

Resumen del Plan Dental Básico (Low) Fecha de entrada en vigencia: 1 de enero de 2026 al 1 de enero de 2028

Coaseguro para el miembro del plan	
Procedimientos Tipo 1	0%
Procedimientos Tipo 2	50%
Procedimientos Tipo 3	50%
Deducible	\$50/año calendario Tipo 2 y Tipo 3
	Procedimientos Tipo 1 exentos
	Aplica a no más de 3 miembros de la familia
	\$500 por año calendario
Máximo (por persona)	Percentil 90 del costo usual y habitual (U&C)
Provisión	Incluidas
Recompensas Dentales (Dental Rewards®)	
Periodo de espera	Ninguno
Inscripciones abiertas anualmente	Incluidas

Listado muestra de procedimientos (Current Dental Terminology © Asociación Dental Americana)

Procedimientos Tipo 1	Procedimientos Tipo 2	Procedimientos Tipo 3
- Examen de rutina (2 cada 12 meses) - Radiografías de aletas de mordida (1 cada 12 meses) - Radiografías de toda la boca/panorámicas (1 en 5 años) - Limpiezas (4 cada 12 meses) - Aplicación de flúor en niños menores de 15 años (1 cada 6 meses) - Sellantes - Mantenedores de espacio - Rellenos para caries - Examen de prediagnóstico (35 años o mayores) (1 en 2 años)	- Radiografías periapicales - Composite a base resina - Reparación de dentaduras postizas - Extracciones simples - Extracciones complejas - Anestesia	- Incrustaciones con recubrimiento cuspeo - Coronas (1 en 10 años por diente) - Reparación de coronas - Endodoncia (tratamiento no quirúrgico) - Endodoncia (tratamiento quirúrgico) - Periodoncia (tratamiento no quirúrgico) - Periodoncia (tratamiento quirúrgico) - Implantes - Prostodoncia (puente fijo; dentaduras postizas completas/parciales) (1 en 10 años) - Tratamiento no quirúrgico para desórdenes de la articulación temporo mandibular (TMD) - Tratamiento quirúrgico para desórdenes de la articulación temporo mandibular (TMD)

Tarifas Mensuales

Empleado únicamente	\$18.36
Empleado y cónyuge	\$35.84
Empleado e hijos	\$37.44
Empleado, cónyuge e hijos	\$62.88

Información acerca de Ameritas

Estamos para ayudarlo

Este plan ha sido diseñado específicamente para los empleados de **Clovis Municipal Schools**. En Ameritas Group, no sólo brindamos cobertura: nos aseguramos de que siempre tenga a su disposición una voz amable que le explique sus beneficios, atienda sus dudas y responda a sus preguntas. Nuestros asociados del departamento de atención al cliente le asistirán con gusto de lunes a jueves entre 7 a.m. y la medianoche (Hora del Centro) y los viernes de 7 a.m. a 6:30 p.m. Se puede comunicar con ellos a la línea gratuita: 800-487-5553. Para obtener más información en cualquier momento acerca del plan, acceda a nuestro sistema automatizado de respuesta de voz o visítenos en la página de Internet ameritas.com

Ahorros en audición

Con el plan de Ameritas, usted puede recibir descuentos en dispositivos auditivos en Great Hearing Benefits en cualquiera de sus 4,500 tiendas localizadas en todo el país. Llame al teléfono 877-683-9495 para recibir una consulta gratis. Este acuerdo especial de ahorro no es un seguro. Está disponible para miembros del plan sin costo adicional a su prima.

Características relevantes: examen de la audición \$50 (usted ahorra \$100 dólares, ya que el costo promedio es de \$150), hasta 50% de descuento sobre el precio de venta al público en los aparatos con la más reciente tecnología. Además de ofrecerle satisfacción y garantía de servicio.

Recompensas Dentales (Dental Rewards®)

Este plan dental incluye una valiosa característica que les permite a los miembros del plan transferir una porción del máximo anual que no haya sido usado. El miembro del plan deberá enviar por lo menos un reclamo durante un año de beneficios y al mismo tiempo deberá permanecer por debajo del umbral de beneficios específico del plan. Al acudir a un proveedor dentro de la red, se obtiene una recompensa extra llamada Bono PPO. Los empleados y sus dependientes cubiertos pueden acumular recompensas hasta el monto máximo anual de transferencias establecido, para luego utilizar esas recompensas para cualquier procedimiento dental cubierto, sujeto a coaseguro o provisiones del plan aplicables. Si el miembro del plan no presenta un reclamo dental durante un año de beneficios, se perderán todas las recompensas acumuladas; pero puede volver a obtener recompensas el siguiente año.

