

We cover what matters.



Dental Plan Benefits

ALLKids 1.888.373.5437

alabamapublichealth.gov

Effective October 1, 2022
Fecha de entrada en vigencia:
1 de octubre de 2022

Visit our website at
AlabamaBlue.com



**BlueCross BlueShield
of Alabama**

An Independent Licensee of the Blue Cross and Blue Shield Association

**ALL Kids
Dental Benefits
October 1, 2022**

**Note: All services must be rendered by a Preferred Dentist.
Services rendered by a non-Preferred Dentist will not be covered.**

GENERAL PROVISIONS	
Deductible	No deductible
Maximum	\$1,500 per member each calendar year excluding diagnostic and preventive services
DIAGNOSTIC AND PREVENTIVE (Exams and Cleanings)	
No Fee: No copay, then covered at 100% of the allowance. Low Fee: No copay, then covered at 100% of the allowance. Fee: No copay, then covered at 100% of the allowance.	
RESTORATIVE (Fillings and Root Canals)	
No Fee: No copay, then covered at 100% of the allowance. Low Fee: \$5 copay per visit, then covered at 100% of the allowance. Fee: \$20 copay per visit, then covered at 100% of the allowance.	
SUPPLEMENTAL (Oral Surgery and Anesthesia)	
No Fee: No copay, then covered at 100% of the allowance. Low Fee: \$5 copay per visit, then covered at 100% of the allowance. Fee: \$20 copay per visit, then covered at 100% of the allowance.	
Note: Precertification if required for inpatient hospital visits.	
PROSTHETIC (Crowns and Dentures)	
No Fee: No copay, then covered at 100% of the allowance. Low Fee: \$5 copay per visit, then covered at 100% of the allowance. Fee: \$20 copay per visit, then covered at 100% of the allowance.	
PERIODONTIC (Gum Disease)	
No Fee: No copay, then covered at 100% of the allowance. Low Fee: \$5 copay per visit, then covered at 100% of the allowance. Fee: \$20 copay per visit, then covered at 100% of the allowance.	

Note: Benefits for orthodontia are covered under the medical plan for certain diagnosed conditions. Refer to your benefit booklet for more information.

This is not a contract. Benefits are subject to the terms, limitations and conditions of the group contract.

ALL Kids
Beneficios dentales
1 de octubre de 2022

Nota: Todos los servicios deben ser prestados por un dentista preferido.
Los servicios prestados por un dentista no preferido no se cubrirán.

DISPOSICIONES GENERALES	
Deducible	Sin deducible
Máximo	\$1,500 por miembro cada año calendario, excluyendo los servicios de diagnóstico y preventivos.
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO Y PREVENCIÓN (Exámenes y Limpiezas)	
Sin Cargo: Sin copago, luego se cubre el 100% de la asignación. Cargo Bajo: Sin copago, luego se cubre el 100% de la asignación. Cargo: Sin copago, luego se cubre el 100% de la asignación.	
PROCEDIMIENTOS DE RESTAURACIÓN (Empastes y Empastes de las Raíces)	
Sin Cargo: Sin copago, luego se cubre el 100% de la asignación. Cargo Bajo: Copago de \$5 por consulta, luego se cubre el 100% de la asignación. Cargo: Copago de \$20 por consulta, luego se cubre el 100% de la asignación.	
PROCEDIMIENTOS COMPLEMENTARIOS (Cirugía y Anestesia Orales)	
Sin Cargo: Sin copago, luego se cubre el 100% de la asignación. Cargo Bajo: Copago de \$5 por consulta, luego se cubre el 100% de la asignación. Cargo: Copago de \$20 por consulta, luego se cubre el 100% de la asignación.	
Nota: se necesita una precertificación para las visitas a pacientes hospitalizados.	
PROCEDIMIENTOS PROTÉSICOS (Coronas y Dentaduras Postizas)	
Sin Cargo: Sin copago, luego se cubre el 100% de la asignación. Cargo Bajo: Copago de \$5 por consulta, luego se cubre el 100% de la asignación. Cargo: Copago de \$20 por consulta, luego se cubre el 100% de la asignación.	
PROCEDIMIENTOS PERIODONTALES (Enfermedad Periodontal)	
Sin Cargo: Sin copago, luego se cubre el 100% de la asignación. Cargo Bajo: Copago de \$5 por consulta, luego se cubre el 100% de la asignación. Cargo: Copago de \$20 por consulta, luego se cubre el 100% de la asignación.	

Nota: El plan médico cubre los beneficios relacionados con la ortodoncia correspondientes a algunas condiciones diagnosticadas. Consulte su folleto de beneficios para obtener más información.

Este documento no constituye un contrato. Los beneficios están sujetos a los términos,
 las limitaciones y las condiciones del contrato colectivo.

Group 05000