



¡Su sonrisa importa!

Cobertura dental preventiva e integral de EmblemHealth 2021



Nos complace ofrecer servicios dentales de calidad a nuestros **miembros de EmblemHealth VIP Medicare**. Tener dientes saludables forma parte de mantenerse sano. Nuestra meta en EmblemHealth es brindarle acceso a una atención de alta calidad. Es por ello que hemos contratado los servicios de DentaQuest para satisfacer las necesidades dentales de nuestros miembros de EmblemHealth VIP Medicare. DentaQuest cuenta con una amplia red de dentistas y especialistas participantes.

Beneficios preventivos e integrales



Como miembro de EmblemHealth VIP Medicare, usted pagará \$0 por servicios preventivos, como limpiezas, radiografías, exámenes y tratamientos con fluoruro. Por los servicios dentales integrales, usted pagará de \$0 a \$150, según el 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)**, **EmblemHealth VIP Gold Plus (HMO)** y **EmblemHealth VIP Reserve (HMO)**.

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

Como miembro de los planes **EmblemHealth VIP Dual (HMO D-SNP)** y **EmblemHealth VIP Solutions (HMO D-SNP)**, usted paga \$0 por servicios preventivos.

Beneficio suplementario opcional: Servicios dentales integrales

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

Consulte la tabla a la derecha que contiene lo que usted pagará y los servicios cubiertos. No hay límite de dólares al año.

Para obtener más información sobre los servicios dentales y los dentistas y especialistas participantes, llame al **844-776-8749**, de 8 am a 8 pm, de lunes a viernes. Si es usuario de TTY, llame al **711**, de 8 am a 8 pm, de lunes a viernes.

	Planes no D-SNP	EmblemHealth VIP Dual (HMO D-SNP)
		EmblemHealth VIP Dual Select (HMO D-SNP) (Solo integrales)
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 un solo diente; radiografías de aleta de mordida/1 cada 6 meses	Usted paga \$0	Usted paga \$0
Examen bucal periódico; examen bucal limitado/1 cada 6 meses	Usted paga \$0	Usted paga \$0
Beneficios dentales integrales		
Reconstrucción		
Empastes/1 por diente cada 24 meses	Usted paga \$0	Usted paga \$0
Recementado de corona (1 por diente de por vida/cubierto después de 6 meses)	Usted paga \$0	Usted paga \$0
Coronas de acero inoxidable prefabricadas/1 por diente cada 60 meses	Usted paga \$0	Usted paga \$0
Perno y base de molde, además de la corona/1 por diente cada 60 meses	Usted paga \$0	Usted paga \$0
Incrustación/recubrimiento y restauración de una sola corona/1 por diente cada 60 meses	Usted paga \$125	Usted paga \$0
Endodónticos/periodónticos/extracciones		
Pulpotomía terapéutica/1 de por vida	Usted paga \$0	Usted paga \$0
Endodoncia (molar)/una vez por diente permanente de por vida	Usted paga \$20	Usted paga \$0
Endodoncia (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 a 3 dientes) por cuadrante/1 cada 60 meses	Usted paga \$75	Usted paga \$0
Cirugía ósea: (4 o más dientes) por cuadrante/1 cada 60 meses	Usted paga \$150	Usted paga \$0
Mantenimiento periodontal/1 cada 36 meses	Usted paga \$0	Usted paga \$0
Servicios de apicectomía/perirradiculares/1 de por vida	Usted paga \$20	Usted paga \$0
Raspado y alisado radicular/1 cada 36 meses por cuadrante	Usted paga \$0	Usted paga \$0

Prostodoncia, oral/maxilofacial		
Dentaduras postizas completas o parciales/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
Rebase y reforrado de dentadura postiza completa/1 cada 36 meses	Usted paga \$0	Usted paga \$0
Pónticos, retenedores y recementado de dentadura postiza parcial reparada/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 impactado en el hueso/1 de por vida	Usted paga \$50	Usted paga \$0
Otras intervenciones quirúrgicas/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
Excisión, incisión y otros procedimientos de reparación	Usted paga \$50	Usted paga \$0
Vestibuloplastia: 1 arco de por vida	Usted paga \$50	Usted paga \$0

Nuestro plan no cubre implantes.

El servicio puede requerir una autorización previa.

Health Insurance Plan of Greater New York (HIP) es un plan HMO/HMO-POS/HMO D-SNP con un contrato de Medicare y un Acuerdo de Coordinación de beneficios con el Departamento de Salud del Estado de Nueva York. La inscripción en HIP depende de la renovación del contrato. HIP es una empresa de EmblemHealth.