BlueCross BlueShield of New Mexico

BlueCare Dental℠ para personas individuales y familias



Complete su cobertura de atención médica con una dental de Blue Cross and Blue Shield of New Mexico.

2027

La atención dental es vital para su salud en general. Por eso, Blue Cross and Blue Shield of New Mexico (BCBSNM) ofrece BlueCare Dental y BlueCare Dental 4 Kids℠. Nuestras coberturas dentales le ofrecen cobertura para servicios preventivos como chequeos, limpiezas y radiografías básicas, así como procedimientos que incluyen empastes, puentes y coronas.

BCBSNM ofrece una variedad de coberturas que se adaptan a las necesidades y al presupuesto de su familia. Tenemos cuatro coberturas para familias y dos para niños.

- Todas las coberturas incluyen servicios preventivos básicos, al igual que el 100% de cobertura de la red para las coberturas BlueCare Dental 1A.
- Las coberturas también incluyen otros procedimientos dentales, como intervenciones bucales, extracciones, servicios de restauración, entre otros.*
- Ofrecemos una variedad de tarifas mensuales para ajustarnos a su presupuesto. Nuestra cobertura BlueCare Dental 1D Low Family presenta las tarifas más bajas.
- Use el cuadro de la siguiente página para comparar coberturas y tarifas mensuales y encontrar la que más le convenga.

Llámenos al 1-888-809-1135 o póngase en contacto con un agente autorizado independiente de Blue Cross and Blue Shield of New Mexico.

* Es posible que deba tener su cobertura durante una determinada cantidad de tiempo, o "período de espera", antes de que se le abonen los beneficios por algunos servicios médicos. Asegúrese de consultar el folleto de su certificado de beneficios y servicios médicos para obtener más detalles.

P1286 Rev. 09.26

Blue Cross and Blue Shield of New Mexico, a Division of Health Care Service Corporation,
a Mutual Legal Reserve Company, an Independent Licensee of the Blue Cross and Blue Shield Association

475138.0926

Coberturas dentales[1]

Los beneficios y servicios a continuación muestran lo que pagará el asegurado dentro de la red.[2]

2027	BlueCare Dental 1A - High Family Plan[3]	BlueCare Dental 4 Kids 1A - High Pediatric Plan	BlueCare Dental 1B - Low Family Plan[3]	BlueCare Dental 4 Kids 1B - Low Pediatric Plan	BlueCare Dental 1C - Low Family Plan	BlueCare Dental 1D - Low Family Plan
Deducible por asegurado (el deducible familiar equivale a 3 veces el monto del individual)	$25	$25	$50	$50	$50	$50
Máximo anual	$1,500[4]	N/A	$1,000[4]	N/A	$1,000[4]	$1,000[4]
Evaluaciones diagnósticas	Sin costo[5]	Sin costo[5]	Sin costo[5]	20%[5]	20%[5]	Sin costo[5]
Servicios preventivos	Sin costo[5]	Sin costo[5]	Sin costo[5]	20%[5]	20%[5]	Sin costo[5]
Radiografías de diagnóstico	Sin costo[5]	Sin costo[5]	Sin costo[5]	20%[5]	20%[5]	Sin costo[5]
Otros servicios preventivos	20%	20%	Sin costo	20%	20%	Sin costo
Servicios básicos de restauración	20%	20%	40%	50%	50%	50%
Extracciones no quirúrgicas	20%	20%	40%	50%	50%[6]	50%[6]
Periodoncia no quirúrgica	20%	20%	40%	50%	50%[6]	50%[6]
Servicios complementarios	20%	20%	40%	50%	50%[6]	50%[6]
Tratamientos radiculares	20%	20%	50%	50%	50%[6]	Sin cobertura
Intervención bucal	20%	20%	50%	50%	50%[6]	Sin cobertura
Periodoncia quirúrgica	20%[7]	20%	50%[7]	50%	50%[7]	Sin cobertura
Servicios de restauración mayor	50%[7]	50%	50%[7]	50%	50%[7]	Sin cobertura
Prostodoncia	50%[7]	50%	50%[7]	50%	50%[7]	Sin cobertura
Otros servicios de restauración y prostodoncia	50%[7]	50%	50%[7]	50%	50%[7]	Sin cobertura
Ortodoncia[8] (hasta los 19 años)	50%[5]	50%[5]	50%[5]	50%[5]	50%[5]	50%[5]
Gasto máximo de bolsillo	$450 por 1 hijo / $900 por 2 hijos o más					
Tarifas mensuales de BlueCare Dental[9]						
Asegurado	$34.15	$38.26	$24.58	$28.88	$17.91	$16.17
Asegurado + cónyuge	$68.30	N/A	$49.16	N/A	$35.82	$32.34
Asegurado + 1 hijo	$72.41	N/A	$53.46	N/A	$44.00	$42.26
Familia*	$183.08	N/A	$135.80	N/A	$114.09	$110.61

1. Este documento no contiene una lista completa de las exclusiones, limitaciones ni condiciones que se aplican a los beneficios y servicios enumerados. Para más información, consulte el folleto del certificado de beneficios y servicios médicos del asegurado.
2. Todos los beneficios que se muestran representan la cobertura de la red. Los asegurados podrían pagar más si reciben servicios fuera de la red.
3. Si elige la cobertura familiar, para BlueCare Dental 1A consulte BlueCare Dental 4 Kids 1A para conocer los detalles para los derechohabientes menores de 19 años. Si elige BlueCare Dental 1B, consulte BlueCare Dental 4 Kids 1B para conocer los detalles para los derechohabientes menores de 19 años.
4. El máximo anual no se aplica a los asegurados de hasta 19 años.
5. Exento del pago del deducible.
6. Se aplica un período de espera de seis meses a partir de la fecha de contratación de la cobertura antes de permitir servicios.
7. Se aplica un período de espera de doce meses a partir de la fecha de contratación de la cobertura antes de permitir servicios.
8. Máximo ilimitado para ortodoncia médicamente necesaria para asegurados de hasta 19 años.
9. Las tarifas están sujetas a cambios.

* Incluye al asegurado, al cónyuge y a tres hijos para este ejemplo.

Es posible que se hayan usado herramientas de inteligencia artificial para generar o mejorar la(s) imagen(es).