

Resumen del programa de beneficios

Plan dental

Nombre de la universidad: Universidad de Nebraska –
Plan estudiantil

Año de beneficios: Año académico 2015/2016
(consulte adjunto)

Pago por servicios	Proveedor dentro de la red	Proveedor fuera de la red
<p>Los servicios con cobertura son reembolsados con base en el cargo permitido. Los proveedores dentro de la red de Blue Cross and Blue Shield of Nebraska acordaron aceptar el pago de beneficios como pago completo, sin incluir los montos del deducible, coaseguro o copago y ningún cargo por servicios sin cobertura, los cuales son responsabilidad de la persona cubierta. Eso significa que los proveedores dentro de la red, de acuerdo con los términos de su contrato con Blue Cross and Blue Shield, no pueden cobrar montos superiores al monto contratado. Los Proveedores fuera de la red pueden cobrar montos superiores al Monto permitido fuera de la red.</p>		
<p>Deducible (el monto que paga la persona cubierta cada año de beneficios por servicios cubiertos antes de que el coaseguro sea pagadero)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Individual • Familiar <p>El deducible por año de beneficios se aplica a los siguientes beneficios de cobertura:</p>	<p>\$0 \$0 No aplica</p>	<p>\$0 \$0 No aplica</p>
<p>Beneficio máximo por año de beneficios (el monto por año de beneficios pagadero por los servicios cubiertos combinados para cada persona cubierta mientras esté cubierta por este plan)</p>	\$1,000	
<p>El beneficio máximo por año de beneficios se aplica a los siguientes beneficios de cobertura:</p>	Coberturas A y B	
<p>Coaseguro (el máximo coaseguro que la persona cubierta debe pagar después del deducible)</p> <p>Cobertura A</p> <p>Cobertura B*</p> <ul style="list-style-type: none"> • Coronas (el plan paga el 30%) • Todos los otros servicios combinados <p>Cobertura C</p> <p>Cobertura D</p>	<p>0% 70% 20% Sin cobertura Sin cobertura</p>	<p>40% 70% 50% Sin cobertura Sin cobertura</p>
<p>* Restauraciones con amalgama: los proveedores del consultorio dental del centro médico universitario de UNL pueden cobrar por montos superiores al monto contratado</p>		

Tenga en cuenta: Este resumen de beneficios tiene como propósito darle un breve resumen de sus beneficios. No es un contrato y no debe ser considerado como tal.

A continuación se ofrece un breve resumen de los beneficios dentro de cada uno de los tipos de cobertura. Consulte la primera página de este resumen del programa de beneficios para conocer sus beneficios reales

Cobertura para los servicios dentales	
Cobertura A: preventivos y de diagnóstico	
<ul style="list-style-type: none"> • Exámenes orales periódicos o integrales (dos cada año de beneficios) • Consultas • Profilaxis (limpieza, raspado y pulido) (dos cada año de beneficios) • Flúor tópico (dos cada año de beneficios) para las personas cubiertas hasta los 16 años de edad • Selladores (dientes permanentes de primeros y segundos molares) (uno cada cuatro años de beneficios) para las personas cubiertas hasta los 16 años de edad 	<ul style="list-style-type: none"> • Rayos x (intraoral, mordida, oclusal, periapicales, extraoral) <ul style="list-style-type: none"> - Serie completa de la boca o panorex (uno cada tres años de beneficios consecutivos) - Radiografía de mordida complementaria (dos juegos de cuatro cada año de beneficios) • Separadores (para las personas cubiertas hasta los 16 años de edad) • Pruebas de vitalidad pulpar • Barnices de flúor (dos cada año de beneficios) • Limpiezas de periodoncia (cuatro cada año de beneficios)
Cobertura B: mantenimiento, restauración simple, cirugía oral, periodoncia, endodoncia	
<ul style="list-style-type: none"> • Cirugía oral <ul style="list-style-type: none"> - Extracciones simples e impactadas - Alveoplastia - Extracción de tumores y quistes dentales - Incisión quirúrgica y drenaje de absceso dental - Reducción de TMJ (de una dislocación completa o fracturas como resultado de una lesión causada por un accidente y se proporciona dentro de los 12 meses de la lesión) - Reimplantación de dientes - Escisión de tejido hiperplásico • Servicios de periodoncia (tratamiento de enfermedades de encías y la estructura del diente como apoyo) <ul style="list-style-type: none"> - Gingivectomía y raspado gingival - Cirugía ósea e injerto - Raspado y alisado radicular - Entablillado periodontal - Cirugía mucogingivoplástica - Tratamiento de infecciones agudas y lesiones orales - Desbridamiento de boca completa 	<ul style="list-style-type: none"> • Reconstrucción de muñón • Servicios de endodoncia (tratamiento de enfermedades o lesiones de compartimentos de la pulpa, tratamiento de canales y tejido periapical) <ul style="list-style-type: none"> - Revestimiento del esmalte dental - Pulpotomía vital - Tratamiento de conductos radiculares (incluye el plan de tratamiento, rayos x, procedimientos clínicos y atención de seguimiento) - Curetaje apical - Hemisección y resección de la raíz • Anestesia general • Restauraciones, excepto restauraciones con oro** • Tratamiento paliativo • Tratamiento del alvéolo seco • Reparación de dentaduras postizas, puentes, coronas y restauraciones de metal fundido • Exámenes orales de emergencia • Coronas prefabricadas • Recementación de coronas e incrustaciones • Corona temporal (dentro de las siguientes 72 horas después de accidente) • Coronas*
<p>* Coronas, salvo si se identifica específicamente de otra manera: el plan paga el 30%</p> <p>** Restauraciones con amalgama: los proveedores del consultorio dental del centro médico universitario de UNL pueden cobrar por montos superiores al monto contratado</p>	
Cobertura C: odontología restaurativa compleja SIN COBERTURA	
<ul style="list-style-type: none"> • Incrustaciones cuando se utilizan como pilares para trabajos de puente fijo • Instalación de puentes permanentes • Montante de metal fundido y muñón además de la corona • Pilares de corona 	<ul style="list-style-type: none"> • Dentaduras, completas y parciales • Ajustes de dentaduras postizas (después de seis meses desde la fecha de la instalación) • Rebasado de dentadura postiza (uno cada 36 meses consecutivos)
Cobertura D: Ortodoncia SIN COBERTURA	
<ul style="list-style-type: none"> • Radiografía cefalométrica • Extracciones • Moldes de yeso y modelos 	<ul style="list-style-type: none"> • Aparatos de ortodoncia (instalaciones iniciales y subsiguientes) • Exposición quirúrgica para ayudar a la erupción