Umbral de beneficios.	\$250	Los beneficios dentales anuales recibidos no pueden exceder esta suma
Transferencia anual	\$125	El monto de Recompensas Dentales se agrega al máximo del año siguiente
Bono anual PPO	\$50	Bono adicional que se otorga si el miembro del plan acude a un dentista dentro de la red
Transferencia máxima	\$500	Acumulado máximo para la combinación de recompensas dentales y Bono PPO

Información acerca de la red de proveedores

Para encontrar a un proveedor, visite la página de Internet ameritas.com y seleccione «**FIND A PROVIDER**», y después «**DENTAL**». Ingrese su criterio de selección y elija buscar según su ubicación o buscar a un dentista o clínica específico. Residentes de California: Cuando se le pida seleccionar una red, elija la red de Ameritas que aparece en la parte trasera de su tarjeta de identificación o llame a nuestro departamento de atención al cliente al teléfono 800-487-5553. **Su red de proveedores es «Ameritas Classic Network».**

Previo al tratamiento

Aunque no exigimos que complete un formulario de autorización previo al tratamiento para ningún procedimiento, le recomendamos que sí lo haga para los trabajos dentales que considere costosos. Como consumidor inteligente, es bueno que conozca anticipadamente su contribución en los costos. Sólo pídale a su dentista que presente la información para un presupuesto previo al tratamiento ante nuestro departamento de atención al cliente. Le informaremos tanto a usted como a su dentista acerca de la cantidad exacta que su seguro cubrirá y lo que usted será responsable de pagar. De este modo, no habrá sorpresas una vez que el trabajo sea realizado.

Disposición de participante tardío

Recomendamos inscribirse al momento de ser informado que cumple con los requisitos. Si usted no se inscribe durante su periodo inicial de inscripción, usted será considerado participante tardío. Quienes se encuentren dentro de esta categoría, sólo reunirán los requisitos para realizarse exámenes, limpiezas y aplicaciones de flúor durante los primeros 6 meses en los que posean cobertura.

Sección 125

Este plan se ofrece como parte del Plan de la Sección 125 del titular de la póliza. Todos los empleados tienen la opción, conforme a la Sección 125, de participar o no en este plan. Si el miembro del plan no opta por participar cuando se le informa que cumple con los requisitos (periodo inicial), éste puede elegir participar en el próximo periodo de inscripción del titular de la póliza.

Presupuesto Automático de Servicios Dentales (Dental Cost Estimator)

Los miembros del plan pueden utilizar nuestro presupuesto automático de servicios dentales (dental cost estimator) para determinar lo que se cobra en promedio dentro de su área. Los presupuestos no incluyen descuentos dentro de la red o beneficios del plan. Encuentre el presupuesto automático de servicios dentales en el sitio ameritas.com/applications/group/estimator.

Después de que la cobertura comience, los miembros del plan pueden revisar en su cuenta segura lo que los dentistas dentro de la red cobran en promedio. El miembro del plan puede pedirle a su consultorio dental que solicite el presupuesto previo al tratamiento para ver exactamente cómo se cubrirá el servicio propuesto y evitar alguna sorpresa. El presupuesto estimado se basa en los beneficios del plan.

Servicios de idiomas

Reconocemos la importancia de comunicarnos con el creciente número de clientes que hablan otros idiomas. Esta es la razón por la cual ofrecemos un programa de asistencia en idiomas que le permite tener acceso a: Representantes de servicio al cliente en el área de reclamos que lo atenderán completamente en español, servicios de interpretación telefónica en una amplia variedad de idiomas, versión en español de la página de Internet donde puede buscar un dentista de la red de proveedores dentales y diferentes documentos en español como formularios de inscripción, formularios de reclamos y certificados de seguro.

Este documento contiene las características destacadas de los beneficios del plan ofrecidos por Ameritas Life Insurance Corp. y elegidos por su empleador. No es un certificado de seguros y no incluye las exclusiones ni las limitaciones. Para conocer exclusiones y limitaciones o para obtener un listado completo de los procedimientos cubiertos, comuníquese con su administrador de beneficios.

