



Elderplan Plus Long Term Care (HMO D-SNP)

Descripción del plan

Es importante que usted vea a su dentista de forma regular para asegurarse de que su boca se mantenga sana y para evitar problemas más tarde. ¡Servicios tales como limpiezas, radiografías y exámenes, así como empastes están cubiertos sin costo para usted!

Su plan se rige por el manual de reglas del Sistema de Manejo de la Información de Medicaid del estado de Nueva York. Todos los planes que se rigen por estas reglas utilizan el mismo manual para decidir qué servicios dentales son “esenciales” para su salud y están permitidos.

*Los servicios tales como los tratamientos de conducto, las coronas, las dentaduras postizas completas y parciales, solo se aprobarán en situaciones especiales. Los implantes se cubren **solo** cuando un médico indica que **no hay otra opción** para que usted se mantenga sano y pueda masticar su comida.

No hay copagos para los servicios a continuación.

Categoría	Servicios cubiertos	Frecuencia
Diagnóstico y atención preventiva	Examen bucal	Una vez cada 6 meses
	Examen limitado por problema urgente	Una vez cada 6 meses
	Serie de radiografías panorámicas o de boca completa	Una vez cada 36 meses
	Radiografías individuales (<i>periapical</i>)	
	Serie interproximal	
	Profilaxis (<i>limpieza</i>)	Una vez cada 6 meses
Reconstructiva	Empastes (<i>plateados o con el color del diente</i>)	Una vez cada 24 meses, por diente
Cirugía bucal	Extracciones	Una vez en la vida, por diente
	Extracción de impactación ósea completa	Una vez en la vida, por diente
*Endodoncia	Tratamiento de conducto: Dientes anteriores/bicúspides/posteriores	Una vez en la vida, por diente
*Periodoncia	Mantenimiento periodontal	Dos veces en 12 meses
	Raspado/alisado radicular, por cuadrante	Una vez cada 6 meses
*Prótesis Coronas	Corona	Una vez cada 60 meses, por diente
	Perno y muñón además de corona	Una vez cada 60 meses, por diente
	Recementación, corona	
*Prótesis Extraíble	Dentadura postiza superior/inferior completa	Una vez cada 48 meses
	Dentadura postiza superior parcial	Una vez cada 48 meses
	Dentadura postiza inferior parcial	Una vez cada 48 meses
	Ajustes o reparaciones de dentaduras postizas	
	Rebasar/restaurar dentaduras postizas	Una vez cada 12 meses
	Corona de anclaje y puente	Una vez cada 60 meses



CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES

- Los miembros seleccionan un proveedor participante de nuestra red dental
- Para buscar un proveedor participante, los miembros pueden comunicarse con Healthplex al **888-468-5175** o visitar healthplex.com/our_dentists. Escriba GG-420E en el cuadro “ESCRIBA EL NÚMERO DE GRUPO AQUÍ” y haga clic en buscar. Seleccione práctica general o una especialidad, agregue un código postal o ciudad/estado y haga clic en buscar
- Para servicios especiales, los miembros pueden visitar cualquier especialista participante. No se necesita una derivación

Pagos

Usted es responsable del costo de cualquier servicio que:

- No sea prestado por un proveedor participante de Healthplex
- No esté cubierto bajo el beneficio del plan dental

Asegúrese de hablar con su dentista sobre las opciones de servicio que pueden estar cubiertas de acuerdo con las pautas de su plan.

Algunos otros procedimientos pueden tener limitaciones según las pautas del plan.

Elderplan/HomeFirst cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

Elderplan/HomeFirst complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex.

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-877-891-6447 (TTY: 711). Elderplan/HomeFirst 遵守適用的聯邦民權法律規定，不因種族、膚色、民族血統、年齡、殘障或性別而歧視任何人。注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-877-891-6447 (TTY:711)。

Elderplan es un HMO con un contrato con Medicare y Medicaid. La inscripción en Elderplan depende de la renovación del contrato.

Si tiene preguntas sobre su cobertura, puede comunicarse con el **Servicio al Cliente** al **888-468-5175**, de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6 p. m., horario del este, o enviarnos un correo electrónico a info@healthplex.com. Si necesita ayuda para obtener los formularios en nuestro sitio web o para iniciar sesión, puede comunicarse con **Soporte Web** al **888-468-5171**.

