

ARIZONA

Advantage Copay AZ-1

*Los beneficios aplican solo a servicios de dentistas generales y pediátricos.**



Máximo anual, por persona	Sin límite
Deducible, por persona/familia	\$25 / \$75

		Dentro de la red Advantage-A/TDA PPO	Fuera de la red MAC**
TIPO 1	Cuidado Preventivo Exámenes orales, limpiezas, radiografías, flúor, selladores	100%	Consulte la tabla de pago de reclamos
	Período de espera	Ninguno	

TIPO 2	Cuidado Básico Empastes, mantenedores de espacio, cirugía oral	Consulte la tabla de copagos	Consulte la tabla de pago de reclamos
	Período de espera	3 meses	

TIPO 3	Cuidado Mayor Coronas, puentes, prostodoncia, endodoncia, periodoncia	Consulte la tabla de copagos	Consulte la tabla de pago de reclamos
	Período de espera	3 meses	

Prima Mensual

Suscriptor	\$38.10
Suscriptor +1	\$74.40
Suscriptor +2	\$103.70
Suscriptor +3	\$147.80

ARIZONA

Disposiciones | Limitaciones | Exclusiones

Exámenes (incluyendo periodontales), limpiezas y flúor	2 por año
Flúor	Hasta los 19 años
Selladores	Hasta los 19 años
Mantenedores de espacio	Hasta los 19 años
Radiografías de mordida	Hasta 4, dos veces por año
Radiografía panorámica	1 cada 3 años
Dientes impactados	Cubierto en Tipo 2 - Básico
Anestesia (8 años en adelante, solo para extracción de dientes impactados)	Cubierto en Tipo 3 - Mayor
Anestesia (para niños de 7 años o menos, una vez al año)	Cubierto en Tipo 3 - Mayor
Implantes	Cubierto en Tipo 3 - Mayor
Coronas, pónicos, pilares, incrustaciones y dentaduras	1 cada 5 años por diente
Empastes en la misma superficie	1 cada 18 meses

Consejos para Empezar

1. Esté atento a su tarjeta de miembro de EMI Health en el correo.
2. Cree su cuenta en línea en emihealth.com.
3. Use sus beneficios preventivos — están cubiertos al 100% dentro de la red, sin período de espera.
4. Verifique que su proveedor esté dentro de la red antes de cada visita en emihealth.com.



Tenga en cuenta:

* Este plan cubre únicamente los servicios realizados por dentistas generales y pediátricos. Los especialistas no están cubiertos.

** Todos los servicios están sujetos al Cargo Máximo Permitido (MAC) de EMI Health. Si usa un proveedor fuera de la red, usted es responsable de cualquier cargo que exceda el MAC.

– Los servicios de ortodoncia no están cubiertos bajo este plan.

– Los copagos y los pagos de reclamos pueden cambiar el 1 de enero de cada año.

Este resumen es solo para referencia. Consulte su póliza dental para obtener detalles completos de cobertura, limitaciones y exclusiones. Suscrito por EMI Health.