

Plan Medicare Advantage de Healthfirst de 2021 Limitaciones y exclusiones de los beneficios dentales y de la vista

Plan Signature (HMO) de Healthfirst, Plan 65 Plus (HMO) de Healthfirst, Plan de Beneficios Adicionales (HMO) de Healthfirst, Plan de Beneficios Coordinados (HMO) de Healthfirst, Plan Mejor Calidad de Vida (HMO SNP) de Healthfirst y Atención Integral (HMO D-SNP) de Healthfirst

Beneficios dentales

Healthfirst cubre los servicios cuando son médicamente necesarios según las limitaciones de los beneficios y los criterios clínicos.

Las limitaciones de los beneficios incluyen, pero no se limitan a lo siguiente:

- Los exámenes bucales, las radiografías de mordida, las profilaxis (limpiezas) y el fluoruro no se pueden proveer más de una vez cada seis (6) meses.
- El raspado periodontal y el alisado radicular solo se cubren una vez cada 24 meses (solo se reembolsarán dos cuadrantes en la misma fecha de servicio).
- La eliminación del sarro y el desbridamiento completos se cubren una vez de por vida.
- La limpieza periodontal se cubre una vez cada seis (6) meses.
- Las placas protectoras oclusivas se cubren una vez cada cinco (5) años.
- La amputación de raíz y el empaste retrógrado se cubren una vez en la vida para cada pieza dental.
- Las radiografías panorámicas y de boca completa no se pueden proveer más de una vez cada 36 meses.
- Los empastes se limitan a una vez cada 12 meses para el mismo diente/superficie del mismo diente.
- La endodoncia y las extracciones se limitan a una cirugía por pieza dental de por vida.
- Las coronas, los puentes, las incrustaciones/los revestimientos y la periodoncia no se pueden proveer más de una vez cada cinco (5) años por pieza dental.
- Las dentaduras postizas (parciales, completas, inmediatas) están limitadas a un juego cada cinco (5) años.
- La sustitución de dentaduras postizas perdidas, robadas o rotas de menos de cinco (5) años de antigüedad no cumple con los criterios para la autorización previa de una dentadura nueva.
- La cobertura de los puentes (excepto el tercer molar) se hace para reemplazar un (1) diente delantero superior o dos (2) dientes delanteros inferiores adyacentes, y no puede faltar ninguna pieza dental trasera.
- La cobertura de anestesia general o sedación por vía intravenosa puede limitarse a procedimientos quirúrgicos extensos o complejos, como muelas del juicio impactadas, recuperación quirúrgica de la raíz en la cavidad maxilar, exposición quirúrgica de caninos impactados o no brotados o escisión radical de lesiones de más de 1.25 cm o ciertas afecciones médicas.

- Los implantes se cubren solo cuando son médicamente necesarios y cuando falta un solo diente en un arco (excepto el tercer molar) o cuando funcionan como soporte de una dentadura postiza completa si el hueso es inadecuado para sostener la dentadura postiza o existen antecedentes de un intento fallido de retener una dentadura postiza (el beneficio máximo es de cuatro [4] implantes en el arco maxilar y dos [2] implantes en el arco mandibular).

Los beneficios de las dentaduras postizas incluyen, pero no se limitan a lo siguiente:

- Si hay una prótesis anterior, esta debe tener cinco (5) años de antigüedad y no debe servir para poder reemplazarla.
- Los ajustes, las reparaciones y los rebasados están incluidos en el cargo de la dentadura durante los primeros seis (6) meses después de la inserción. Después de ese plazo:
 - Se puede realizar un ajuste por año calendario por beneficiario.
 - Se pueden realizar dos (2) reparaciones por dentadura por año, con un total de cinco (5) reparaciones durante cinco (5) años.
 - Se puede realizar un rebasado por dentadura cada 36 meses.
- La sustitución de dentaduras postizas perdidas o rotas con menos de cinco (5) años de antigüedad no es un beneficio cubierto.