PLAN SUPERIOR (HIGH) - Resumen del Plan Dental Fecha de entrada en vigor: 1 de enero de 2026 al 1 de enero de 2028

Coaseguro para el miembro del plan	
Procedimientos Tipo 1	0%
Procedimientos Tipo 2	30%
Procedimientos Tipo 3	50%
Deducible	\$50/año calendario Tipo 2 y Tipo 3
	Procedimientos Tipo 1 exentos
	Aplica a no más de 3 miembros de la familia
	\$1,000 por año calendario
Máximo (por persona)	Percentil 90 del costo usual y habitual (U&C)
Provisión	Incluidas
Recompensas Dentales (Dental Rewards®)	
Periodo de espera	Ninguno
Inscripciones abiertas anualmente	Incluidas

Resumen de ortodoncia – Cobertura de adultos y niños

Provisión	Costo Usual y Habitual (U&C)
Beneficios del plan	50%
Máximo de por vida (por persona)	\$1.000
Periodo de espera	Ninguno

Listado muestra de procedimientos (Current Dental Terminology © Asociación Dental Americana)

Procedimientos Tipo 1	Procedimientos Tipo 2	Procedimientos Tipo 3
- Examen de rutina (2 cada 12 meses) - Radiografías de aletas de mordida (1 cada 12 meses) - Radiografías de toda la boca/panorámicas (1 en 5 años) - Limpieza (4 en 12 meses) - Aplicación de flúor en niños menores de 15 años (1 cada 6 meses) - Sellantes - Mantenedores de espacio - Rellenos para caries - Examen de prediagnóstico (35 años o mayores) (1 en 2 años)	- Radiografías periapicales - Composite a base resina - Reparación de dentaduras postizas - Extracciones simples - Extracciones complejas - Anestesia	- Incrustaciones con recubrimiento cuspidéo - Coronas (1 en 10 años por diente) - Reparación de coronas - Endodoncia (tratamiento no quirúrgico) - Endodoncia (tratamiento quirúrgico) - Periodoncia (tratamiento no quirúrgico) - Periodoncia (tratamiento quirúrgico) - Implantes - Prostodoncia (puente fijo; dentaduras postizas completas/parciales) (1 en 10 años) - Tratamiento no quirúrgico para desórdenes de la articulación temporo mandibular (TMD) - Tratamiento quirúrgico para desórdenes de la articulación temporo mandibular (TMD)

Tarifas Mensuales

Empleado únicamente	\$35.88
Empleado y cónyuge	\$73.12
Empleado e hijos	\$82.76
Empleado, cónyuge e hijos	\$133.04

Información acerca de Ameritas

Estamos para ayudarlo
Este plan ha sido diseñado específicamente para los empleados de Clovis Municipal Schools . En Ameritas Group, no sólo brindamos cobertura: nos aseguramos que siempre tenga a su disposición una voz amable que le explique sus beneficios, atienda sus dudas y responda a sus preguntas. Nuestros asociados del departamento de atención al cliente le asistirán con gusto de lunes a jueves entre 7 a.m. y la medianoche (Hora del Centro) y los viernes de 7 a.m. a 6:30 p.m. Se puede comunicar con ellos a la línea gratuita: 800-487-5553. Para obtener más información en cualquier momento acerca del plan, acceda a nuestro sistema automatizado de respuesta de voz o visítenos en la página de Internet ameritas.com

Ahorros en audición

Con el plan de Ameritas, usted puede recibir descuentos en dispositivos auditivos en Great Hearing Benefits en cualquiera de sus 4,500 tiendas localizadas en todo el país. Llame al teléfono 877-683-9495 para recibir una consulta gratis. Este acuerdo especial de ahorro no es un seguro. Está disponible para miembros del plan sin costo adicional a su prima. Características relevantes: examen de la audición \$50 (usted ahorra \$100 dólares, ya que el costo promedio es de \$150), hasta 50% de descuento sobre el precio de venta al público en los aparatos con la más reciente tecnología. Además de ofrecerle satisfacción y garantía de servicio.

Recompensas Dentales (Dental Rewards®)

Este plan dental incluye una valiosa característica que les permite a los miembros del plan transferir una porción del máximo anual que no haya sido usado. El miembro del plan deberá enviar por lo menos un reclamo durante un año de beneficios y al mismo tiempo deberá permanecer por debajo del umbral de beneficios específico del plan. Al acudir a un proveedor dentro de la red, se obtiene una recompensa extra llamada Bono PPO. Los empleados y sus dependientes cubiertos pueden acumular recompensas hasta el monto máximo anual de transferencias establecido, para luego utilizar esas recompensas para cualquier procedimiento dental cubierto, sujeto a coaseguro o provisiones del plan aplicables. Si el miembro del plan no presenta un reclamo dental durante un año de beneficios, se perderán todas las recompensas acumuladas; pero puede volver a obtener recompensas el siguiente año.

