



# Seguro dental

Cuidar su dentadura es más que solo cubrir la caries y las limpiezas. También significa tener en cuenta el trabajo dental más costoso y su salud general.

Con el seguro dental, la atención preventiva de rutina puede mejorar su salud en general. Además, usted podrá ahorrar dinero si se requiere algún trabajo dental extensivo.

## ¿Para quién es?

Todos deben tener acceso a una excelente cobertura dental, por lo que ofrecemos planes integrales que están disponibles a través de los empleadores como parte de sus ofertas de beneficios.

## ¿Qué cubre?

El seguro dental ayuda a proteger su cuidado bucal general. Esto incluye servicios como limpiezas preventivas, radiografías, servicios restauradores como empastes y otras formas más graves de cirugía bucal si alguna vez las necesita.

## ¿Por qué debería considerarlo?

Una mala salud bucal no solo es estética, también se relaciona con enfermedades como la diabetes, las enfermedades cardíacas y los accidentes cerebrovasculares. Por lo tanto, aunque el cepillado y el uso del hilo dental diarios pueden ayudar a mantener los dientes limpios, nada debe reemplazar las visitas regulares al dentista.



## Mantenerse saludable

Joe visita a su dentista para una limpieza dental de rutina, de modo que cuiden sus dientes y su salud en general.

La salud bucal es más que solo dientes y encías. También es esencial por muchas otras razones de salud y bienestar:

### **Enfermedad cardiovascular:**

Algunas investigaciones sugieren que la enfermedad cardíaca, las arterias obstruidas y los accidentes cerebrovasculares pueden estar relacionados con la inflamación y las infecciones que producen las bacterias bucales.

**Osteoporosis:** Los huesos débiles y frágiles pueden estar vinculados a la pérdida de dientes.

**Diabetes:** Las investigaciones demuestran que a las personas con enfermedad de las encías les resulta más difícil controlar sus niveles de azúcar en la sangre.

**Enfermedad de Alzheimer:** El envejecimiento de la salud bucal se ve a medida que progresa la enfermedad de Alzheimer.

Toda la información contenida aquí es de Mayo Clinic, Oral Health: A Window to Your Overall Health, [www.mayoclinic.com](http://www.mayoclinic.com), 2021.

Recibirá estos beneficios si cumple con las condiciones que se indican en la póliza.



## Su cobertura dental

**Opción 1 or 2: LOW or HIGH**, puede ir a cualquier dentista, pero paga menos dinero de su bolsillo cuando escoge un dentista en el PPO. Los beneficios fuera de la red se basan en un percentil de los datos de honorarios vigentes para el código postal del dentista.

Su plan dental	Opción 1: LOW		Opción 2: HIGH	
<b>Su red es</b>	DentalGuard Preferred		DentalGuard Preferred	
<b>Deducible por Año calendario</b>	<i>Dentro de la Red</i>	<i>Fuera de la Red</i>	<i>Dentro de la Red</i>	<i>Fuera de la Red</i>
Individual	\$0	\$50	\$0	\$50
Límite familiar	3 por familia		3 por familia	
No aplicable a	No aplicable	Ninguno	No aplicable	Ninguno
<b>Cargos cubiertos para usted (coseguro)</b>	<i>Dentro de la Red</i>	<i>Fuera de la Red</i>	<i>Dentro de la Red</i>	<i>Fuera de la Red</i>
Atención preventiva	100%	80%	100%	100%
Atención básica	80%	80%	90%	80%
Atención mayor	50%	50%	60%	50%
Ortodoncia	50%	50%	50%	50%
<b>Beneficio máximo anual</b>	\$1000		\$2000	
<b>Traslado del Máximo</b>	Sí		Sí	
Límite de Traslado	\$500		\$800	
Importe Trasladable	\$250		\$400	
Importe Trasladable Dentro de la Red	\$350		\$600	
Límite Trasladable de la Cuenta	\$1000		\$1500	
<b>Beneficio Máximo de por Vida para Ortodoncia</b>	\$500		\$2000	
<b>Límites de edad del dependiente</b>	26		26	



# Su cobertura dental

Una muestra de servicios cubiertos for su plan:

