



Neighborhood Dental

PROGRAMA 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 PROGRAMA DE AHORROS



No maximos por año



Beneficios faciles de entender



Sin periodos de espera



Sin deducibles



Sin formas de reclamo



Sin clausulás de dientes ausentes

NUESTRO PROGRAMA DE AHORRO DENTAL

Nuestro programa de ahorro dental esta designado para ser asequible y proveer cuidado dental de calidad.

CON NUESTRO PROGRAMA DE AHORRO DENTAL TIENE LOS SIGUIENTES BENEFICIOS:

- No beneficio anual maximo
- No deducibles
- No documentos de reclamo
- No requisitos para pre autorizacion
- No limitaciones por condiciones preexistentes
- Eligibilidad inmediata sin periodos de espera

PRIMAS DEL PROGRAMA DE AHORRO DENTAL:

PROGRAMA	TOTAL DE COSTO ANUAL
Niño individual.....	\$315
Individual.....	\$425
Doble	\$750
Familia (minimo 3 miembros).....	\$1,050
Miembros adicionales.....	\$300 cada uno

MAS DE 20% EN AHORRO

POLIZA/COBERTURA

TRATAMIENTO	DESCUENTO
Limpiezas Adicionales.....	15%
Radiografías Adicionales.....	15%
Exámenes Adicionales.....	15%
Sellantes Dentales.....	15%
Rellenos y Reconstrucción Dentales.....	15%
Cirugía Oral.....	15%
Exámenes limitados.....	15%
Periodoncia.....	15%
Endodoncia.....	15%
Coronas/Carillas Dentales.....	15%
Puentes Dentales	15%
Dentaduras y Parciales	15%
Implantes.....	15%
Retenedores Transparente.....	\$500 de descuento
Todos los Demas Servicios.....	15%

VISITAS DE CUIDADO PREVENTIVO	DESCUENTO
Exam periodico/compreensivo..... (2 veces al año)	100%
Radiografias de mordida	100%
(Una vez al año)	
Radiografias completas de la boca/Radiografia panoramica.....	100%
(Una vez cada tres años)	
Limpiezas preventivas (adultos y niños).....	100%
(2 limpiezas por año)	
Limpiezas de mantenimiento periodontal.....	100%
(2 al año)	
Fluoruro.....	100%
(2 al año sin limite de edad)	
Examen de cancer oral.....	100%
(2 al año)	

EXCLUSIONES Y LIMITACIONES

- Este contrato es solamente para servicios prestados por cualquier miembro del equipo de Neighborhood Dental.
- Este contrato no reemplaza, elimina o modifica ningún otro contrato con Neighborhood Dental.
- Este contrato no da descuentos a servicios que ya fueron prestados.
- Los planes dobles consisten de Esposo/compañero doméstico o padre/madre soltero con un hijo(a) entre 14 y 20 años.
- Planes familiares están limitados a familias de 3 o más.
- Miembros de la familia deben vivir en el mismo lugar del dueño del contrato (con excepción si están en la universidad) y están limitados a miembros de la familia inmediatos (padres e hijos) y están incluidos en la familia hasta la edad de 20.
- El descuento máximo en un procedimiento individual es de \$500.
- Pagos se deben hacer al momento de la cita.
- No se pueden combinar con ningún otro descuento o promoción.
- No reembolsos de las primas pagadas en ningún momento si el participante decide no utilizar el plan.
- Después del término inicial de 1 año. Este acuerdo se considerará automáticamente renovable cada año, excepto si se cancela con una carta 30 días antes del período de caducidad actual.

BIENVENIDOS A LOS NUEVOS PACIENTES!

COMO REGISTRARS

Porfavor llámenos, mandenos un correo electrónico 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 línea.

CONTACTANOS

Neighborhood Dental
11812 Standing Stone Drive
Gretna, NE 68028

Teléfono: (402) 905-2880



Neighborhood
Dental

Visítanos en línea en GretnaDentists.com
SIGUENOS EN NUESTRAS REDES SOCIALES