Umbral de beneficios.	\$500	Los beneficios dentales anuales recibidos no pueden exceder esta suma
Transferencia anual	\$250	El monto de Recompensas Dentales se agrega al máximo del año siguiente
Bono anual PPO	\$100	Bono adicional que se otorga si el miembro del plan acude a un dentista dentro de la red
Transferencia máxima	\$1.000	Acumulado máximo para la combinación de recompensas dentales y Bono PPO

Información acerca de la red de proveedores

Para encontrar a un proveedor, visite la página de Internet ameritas.com y seleccione «**FIND A PROVIDER**», y después «**DENTAL**». Ingrese su criterio de selección y elija buscar según su ubicación o buscar a un dentista o clínica específico. Residentes de California: Cuando se le pida seleccionar una red, elija la red de Ameritas que aparece en la parte trasera de su tarjeta de identificación o llame a nuestro departamento de atención al cliente al teléfono 800-487-5553. **Su red de proveedores es «Ameritas Classic Network».**

Previo al tratamiento

Aunque no exigimos que complete un formulario de autorización previo al tratamiento para ningún procedimiento, le recomendamos que sí lo haga para los trabajos dentales que considere costosos. Como consumidor inteligente, es bueno que conozca anticipadamente su contribución en los costos. Sólo pídale a su dentista que presente la información para un presupuesto previo al tratamiento ante nuestro departamento de atención al cliente. Le informaremos tanto a usted como a su dentista acerca de la cantidad exacta que su seguro cubrirá y lo que usted será responsable de pagar. De este modo, no habrá sorpresas una vez que el trabajo sea realizado.

Disposición de participante tardío

Recomendamos inscribirse al momento de ser informado que cumple con los requisitos. Si usted no se inscribe durante su periodo inicial de inscripción, usted será considerado participante tardío. Quienes se encuentren dentro de esta categoría, sólo reunirán los requisitos para realizarse exámenes, limpiezas y aplicaciones de flúor durante los primeros 6 meses en los que posean cobertura.

Sección 125

Este plan se ofrece como parte del Plan de la Sección 125 del titular de la póliza. Todos los empleados tienen la opción, conforme a la Sección 125, de participar o no en este plan. Si el miembro del plan no opta por participar cuando se le informa que cumple con los requisitos (periodo inicial), éste puede elegir participar en el próximo periodo de inscripción del titular de la póliza.

Presupuesto Automático de Servicios Dentales (Dental Cost Estimator)

Los miembros del plan pueden utilizar nuestro presupuesto automático de servicios dentales (dental cost estimator) para determinar lo que se cobra en promedio dentro de su área. Los presupuestos no incluyen descuentos dentro de la red o beneficios del plan. Encuentre el presupuesto automático de servicios dentales en el sitio ameritas.com/applications/group/estimator.

Después de que la cobertura comience, los miembros del plan pueden revisar en su cuenta segura lo que los dentistas dentro de la red cobran en promedio. El miembro del plan puede pedirle a su consultorio dental que solicite el presupuesto previo al tratamiento para ver exactamente cómo se cubrirá el servicio propuesto y evitar alguna sorpresa. El presupuesto estimado se basa en los beneficios del plan.

Servicios de idiomas

Reconocemos la importancia de comunicarnos con el creciente número de clientes que hablan otros idiomas. Esta es la razón por la cual ofrecemos un programa de asistencia en idiomas que le permite tener acceso a: Representantes de servicio al cliente en el área de reclamos que lo atenderán completamente en español, servicios de interpretación telefónica en una amplia variedad de idiomas, versión en español de la página de Internet donde puede buscar un dentista de la red de proveedores dentales y diferentes documentos en español como formularios de inscripción, formularios de reclamos y certificados de seguro.

Este documento contiene las características destacadas de los beneficios del plan ofrecidos por Ameritas Life Insurance Corp. y elegidos por su empleador. No es un certificado de seguros y no incluye las exclusiones ni las limitaciones. Para conocer exclusiones y limitaciones o para obtener un listado completo de los procedimientos cubiertos, comuníquese con su administrador de beneficios.