



Unum Dental™

El seguro dental Puede ayudar a costear sus exámenes y limpiezas dentales y otros servicios.

¿Cómo funciona?

El buen cuidado dental es fundamental para su bienestar general. Con el seguro Unum Dental puede recibir la atención que sus dientes necesitan — a un costo asequible.

Unum Dental le permite ir al dentista que elija.

Para aprovechar al máximo sus beneficios y reducir los costos de desembolso personal, elija un proveedor dentro de la red utilizando nuestra amplia red nacional. Estos proveedores han acordado presentar sus reclamos y mantener los más altos estándares de calidad. Puede encontrar proveedores dentro de la red en unumdentalcare.com.



¿Por qué es tan valiosa esta cobertura?

- ✓ El cuidado dental rutinario ayuda a cuidar la salud de su boca y todo su cuerpo.
- ✓ Su plan está respaldado por el compromiso con la excelencia del servicio al cliente de Unum.
- ✓ Sitio web personalizado y aplicación móvil para administrar sus beneficios, incluida la información de reclamos, tarjetas de identificación y más.
- ✓ No hay período de espera para servicios básicos y preventivos.

¿Qué más está incluido?

Beneficios de bienestar

Exámenes de detección de cáncer oral para pacientes de 40 años o más con factores de alto riesgo.

Unumdentalcare.com

Con unumdentalcare.com y la aplicación móvil que buscan proveedores, puedes administrar sus beneficios y aprender sobre la buena salud dental. Las características incluyen fácil acceso a tarjetas de identificación, historial de reclamos e información de cobertura.

Beneficios traspasables

¡Los miembros que cuidan sus dientes, pero solo usan parte de su beneficio máximo anual durante un período de beneficio tienen beneficios extras en años futuros! Los beneficios traspasables se acumularán y almacenarán en la cuenta de traspaso del asegurado para usar el siguiente año de beneficios.

Los límites de esta póliza/certificado son:	Opcion Alta	Opcion Baja
Beneficio traspasable	\$350	\$250
Limite del umbra	\$700	\$500
Limite de la cuenta de traspaso	\$1,250	\$1,000

Detalles y costos de la cobertura

Descripción	Opcion Alta	Opcion Baja		
Máx. del año de beneficio*	\$1,500	\$1,000		
Deducible**	\$50 por año de beneficios Máximo 3 por familia	\$50 por año de beneficios Máximo 3 por familia		
Coseguro del Plan	En red	No en red	En red	No en red
Clase A Preventiva	100%	100%	80%	80%
Clase B Básica	80%	80%	80%	80%
Clase C Mayor	50%	50%	50%	50%
Clase D Orthodoncia	50%	50%	50%	50%

*Se aplica a servicios de clase A, B y C si corresponde

**No se aplica a clase A (se aplica a servicios de clase B y C); el deducible es por año de beneficios

Cobertura Dental	Opcion Alta	Opcion Baja
	Mensual Costo†	Mensual Costo†
Usted	\$26.62	\$19.64
Usted y su cónyuge	\$53.22	\$39.16
Usted y sus hijos	\$55.90	\$41.12
Familia	\$79.86	\$58.72

†Tasas garantizadas por 36 meses desde la fecha efectiva.

Beneficio dental traspasable y cómo funciona

Cada año de beneficio, los miembros deben hacerse:

- Una limpieza,
- Un examen regular, y
- Reclamos dentales totales para procedimientos preventivos, básicos y complejos cubiertos abonados durante el año debajo del límite del umbral. Si los tres criterios antes mencionados se cumplen, una parte del máximo anual será transferida al siguiente año.

Otras especificaciones:

- Cada familiar cubierto recibe su propio beneficio traspasable.
- La cláusula de beneficio grupal traspasable debe estar vigente para un año de beneficio antes de que los miembros puedan utilizar los beneficios traspasables.
- Un miembro debe estar en el plan durante un mínimo de tres meses antes de acumular beneficios traspasables.
- El beneficio traspasable puede ser utilizado solo para servicios preventivos, básicos y complejos cubiertos.
- La cuenta de traspaso de un miembro será eliminada y los beneficios traspasables acumulados se perderán si se suspende la cobertura durante cualquier período, por cualquier motivo.

Hijos a cargo

La edad de los hijos a cargo varía de estado a estado. Consulte su certificado de póliza o llame a servicio al cliente al (888) 400-9304.

