



# 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 clausulás 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:**

Skyline Pediatric Dentistry.....15%

# COBERTURA

## VISITAS DE CUIDADO PREVENTIVO

### DESCUENTO

Exámenes comprensivos/periódicos.....100% (2 veces al año)	
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)   **Una limpieza adicional durante el embarazo o tiene diabetes	
Limpiezas de mantenimiento periodontal.....100% (Dos al año tras el tratamiento de raspado y cepillado de raíces)	
Fluoruro.....100% (2 al año sin limite de edad)	
Examen de cancer oral.....100% (2 al año)	

## TRATAMIENTO

### DESCUENTO

Limpiezas Adicionales.....15%	
Radiografías Adicionales.....15%	
Exámenes Adicionales.....15%	
Sellantes Dentales.....15%	
Rellenos y Reconstruccion Dentales.....15%	
Cirurgia Oral.....15%	
Exámenes limitados.....15%	
Periodoncia & Raspado y Cepillado de Raíces.....15%	
Endodoncía.....15%	
Coronas/Carillas Dentales.....15%	
Puentes Dentales.....15%	
Dentaduras y Parciales .....15%	
Implantes.....15%	
Retenedores Transparentes.....\$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 padre/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 llámenos, 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 línea.

# CONTÁCTENOS

(402) 905-2880

[gretna@neighborhooddentalcare.com](mailto:gretna@neighborhooddentalcare.com)

11812 Standing Stone Dr.  
Gretna, NE 68028



Visítenos en línea en  
[GRETNADENTIST.COM](http://GRETNADENTIST.COM)

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