		<b>Opción 1: LOW</b>		<b>Opción 2: HIGH</b>	
		<i>El plan paga (en promedio)</i>		<i>El plan paga (en promedio)</i>	
		<i>Dentro de la red</i>	<i>Fuera de la red</i>	<i>Dentro de la red</i>	<i>Fuera de la red</i>
Atención preventiva	Limpieza (profilaxis)	100%	80%	100%	100%
	Frecuencia:		2 en 12 meses		2 en 12 meses
	Tratamientos con fluoruro	100%	80%	100%	100%
	Límites:		Menos de 14 años		Menos de 14 años
	Exámenes bucales	100%	80%	100%	100%
	Selladores (por diente)	100%	80%	100%	100%
	Radiografías	100%	80%	100%	100%
Atención básica	Anestesia*	80%	80%	90%	80%
	Empastes‡	80%	80%	90%	80%
	Cirugía periodontal	80%	80%	90%	80%
	Mantenimiento periodontal	80%	80%	90%	80%
	Frecuencia:		2 en 12 meses		2 en 12 meses
	Tratamiento de conducto/raíz	80%	80%	90%	80%
	Raspado y alisado radicular (por cuadrante)	80%	80%	90%	80%
	Extracciones simples	80%	80%	90%	80%
	Extracciones complejas	80%	80%	90%	80%
Atención mayor	Puentes y dentaduras postizas	50%	50%	60%	50%
	Incrustaciones, incrustaciones oclusales, fundas**	50%	50%	60%	50%
	Reparación y mantenimiento de coronas, puentes y dentaduras postizas	50%	50%	60%	50%
	Coronas individuales	50%	50%	60%	50%
Ortodoncia	Ortodoncia	50%	50%	50%	50%
	Límites:		Adultos e hijos		Adultos e hijos

Esta es sólo una lista parcial de los servicios dentales. Su certificado de beneficios indicará exactamente qué está cubierto y qué está excluido. \*\*En el caso de PPO o miembros de planes con reintegro, las coronas, los tratamientos de ortodoncia o dentadura y las fundas, se cubren sólo por caries o lesiones u otras patologías cuando la pieza no pueda repararse con una amalgama o material de empaste compuesto. Cuando la cobertura de ortodoncia sea para "Niños" únicamente, el mantenimiento de la ortodoncia puede continuar todo el tiempo que continúe la condición de estudiante de tiempo completo. Si la cobertura de Ortodoncia es para "Adultos y niños", no aplica esta limitación. \*Anestesia general - aplican restricciones. ‡En el caso de PPO y miembros de planes con reintegro, podrán aplicarse limitaciones de empastes a empastes compuestos.



# Su cobertura dental

## Gestione sus beneficios:

Visite [www.Guardianlife.com](http://www.Guardianlife.com) para acceder a la información segura sobre sus beneficios de Guardian, incluido el acceso a una imagen de su tarjeta de identificación. Su cuenta en línea se configurará dentro de 30 días luego de la fecha de entrada en vigencia de su plan.

## Busque un dentista:

Visite [www.Guardianlife.com](http://www.Guardianlife.com) Haga clic en "Find A Provider" (Buscar un Proveedor); Necesitará saber su plan, las cuales se pueden encontrar en la primera página de su resumen de beneficio dental.

## EXCLUSIONES Y LIMITACIONES

Información importante sobre los planes PPO de DentalGuard Indemnity y Red DentalGuard Preferred de Guardian: Esta póliza otorga seguro dental únicamente. La cobertura se limita a los gastos que resulten necesarios para prevenir, diagnosticar o tratar enfermedades, defectos o lesiones dentales. Se aplican deducibles. El plan no paga lo siguiente: servicios de higiene bucal (salvo los cubiertos dentro de los servicios preventivos); ortodoncia (a menos que se indique expresamente lo contrario); tratamientos cosméticos o experimentales (a menos que se indique expresamente lo contrario); todo tratamiento en que los beneficios sean pagados por cualquier otra parte o por el que no se cobre ningún cargo; dispositivos protésicos a menos que se cumplan ciertas condiciones; y servicios accesorios a tratamiento quirúrgicos. El plan limita los beneficios para consultas de diagnóstico y para servicios preventivos,

restauradores, endodónticos, periodónticos y protodónticos. Los servicios, exclusiones, y limitaciones indicados anteriormente no constituyen un contrato y se ofrecen a modo de resumen únicamente. Los documentos del plan de Guardian son el árbitro definitivo de la cobertura. Contrato N° GP-1-DG2000 y otros.

**Limitación Especial de Reintegro y/o PPO:** Pérdida o falta de dientes antes de que la persona cubierta quede asegurada por este plan. La persona cubierta puede tener uno o más dientes faltantes de nacimiento o haber perdido uno o más dientes antes de quedar asegurada por este plan. No pagaremos los dispositivos protésicos que reemplacen a dichos dientes, salvo que los dispositivos también reemplacen a uno o más dientes naturales perdidos o extraídos después de que la persona haya quedado cubierta por este plan. R3-DG2000

El seguro DentalGuard está suscrito y es emitido por The Guardian Life Insurance Company of America, New York, NY. Los productos no están disponibles en todos los estados. Se aplican limitaciones y exclusiones de la póliza. Los usuarios y/o características opcionales pueden generar costos adicionales. Los documentos del plan son los que rigen definitivamente la cobertura. Esta póliza proporciona seguro DENTAL únicamente. Formulario de la póliza # GP-1-DG2000, et al, GP-1-DEN-16

# Programa de recompensas Oral Health Rewards

Las visitas regulares al dentista pueden ayudar a prevenir y detectar los primeros signos de enfermedades graves.