Servicios no listados

Si piensa que necesitará un servicio dental no incluido en este folleto, puede que esté cubierto. Llame a servicio al cliente al (888) 400-9304 para confirmar sus beneficios exactos.

Tratamiento alternativo

Unum cubre los tratamientos menos costos, más comúnmente usados y aceptados de la Asociación Dental Estadounidense. Los miembros del plan pueden elegir un tratamiento más costoso, pero serán responsables de la diferencia de costos de su elección.

Procedimientos cubiertos y períodos de espera	Opcion Alta	Opcion Baja
CLASE A SERVICIOS PREVENTIVOS	<p>Período de Espera: Ninguno</p> <ul style="list-style-type: none"> Exámenes de rutina (2 por 12 meses) Profilaxis (2 por 12 meses) Radiografías de aleta de mordida (máximo de 4 placas; 1 por 12 meses) Tratamiento con flúor para niños hasta los 16 años (1 por 12 meses) Selladores para niños hasta los 16 años (molares permanentes, 1 por 36 meses) Mantenedores de espacio para niños hasta los 16 años (1 por 24 meses) Radiografías panorámicas/de boca completa (1 por 24 meses) 	<p>Período de Espera: Ninguno</p> <ul style="list-style-type: none"> Exámenes de rutina (2 por 12 meses) Profilaxis (2 por 12 meses) Radiografías de aleta de mordida (máximo de 4 placas; 1 por 12 meses) Tratamiento con flúor para niños hasta los 16 años (1 por 12 meses) Selladores para niños hasta los 16 años (molares permanentes, 1 por 36 meses) Mantenedores de espacio para niños hasta los 16 años (1 por 24 meses) Radiografías panorámicas/de boca completa (1 por 24 meses)
CLASE B SERVICIOS BÁSICOS	<p>Período de Espera: Ninguno</p> <ul style="list-style-type: none"> Tratamiento de Emergencia (1 por 12 meses) Servicios de restauración simples (empastes; Beneficio permitido para restauraciones de amalgama en dientes posteriores) Extracciones simples Cirugía Oral (extracciones y dientes impactados) Anestesia (sujeta a revisión, cubierta con cirugía oral compleja) Reparación de corona, dentadura postiza o puente Periodoncia no quirúrgica Periodoncia quirúrgica (tratamientos de encías) Endodoncia (conductos radiculares) 	<p>Período de Espera: Ninguno</p> <ul style="list-style-type: none"> Tratamiento de Emergencia (1 por 12 meses) Servicios de restauración simples (empastes; Beneficio permitido para restauraciones de amalgama en dientes posteriores) Extracciones simples Cirugía Oral (extracciones y dientes impactados) Anestesia (sujeta a revisión, cubierta con cirugía oral compleja) Reparación de corona, dentadura postiza o puente Periodoncia no quirúrgica Periodoncia quirúrgica (tratamientos de encías) Endodoncia (conductos radiculares)
CLASE C SERVICIOS IMPORTANTES	<p>Período de Espera: Ninguno</p> <ul style="list-style-type: none"> Inlays y onlays Coronas, puentes, dentaduras postizas e implantes endóseos (en lugar de un puente de 2 o 3 unidades) 	<p>Período de Espera: Ninguno</p> <ul style="list-style-type: none"> Inlays y onlays Coronas, puentes, dentaduras postizas e implantes endóseos (en lugar de un puente de 2 o 3 unidades)
CLASE D ORTODONCIA	<p>Período de Espera: Ninguno</p> <ul style="list-style-type: none"> Límite Máximo Independiente: \$1,000 Se puede pagar hasta el 25% de la asignación de por vida en la colocación inicial de bandas elásticas Hijos dependientes hasta los 19 años solamente 	<p>Período de Espera: Ninguno</p> <ul style="list-style-type: none"> Límite Máximo Independiente: \$1,000 Se puede pagar hasta el 25% de la asignación de por vida en la colocación inicial de bandas elásticas Hijos dependientes hasta los 19 años solamente

Consulte su certificado de cobertura para conocer los servicios cubiertos por su plan.