Estudiantes recién inscritos**Centro Médico de la Universidad de Nebraska
Año de beneficios para el año académico 2015/2016**

Programa	Año de beneficios
Aliados de la salud, PA1, PT1, PT2, PT3, Nutrición médica, Perfusión 5 y 6, Citotecnología, Medicina 1 y 2, Farmacia 1, 2 y 3, Radiología, Oncología, Enfermería, Posmaestría (MS), graduados, Educación en Tecnología de la Ciencia de la Radiación (RSTE), Terapia médica familiar	Del 24 de agosto de 2015 al 31 de julio de 2016
Enfermería acelerada	Del 11 de mayo de 2015 al 30 de abril de 2016
Ciencias de laboratorio clínico	Del 20 de mayo de 2015 al 30 de abril de 2016
Nuevos Estudiantes de Farmacia 4.º año (estudiantes de 4.º año que se inscriben por primera vez en el plan)	Del 11 de mayo de 2015 al 30 de abril de 2016
PA 2 y 3	Del 31 de agosto de 2015 al 31 de agosto de 2016
Programa dental	Del 24 de agosto de 2015 al 31 de julio de 2016
Certificado de posgrado dental	Del 1 de julio de 2015 al 30 de junio de 2016
Posgrado	Del 1 de julio de 2015 al 30 de junio de 2016
Nuevos estudiantes de Medicina de 3.º y 4.º año	Del 6 de julio de 2015 al 30 de junio de 2016
Académicos visitantes/variados	Del 1 de mayo de 2015 al 30 de abril de 2016

Estudiantes recién inscritos**Universidad de Nebraska - Kearney
Año de beneficios para el año académico 2015/2016**

Programa	Año de beneficios
Estudiantes inscritos	Del 1 de agosto de 2015 al 31 de julio de 2016
Académicos visitantes/variados	Del 1 de mayo de 2015 al 30 de abril de 2016

Estudiantes recién inscritos**Universidad de Nebraska - Lincoln
Año de beneficios para el año académico 2015/2016**

Programa	Año de beneficios
Estudiantes inscritos	Del 14 de agosto de 2015 al 31 de julio de 2016
Académicos visitantes/variados	Del 1 de mayo de 2015 al 30 de abril de 2016

Estudiantes recién inscritos**Universidad de Nebraska - Omaha
Año de beneficios para el año académico 2015/2016**

Programa	Año de beneficios
Estudiantes inscritos	Del 14 de agosto de 2015 al 31 de julio de 2016
Académicos visitantes/variados	Del 1 de mayo de 2015 al 30 de abril de 2016

Estudiantes inscritos previamente con cobertura continua**Universidad de Nebraska – TODOS LOS CAMPUS
Año de beneficios para el año académico 2015/2016**

Si tiene cobertura continua en virtud de este plan durante más de un año, su año de beneficios seguirá siendo el mismo que el año académico durante el cual se inscribió al inicio. Por ejemplo, si se inscribió inicialmente durante el año académico 2014/2015, su año de beneficios mantendrá las fechas del año de beneficios 2014/2015 mientras tenga cobertura continua según el plan. Un cambio en los programas académicos de la Universidad no afecta su año de beneficios.

