcial fija, retenedores, recementado / 1 cada 60 meses	Usted paga \$150	Usted paga \$0
Extracción o remoción de diente – tejido blando / 1 de por vida	Usted paga \$0	Usted paga \$0
Extracción de diente retenido en el hueso / 1 de por vida	Usted paga \$50	Usted paga \$0
Otros procedimientos quirúrgicos/ 1 de por vida	Usted paga \$50	Usted paga \$0
Alveoplastia sin extracción – por cuadrante/1 cada 12 meses	Usted paga \$0	Usted paga \$0
Escisión, incisión y otros procedimientos de reparación	Usted paga \$50	Usted paga \$0
Vestibuloplastia – 1 arco de por vida	Usted paga \$50	Usted paga \$0

Los implantes no están cubiertos por nuestro plan.

Esta información no es una descripción completa de los beneficios. Llame al 877-344-7364 (TTY: 711) para obtener más información. Health Insurance Plan of Greater New York (HIP) es un plan HMO/HMO-POS/HMO D-SNP que contrata con Medicare. HIP tiene un contrato con el Programa Medicaid de Nueva York para el plan HMO D-SNP. La inscripción en HIP depende de la renovación del contrato. HIP es una empresa de EmblemHealth.

ATENCIÓN: Si usted habla español, tiene a su disposición, gratis, servicios de ayuda para idiomas. Llame al 877-411-3625 (TTY/TDD: 711).