Louisiana

BlueDental

Blue Dental para Individuos y Familias - Plan de Beneficios Traditional 2024

Nombre del servicio	Traditional Value	Traditional Essential	Traditional Preferred
Servicios de diagnóstico y de prevención			
Exámenes bucales	1 cada 12 meses	2 cada 12 meses	2 cada 12 meses
Limpieza bucal	1 cada 12 meses	2 cada 12 meses	2 cada 12 meses
Tratamiento con flúor	Sin cobertura	1 cada 12 meses para afiliados menores de 14 años	1 cada 12 meses para afiliados menores de 14 años
Selladores	Sin cobertura	1 por diente cada 3 años para afiliados menores de 16 años	1 por diente cada 3 años para afiliados menores de 16 años
Tratamiento de emergencia (Paliativo)	1 cada 12 meses	2 cada 12 meses	2 cada 12 meses
Mantenedores de espacio	Sin cobertura	1 cada 60 meses para afiliados menores de 14 años	1 cada 60 meses para afiliados menores de 14 años
Serie completa de radiografías intraorales	1 de por vida	1 radiografía cada 5 años	1 radiografía cada 5 años
Radiografía de aleta de mordida	1 serie cada 24 meses para afiliados de 19 a 29 años; 1 serie cada 36 meses para afiliados de más de 30 años	1 serie cada 12 meses para afiliados menores de 19 años; 1 serie cada 18 meses para afiliados de más de 19 años	1 serie cada 12 meses para afiliados menores de 19 años; 1 serie cada 18 meses para afiliados de más de 19 años
Servicios básicos			
Restauraciones de amalgama (Empastes de metal)	1 por diente, por superficie, cada 60 meses	Cubierto después de 24 meses de una colocación previa de cualquier restauración básica	Cubierto después de 24 meses de una colocación previa de cualquier restauración básica
Restauraciones de resina compuesta	1 por diente, por superficie, cada 60 meses	Cubierto después de 24 meses de una colocación previa de cualquier restauración básica	Cubierto después de 24 meses de una colocación previa de cualquier restauración básica
Reparación de coronas	Sin cobertura	1 cada 36 meses	1 cada 36 meses
Endodoncia	1 por diente de por vida	1 por diente de por vida	1 por diente de por vida
Raspado periodontal y alisado radicular	Sin cobertura	1 cada 24 meses	1 cada 24 meses
Servicios más complejos			
Incrustaciones, recubrimientos y coronas	Sin cobertura	1 por diente, cada 60 meses	1 por diente, cada 60 meses
Coronas prefabricadas de acero inoxidable	Sin cobertura	Sin cobertura	Sin cobertura

Éste no es un certificado de seguro. Es solo una breve descripción de los beneficios. Sólo el folleto del contrato determina todos los derechos y beneficios. El folleto de su plan lo puede encontrar en es.bcbsla.com/contract-booklet.

Blue Cross and Blue Shield of Louisiana es una licenciataria independiente de Blue Cross Blue Shield Association

Louisiana

BlueDental

Blue Dental para Individuos y Familias - Plan de Beneficios Certified 2024

Nombre del servicio	Certified Value	Certified Essential	Certified Preferred
Servicios de diagnóstico y de prevención			
Exámenes bucales	**Niño:** 1 examen centrado en el problema o exhaustivo cada 6 meses; 1 evaluación detallada centrada en el problema cada 12 meses **Adulto:** 2 cada 12 meses	**Niño:** 1 examen centrado en el problema o exhaustivo cada 6 meses; 1 evaluación detallada centrada en el problema cada 12 meses **Adulto:** 2 cada 12 meses	**Niño:** 1 examen centrado en el problema o exhaustivo cada 6 meses; 1 evaluación detallada centrada en el problema cada 12 meses **Adulto:** 2 cada 12 meses
Limpiezas bucales	2 cada 12 meses	2 cada 12 meses	2 cada 12 meses
Tratamiento con flúor	2 cada 12 meses para menores de 20 años	2 cada 12 meses para menores de 20 años	2 cada 12 meses para menores de 20 años
Selladores	1 cada 36 meses para menores de 21 años, solamente para molares primarios y secundarios permanentes	1 cada 36 meses para menores de 21 años, solamente para molares primarios y secundarios permanentes	1 cada 36 meses para menores de 21 años, solamente para molares primarios y secundarios permanentes
Tratamiento de emergencia (Paliativo)	2 cada 12 meses	2 cada 12 meses	2 cada 12 meses
Mantenedores de espacios	1 por diente cada 60 meses para menores de 14 años	1 por diente cada 60 meses para menores de 14 años	1 por diente cada 60 meses para menores de 14 años
Serie completa de radiografías bucales	1 cada 60 meses	1 cada 60 meses	1 cada 60 meses
Radiografía de aleta de mordida	**Niño:** 1 serie cada 6 meses **Adulto:** 1 serie cada 18 meses	**Niño:** 1 serie cada 6 meses **Adulto:** 1 serie cada 18 meses	**Niño:** 1 serie cada 6 meses **Adulto:** 1 serie cada 18 meses
Servicios básicos			
Restauraciones de amalgama (Empastes en metal)	Cubiertos después de 24 meses de una colocación previa de cualquier restauración básica	Cubiertos después de 24 meses de una colocación previa de cualquier restauración básica	Cubiertos después de 24 meses de una colocación previa de cualquier restauración básica
Restauraciones de resina compuesta	Cubiertos después de 24 meses de una colocación previa de cualquier restauración básica	Cubiertos después de 24 meses de una colocación previa de cualquier restauración básica	Cubiertos después de 24 meses de una colocación previa de cualquier restauración básica
Reparación de coronas	1 cada 36 meses	1 cada 36 meses	1 cada 36 meses
Endodoncia	1 por diente, de por vida	1 por diente, de por vida	1 por diente, de por vida
Raspado periodontal y alisado radicular	1 cada 36 meses	1 cada 36 meses	1 cada 36 meses
Servicios más complejos			
Incrustaciones, recubrimientos y coronas	1 por diente cada 60 meses	1 por diente cada 60 meses	1 por diente cada 60 meses
Coronas prefabricadas de acero inoxidable	1 por diente cada 60 meses para menores de 21 años	1 por diente cada 60 meses para menores de 21 años	1 por diente cada 60 meses para menores de 21 años

Éste no es un certificado de seguro. Es solo una breve descripción de los beneficios. Sólo el folleto del contrato determina todos los derechos y beneficios. El folleto de su plan lo puede encontrar en es.bcbsla.com/contract-booklet.