



BlueCross BlueShield  
of Texas

# BlueCare Dental<sup>SM</sup> Voluntary

Identificación de la cobertura: DTNHM15

Esta información es solo un resumen de los beneficios que ofrece esta póliza de cobertura dental. Consulte el Certificado de beneficios dentales. Los deducibles, el coaseguro y la cobertura máxima por período de beneficios que se indican a continuación están sujetos a cambios según las leyes aplicables.

## Resumen de beneficios dentales

### Aspectos básicos del programa

<b>Cobertura máxima por período de beneficios</b>	\$750
<b>Deducible</b>	\$25 por persona / \$75 por familia
<b>Servicios con cobertura</b>	
<b>Exámenes diagnósticos</b> Exámenes bucales periódicos Exámenes bucales para tratar problemas específicos Exámenes bucales completos	100% (Exento de deducible)
<b>Servicios preventivos</b> Profilaxis (limpiezas) Aplicaciones tópicas de tratamiento con fluoruro	100% (Exento de deducible)
<b>Radiografías diagnósticas</b> Radiografías panorámicas y de toda la boca Radiografías con aleta de mordida Radiografías periapicales	100% (Exento de deducible)
<b>Servicios preventivos misceláneos</b> Selladores Mantenedores de espacio	100% (Exento de deducible)
<b>Servicios dentales de restauración básicos</b> Amalgamas Restauraciones con compuesto de resina	80%
<b>Extracciones no quirúrgicas</b> Extracciones de remanentes coronales retenidos Extracciones por erupción de dientes o raíces expuestas	Sin cobertura
<b>Servicios periodontales no quirúrgicos</b> Raspados periodontales y alisados radiculares Desbridamiento total de la boca Proceso de mantenimiento periodontal	Sin cobertura
<b>Servicios adicionales</b> Tratamientos paliativos (de emergencia) Sedación profunda / anestesia general	Sin cobertura
<b>Servicios de endodoncia</b> Pulpotomía terapéutica y desbridamiento pulpar Terapia de conducto radicular Apexificaciones / recalificaciones	Sin cobertura

## Servicios con cobertura (continuación)

<b>Servicios de cirugía oral</b> Extracciones dentales quirúrgicas Alveoplastia y vestibuloplastia Extirpación de tumores odontogénicos benignos / quistes Extirpación de tejidos óseos Incisiones y drenaje de abscesos intrabucales	Sin cobertura
<b>Servicios periodontales quirúrgicos</b> Gingivectomía o gingivoplastia y procedimientos de colgajo gingival Alargamiento clínico de coronas Cirugía ósea Injertos óseos Injertos de tejido blando / aloinjertos Procedimientos de cuña distal o proximal Exposiciones de coronas anatómicas	Sin cobertura
<b>Servicios de restauración mayor</b> Restauraciones de corona unitaria Restauraciones de láminas de oro e incrustación / sobreinscrustación Restauraciones de carillas labiales Coronas colocadas sobre implantes	Sin cobertura
<b>Servicios de prostodoncia</b> Dentaduras completas y parciales removibles Procedimientos de reajustes / rebasados de dentaduras postizas Puentes fijos Prótesis sobre implantes	Sin cobertura
<b>Servicios misceláneos de restauración y prostodoncia</b> Coronas prefabricadas Recementaciones Restauraciones con perno y muñón, retención de pernos y coronas / puentes Ajustes	Sin cobertura
<h2>Servicios de ortodoncia</h2>	
<b>Servicios ortodoncia</b> Tratamientos y procedimientos diagnósticos de ortodoncia Cobertura máxima de por vida por participante	Sin cobertura

Sin cobertura para implantes dentales.

Esta es una lista de los servicios comunes disponibles a través de la red de Dentistas participantes de su cobertura dental.

La porción del costo que le corresponda pagar al Asegurado se determinará considerando si recibe los servicios de un Dentista que participe en la red o de uno que no participe en la red.

Los servicios de prestadores de servicios dentales no participantes estarán sujetos a los mismos costos permitidos que los de prestadores de servicios participantes. Las cantidades que superen estos costos permitidos serán entera responsabilidad del asegurado.

Esta cobertura incluye BlueCare Dental Enhanced Benefit<sup>SM</sup>. Enhanced Benefit ofrece beneficios dentales adicionales sin costo, por ejemplo, limpieza adicional y cobertura del 100% para limpiezas periodontales para los asegurados con ciertos problemas de salud. Consulte el Certificado de beneficios dentales.