STAR CITY DENTAL

PLAN 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 PLAN DE AHORROS

- No maximos por año
- Beneficios faciles de entender
- Sin periodos de espera
- Sin deducibles
- Sin formas de reclamo
- Sin clausulás de dientes ausentes

NUESTRO PLAN DE AHORROS

Nuestro Plan de Ahorro Dental está diseñado para proporcionar acceso a una atención dental asequible y de calidad.

Con el Plan de Ahorros de Star City Dental, hay:

- Sin máximos anuales
- Sin deducibles
- Sin hojas de reclamaciones
- Sin requisitos de autorización previa
- Sin limitaciones por enfermedades preexistentes
- Elegibilidad inmediata sin periodos de espera

PRIMAS DEL PLAN DE AHORROS

PLAN	TOTAL DE COSTO ANUAL
Niño individual	$340
Individual	$475
Doble	$850
Familia (minimo 3 miembros)	$1,180
Miembros addicionales	$330 cada uno

MAS DE 20% EN AHORRO

COBERTURA

VISITAS DE CUIDADO PREVENTIVO	DESCUENTO
Exámenes comprensivos/periódicos (2 veces al año)	100%
Radiografias de mordida (Una vez al año)	100%
Radiografias completas de la boca/Radiografia panoramica (Una vez cada tres años)	100%
Limpiezas preventivas (adultos y niños) (2 limpiezas por año) | **Una limpieza adicional durante el embarazo o tiene diabetes	100%
Limpiezas de manteniento periodontal (Dos al año tras el tratamiento de raspado y cepillado de raíces)	100%
Fluoruro (2 al año sin limite de edad)	100%
Examen de cancer oral (2 al año)	100%

TRATAMIENTO	DESCUENTO
Limpiezas Adicíonales	15%
Radiografías Adicíonales	15%
Examenes Adicíonales	15%
Sellantes Dentales	15%
Rellenos y Reconstruccion Dentales	15%
Cirugia Oral	15%
Examenes limitados	15%
Periodoncia & Raspado y Cepillado de Raíces	15%
Endodoncía	15%
Coronas/Carillas Dentales	15%
Puentes Dentales	15%
Dentaduras y Parciales	15%
Implantes	15%
Retenedores Transparentes	$500 de descuento
Todos los Demas Servicios	15%

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.

¡DAMOS LA BIENVENIDA A NUEVOS PACIENTES!

¿Está su condición médica afectando su salud oral?

P: ¿Por qué ciertas condiciones médicas afectan mis dientes y encías?
R: Condiciones como el embarazo, diabetes pueden causar cambios hormonales e inflamación que aumentan su riesgo de enfermedad de las encías y otros problemas de salud oral.
P: ¿Qué puedo hacer al respecto?
R: Muchos planes dentales reconocen esta relación y ofrecen beneficios adicionales, incluyendo limpiezas adicionales durante el año.
P: ¿Soy elegible?
R: ¡Si está embarazada, tiene diabetes, o tiene otra condición que califique, probablemente sí! Podemos verificar su elegibilidad durante su próxima visita.

CÓMO INSCRIBIRSE

Por favor llámenos, envíe un correo electrónico, o pase por nuestra clinica si tiene alguna duda o pregunta! Para inscribirse, por favor pida una solicitud a uno de los miembros de nuestro equipo de recepción.

CONTÁCTENOS

(402) 858-0525

LINCOLN@STARCITYDENTALNE.COM

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

STAR CITY DENTAL

Visítenos en línea en STARCITYDENTALNE.COM

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES