



¡Su sonrisa importa!

Servicios dentales preventivos
e integrales 2026



Nos complace ofrecer servicios dentales de calidad a muchos de nuestros **miembros de EmblemHealth VIP Medicare**. Tener dientes saludables forma parte de mantenerse sano/a. Nuestra meta en EmblemHealth es brindarle acceso a una atención de alta calidad. Por ello hemos contratado los servicios de DentaQuest para satisfacer las necesidades dentales de nuestros miembros. Nuestros planes dentales de EmblemHealth ofrecen una amplia red de dentistas y especialistas participantes.

Beneficios preventivos e integrales

Ofrecemos beneficios dentales de la red HMO y HMO-POS, según el plan que elija. Los beneficios dentales de la red HMO están disponibles con EmblemHealth VIP Gold y VIP Gold Plus (HMO), así como con VIP Dual, VIP Dual Enhanced y VIP Dual Reserve (HMO D-SNP). Con dental HMO, debe consultar a un dentista de la red para recibir sus servicios. Con un plan HMO-POS, como VIP Value, también puede consultar a proveedores fuera de nuestra red dental.

Ambos tipos de planes cubren servicios preventivos, como limpiezas, radiografías, exámenes y tratamientos con fluoruro, a un costo de \$0 para usted. Por los servicios dentales integrales de los planes HMO, como coronas, puentes y dentaduras postizas, usted paga de \$0 a \$150, según el servicio. Los miembros de D-SNP pagan \$0. No hay un máximo anual que nuestro plan pague para sus beneficios dentales. Por los servicios dentales integrales de los planes HMO-POS, usted paga el 50 % del costo. Nuestro plan pagará el resto hasta su máximo anual de \$2,000.

Consulte la siguiente tabla con ejemplos de lo que está cubierto y cuál es su parte del costo. Consulte su Evidencia de cobertura para obtener más información.

Para obtener la lista más actualizada de los dentistas participantes, inicie sesión en su portal para miembros en **my.emblemhealth.com**. Haga clic en “Find Care” (Buscar atención) y elija el nombre de su plan en el menú desplegable. Elija “Dental” como su tipo de servicio. También puede llamarnos al **844-776-8749** (TTY: **711**). Del 1 de octubre al 31 de marzo, puede llamarnos los siete días de la semana de 8 a.m. a 8 p.m. Del 1 de abril al 30 de septiembre, puede llamarnos de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m.

Beneficios dentales	Su parte del costo		
	HMO	HMO D-SNP	HMO-POS
Beneficios dentales preventivos			
Limpieza de rutina/1 cada 6 meses	\$0	\$0	\$0
Aplicación de fluoruro; tratamiento con fluoruro/1 cada 6 meses	\$0	\$0	\$0
Radiografías de un solo diente; radiografías de aleta de mordida/1 cada 6 meses	\$0	\$0	\$0

Beneficios dentales	Su parte del costo		
	HMO	HMO D-SNP	HMO-POS
Examen bucal periódico; examen bucal limitado/1 cada 6 meses	\$0	\$0	\$0
Beneficios dentales integrales			
Reconstituyente			
Empastes/1 por diente cada 24 meses	\$0	\$0	50 %
Recementado de corona (1 por diente de por vida/cubierto después de 6 meses)	\$0	\$0	50 %
Coronas de acero inoxidable prefabricadas/1 por diente cada 60 meses	\$0	\$0	50 %
Perno y base de molde, además de la corona/1 por diente cada 60 meses	\$0	\$0	50 %
Incrustación/recubrimiento y restauración de una sola corona/1 por diente cada 60 meses	\$125	\$0	50 %
Endodoncia/periodoncia/extracciones			
Pulpotomía terapéutica/1 de por vida	\$0	\$0	50 %
Endodoncia (molar)/una vez por diente permanente de por vida	\$20	\$0	50 %
Endodoncia (excepto molar)/1 de por vida	\$0	\$0	50 %
Gingivectomía/gingivoplastia por cuadrante/1 cada 36 meses	\$20	\$0	50 %
Cirugía ósea: (1 a 3 dientes) por cuadrante/1 cada 60 meses	\$75	\$0	50 %
Cirugía ósea: (4 o más dientes) por cuadrante/1 cada 60 meses	\$150	\$0	50 %
Mantenimiento periodontal/1 cada 36 meses	\$0	\$0	50 %
Servicios de apicectomía/perirradiculares/1 de por vida	\$20	\$0	50 %
Raspado y alisado radicular/1 cada 36 meses por cuadrante	\$0	\$0	50 %
Prostodoncia, oral/maxilofacial			
Dentaduras postizas completas o parciales/1 cada 60 meses	\$150	\$0	50 %

Beneficios dentales	Su parte del costo		
	HMO	HMO D-SNP	HMO-POS
Reparación de dentadura postiza completa/1 cada 12 meses	\$0	\$0	50 %
Prostodoncia, oral/maxilofacial (continuación)			
Rebase y reforrado de dentadura postiza completa/1 cada 36 meses	\$0	\$0	50 %
Pónticos, retenedores y recementado de dentadura postiza parcial fija/1 cada 60 meses	\$150	\$0	50 %
Extracción o remoción de diente: Tejido blando/1 de por vida	\$0	\$0	50 %
Extracción de diente impactado en el hueso/1 de por vida	\$50	\$0	50 %
Otras intervenciones quirúrgicas/1 de por vida	\$50	\$0	50 %
Alveoloplastía sin extracción: Por cuadrante/1 cada 12 meses	\$0	\$0	50 %
Excisión, incisión y otros procedimientos de reparación	\$50	\$0	50 %
Vestibuloplastía: 1 arco de por vida	\$50	\$0	50 %

Su dentista es responsable de obtener la autorización previa para servicios seleccionados.

Health Insurance Plan of Greater New York (HIP) es un plan HMO/HMO-POS que tiene un contrato con Medicare y un plan HMO D-SNP que tiene un contrato con Medicare y con el Departamento de Salud del Estado de Nueva York. La inscripción en HIP depende de la renovación del contrato. HIP es una empresa de EmblemHealth.

Los proveedores fuera de la red o no contratados no tienen la obligación de tratar a los miembros del plan, excepto en casos de emergencia. Llame a nuestro Servicio de Atención al Cliente o consulte la Evidencia de cobertura para obtener más información, incluso sobre la participación en los costos que se aplican a los servicios fuera de la red.

EmblemHealth Plan, Inc., EmblemHealth Insurance Company, EmblemHealth Services Company, LLC y Health Insurance Plan of Greater New York (HIP) son empresas de EmblemHealth. EmblemHealth Services Company, LLC. proporciona servicios administrativos a las empresas de EmblemHealth.