Es por eso que el programa de recompensas Oral Health Rewards de trasladable máximo Guardian alienta y recompensa a los miembros que visitan al dentista, ya que transfiere parte de su máximo anual sin utilizar a una cuenta de trasladable máximo (MRA). Puede utilizar esta cuenta en años futuros si se alcanza el máximo anual del plan.

## Cómo funciona el trasladable máximo \*

De acuerdo con el máximo anual de un plan, si las reclamaciones realizadas durante un año determinado no alcanzan un límite especificado, el monto establecido del trasladable máximo se puede traspasar.

Máximo anual del plan**	Límite	Monto del trasladable máximo	Monto de importe trasladable solo dentro de la red	Límite de la cuenta de trasladable máximo
<b>\$1,000</b> Reembolso del máximo de reclamaciones	<b>\$500</b> Monto de reclamaciones que determina la elegibilidad para el traspaso	<b>\$250</b> Se agrega dinero adicional al máximo anual de un plan para años futuros	<b>\$350</b> Se agrega dinero adicional si solo se utilizaron proveedores de la red durante el año de beneficio	<b>\$1,000</b> El límite que no se puede exceder dentro de la cuenta de trasladable máximo

\* Este ejemplo se creó solo con fines ilustrativos.

\*\* Si un plan tiene un máximo anual diferente para los beneficios de PPO frente a los beneficios que no son de PPO (por ejemplo, \$1,500/\$1,000 para aquellos que no son de una PPO), el máximo que no es de una PPO determina el plan de trasladable máximo. Es posible que no esté disponible en todos los estados. El seguro dental de Guardian está suscrito y emitido por The Guardian Life Insurance Company of America, Nueva York, NY. Los productos no están disponibles en todos los estados. Se aplican limitaciones y exclusiones de la póliza. Las enmiendas o características opcionales pueden generar costos adicionales. Los documentos del plan son los que rigen definitivamente la cobertura. La información proporcionada en estas comunicaciones es solo para fines informativos. Formulario de póliza dental n.º GP-1-DEN-16. GUARDIAN® es una marca de servicio registrada de The Guardian Life Insurance Company of America®©Copyright 2023 The Guardian Life Insurance Company of America.



## Traspaso automático

Presente una reclamación (sin exceder el límite de reclamaciones pagadas por año de beneficio) y Guardian transferirá una parte de su máximo dental anual no utilizado.

# Programa de recompensas Oral Health Rewards

Las visitas regulares al dentista pueden ayudar a prevenir y detectar los primeros signos de enfermedades graves.

Es por eso que el programa de recompensas Oral Health Rewards de trasladable máximo Guardian alienta y recompensa a los miembros que visitan al dentista, ya que transfiere parte de su máximo anual sin utilizar a una cuenta de trasladable máximo (MRA). Puede utilizar esta cuenta en años futuros si se alcanza el máximo anual del plan.

## Cómo funciona el trasladable máximo \*

De acuerdo con el máximo anual de un plan, si las reclamaciones realizadas durante un año determinado no alcanzan un límite especificado, el monto establecido del trasladable máximo se puede traspasar.

Máximo anual del plan**	Límite	Monto del trasladable máximo	Monto de importe trasladable solo dentro de la red	Límite de la cuenta de trasladable máximo
<b>\$2,000</b> Reembolso del máximo de reclamaciones	<b>\$800</b> Monto de reclamaciones que determina la elegibilidad para el traspaso	<b>\$400</b> Se agrega dinero adicional al máximo anual de un plan para años futuros	<b>\$600</b> Se agrega dinero adicional si solo se utilizaron proveedores de la red durante el año de beneficio	<b>\$1,500</b> El límite que no se puede exceder dentro de la cuenta de trasladable máximo

\* Este ejemplo se creó solo con fines ilustrativos.

\*\* Si un plan tiene un máximo anual diferente para los beneficios de PPO frente a los beneficios que no son de PPO (por ejemplo, \$1,500/\$1,000 para aquellos que no son de una PPO), el máximo que no es de una PPO determina el plan de trasladable máximo. Es posible que no esté disponible en todos los estados. El seguro dental de Guardian está suscrito y emitido por The Guardian Life Insurance Company of America, Nueva York, NY. Los productos no están disponibles en todos los estados. Se aplican limitaciones y exclusiones de la póliza. Las enmiendas o características opcionales pueden generar costos adicionales. Los documentos del plan son los que rigen definitivamente la cobertura. La información proporcionada en estas comunicaciones es solo para fines informativos. Formulario de póliza dental n.º GP-1-DEN-16. GUARDIAN® es una marca de servicio registrada de The Guardian Life Insurance Company of America®©Copyright 2023 The Guardian Life Insurance Company of America.



## Traspaso automático

Presente una reclamación (sin exceder el límite de reclamaciones pagadas por año de beneficio) y Guardian transferirá una parte de su máximo dental anual no utilizado.

**GUARDIAN® is a registered trademark of The Guardian Life Insurance Company of America**

guardianlife.com

© Copyright 2023 The Guardian Life Insurance Company of America

2023-158786 (7/25)