

### Resumen del plan dental superior (high)

Fecha de entrada en vigencia: 1 de septiembre de 2025

<b>Beneficios del plan</b>	
<b>Procedimientos Tipo 1</b>	100%
<b>Procedimientos Tipo 2</b>	80%
<b>Procedimientos Tipo 3</b>	50%
<b>Deducible</b>	\$50/año calendario Tipo 2 y Tipo 3 Procedimientos Tipo 1 exentos \$150 por familia
<b>Máximo (por persona)</b>	\$1,500 por año calendario
<b>Provisión</b>	Percentil 90 del costo usual y habitual (U&C)
<b>Recompensas Dentales (Dental Rewards®)</b>	Incluidas
<b>Periodo de espera</b>	Ninguno
<b>Inscripciones abiertas anualmente</b>	Incluidas

### Resumen de ortodoncia – Cobertura de adultos y niños

<b>Provisión</b>	Costo Usual y Habitual (U&C)
<b>Beneficios del plan</b>	50%
<b>Máximo de por vida (por persona)</b>	\$1,000
<b>Periodo de espera</b>	Ninguno
<b>Beneficio de transferencia</b>	Asegurados iniciales y nuevos suscriptores

### Listado muestra de procedimientos (Current Dental Terminology © Asociación Dental Americana)

Procedimientos Tipo 1	Procedimientos Tipo 2	Procedimientos Tipo 3
<ul style="list-style-type: none"> <li>Examen de rutina (1 cada 6 meses)</li> <li>Radiografías de aletas de mordida (1 cada 6 meses)</li> <li>Radiografías de toda la boca/panorámicas (1 en 3 años)</li> <li>Radiografías periapicales</li> <li>Limpiezas (1 cada 6 meses)</li> <li>Aplicación de flúor en niños menores de 17 años (1 cada 5 meses)</li> <li>Sellantes (15 años y menores)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mantenedores de espacio</li> <li>Rellenos para caries</li> <li>Composite a base resina</li> <li>Reparación de dentaduras postizas</li> <li>Extracciones simples</li> <li>Extracciones complejas</li> <li>Anestesia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Incrustaciones con recubrimiento cuspidéo</li> <li>Coronas (1 en 5 años por diente)</li> <li>Reparación de coronas</li> <li>Endodoncia (tratamiento no quirúrgico)</li> <li>Endodoncia (tratamiento quirúrgico)</li> <li>Periodoncia (tratamiento no quirúrgico)</li> <li>Periodoncia (tratamiento quirúrgico)</li> <li>Implantes</li> <li>Prostodoncia (puente fijo; dentaduras postizas completas/parciales) (1 en 5 años)</li> </ul>

### Tarifas Mensuales

<b>Empleado únicamente</b>	\$45.48
<b>Empleado + 1 dependiente</b>	\$93.48
<b>Empleado + 2 o más dependientes</b>	\$145.48

### Información acerca de Ameritas

**Estamos para ayudarlo**  
Este plan ha sido diseñado específicamente para los empleados de **Eagle Mountain-Saginaw ISD**. En Ameritas Group, no sólo brindamos cobertura: nos aseguramos de que siempre tenga a su disposición una voz amable que le explique sus beneficios, atienda sus dudas y responda a sus preguntas. Nuestros asociados del departamento de atención al cliente le asistirán con gusto de lunes a jueves entre 7 a.m. y la medianoche (Hora del Centro) y los viernes de 7 a.m. a 6:30 p.m. Se puede comunicar con ellos a la línea gratuita: 800-487-5553. Para obtener más información en cualquier momento acerca del plan, acceda a nuestro sistema automatizado de respuesta de voz o visítenos en la página de Internet [ameritas.com](http://ameritas.com)

## Medición de la Salud Dental (Dental Health Scorecard)

¿Cómo evalúa su salud dental?

Usted puede recibir su Reporte de Salud Dental al ingresar en línea a su cuenta segura para miembros del plan. Su evaluación se basa en los reclamos que ha enviado. El reporte también ofrece sugerencias para mejorar su salud dental. Los miembros de los planes de Ameritas pueden tener acceso a un reporte personalizado por medio de la página de Internet [ameritas.com](http://ameritas.com). Haga clic en "Account Access" (Acceso a la Cuenta) en la parte superior derecha y elija la opción "Dental/Vision/Hearing". Seleccione el enlace "Secure Member Account" (Cuenta Segura para Miembros) e ingrese a su cuenta para ver su reporte.

## Ahorros en medicamentos recetados

Nuestros miembros y sus dependientes con cobertura pueden ahorrar en medicamentos recetados en más de 60,000 farmacias en todo el país, entre las que se encuentran CVS, Walgreens, Rite Aid y Walmart. Este descuento se ofrece sin costo adicional y no es un seguro.

Para recibir este descuento en recetas los miembros únicamente tienen que visitar nuestra página de Internet [ameritas.com](http://ameritas.com) e ingresar (o crear) una cuenta segura, por medio de la cual podrán tener acceso e imprimir una tarjeta de identificación de ahorros para recibir los descuentos.

