

**Plan 1: Resumen del plan dental**

**Fecha de entrada en vigor: 1 de enero de 2027**

|                                          |                                               |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>Beneficios del plan</b>               |                                               |
| Procedimientos Tipo 1                    | 100%                                          |
| Procedimientos Tipo 2                    | 80%                                           |
| Procedimientos Tipo 3                    | 50%                                           |
| <b>Deducible</b>                         | \$50/año calendario Tipo 2 y Tipo 3           |
|                                          | Procedimientos Tipo 1 exentos                 |
|                                          | \$150 por familia                             |
| <b>Máximo (por persona)</b>              | \$2,000 por año calendario                    |
| <b>Provisión</b>                         | Percentil 90 del costo usual y habitual (U&C) |
| <b>Periodo de espera</b>                 | Ninguno                                       |
| <b>Examen anual de la vista</b>          | No                                            |
| <b>Inscripciones abiertas anualmente</b> | Incluidas                                     |

**Resumen de ortodoncia – Cobertura de adultos y niños**

|                                         |                                            |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>Provisión</b>                        | Costo Usual y Habitual (U&C)               |
| <b>Beneficios del plan</b>              | 50%                                        |
| <b>Máximo de por vida (por persona)</b> | \$2,000                                    |
| <b>Periodo de espera</b>                | No                                         |
| <b>Beneficio de transferencia</b>       | Asegurados iniciales y nuevos suscriptores |

**Listado muestra de procedimientos** (Current Dental Terminology © Asociación Dental Estadounidense)

| <b>Procedimientos Tipo 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Procedimientos Tipo 2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Procedimientos Tipo 3</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Examen de rutina<br/>(2 por periodo de beneficios)</li> <li>Radiografías de aletas de mordida<br/>(1 por periodo de beneficios)</li> <li>Radiografías de toda la boca/panorámicas (1 en 5 años)</li> <li>Limpieza<br/>(2 por periodo de beneficios)</li> <li>Flúor para niños de 15 años y menores (2 por periodo de beneficios)</li> <li>Sellantes (13 años y menores)</li> <li>Mantenedores de espacio</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Radiografías periapicales</li> <li>Rellenos para caries</li> <li>Composite a base de resina<br/>(dientes anteriores y posteriores)</li> <li>Periodoncia (tratamiento no quirúrgico)</li> <li>Periodoncia (tratamiento quirúrgico)</li> <li>Extracciones simples</li> <li>Anestesia</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Sobreincrustaciones (onlays)</li> <li>Coronas<br/>(1 en 8 años por diente)</li> <li>Reparación de coronas</li> <li>Endodoncia (tratamiento no quirúrgico)</li> <li>Endodoncia (tratamiento quirúrgico)</li> <li>Reparación de dentaduras postizas</li> <li>Implantes</li> <li>Prostodoncia (puente fijo; dentaduras postizas completas/parciales)<br/>(1 en 8 años)</li> <li>Extracciones complejas</li> </ul> |

**Tarifas Mensuales**

|                                  |          |
|----------------------------------|----------|
| <b>Empleado únicamente</b>       | \$34.36  |
| <b>Empleado y cónyuge</b>        | \$68.72  |
| <b>Empleado e hijos</b>          | \$72.36  |
| <b>Empleado, cónyuge e hijos</b> | \$111.76 |

**Información acerca de Ameritas**

**Estamos para ayudarlo**

Este plan fue diseñado específicamente para los empleados de Loenbro, LLC. En Ameritas Group, no sólo brindamos cobertura: nos aseguramos de que siempre tenga a su disposición una voz amable que le explique sus beneficios, atienda sus dudas y responda a sus preguntas. Nuestros representantes del departamento de atención al cliente le asistirán con gusto de lunes a jueves entre 7 de la mañana y la medianoche (Hora del Centro) y los viernes de 7 de la mañana a 6 y media de la tarde. Se puede comunicar con ellos a la línea gratuita: 800-487-5553. Para obtener más información en cualquier momento acerca del plan, acceda a nuestro sistema automatizado de respuesta de voz o visítenos en la página de Internet [ameritas.com](http://ameritas.com)

