

ARIZONA

Premier PPO AZ-1

Cobertura del Plan

Máximo anual, por persona	\$2,500
Deducible, por persona/familia	\$75 / \$225
El deducible aplica a	Tipo 1, Tipo 2, Tipo 3

		Dentro de la red Premier-A (Aetna)	Fuera de la red MAC*
TIPO 1	Cuidado Preventivo Exámenes orales, limpiezas, radiografías, flúor, selladores	100%	75% hasta el MAC
	Período de espera	Ninguno	

TIPO 2	Cuidado Básico Empastes, mantenedores de espacio, cirugía oral	75%	50% hasta el MAC
	Período de espera	6 meses	

TIPO 3	Cuidado Mayor Coronas, puentes, prostodoncia, endodoncia, periodoncia	50%	25% hasta el MAC
	Período de espera	6 meses	
	Máximo anual del Tipo 3, por persona	\$1,250	

Prima Mensual

Suscriptor	\$49.50
Suscriptor +1	\$98.90
Suscriptor +2	\$136.10
Suscriptor +3	\$192.10

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:

- * 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.