

STAR CITY DENTAL

PROGRAMA DE AHORROS

UNA ALTERNATIVA ASEQUIBLE AL SEGURO



SEGURO DENTAL CONVENCIONAL



Maximo de beneficios anual



Dificultad para entender los beneficios



Periodos de espera



Deductibles



Formas de reclamo negadas



Copagos escondidos



Procedimientos cosmeticos no cubiertos

STAR CITY DENTAL PROGRAMA DE AHORROS



No maximos por año



Beneficios faciles de entender



Sin periodos de espera



Sin deductibles



Sin formas de reclamo



Sin clausulás de dientes ausentes

NUESTRO PROGRAMA DE AHORROS

Nuestro programa de ahorros esta diseñado para proveer cuidado dental costeable.

Con el programa de ahorros de Star City Dental usted:

- No tendra deducibles
- No tendra formas de facturas
- No necesitara preaprobaciones
- No tendra limitaciones a condiciones pre-existentes
- Y tendra elegibilidad inmediata sin periodos de espera

COSTOS DE EL PROGRAMA DE AHORROS

PROGRAMA	COSTO ANUAL
Niño individual.....	\$315
1 sola persona.....	\$425
2 personas.....	\$750
Familiar	
1er Miembro.....	\$375
2do Miembro.....	\$350
3er Miembro.....	\$325
Miembros adicionales.....	\$300 cada

MAS DE EL 20% DE AHORROS!

COBERTURA

TRATAMIENTO	DESCUENT
Examen Comprensivo/Periodicó y Limitado..... (Dos por año)	100%
Radiografías de Mordida..... (Una vez por año)	100%
Serie completa de radiografías/Radiografía..... (Cada tres años)	100%
Profilaxis..... (Dos limpiezas por año)	100%
Mantenimiento Periodontal..... (Dos por año)	100%
Fluoruro..... (Dos por año - sin limite de edad)	100%
Detecciones de cancer oral..... (Dos por año)	100%

OTHER PROCEDURES	DESCUENT
Limpiezas Adicionales.....	15%
Radiografías Adicionales.....	15%
Exámenes Adicionales.....	15%
Selladores Dentales.....	15%
Rellenos Dentales.....	15%
Círugia Oral.....	15%
Periodoncia.....	15%
Endodoncia.....	15%
Coronas/Carillas Dentales.....	15%
Puentes Dentales	15%
Dentaduras Completas o Parciales	15%
Implantes.....	15%
Alineadores Invisibles.....	\$500 off
Otros productos y servicios.....	15% off

EXCLUSIONES Y LIMITACIONES

- Este contrato es solo para servicios realizados por un miembro de el equipo de Star City Dental.
- Este contrato no reemplaza, elimina o modifica ningun otro contrato de Star City Dental.
- Este contrato no da descuentos a servicios que ya han sido realizados.
- Planes familiares estan limitados a familias de 3 personas o mas.
- Miembros de una familia deben vivir en la misma casa que la persona que hizo el contrato(al menos que esten en el colegio) esto se limita solamente a familia inmediata (padres e hijos), y solo se pueden incluir en el plan familiar hasta la edad de 20 años.
- Descuento maximo por procedimiento es de \$500
- El pago se tiene que realizar el dia en el que se da el servicio.
- No se puede usar o combinar con ningun otro descuento o promoción.
- No se podra realizar ningun reembolso en ningun momento si es que el participante decide no utilizar su plan.
- Despues de el termino inicial de un año de contrato el acuerdo se renovara automaticamente al menos que se cancele por escrito 30 dias antes de la fecha de vencimiento.

DANDOLE LA BIENVENIDA A NUEVOS PACIENTES!

COMO REGISTRARS

Porfavor llámenos, mandenos un correo electrónico o pase por nuestra oficina si tiene alguna duda o pregunta! Para registrarse porfavor pregunte a alguna de nuestras recepcionistas por una aplicación o aplicar en línea.

CONTACTANOS

(402) 858-0525

LINCOLN@STARCITYDENTALNE.COM

4525 S. 86TH STREET, #A, | LINCOLN, NE 68526-9277

Visítanos en línea en
STARCITYDENTALNE.COM

SIGUENOS EN NUESTRAS REDES SOCIALES