**Medición de la Salud Dental (Dental Health Scorecard)**

**¿Cómo evalúa su salud dental?**

Usted puede recibir su Reporte de Salud Dental al ingresar en línea a su cuenta segura para miembros del plan. Su evaluación se basa en los reclamos que ha enviado. El reporte también ofrece sugerencias para mejorar su salud dental. Los miembros de los planes de Ameritas pueden tener acceso a un reporte personalizado por medio de la página de Internet [ameritas.com](http://ameritas.com). Haga clic en "Account Access" (Acceso a la Cuenta) en la parte superior derecha y elija la opción "Dental/Vision/Hearing". Seleccione el enlace "Secure Member Account" (Cuenta Segura para Miembros) e ingrese a su cuenta para ver su reporte.

### **Tarjeta electrónica**

Una vez que se inscriba en el plan, registre su cuenta segura para miembros en el sitio Web [www.ameritas.com](http://www.ameritas.com). Haga clic en "Account Access" (acceso a su cuenta) ubicada en la parte superior derecha de la página principal, seleccione "Dental/Vision/Hearing" (plan Dental/Oftalmológico/De la audición) y después haga clic en "Secure Member Account" (cuenta segura). Usted tendrá acceso las 24 horas y los 7 días de la semana a su tarjeta electrónica de identificación (para imprimirla o guardarla en su teléfono), verificar sus beneficios, revisar sus reclamos, usar el presupuesto automático de servicios dentales (dental cost estimator) y mucho más. Usar servicios a través de nuestro sitio Web minimiza el riesgo del robo de su identidad y protege su privacidad. Además, es más rápido que obtenga información de los beneficios.

### **Ahorros en medicamentos recetados**

Nuestros miembros y sus dependientes con cobertura pueden ahorrar en medicamentos recetados en más de 60,000 farmacias en todo el país, entre las que se encuentran CVS, Walgreens, Rite Aid y Walmart. Este descuento se ofrece sin costo adicional y no es un seguro.

Para recibir este descuento en recetas los miembros únicamente tienen que visitar nuestra página de Internet [ameritas.com](http://ameritas.com) e ingresar (o crear) una cuenta segura por medio de la cual podrán tener acceso e imprimir una tarjeta de identificación de ahorros para recibir los descuentos.

### **Ahorros en armazones y lentes**

Los miembros del plan de Ameritas pueden ahorrar hasta un 10% en armazones y lentes adquiridos en cualquier Walmart Vision Center a nivel nacional. Los miembros pueden traer su receta de visión actual de otro proveedor de atención oftalmológica y comprar anteojos en Walmart. Este acuerdo especial de ahorro no es un seguro: está disponible sin ningún cargo adicional a su prima.

Para recibir su tarjeta de identificación de ahorro, visite [ameritas.com](http://ameritas.com) e inicie una sesión con (o cree) su cuenta de miembro segura. Será necesario que los miembros presenten su tarjeta de ahorros de Ameritas para armazones y lentes al momento de la compra para recibir los descuentos.

### **Ortodoncia - Asegurados iniciales y nuevos suscriptores**

Ameritas proporcionará cobertura en programas de tratamiento de ortodoncia en curso y pagará hasta el máximo en ortodoncia de Ameritas y se restarán los beneficios que el miembro del plan ha recibido por parte de otra compañía de seguros.

### **Información acerca de la red de proveedores**

Para encontrar a un proveedor, visite la página de Internet [ameritas.com](http://ameritas.com) y seleccione «**FIND A PROVIDER**», y después «**DENTAL**». Ingrese su criterio de selección y elija buscar según su ubicación o buscar a un dentista o clínica específico. Residentes de California: Cuando se le pida seleccionar una red, elija la red de Ameritas que aparece en la parte trasera de su tarjeta de identificación o llame a nuestro departamento de atención al cliente al teléfono 800-487-5553.

Su red de proveedores de Ameritas es «Classic» y «Plus Network».

