

Matriz de divulgación del Resumen de beneficios y cobertura dental (SDBC)

Parte I: INFORMACIÓN GENERAL

Nombre de la aseguradora: Cigna Health and Life Insurance Company

Tipo de póliza: DPPO

Fecha de entrada en vigor: A partir del 1 de marzo de 2026

Nombre del plan: 3346200 DPPO

N.º de teléfono de la aseguradora: 1-800-Cigna24

Sitio web de la aseguradora: www.cigna.com

EL OBJETIVO DE ESTA MATRIZ ES AYUDARLE A COMPARAR LOS BENEFICIOS DE LA COBERTURA Y LO QUE USTED PAGARÁ POR LOS SERVICIOS CUBIERTOS. ESTO ES SOLAMENTE UN RESUMEN Y NO INCLUYE LOS COSTOS DE LAS PRIMAS DE ESTE PAQUETE DE BENEFICIOS DENTALES. CONSULTE SU EVIDENCIA DE COBERTURA Y EL CONTRATO DEL SEGURO DENTAL PARA VER UNA DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS BENEFICIOS Y LAS LIMITACIONES DE LA COBERTURA. PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN SOBRE SU COBERTURA, VISITE EL SITIO WEB DE LA ASEGURADORA EN www.cigna.com O LLAME AL 1-800-Cigna24.

ESTA MATRIZ NO CONSTITUYE UNA GARANTÍA DE GASTOS O PAGO.

Parte II: DEDUCIBLES

Deductible	Dentro de la red	Fuera de la red
Dental	Por persona: \$50/Por grupo familiar: \$150	Por persona: \$50/Por grupo familiar: \$150
Ortodoncia	Ninguno	Ninguno

- **El deducible se aplica a todos los servicios, salvo preventivos y de diagnóstico, y servicios de ortodoncia.**
- Un **deducible** es la cantidad que usted debe pagar por los servicios dentales cubiertos cada año de la póliza antes de que la aseguradora empiece a pagar el costo del tratamiento dental cubierto.
- Los **servicios dentro de la red** son servicios de cuidado dental proporcionados por dentistas u otros proveedores de cuidado dental con licencia que tienen contrato con su aseguradora por tarifas de pago alternativas por los servicios dentales.
- Los **servicios fuera de la red** son servicios de cuidado dental proporcionados por dentistas u otros proveedores de cuidado dental con licencia que no tienen contrato con su aseguradora por tarifas de pago alternativas.

Parte III: MÁXIMOS QUE PAGARÁ LA PÓLIZA

Máximos	Dentro de la red	Fuera de la red
Máximo anual	\$3,000	\$3,000
Máximo de por vida por ortodoncia	\$1,500	\$1,500

- El **máximo anual** es la cantidad máxima en dólares que su póliza pagará por el costo del cuidado dental dentro de un período específico, generalmente un período de 12 meses consecutivos o un año calendario. No todos los servicios cuentan para el máximo anual.
- El **máximo de por vida** significa la cantidad máxima en dólares que su póliza de beneficios dentales pagará durante la vida de la persona inscrita. Los máximos de por vida generalmente se aplican a servicios específicos, como tratamiento de ortodoncia.

Parte IV: PERÍODOS DE ESPERA

Períodos de espera: Un período de espera es la cantidad de tiempo que debe transcurrir antes de que usted pueda recibir beneficios para todos o ciertos tratamientos dentales. **No hay período de espera.**

Parte V: LO QUE USTED PAGARÁ

Todos los costos de copago y coseguro que se indican en esta tabla son después de que se haya completado el deducible, si aplica un deducible. Los Procedimientos dentales comunes se dividen en las siguientes categorías: preventivos y de diagnóstico, básicos o de mayor envergadura. La columna “Limitaciones y exclusiones de beneficios” incluye solamente las limitaciones y exclusiones comunes. Para ver una lista completa, consulte el documento de todas las divulgaciones al que se hace referencia en la columna “Limitaciones y exclusiones de beneficios”.

Procedimientos dentales comunes	Categoría	Dentro de la red	Fuera de la red	Limitaciones y exclusiones de beneficios
				Para conocer detalles completos sobre la cobertura, así como todas las exclusiones y limitaciones, consulte su Certificado del plan.
Examen bucal	Preventivo y de diagnóstico	0%, no se aplica ningún deducible	0%, no se aplica ningún deducible	Límite de dos exámenes bucales por año.
Radiografía de aleta de mordida	Preventivo y de diagnóstico	0%, no se aplica ningún deducible	0%, no se aplica ningún deducible	Límite de 2 juegos por año.
Limpieza	Preventivo y de diagnóstico	0%, no se aplica ningún deducible	0%, no se aplica ningún deducible	Límite de 2 por año.

Procedimientos dentales comunes	Categoría	Dentro de la red	Fuera de la red	Limitaciones y exclusiones de beneficios
				Para conocer detalles completos sobre la cobertura, así como todas las exclusiones y limitaciones, consulte su Certificado del plan.
<i>Empaste</i>	Básico	10%	20%	No corresponde
<i>Extracción de pieza dental erupcionada o raíz expuesta</i>	Básico	10%	20%	No corresponde
<i>Tratamiento de conducto</i>	Básico	10%	20%	No corresponde
<i>Remoción del sarro y alisado radicular</i>	Básico	10%	20%	No corresponde
<i>Corona de cerámica</i>	De mayor envergadura	40%	50%	El reemplazo se limita a 1 por pieza dental, cada 60 meses consecutivos.
<i>Dentadura postiza parcial removible</i>	De mayor envergadura	40%	50%	El reemplazo se limita a 1 dentadura postiza parcial por arco, cada 60 meses consecutivos.
<i>Extracción de pieza dental erupcionada con extracción del hueso</i>	Básico	10%	20%	No corresponde
<i>Ortodoncia</i>	Ortodoncia	50%, no se aplica ningún deducible	50%, no se aplica ningún deducible	Con cobertura para hijos dependientes hasta los 19 años.

