



Plan WA Individual Premier PPO Dental



Plan de seguro WA Individual Premier PPO Dental

Suscrito por Companion Life Insurance Company

Administrado por EMI Health

¿Qué es el plan WA Individual Premier PPO Dental?

El plan WA Individual Premier PPO Dental es un plan de coseguro, lo que significa que compartimos sus costos por los servicios y procedimientos dentales cubiertos. Una vez que haya alcanzado su deducible, pagaremos un porcentaje de su factura.

Busque proveedores de la red DenteMax mediante nuestra: **Búsqueda de proveedores** o visita: <https://emihealth.com/ProviderSearch>

Red	Dentro de la red DenteMax	Fuera de Red
Tipo 1 – Preventivo Exámenes orales, limpiezas, rayos X, fluoruro, selladores, mantenedores de espacio	100%	100% hasta el CMA*
Tipo 2 – Básico Rellenos	80% tras deducible	80% tras deducible hasta CMA*
Tipo 3 – Mayor Coronas, puentes, prostodoncia	50% tras deducible	50% tras deducible hasta CMA*
Tipo 4 – Ortodoncia (hasta 19 años**) Sólo médicamente necesario para ortodoncia	50%	50%
Cirugía Oral - (Tipo 2)	80% tras deducible	80% tras deducible hasta CMA*
Endodoncia - (Tipo 2)	80% tras deducible	80% tras deducible hasta CMA*
Periodoncia - (Tipo 2)	80% tras deducible	80% tras deducible hasta CMA*
Periodos de Espera		
Tipo 1 – Preventivo	Ninguno	
Tipo 2 – Básico (19 años y mayores)	Período de espera de 6 meses	
Tipo 3 – Mayor (19 años y mayores)	Período de espera de 6 meses	
Tipo 4 – Ortodoncia	Ninguno	
Deducible		
Por persona	\$85.00	
Máximo por familia	\$255.00	
El deducible se aplica a	Tipo 2 y Tipo 3	
Máximo anual por persona para el Tipo 3 - Mayor (19 años y mayores)	\$750	
Máximo anual por persona (19 años y mayores)	\$1,000	
Máximo vitalicio por ortodoncia	Ninguno	
Máximo anual de beneficios de atención esenciales pediátricos	Ninguno	
Máximo de desembolso directo de beneficios de atención esenciales pediátricos individual	\$450	
Máximo de desembolso directo de beneficios de atención esenciales pediátricos familiar	\$900	

*Todos los servicios están sujetos al cargo máximo permitido (CMA) de EMI Health. Al usar un proveedor no participante, el asegurado será responsable por todos los recargos que excedan el cargo máximo permitido (CMA).

Los beneficios ilustrados están en forma resumida solamente.

**Hasta el último día del mes en el que el asegurado cumple 19 años de edad

EMI.H.WA.ID.PREM PPO.MKT.27

Los planes de seguro pueden no estar disponibles en todos los estados y pueden variar según el estado. Estas pólizas de seguro tienen limitaciones, exclusiones, reducción de prestaciones y condiciones bajo las cuales la póliza puede continuar o interrumpirse. Para conocer los costes y los detalles completos de la cobertura, llame al (800) 662-5851.

EMI Health: 5101 South Commerce Drive, Murray, Utah 84107

Línea gratuita: 800 662 5851

Sitio web: emihealth.com