



BEL DRIVE
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

BEL DRIVE DENTAL PLAN 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 PLAN DE AHORROS

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

Con el programa de ahorros de Bel Drive Dental usted:

- 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 adicionales.....	\$330 cada uno

MAS DE EL 20% DE AHORROS!

COBERTURA

VISITAS DE CUIDADO PREVENTIVO

DESCUENTO

Exámenes comprensivos/periódicos.....100% (2 veces al año)	100%
Radiografías de mordida100% (Una vez al año)	100%
Radiografías completas de la boca/Radiografía panorámica.....100% (Una vez cada tres años)	100%
Limpiezas preventivas (adultos y niños).....100% (2 limpiezas por año) **Una limpieza adicional durante el embarazo o tiene diabetes	100%
Limpiezas de mantenimiento periodontal.....100% (Dos al año tras el tratamiento de raspado y cepillado de raíces)	100%
Fluoruro.....100% (2 al año sin limite de edad)	100%
Examen de cancer oral.....100% (2 al año)	100%

TRATAMIENTO

DESCUENTO

Limpiezas Adicionales.....15%	15%
Radiografías Adicionales.....15%	15%
Exámenes Adicionales.....15%	15%
Sellantes Dentales.....15%	15%
Rellenos y Reconstrucción Dentales.....15%	15%
Cirugía Oral.....15%	15%
Exámenes limitados.....15%	15%
Periodoncia & Raspado y Cepillado de Raíces.....15%	15%
Endodoncía.....15%	15%
Coronas/Carillas Dentales.....15%	15%
Puentes Dentales.....15%	15%
Dentaduras y Parciales15%	15%
Implantes.....15%	15%
Retenedores Transparentes.....\$500 de descuento	\$500 de descuento
Todos los Demas Servicios.....15%	15%

EXCLUSIONES Y LIMITACIONES

- Este contrato se refiere únicamente a los servicios prestados por un miembro del personal de Bel Drive Dental.
- Este contrato no sustituye, elimina ni modifica ningún otro contrato con Bel Drive Dental.
- Este contrato no puede ser usado en adicional con la seguridad dental.
- Este contrato no concede descuentos por servicios ya prestados.
- Los planes dobles consisten en Espos(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

¡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 clínica 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) 333-1313

OMAHA@BELDRIVEDENTAL.COM

2456 S 120TH STREET | OMAHA, NE 68144

Visítenos en línea en
BELDRIVEDENTAL.COM

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