Exclusiones y limitaciones

Los miembros de Unum cuyo plan dental incluye la cobertura de coronas y puentes podrán elegir un implante endosteal para reemplazar un diente faltante en lugar de un puente fijo de tres unidades convencional, cuando un puente de tres unidades esté aprobado para cobertura. Las coronas en implantes también estarán cubiertas. Otros implantes o servicios relacionados no están cubiertos. Los siguientes servicios dentales no están cubiertos a menos que se indique lo contrario en el Certificado de Cobertura:

- todo tratamiento que sea electivo o de carácter principalmente estético y no sea reconocido en general como una práctica dental comúnmente aceptada por la Asociación Dental Estadounidense, así como todo reemplazo de restauraciones electivas o estéticas previas;
- corrección de malformaciones congénitas;
- reemplazo de un dispositivo o aparato extraíble perdido, extraviado o robado, y para el reemplazo de aparatos extraíbles que hayan sido dañados por el abuso, mal uso o negligencia. Esto puede incluir, entre otros, dentaduras parciales extraíbles o dentaduras;
- reemplazo de todo dispositivo o aparato permanente o extraíble a menos que el dispositivo o aparato ya no sea funcional y sea más viejo que la limitación en el Programa de Procedimientos Cubiertos. Esto puede incluir, entre otros, puentes, dentaduras y coronas;
- todo dispositivo, servicio o procedimiento realizado a los fines de férulas, para modificar la dimensión vertical o restaurar oclusiones;
- todo dispositivo, servicio o procedimiento realizado a los fines de corregir atrición, abrasión, erosión, abfracción, registro de mordida o análisis de mordida;
- cargos por implantes (excepto lo antes indicado), extracción de implantes, aditamentos de precisión o semiprecisión, duplicación de dentadura o dentaduras y toda cirugía relacionada u otros servicios o aditamentos personalizados;
- servicios proporcionados para todo tipo de disfunción de articulación temporomandibular (TMD), deficiencias musculoesqueléticas relacionadas con la TMD o estructuras relacionadas, dolor miofascial.

Limitaciones:

- Restauraciones múltiples en una superficie se abonan como una superficie. Las superficies múltiples en un solo diente no serán cubiertas como restauraciones separadas. En cualquier día, más de 8 radiografías periapicales o una radiografía panorámica junto con bitewings serán abonadas como una radiografía de boca completa. Se recomienda solicitar una estimación antes de los tratamientos que puedan superar los \$300.

Beneficios de adquisición:

Los beneficios de adquisición se aplican si adquirimos un plan de beneficios similar de otra aseguradora y solo si no se suspende la cobertura entre el plan original y la fecha de adquisición. La adquisición está disponible para los asegurados bajo el plan dental del empleador en vigencia al momento de la solicitud del empleador. Si hay beneficios de adquisición incluidos en sus beneficios, no habrá períodos de espera para servicio para los actualmente asegurados bajo el plan previo del empleador durante el mes anterior de traspaso de cobertura. La solicitud de beneficios de adquisición está sujeta a evaluación de riesgo y aprobación. Los nuevos contratados con cobertura dental anterior similar (el lapso de la cobertura debe ser de menos de 63 días) recibirán crédito de adquisición para el período que tuvieron con la aseguradora anterior y deben presentar prueba de cobertura (incluidas las fechas de cobertura) para recibir crédito de adquisición (es decir, un resumen de beneficios de una página, certificado de cobertura acreditable, etc.)

Ingresantes tardíos:

Los empleados que renuncien a la cobertura en la inscripción inicial (dentro de los 31 días de la fecha efectiva) o en el período de elegibilidad para empleados nuevos o suspendan la cobertura de Unum tendrán un período de espera de doce (12) meses aplicados a servicios básicos y complejos y de ortodoncia al volver a solicitarla. La aseguradora anterior es responsable del reembolso de los costos de procedimientos que comiencen antes de la fecha efectiva.

Hay un plan de acceso a la red disponible.

ESTE POLÍTICA PROPORCIONA BENEFICIOS LIMITADOS

Este folleto no es una descripción completa de la cobertura del seguro disponible. Las pólizas y sus disposiciones pueden variar o no estar disponibles en algunos estados. Las pólizas tienen exclusiones y limitaciones que pueden afectar todo beneficio pagadero. Para detalles completos de cobertura y disponibilidad, consulte la serie de formularios de póliza dental DN-2002, DN-2007 y DN-2015 o contacte a su representante de Unum Dental.

Suscrito por Starmount Life Insurance Company, Baton Rouge, Louisiana.

© 2021 Unum Group. Todos los derechos reservados. Unum es una marca registrada y marca comercial de Unum Group y sus subsidiarias aseguradoras.
EN-2026-SP FOR EMPLOYEES / PARA EMPLEADOS (06-21)



Better benefits
at work.™

unum.com