



## PLAN DE AHORRO

El plan de ahorro dental de Star City Dental es un contrato de un año que comienza en la fecha en que el contrato se firma entre el paciente y Neighborhood Dental. Nuestro plan de ahorro dental está diseñado para ser asequible, y de cuidado dental de calidad.

### BENEFICIOS DENTALES INCLUIDOS:

- **Examen comprensivo o periodico**
- **Radiografias de mordida** (uno por año)
- **Series completa de radiografias/panoramica** (una vez cada tres años)
- **Limpiezas preventivas - adultos + niños** (2 veces al año)
- **Limpiezas de mantenimiento periodontal** (2 veces al año)
- **Floruro** (2 veces al año- sin limite de edad)
- **Evaluacion de cancer oral** (2 veces al año)

**\*\*TODOS LOS DEMAS SERVICIOS OFRECIDOS POR BEL DRIVE DENTAL TIENEN UN DESCUENTO DEL 15%\*\***

### PRECIOS:

- **Niño individual** (13 años o mas joven) = **\$325**
- **Individual** (de 14 años en adelante) = **\$450**
- **Doble Esposo(a)/pareja** (o compañero domestico o padre o madre de familia con un hijo(a) entre los 14 y los 20 años) = **\$800**
- **Familia** (minimo tres miembros) = **\$1115**
  - **Miembros adicionales \$315 cada uno**

### EXCLUSIONES Y LIMITACIONES:

- Este contrato se refiere únicamente a los servicios prestados por un miembro del personal de Star City Dental.
- Este contrato no sustituye, elimina ni modifica ningún otro contrato con Star City Dental.
- Este contrato no puede ser usado en adicional con la aseguranza dental.
- Este contrato no concede descuentos por servicios ya prestados.
- Los planes dobles consisten en Esposo(a)/Compañero doméstico o padre/madre soltero(a) con un hijo(a) entre 14 a 20 años de edad.
- Los planes familiares están limitados a familias de 3 personas o más.
- Los miembros de la familia deben vivir en el mismo hogar que el titular del contrato (salvo si asisten a la universidad), se limitan a familiares directos (padres e hijos) y se incluyen en la opción familiar hasta los 20 años.
- El descuento máximo permitido en un solo procedimiento es de \$500.
- El pago debe efectuarse en el momento del servicio.
- No puede utilizarse ni combinarse con ningún otro descuento o promoción.
- No se reembolsarán las primas en ningún momento si el afiliado decide no utilizar el plan.
- Una vez transcurrido el plazo inicial del contrato de un (1) año, este acuerdo se considerará renovado automáticamente cada año por un periodo adicional de un (1) año, a menos que se cancele por escrito en un plazo de treinta (30) días a partir de la fecha de vencimiento del plazo actual.



# PLAN DE AHORRO

Selección un plan:  Niño individual  Individual  Doble  Familia

Porfavor responda a todas las preguntas o indique si no corresponde a usted

## INFORMACIÓN PERSONAL

Primer nombre : \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección de correo postal: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Telefono de Casa: \_\_\_\_\_ Telefono de Trabajo: \_\_\_\_\_

Numero de Celular: \_\_\_\_\_

Correo Electronico: \_\_\_\_\_

## ESPOSO (A)/PAREJA INFORMACION PERSONAL

Primer nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Numero de Celular: \_\_\_\_\_

Correo Electronico: \_\_\_\_\_

## NIÑOS

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Miembro

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Padre o Madre o firma del tutor (si es menor de 18)

\_\_\_\_\_  
Fecha

Depues del termino inicial del contrato de 1 año, este acuerdo deberia ser renovado automatocamente por 1 año adicional. a menos de que sea cancelado por correo electronico o llamada telefonica 30 days antes de la fecha de expiracion del contrato. Usted recibira un correo electronico de 45 a 30 dias antes de la fecha de expiracion del contrato, en ese momento si usted desea cancelar este contrato responda a este correo o llamenos a la clinica para cancelar el pago automatico, si se le olvida hacer la cancelacion podremos reembolsarle si no se ha utilizado ningun beneficio en ese periodo de renovacion.

Una autorizacion de pago recurrente es necesita ser completada.