### **Previo al tratamiento**

Aunque no exigimos que complete un formulario de autorización previo al tratamiento para ningún procedimiento, le recomendamos que sí lo haga para los trabajos dentales que considere costosos. Como consumidor inteligente, es bueno que conozca anticipadamente su contribución en los costos. Sólo pídale a su dentista que presente la información para un presupuesto previo al tratamiento ante nuestro departamento de atención al cliente. Le informaremos tanto a usted como a su dentista acerca de la cantidad exacta que su seguro cubrirá y lo que usted será responsable de pagar. De este modo, no habrá sorpresas una vez que el trabajo sea realizado.

### **Inscripción abierta**

Si un miembro decide no participar cuando es inicialmente elegible, puede optar por participar durante el próximo periodo de inscripción del titular de la póliza. Dicho periodo de inscripción será llevado a cabo cada año y aquellos que elijan participar en esta póliza durante ese periodo, su seguro entrará en vigor a partir del 1 de noviembre. Si no se inscribe durante el periodo de inscripción abierta de su empresa, estará sujeto a la disposición de ingreso tardío.

### **Disposición de participante tardío**

Recomendamos inscribirse al momento de ser informado que cumple con los requisitos. Si usted no se inscribe durante su periodo inicial de inscripción, usted será considerado participante tardío. Quienes se encuentren dentro de esta categoría, sólo reunirán los requisitos para realizarse exámenes, limpiezas y aplicaciones de flúor durante los primeros 12 meses en los que posean cobertura.

### **Sección 125**

Este plan se ofrece como parte del Plan de la Sección 125 del titular de la póliza. Todos los empleados tienen la opción, conforme a la Sección 125, de participar o no en este plan. Si el miembro del plan no opta por participar cuando se le informa que cumple con los requisitos (periodo inicial), éste puede elegir participar en el próximo periodo de inscripción del titular de la póliza.

### **Presupuesto Automático de Servicios Dentales (Dental Cost Estimator)**

Los miembros del plan pueden utilizar nuestro presupuesto automático de servicios dentales (dental cost estimator) para determinar lo que se cobra en promedio dentro de su área. Los presupuestos no incluyen descuentos dentro de la red o beneficios del plan. Encuentre el presupuesto automático de servicios dentales en el sitio [ameritas.com/applications/group/estimator](http://ameritas.com/applications/group/estimator).

Después de que la cobertura comience, los miembros del plan pueden revisar en su cuenta segura lo que los dentistas dentro de la red cobran en promedio. El miembro del plan puede pedirle a su consultorio dental que solicite el presupuesto previo al tratamiento para ver exactamente cómo se cubrirá el servicio propuesto y evitar alguna sorpresa. El presupuesto estimado se basa en los beneficios del plan.

### **Asistencia a nivel mundial**

Si un miembro del plan tiene una emergencia odontológica fuera de Estados Unidos, AXA Assistance le puede ayudar. AXA proporciona una recomendación para acudir un proveedor confiable y hasta puede ayudarlo para concertar la cita. Los proveedores que AXA recomiende no son miembros de la red de proveedores de Ameritas. La información de contacto de AXA está disponible en la cuenta segura para miembros del plan.

### **Servicios de idiomas**

Reconocemos la importancia de comunicarnos con el creciente número de clientes que hablan otros idiomas. Esta es la razón por la cual ofrecemos un programa de asistencia en idiomas que le permite tener acceso a: Representantes de servicio al cliente en el área de reclamos que lo atenderán completamente en español, servicios de interpretación telefónica en una amplia variedad de idiomas, versión en español de la página de Internet donde puede buscar un dentista de la red de proveedores dentales y diferentes documentos en español como formularios de inscripción, formularios de reclamos y certificados de seguro.

### **Pareja de hecho**

Las leyes estatales exigen que la cobertura a la pareja de hecho se ofrezca a los titulares de las pólizas. Una pareja de hecho se refiere a dos personas sin parentesco quienes comparten necesidades de vida, habitan el mismo domicilio y tienen un compromiso emocional y financiero mutuo, similar a lo compartido entre cónyuges.

Este documento es un resumen de beneficios del plan proporcionados por Ameritas Life Insurance Corp. y elegidos por su empleador. No es un certificado de seguros y no incluye las exclusiones ni las limitaciones. Para conocer exclusiones y limitaciones o para un listado completo de los procedimientos cubiertos, contacte a su administrador de beneficios.