



Conforme con el proyecto de ley 73 del Senado de Luisiana, que modificó y/o promulgó nuevamente la La. R.S. 22:1513(C)(2)(b); 22:250.43(C) y 22:250.48, un miembro de Blue Cross and Blue Shield of Louisiana (BCBSLA) puede elegir cualquier tipo, forma o calidad de procedimiento dental, para el cual la cobertura del seguro no está disponible, siempre que el miembro apruebe por adelantado y por escrito los cargos de los que será responsable. Además, si un miembro recibe un diagnóstico dental de un proveedor contratado que califica para un servicio cubierto conforme con el contrato/certificado del miembro o el contrato dental, el miembro puede:

1. Elegir el servicio cubierto provisto en el contrato/certificado del miembro o contrato dental para el tratamiento de la afección diagnosticada; o
2. Elegir un tipo, forma o calidad de procedimiento dental alternativo de igual o mayor precio para tratar la afección diagnosticada. Si el miembro elige esta opción, debe acordar por adelantado y por escrito el pago de la diferencia entre la cantidad permitida del servicio cubierto y la cantidad del servicio o procedimiento alternativo elegido.

**Los dentistas deben adjuntar este formulario al formulario de reclamación dental cuando un miembro elige un tratamiento alternativo no cubierto.**

<b>Información del dentista</b>	
Nombre del dentista	
Nombre de la persona de contacto	Identificador de proveedor nacional (NPI, siglas en inglés)
Número de teléfono:	Número de fax
<b>Servicios cubiertos</b>	
Código de terminología dental actualizada (CDT, siglas en inglés)	Descripción
Código CDT adicional	Descripción
<b>Servicio/tratamiento alternativo</b>	
Código CDT	Descripción
Código CDT adicional	Descripción
<b>Información del miembro:</b>	
Al recibir el tratamiento/servicio alternativo anterior, acepto que seré responsable de la diferencia entre la cantidad permitida pagada por BCBSLA y la cantidad cobrada por el dentista por el servicio o procedimiento alternativo elegido.	
Firma del miembro	Fecha
Nombre del miembro (en letra de imprenta) Número del contrato	