



Neighborhood  
**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

## NEIGHBORHOOD DENTAL PLAN DE AHORROS



No maximos por año



Beneficios faciles de entender



Sin periodos de espera



Sin deducibles



Sin formas de reclamo



Sin clausulas 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 NUESTRO PROGRAMA DE AHORRO DENTAL TIENE LOS SIGUIENTES BENEFICIOS:

- 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 Familia (mínimo de 3 miembros).....	\$1,180
Miembros adicionales.....	\$330 cada uno

**MAS DE 20% EN AHORRO**

**AHORA ESTAMOS ASOCIADOS CON:**

River Ridge Oral Surgical Center..... 15%

# COBERTURA

VISITAS DE CUIDADO PREVENTIVO	DESCUENTO	TRATAMIENTO	DESCUENTO
Exámenes comprensivos/periódicos..... (2 veces al año)	100%	Limpiezas Adicionales.....	15%
Radiografías de mordida ..... (Una vez al año )	100%	Radiografías Adicionales.....	15%
Radiografías completas de la boca/Radiografía panorámica..... (Una vez cada tres años)	100%	Examenes Adicionales.....	15%
Limpiezas preventivas (adultos y niños)..... (2 limpiezas por año)	100%	Sellantes Dentales.....	15%
**Una limpieza adicional durante el embarazo o tiene diabetes		Rellenos y Reconstrucción Dentales.....	15%
Limpiezas de mantenimiento periodontal..... (Dos al año tras el tratamiento de raspado y cepillado de raíces)	100%	Cirugía Oral.....	15%
Fluoruro..... (2 al año sin límite de edad)	100%	Examenes limitados.....	15%
Examen de cancer oral..... (2 al año)	100%	Periodoncia & Raspado y Cepillado de Raíces.....	15%
		Endodoncia.....	15%
		Coronas/Carillas Dentales.....	15%
		Puentes Dentales.....	15%
		Dentaduras y Parciales .....	15%
		Sedación.....	15%
		Implantes.....	15%
		Retenedores Transparentes & Ortodoncia.....	\$500 de descuento
		Todos los Demas Servicios.....	15%

# EXCLUSIONES Y LIMITACIONES

- Este contrato se refiere únicamente a los servicios prestados por un miembro del personal de Neighborhood Dental.
- Este contrato no sustituye, elimina ni modifica ningún otro contrato con Neighborhood Dental.
- Este contrato no puede ser usado en adicional con la aseguranza dental.
- Este contrato no concede descuentos por servicios ya prestados.
- Los planes dobles consisten en Esposo(a)/Compañero doméstico o parent/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 se considerará renovado automáticamente cada año por un periodo adicional de un (1) año, a menos que se cancele por escrito en un plazo de treinta (30) días a partir de la fecha de vencimiento del plazo actual..

¡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.

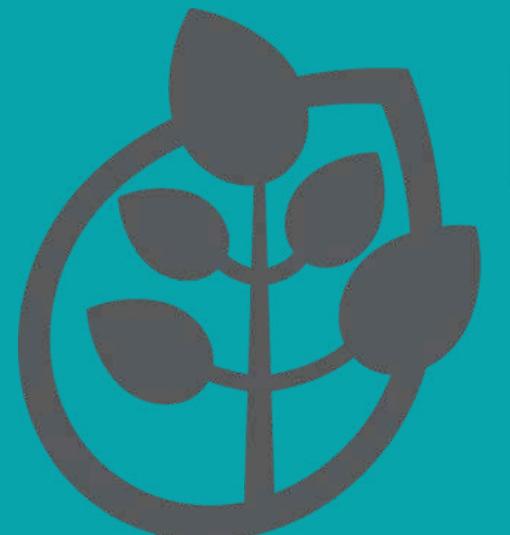


# CÓMO INSCRIBIRSE

Porfavor llamenos, mandenos un correo electronico o pase por nuestra oficina si tiene alguna duda o pregunta! Para registrarse porfavor pregunte a alguna de nuestras recepcionistas por una aplicación o aplicar en linea.

## CONTÁCTENOS

East 26th St, Sioux Falls.....	(605) 332-5712
West 26th St, Sioux Falls.....	(605) 275-2424
41st St, Sioux Falls.....	(605) 338-2251
Brandon.....	(605) 582-6522
Harrisburg.....	(605) 767-0285
Tea.....	(605) 498-5907
Beresford.....	(605) 763-5035
Yankton.....	(605) 665-7476



Neighborhood  
**Dental**

Visítenos en linea en [NBDSmiles.com](http://NBDSmiles.com)  
SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