## Ahorros en armazones y lentes

Los miembros del plan de Ameritas pueden ahorrar hasta un 10% en armazones y lentes adquiridos en cualquier Walmart Vision Center a nivel nacional. Los miembros pueden traer su receta de visión actual de otro proveedor de atención oftalmológica y comprar anteojos en Walmart. Este acuerdo especial de ahorro no es un seguro: está disponible sin ningún cargo adicional a su prima. Para recibir su tarjeta de identificación de ahorro, visite [ameritas.com](http://ameritas.com) e inicie una sesión con (o cree) su cuenta de miembro segura. Será necesario que los miembros presenten su tarjeta de ahorros de Ameritas para armazones y lentes al momento de la compra para recibir los descuentos.

## Dental Rewards® (recompensas dentales)

Este plan dental incluye una valiosa característica que les permite a los miembros que califiquen al plan transferir una porción del beneficio anual máximo que no haya sido usado. Un miembro del plan obtiene recompensas dentales si envía por lo menos un reclamo por gastos dentales realizados durante el año de beneficios, siempre y cuando sus beneficios sean iguales o estén por debajo del umbral de beneficios de ese año. Los empleados y sus dependientes cubiertos pueden acumular recompensas hasta el monto máximo anual de transferencias establecido, para luego utilizar esas recompensas para cualquier procedimiento dental cubierto, sujeto a coaseguro o provisiones del plan aplicables. Sin un miembro del plan no presenta un reclamo dental durante un año de beneficio, pierde todas las recompensas acumuladas. Sin embargo, podrá ganar recompensas nuevamente el año siguiente.

Umbral de beneficios	\$500	Los beneficios dentales anuales recibidos no pueden exceder esta suma
Transferencia anual	\$250	El monto de Recompensas Dentales se agrega al máximo del año siguiente
Transferencia máxima	\$1,000	Máxima acumulación posible de Recompensas Dentales

## Ortodoncia - Asegurados iniciales y nuevos suscriptores

Ameritas proporcionará cobertura en programas de tratamiento de ortodoncia en curso y pagará hasta el máximo en ortodoncia de Ameritas y se restarán los beneficios que el miembro del plan ha recibido por parte de otra compañía de seguros.

## Información acerca de la red de proveedores dentales

Para encontrar a un proveedor, visite la página de Internet [ameritas.com](http://ameritas.com) y seleccione «**FIND A PROVIDER**», y después «**DENTAL**». Ingrese su criterio de selección y elija buscar según su ubicación o buscar a un dentista o clínica específico. Residentes de California: Cuando se le pida seleccionar una red, elija la red de Ameritas que aparece en la parte trasera de su tarjeta de identificación o llame a nuestro departamento de atención al cliente al teléfono 800-487-5553. Su red de proveedores de Ameritas es «Classic» y «Plus Network».

## Previo al tratamiento

Aunque no exigimos que complete un formulario de autorización previo al tratamiento para ningún procedimiento, le recomendamos que sí lo haga para los trabajos dentales que considere costosos. Como consumidor inteligente, es bueno que conozca anticipadamente su contribución en los costos. Sólo pídale a su dentista que presente la información para un presupuesto previo al tratamiento ante nuestro departamento de atención al cliente. Le informaremos tanto a usted como a su dentista acerca de la cantidad exacta que su seguro cubrirá y lo que usted será responsable de pagar. De este modo, no habrá sorpresas una vez que el trabajo sea realizado.

### **Inscripción abierta**

Si un miembro decide no participar cuando es inicialmente elegible, puede optar por participar durante el próximo periodo de inscripción del titular de la póliza. Dicho periodo de inscripción será llevado a cabo cada año y aquellos que elijan participar en esta póliza durante ese periodo, su seguro entrará en vigor a partir del 1 de septiembre. Si no se inscribe durante el periodo de inscripción abierta de su empresa, estará sujeto a la disposición de ingreso tardío.

### **Sección 125**

Este plan se ofrece como parte del Plan de la Sección 125 del titular de la póliza. Todos los empleados tienen la opción, conforme a la Sección 125, de participar o no en este plan. Si el miembro del plan no opta por participar cuando se le informa que cumple con los requisitos (periodo inicial), éste puede elegir participar en el próximo periodo de inscripción del titular de la póliza.

### **Servicios de idiomas**

Reconocemos la importancia de comunicarnos con el creciente número de clientes que hablan otros idiomas. Esta es la razón por la cual ofrecemos un programa de asistencia en idiomas que le permite tener acceso a: Representantes de servicio al cliente en el área de reclamos que lo atenderán completamente en español, servicios de interpretación telefónica en una amplia variedad de idiomas, versión en español de la página de Internet donde puede buscar un dentista de la red de proveedores dentales y diferentes documentos en español como formularios de inscripción, formularios de reclamos y certificados de seguro.

**Este documento contiene las características destacadas de los beneficios del plan ofrecidos por Ameritas Life Insurance Corp. y elegidos por su empleador. No es un certificado de seguros y no incluye las exclusiones ni las limitaciones. Para conocer exclusiones y limitaciones o para obtener un listado completo de los procedimientos cubiertos, comuníquese con su administrador de beneficios.**