

Cobertura y Costos

Beneficios 2025

Seguros dentales Plan Básico
Transportista: Sun Life

Su contribución por período de pago (50):

Employee Solo para empleados	\$5.65
Empleado + Cónyuge	\$11.89
Empleado + Niño(s)	\$15.33
Familia	\$21.01

Deducible Anual: (exonerado para servicios preventivos) **\$50 por persona / \$150 por familia**
Máximo de Beneficios del Plan Anual: **\$1,000 (más Recompensas Preventivas)**
Máximo del Plan de Ortodoncia de por Vida: **\$1,000**

En red
100%

Preventivo: Exámenes orales, limpiezas, tratamiento de flúor (hasta los 14 años), selladores (hasta los 14 años), radiografías completas, radiografías de mordida, mantenedores de espacio (menores de 19 años) y radiografías intraorales.

Básico: Extracciones simples, mantenimiento periodontal, restauraciones de amalgama, restauraciones compuestas y de silicato, periodoncia quirúrgica, endodoncia, cirugía oral y anestesia general. **90%**

Mayor: Inlays, onlays, coronas, reconstrucción de corona, prótesis completas o parciales, y puentes fijos. **60%**

Ortodoncia: Disponible para los hijos dependientes inscritos en el plan dental menores de 26 años. **50%**

Período de espera: 12 meses para servicios de ortodoncia y mayores.

Seguro Dental Plan Mejorado
Transportista: Sun Life

Su contribución por período de pago (50):

Employee Solo para empleados	\$9.98
Empleado + Cónyuge	\$19.70
Empleado + Niño(s)	\$25.80
Familia	\$35.51

Deducible Anual: (exonerado para servicios preventivos) **\$25 por persona / \$75 por familia**
Máximo de beneficio del plan anual: **\$2,000 (más Recompensas Preventivas)**
Máximo del Plan de Ortodoncia de por Vida: **\$2,000**

En la red
100%

Preventivo: Exámenes orales, limpiezas, tratamiento con flúor (hasta los 14 años), sellantes (hasta los 14 años), radiografías de la boca completa, radiografías de aleta y radiografías intraorales, tratamiento paliativo y mantenedores de espacio (hasta los 19 años).

Básico: Extracciones simples, mantenimiento periodontal, restauraciones de amalgama, restauraciones compuestas y de silicato, cirugía oral, anestesia general, periodoncia, periodoncia quirúrgica y endodoncia. **90%**

Mayor (una vez cada 5 años cada uno): Incrustaciones, sobreincrustaciones, coronas, reconstrucción de corona, prótesis totales o parciales, puentes fijos e implantes quirúrgicos. **60%**

Ortodoncia: Disponible tanto para adultos como para los hijos dependientes inscritos en el plan dental. **50%**

Período de espera: 12 meses para servicios mayores y de ortodoncia.

Seguro de Visión
Transportista: Sun Life
Red: VSP

Su contribución por período de pago (50):

Employee Solo para empleados	\$2.33
Empleado + Cónyuge	\$3.92
Empleado + Niño(s)	\$4.00
Familia	\$6.33

Frecuencia de Beneficios:

Exámenes	Una vez cada 12 meses
Lentes/Lentes de contacto	Una vez cada 12 meses
Marcos	Una vez cada 12 meses
Lentes de seguridad	Una vez cada 12 meses
Marcos de seguridad	Una vez cada 24 meses

Copagos/Asignación:

Exámenes	<u>En la red</u> \$10 Copago
Lentes	\$10 Copago
Lentes de seguridad	\$10 Copago

Marcos Hasta \$200 de asignación + 20% de descuento sobre el saldo
Marcos de Seguridad Hasta \$130 de subsidio + 20% de descuento en el saldo

Lentes de contacto - en lugar de gafas

Electivo	Asistencia de hasta \$200
----------	---------------------------

Contactos Importantes

	<u>Transportista/Contacto</u>	<u>Teléfono</u>	<u>Sitio web o correo electrónico</u>
Seguro Dental y de Visión Contacto(s) de Gallagher	Sun Life Financial Stacy May Mickie Thompson	800-247-6875 601-863-8644 985-602-2117	www.sunlife.com/findadentist www.VSP.com Stacy_May@ajg.com Mickie_Thompson@ajg.com

El resumen anterior se ha proporcionado para su conveniencia. Consulte el resumen de beneficios del transportista para una lista completa de beneficios y cobertura disponible bajo cada opción de plan.