Las exclusiones de los beneficios incluyen, pero no se limitan a lo siguiente:

- Servicios no suministrados por un dentista, salvo que el servicio sea provisto por un higienista dental licenciado bajo la supervisión de un dentista o por una radiografía pedida por un dentista.
- Cualquier servicio proporcionado en un ámbito hospitalario.
- Cualquier procedimiento dental que se realice, principalmente, por razones cosméticas o para tratar malformaciones congénitas o del desarrollo.
- Restauraciones (incluidas coronas, implantes, puentes, incrustaciones y recubrimientos) cuando se puedan conseguir resultados aceptables con métodos o materiales menos costosos. Healthfirst cubrirá la opción de tratamiento menos costosa.
- Se evaluarán todos los procedimientos sujetos a revisión para el pronóstico a largo plazo, así como la necesidad de tratamiento. Esta evaluación incluye, pero no se limita al soporte óseo, las lesiones de furcación, afecciones periodontales y el deterioro supraóseo.
- Ciertos servicios de radiología de diagnóstico no están cubiertos por el beneficio dental. Comuníquese con Servicios a los Miembros para obtener una lista completa de los servicios cubiertos.
- Se excluyen los gastos dentales incurridos en relación con cualquier procedimiento dental iniciado antes de la fecha de vigencia de la cobertura.
- Cualquier servicio o suministro proporcionado en conjunto, preparación o como resultado de un servicio no cubierto.
- Enjuague bucal con clorhexidina y pasta dental con fluoruro.
- Un servicio para tratar trastornos de las articulaciones de la mandíbula (articulaciones temporomaxilares).
- Un servicio, suministro o procedimiento para aumentar la altura de los dientes (aumentar la dimensión vertical) o restaurar la oclusión.

- Restauraciones por razones que no sean caries o fractura, como erosión, abrasión o desgaste.
- Enchapados laminados.
- Reemplazo de dientes más allá del complemento habitual de los dientes.
- Elevaciones del seno paranasal o irrigación gingival.
- Tratamiento de fallas de implantes dentales, que incluye el desbridamiento quirúrgico e injertos óseos para reparar el implante.
- Colocación localizada de agentes antimicrobianos.
- Limpieza y control de aparatos desmontables.
- Procedimientos de blanqueamiento dental.
- Dentaduras postizas completas temporales y dentaduras postizas parciales provisionales.
- Puentes o coronas de acero inoxidable en dientes permanentes.
- Accesorios de precisión, accesorios de semiprecisión o cofias dentales.
- Servicios relacionados con anomalías congénitas.
- Fluoruro de plata.
- Duplicado o reemplazo debido al robo o la pérdida de dentaduras postizas, puentes o dispositivos periodontales.
- Servicios, suministros o dispositivos para estabilizar los dientes cuando sea necesario debido a una enfermedad periodontal, como la férula periodontal.
- Restauraciones de fundición, cofias dentales y accesorios para instalar sobredentaduras, incluidos los procedimientos de endodoncia relacionados, como el tratamiento de conducto.
- Desensibilización dental.
- Limpieza y control de aparato desmontable.
- Implantes cuando falta más de un (1) diente en un arco, excepto en el caso de un arco completamente edéntulo, o un pronóstico a largo plazo malo debido a un soporte óseo deficiente, espacio inadecuado para acomodar una corona anatómicamente correcta, o cuando el pronóstico de los dientes restantes es malo.

Beneficios de la vista

Las limitaciones de los beneficios incluyen, pero no se limitan a lo siguiente:

- La cobertura de lentes estándar se limita a lo siguiente: lentes monofocales, bifocales o trifocales de plástico o cristal (en todas las graduaciones recetadas), lentes grises de cristal n. 3 recetados, lentes extragrandes, lentes para uso posterior a una cirugía de cataratas, lentes de plástico de sol o con tinte gradual, lentes de cristal Photogrey Extra (fotosensibles) y lentes de policarbonato (para pacientes monoculares y pacientes con recetas de dioptrías de +/- 6.00 o superiores).
- Los costos compartidos que usted paga por las actualizaciones de los artículos de la vista no cuentan para la cantidad máxima de gastos de bolsillo de Medicare.

Healthfirst Health Plan, Inc. proporciona la cobertura. Los planes contienen exclusiones y limitaciones. Healthfirst Health Plan, Inc. es un plan HMO con un contrato con Medicare y un contrato con el programa Medicaid de Nueva York. La inscripción en el Plan Medicare de Healthfirst está sujeta a la renovación del contrato. Healthfirst cumple con las leyes federales de derechos civiles correspondientes y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-866-305-0408 (TTY 1-888-542-3821). 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-866-305-0408 (TTY 1-888-542-3821)。

Los servicios dentales tienen que ser médicamente necesarios para estar cubiertos; se aplican limitaciones. DentaQuest tiene contrato con Healthfirst para proporcionar beneficios dentales a sus miembros. Davis Vision tiene un contrato con Healthfirst para proporcionar beneficios de la vista a sus miembros.

© 2021 HF Management Services, LLC 0285-21_SP Y0147_MSD21_62_0285-21_M