RECIBA COBERTURA ADICIONAL CON EL AÑADIDO OPCIONAL

Beneficio dental/de la vista para adultos

Vista para adultos

(19 años de edad y mayores*)	Dentro de la red	Fuera de la red	Sujeto a deducible
Examen de los ojos de rutina	Cubierto 100%	No están cubiertos	No
Anteojos (monturas)	Cubierto hasta $130	No están cubiertos	No
Lentes (por par) - simple, bifocal, trifocal, lenticular	Cubierto 100%	No están cubiertos	No
Lentes de contacto (en lugar de anteojos)	Cubierto hasta $130	No están cubiertos	No
Ajuste de lentes de contacto	Cubierto 100%	No están cubiertos	No
Ajuste de lentes especializados	Cubierto hasta $50	No están cubiertos	No

*El cuidado de la vista de rutina para adultos no aplica al máximo del plan.

Dental para adultos*

(19 años de edad y mayores, no incluye cobertura dental pediátrica)

Beneficio dental anual máximo**	$1,000 por persona cubierta por año del calendario (Todos los beneficios están sujetos al máximo anual.)

Preventivo y diagnóstico-Básico (Clase 1)	Dentro de la red	Fuera de la red	Sujeto a deducible
Limpieza de rutina	Sin costo	Sin costo	No
Examen oral	Sin costo	Sin costo	No
Radiografía - con aleta mordida, toda la boca y película panorámica	Sin costo	Sin costo	No
Aplicación tópica de flúor	Sin costo	Sin costo	No
Tratamiento paliativo para alivio del dolor	Sin costo	Sin costo	No

Menor de restauración-Completo (Clase 2)	Dentro de la red	Fuera de la red	Sujeto a deducible
Menor de restauración - empastes basados en metal o resina	Coseguro del 50%	Coseguro del 50%	No
Endodoncia - pulpotomía terapéutica y recubrimiento pulpar	Coseguro del 50%	Coseguro del 50%	No
Periodoncia - eliminación profunda del sarro, alisado radicular y mantenimiento periodontal	Coseguro del 50%	Coseguro del 50%	No
Cirugía oral y extracciones	Coseguro del 50%	Coseguro del 50%	No
Prostodoncia - recubrimientos, rebasado, ajuste y reparaciones	Coseguro del 50%	Coseguro del 50%	No

Mayor de restauración (Clase 3)	Dentro de la red	Fuera de la red	Sujeto a deducible
Prostodoncia fija - coronas y puentes de porcelana, cerámica y metal	Coseguro del 50%	Coseguro del 50%	No
Prostodoncia removible - dentaduras postizas	Coseguro del 50%	Coseguro del 50%	No

*Si requiere cobertura dental pediátrica busque un plan dental independiente en el mercado de seguros de salud.

**El beneficio dental máximo anual no aplica a ningún otro máximo..

Ambetter de Magnolia Health es una compañía Autorizada de Planes de Salud en el Mercado de seguro médico de Mississippi. Ambetter de Magnolia Health cumple con las leyes de derechos civiles federales aplicables y no discrimina basándose en la raza, color, origen nacional, edad, discapacidad, o sexo. Esta es una publicidad para la venta de seguros. © 2018 Ambetter of Magnolia Inc. Todos los derechos reservados.

If you, or someone you're helping, has questions about Ambetter from Magnolia Health, you have the right to get help and information in your language at no cost. To talk to an interpreter, call 1-877-687-1187 (TTY/TDD 1-877-941-9235).

Nếu quý vị, hay người mà quý vị đang giúp đỡ, có câu hỏi về Ambetter from Magnolia Health, quý vị sẽ có quyền được giúp và có thêm thông tin bằng ngôn ngữ của mình miễn phí. Để nói chuyện với một thông dịch viên, xin gọi 1-877-687-1187 (TTY/TDD 1-877-941-9235).