Parte VI: EJEMPLOS DE COBERTURA

ESTOS EJEMPLOS NO REPRESENTAN UNA ESTIMACIÓN DE COSTOS NI UNA GARANTÍA DE PAGO. Los ejemplos proporcionados representan los servicios que se usan habitualmente en las categorías de servicios de diagnóstico y preventivos, básicos y de mayor envergadura, con fines ilustrativos únicamente y para comparar esta póliza con otras pólizas dentales que usted tal vez esté analizando. Es probable que sus costos reales sean diferentes de los que se muestran en la siguiente tabla, lo cual dependerá de los servicios que reciba efectivamente, los precios que cobren sus proveedores y muchos otros factores. Concéntrese en las cantidades de los costos compartidos (deducibles, copagos y coseguro) y el resumen de los servicios excluidos por el plan.

Dana tiene una cita dental con un dentista nuevo	Sam necesita un empaste dental	Maria necesita una corona
Examen, radiografías (toda la boca) y limpieza para un paciente nuevo	Composite de resina – una cara, posterior	Corona – sustrato de porcelana/cerámica

Visita de Dana	Costo de Dana	Visita de Sam	Costo de Sam	Visita de Maria	Costo de Maria
Costo total del servicio	Dentro de la red: \$400 Fuera de la red: \$550	Costo total del servicio	Dentro de la red: \$150 Fuera de la red: \$200	Costo total del servicio	Dentro de la red: \$1,300 Fuera de la red: \$1,750
Deductible	Dentro de la red: No corresponde Fuera de la red: No corresponde	Deductible	Dentro de la red: \$50 Fuera de la red: \$50	Deductible	Dentro de la red: \$50 Fuera de la red: \$50
Máximo anual (lo que pagará el plan)	Dentro de la red: \$3,000 Fuera de la red: \$3,000	Máximo anual (lo que pagará el plan)	Dentro de la red: \$3,000 Fuera de la red: \$3,000	Máximo anual (lo que pagará el plan)	Dentro de la red: \$3,000 Fuera de la red: \$3,000
Costo para el paciente (copago o coseguro)	Dentro de la red: 0% Fuera de la red: 0%	Costo para el paciente (copago o coseguro)	Dentro de la red: 10% Fuera de la red: 20%	Costo para el paciente (copago o coseguro)	Dentro de la red: 40% Fuera de la red: 50%
En este ejemplo, Dana pagaría (incluye copagos/coseguro y deducible, si corresponde):	Dentro de la red: \$0* Fuera de la red: \$244*	En este ejemplo, Sam pagaría (incluye copagos/coseguro y deducible, si corresponde):	Dentro de la red: \$60* Fuera de la red: \$113.60*	En este ejemplo, Maria pagaría (incluye copagos/coseguro y deducible, si corresponde):	Dentro de la red: \$550* Fuera de la red: \$1,250.50*

Visita de Dana	Costo de Dana	Visita de Sam	Costo de Sam	Visita de Maria	Costo de Maria
Resumen de lo que no está cubierto o está sujeto a una limitación:	<p>Los exámenes bucales y las limpiezas tienen un límite de 2 por año. Una serie completa de radiografías de toda la boca tiene un límite de 2 juegos por año.</p> <p>* Estos Ejemplos de cobertura se basan en un plan estándar que tal vez no refleje su cobertura en los términos descritos en las Secciones I – V. Para conocer los detalles, consulte el Certificado del plan que corresponda. Por los beneficios fuera de la red, es posible que se le cobre la diferencia entre la cantidad que reembolsa Cigna por dichos servicios en virtud de su plan específico y la cantidad que cobra el dentista.</p> <p>Para los planes que incluyen beneficios de Wellness Plus,</p>	<p>Resumen de lo que no está cubierto o está sujeto a una limitación:</p>	<p>Es posible que se aplique lo siguiente: si más de un servicio cubierto trata una afección dental, el pago se limita al servicio menos costoso.</p> <p>* Estos Ejemplos de cobertura se basan en un plan estándar que tal vez no refleje su cobertura en los términos descritos en las Secciones I – V. Para conocer los detalles, consulte el Certificado del plan que corresponda. Por los beneficios fuera de la red, es posible que se le cobre la diferencia entre la cantidad que reembolsa Cigna por dichos servicios en virtud de su plan específico y la cantidad que cobra el dentista.</p>	<p>Resumen de lo que no está cubierto o está sujeto a una limitación:</p>	<p>Las coronas tienen un límite de 1 por pieza dental, cada 60 meses consecutivos. Es posible que se aplique lo siguiente: si más de un servicio cubierto trata una afección dental, el pago se limita al servicio menos costoso.</p> <p>* Estos Ejemplos de cobertura se basan en un plan estándar que tal vez no refleje su cobertura en los términos descritos en las Secciones I – V. Para conocer los detalles, consulte el Certificado del plan que corresponda. Por los beneficios fuera de la red, es posible que se le cobre la diferencia entre la cantidad que reembolsa Cigna por dichos servicios en virtud de su plan específico y la cantidad que cobra el dentista.</p>

Visita de Dana	Costo de Dana	Visita de Sam	Costo de Sam	Visita de Maria	Costo de Maria
	en este resumen se utilizaron los beneficios del primer año.		Para los planes que incluyen beneficios de Wellness Plus, en este resumen se utilizaron los beneficios del primer año.		Para los planes que incluyen beneficios de Wellness Plus, en este resumen se utilizaron los beneficios del primer año.