

Resumen de beneficios dentales para Castleberry ISD - High PPO

Fecha de entrada en vigor: 1 de septiembre de 2026

Red: ElitePlus

Categoría de Beneficios ¹		
	Dentro de la Red ²	Fuera de la red ²
Clase I - Servicios de Diagnóstico/Preventivos		
Exámenes	100%	100%
Radiografías de Aleta de Mordida		
Limpiezas y Tratamientos con Flúor		
Mantenedores de Espacio		
Clase II - Servicios Básicos		
Restauración Básica (Empastes)	70%	70%
Extracciones Simples		
Reparaciones de coronas, incrustaciones, recubrimientos, puentes y dentaduras postizas		
Todas las Demás Radiografías		
Selladores		
Tratamiento Paliativo		
Clase III - Servicios principales		
Endodoncia	40%	40%
Periodoncia no quirúrgica		
Periodoncia Quirúrgica		
Cirugía Oral Compleja		
Anestesia General		
Incrustaciones, sobreposiciones, coronas		
Prótesis (puentes, dentaduras)		
Ortodoncia para hijos dependientes hasta los 26 años		
Diagnóstico activo, tratamiento de retención	50%	50%
Características del plan incluidas		
Smile for Health®--Wellness ³ <i>Proporciona atención periodontal para personas con ciertas afecciones médicas crónicas: diabetes, enfermedades cardíacas, lupus, cáncer oral, trasplante de órganos, artritis reumatoide y accidente cerebrovascular</i> <i>El embarazo también es una condición cubierta</i>	<ul style="list-style-type: none"> Cubre 1 mantenimiento periodontal adicional por año y todos están cubierto al 100% El raspado y alisado radicular están cubierto al 100% 4 procedimientos de cirugía periodontal están cubierto al 100% 	
Beneficio de Embarazo ³	Cubre 1 limpieza adicional durante el embarazo además de los beneficios listados para Smile for Health®--Wellness ³	
Máximos y deducibles (que se aplican a la combinación de servicios a cargo de dentistas de la red y de dentistas fuera de la red)		
Deducible por año calendario (por persona/por familia)	\$50/\$150 Excluye Clase I y Ortodoncia	
Año natural máximo (por persona)	\$1,300 Excluye la ortodoncia	
Máximo de ortodoncia en toda la vida (por persona)	\$1,000	
Reembolso	ElitePlus	90.º Percentil

Lista representativa de los servicios cubiertos. Para los planes asegurados, su certificado de seguro/cobertura proporciona detalles completos sobre los servicios cubiertos, así como las exclusiones y limitaciones que pueden afectar a los beneficios pagaderos. Para planes autofinanciados, consulte la Descripción Resumida del Plan de su empleador para una descripción detallada de los beneficios.

Los planes dentales son administrados por United Concordia Companies, Inc., y están respaldados por United Concordia Insurance Company. Para más información, por favor visite el enlace "Avisos legales" en www.UnitedConcordia.com. Las oficinas administrativas y de reclamos están en 1800 Center Street, Suite 2B 220, Camp Hill, PA 17011. Llame al 1-800-332-0366. Para más detalles de los planes o preguntas, comuníquese con su representante de cuenta o visite www.ucci.com para obtener más información.

1. Hijos dependientes solteros cubiertos hasta los 26 años.

2. El reembolso se basa en nuestro cuadro de tarifas máximas permitidas (MACs). Los dentistas dentro de la red aceptan nuestras tarifas como pago completo por los servicios cubiertos. Los dentistas fuera de la red pueden facturar al miembro por cualquier diferencia entre nuestra tarifa y su honorario (también conocido como facturación de saldo). Evaluamos anualmente nuestros límites máximos de reembolso y los porcentajes de reembolso para los proveedores fuera de la red, basándonos en nuestra experiencia interna y en datos adquiridos de fuentes independientes, como FAIR Health. Se aplican las exclusiones y limitaciones estándar de United Concordia Dental.

3. Los miembros (suscriptores o dependientes cubiertos) con ciertas afecciones médicas deben inscribirse en este programa a través de **Mis Beneficios Dentales** en UnitedConcordia.com.