



**Inscríbase
hoy mismo!
Ingresando a:
www.dentalselect.com**

Tres formas fáciles de afiliarse:

1. Inscribirse por línea*, ingresando a www.dentalselect.com, exento del pago de \$15 por afiliación.
2. Ingrese a www.dentalselect.com e imprima el formulario de afiliación y envíelo a Dental Select incluyendo el valor de afiliación de \$15.
3. Llame a su agente de seguros

*Llame a un representante de Dental Select al 1-800-999-9789 si tiene preguntas sobre la afiliación.

Discount Vision incluido para toda la familia en todos los planes. Información adicional del plan o afiliación en línea ingresando a: WWW.DENTALSELECT.COM

Resumen de los beneficios del plan	Plan de Descuento	Plan de Copago	Plan de Co-Insurance
¿Cuáles redes puedo utilizar?	Sólo Silver	Gold o Platinum Solamente Dentistas Generales	Gold o Platinum
¿Cuándo entra en vigencia mi plan?	Disponible desde el día de afiliación	Primer día del siguiente mes a partir de la fecha en que recibimos su afiliación	Primer día del siguiente mes desde la fecha en que recibimos su inscripción
¿A quién puedo incluir en mi plan?	Cónyuge, hijos, nietos, padres y abuelos	Cónyuge e hijos solteros menores de 26 años	Cónyuge e hijo soltero menor de 26 años
¿Qué sucede si necesito atención de especialistas? (No es necesario que usted acuda a un especialista, la mayoría de los dentistas generales realizan servicios especializados. Los Especialistas contratados pueden cobrar la diferencia de los cobros por encima del pago del plan.)	Los miembros reciben descuentos en todos los servicios cuando acuden a los especialistas de la red.	Los miembros reciben un 20% de descuento en todos los especialistas de la red. Los periodos sin cobertura ni los deducibles aplican para el descuento.	Después de cumplir el periodo sin cobertura y deducibles, miembros reciben un beneficio pagado por los servicios cubiertos por proveedores generales y especialistas.
Tipo de Plan	Tarifa Por Servicio Discount plan* (descuento aplica solamente con el Contratado)	Asegurados	Asegurados
		Contratado	Opción 1
		No Contratado	Opción 2
			Contratado
			No Contratado**
Preventivo Limpiezas (2 por año), exámenes, flúor (14 años y menores) y rayos X.	Hasta un 70% de Reducción de la Tarifa	100%	100%
Básico Incluye empastes y cirugía oral.	Hasta un 60% de Reducción de la Tarifa	Cobertura de Hasta el 70%	70%
Trabajos Mayor Incluye coronas, puentes, periodoncia, endodoncia y prótesis dentales.	Hasta un 50% de Reducción de la Tarifa	Cobertura de Hasta el 50%	50%
Deducible Por año natural. Máximo tres por familia. Aplica para todos los servicios.	Ninguno	\$25/\$75	\$75/\$225
Beneficio Máximo Se aplica a todos los servicios menos ortodoncia. Por persona, por año civil.	Ilimitado	Ilimitado	\$1,000 (de los cuales se pueden usar \$500 al año para Trabajos Mayores)
Períodos de Espera:	Ninguno	6 Meses	6 Meses
Básico	Ninguno	12 Meses	18 Meses
Trabajos Grandes	Ninguno	Ninguno	Ninguno
Ortodoncia	20% Descuento (Contratado)	20% Descuento (Contratado)	20% Descuento (Contratado)
Niños y Adultos		No Hay Cobertura	Adultos: 20% de Descuento (Contratado) Niños hasta 18 años 50% asegurado después del 20% de Descuento (Contratado)
Máximo de Ortodoncia	Ilimitado	Ilimitado	Ilimitado

*El Plan de Descuento no es una póliza de seguro dental. Este programa ofrece descuentos solo en una red específica de proveedores de servicios dentales. El miembro es responsable de pagar todos los servicios, pero recibirá un descuento en los servicios dentales cuando son atendidos por proveedores dentales contratados en la Red de Dental Select.

**El miembro es responsable de la diferencia entre el precio contratado y el precio total de el Proveedor dental que no esta en la red. Si ve a proveedores dentales contratados no sera responsable de la diferencian en los cargos.

Aviso importante: Esta información es una breve descripción de las características importantes del plan de seguro. No es un contrato de seguro. Los terminos y condiciones de cobertura se establecen en las pólizas emitidas en el estado en que se entrega la póliza. Los detalles completos se pueden encontrar en las póliza. La póliza esta sujeta a las leyes del estado.



Los planes asegurados por ACE American Insurance Company y clasificados A ++ (Superiores) por A.M. Best.
(Las calificaciones son un indicador de la fortaleza financiera de la empresa y su capacidad para cumplir con las obligaciones de sus asegurados)





Discount Vision

- Sin montos máximos
- Sin periodos de carencia de cobertura
- Sin reclamos que presentar
- Sin límites de visitas

Además la red de EyeMed Access ofrece proveedores independientes y vendedores minoristas de productos ópticos, tales como:



Inscríbase hoy mismo!

Ingresando a:
www.dentalselect.com

Tres formas fáciles de afiliarse:

1. Inscribirse por línea*, ingresando a www.dentalselect.com, exento del pago de \$15 por afiliación.
2. Ingrese a www.dentalselect.com e imprima el formulario de afiliación y envíelo a Dental Select incluyendo el valor de afiliación de \$15.
3. Llame a su agente de seguros

*Llame a un representante de Dental Select al 1-800-999-9789 si tiene preguntas sobre la afiliación.

Discount Vision Resumen de los beneficios oftalmológicos

Servicios de Cuidado de la Visión	Costo Miembro
Examen con dilatación según sea necesario:*	\$5 de descuento en examen de rutina \$10 de descuento en examen para lentes de contacto
<i>Se debe adquirir un par de gafas completo (marco, lentes y opciones de lentes) en la misma transacción para recibir el descuento completo.</i>	
Lentes plásticos estándar: Unifocales Bifocales Trifocales Progresivos	\$50 \$70 \$105 \$135
Marcos: Cualquier marco disponible en la oficina de proveedor	35% de descuento sobre el precio minorista
Opciones de lentes: Protección contra rayos ultravioleta (UV) Tono (sólido y degradado) Estándar a prueba de rayaduras Policarbonato estándar Cobertura antirreflejo estándar Otros accesorios y servicios	\$15 \$15 \$15 \$40 \$45 20% de descuento
Materiales de los lentes de contacto: (El descuento se aplica únicamente sobre los materiales) Descartables Convencional	N/A 15% de descuento al por menor
Cirugía Correctiva de la Vista con Láser: Lasik o PRK	15% de descuento sobre el precio minorista -o- 5% de descuento del precio de promoción
*Bajo contrato, los proveedores de Access Discount Vision pueden cobrar las tarifas habituales y acostumbradas por un examen completo hasta la tarifa contratada por región.	

El plan EyeMed Discount Vision es un plan de descuentos con tarifa por servicios prestados, no es un producto asegurado. Este programa ofrece descuentos únicamente de una determinada red de proveedores de atención oftalmológica. El miembro deberá pagar todos los servicios pero recibirá un descuento por parte de los proveedores de atención oftalmológica contratados por EyeMed Network.

Discount Vision incluye para toda la familia en todos los planes

Para más información o para inscribirse Contacto
Nombre y Agencia
Agent #
Teléfono (801) 495-3000
Línea gratuita (800) 999-9789
algún_agente@alguna_agencia.com