

# Su sonrisa importa!

Cobertura dental preventiva  
e integral de EmblemHealth



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 brindar 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. Todos nuestros planes EmblemHealth VIP Medicare incluyen servicios dentales preventivos. Los planes que incluyen beneficios dentales integrales son **EmblemHealth VIP Dual (HMO-SNP)**, **EmblemHealth VIP Essential (HMO)**, **EmblemHealth VIP Rx Saver (HMO)**, **EmblemHealth VIP Go (HMO-POS)**, **EmblemHealth VIP Gold (HMO)** y **EmblemHealth VIP Gold Plus (HMO)**.

Como miembro de **EmblemHealth VIP Dual (HMO-SNP)**, usted paga \$0 por servicios dentales tanto preventivos como integrales.

**Beneficio complementario opcional: Servicios dentales integrales EmblemHealth VIP Value (HMO) y EmblemHealth VIP Part B Saver (HMO)** incluyen beneficios dentales preventivos y ofrecen planes complementarios opcionales para beneficios dentales integrales. El costo de este beneficio opcional es de \$11.50 por mes.

Consulte la tabla 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 a EmblemHealth Dental 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.

	<b>Todos los demás planes</b>	<b>EmblemHealth VIP Dual (HMO-SNP)</b>
<b>Beneficios dentales preventivos</b>		
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 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
<b>Beneficios dentales integrales</b>		
<b>Reconstructivos</b>		
Empastes/1 cada 24 meses	Usted paga \$0	Usted paga \$0
Recementado de corona (cubierto después de 6 meses)	Usted paga \$0	Usted paga \$0
Coronas de acero inoxidable prefabricadas/1 cada 60 meses	Usted paga \$0	Usted paga \$0
Perno y base de molde, además de la corona/1 cada 60 meses	Usted paga \$0	Usted paga \$0
Incrustación/recubrimiento y restauración de una sola corona/1 cada 60 meses	Usted paga \$125	Usted paga \$0
<b>Endodónticos/periodónticos/extracciones</b>		
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

<b>Prostodoncia, oral/maxilofacial</b>		
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
Otros procedimientos quirúrgicos/ 1 de por vida	Usted paga \$50	Usted paga \$0
Alveoloplastia 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.

Esta información no es una descripción completa de los beneficios. Llame al 877-344-7364, TTY: 711 para obtener más información. HIP Health Plan of New York (HIP) es un plan de una Organización para el Mantenimiento de la Salud (Health Maintenance Organization, HMO) que tiene contrato con Medicare. La inscripción en HIP depende de la renovación del contrato. HIP es una empresa de EmblemHealth.

ATTENTION: If you speak other languages, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 877-411-3625 (TTY/TDD: 711).  
 ATENCIÓN: Si usted habla español, tiene a su disposición, gratis, servicios de ayuda para idiomas. Llame al 877-411-3625 (TTY/TDD: 711).  
 請注意：如果您說其他語言，我們可為您提供免費的語言協助服務。請致電 877-411-3625（聽力或語言殘障人士 TTY/TDD 專線：711）。