

*Reginald Pettaway, D.D.S.
 Esthetic & General Dentistry
 9850 Key West Ave., Suite 308
 Rockville, MD 20850
 (301) 217-9700*

En un esfuerzo para ayudar a todos a alcanzar sus sueños de salud dental perfecta, hemos desarrollado un plan dental de ahorro propio, exclusivamente para nuestros pacientes que no tienen seguro dental. Estamos proveyendo inscripción para nuestro plan de ahorro propio a todos nuestros pacientes.

Este plan de ahorro NO ES seguro dental. La inscripción en nuestro programa le da ofertas exclusivas en nuestra oficina. No se puede combinar con seguro dental o cualquier otro plan de descuento. Miembros inscritos en un plan "Familiar" deben vivir en el mismo hogar.

Las cuotas de membresía se deben a más tardar el primer viernes del año calendario actual. Estamos dispuestos a dividir sus pagos en 12 cuotas mensuales. Cuotas mensuales están sujetas a un cargo financiero mensual de 18%. La cobertura es efectiva por un año calendario. Los miembros serán notificados un mes antes de la renovación de membresía. Cualquier pago perdido cancelará membresía y una cuota de \$ 100 de reactivación se cobrará.

Cuota de Membresía:

Primer y Segundo familiar³: \$400

Primero dos niños (menores de 14 años)⁴: \$350

Miembros de familia adicionales³: \$185 adicional cada uno

| Programa Adulto: \$400 edad 15 y mas (Ahorra \$250 en servicios) | Programa infantil: \$350 Hasta 14 años (Ahorra \$300 en servicios) |
|---|---|
| Programa adulto incluye: <ul style="list-style-type: none"> • Exámenes periódicos (2 por año)¹ • Limpiezas rutinarias (2 por año)² • Chequeo Rayos X (1 per año) • 30% descuento en todos otros procedimientos dentales | Programa infantil incluye: <ul style="list-style-type: none"> • Exámenes periódicos (2 por año)¹ • Limpiezas rutinarias (2 por año)² • Chequeo Rayos X (1 per año) • 30% descuento en todos otros procedimientos dentales |

| Programa periodontal adulto: \$590 (Ahorra \$198 en servicios) |
|--|
| Grafica periodontal Mantenimiento periodontal (3 por año) Exámenes periódicos para adulto (2 por año) Chequeo Rayos-X (1 por año) 30% descuento en todos otros procedimientos dentales |

*Reginald Pettaway, D.D.S.
Esthetic & General Dentistry
9850 Key West Ave., Suite 308
Rockville, MD 20850
(301) 217-9700*

Beneficios y limitaciones

Beneficios

- Sin deducible anual
- No hay máximos anuales
- No se requiere autorización previa
- No hay período de espera para elegibilidad o para tratamiento importante
- No hay restricciones por cláusula de 'falta de dientes' ni restricciones
 - Cosmética dental incluido
 - No restricciones en tratamientos
 - No hay intermediario

Limitaciones

- Cuota anual para cada miembro de la familia no es reembolsable
- Plan puede ser terminado a la discreción de el afiliado, no se proveerá reembolso
- No se permite sustituir miembro familiar inscrito por un miembro no inscrito en el plan de ahorros
- Su día efectivo es la fecha en que usted se inscribe. Su día de renovación es el primer día de el año entrante (horario calendario)
 - Las tarifas están sujetas a cambios anualmente
- Esta membresía es valida en Esthetic & General Dentistry solamente. Si usted es referido a un especialista, los descuentos ofrecidos en el plan de ahorros no aplicaran.
 - Promociones actuales de la oficina no se incluyen
- Los servicios ofrecidos bajo este plan (exámenes, radiografías, limpiezas, fluoruro y descuento) deben producirse dentro del año de la inscripción y no pueden ser prorrogada para el próximo año
- El copago es debido al tiempo de servicio a menos que otros planes se han determinado en la oficina
 - Un cargo podrá ser efectuado por cada cita cancelada sin un aviso de 48 horas

*Reginald Pettaway, D.D.S.
 Esthetic & General Dentistry
 9850 Key West Ave., Suite 308
 Rockville, MD 20850
 (301) 217-9700*

Información de Inscripción

Envíe formulario por fax al 301-309-2554 o por correo electrónico a: info@drreginaldpettaway.com

INFORMACION PERSONAL

| | | | | |
|-------------------------|------------|--------------------|--------------|-----|
| Nombre | Apellido | Correo Electrónico | | |
| Dirección | | Cuidad | Estado | Zip |
| Numero de seguro social | Tel. Hogar | Celular | Tel. trabajo | |
| - - | | | | |

INFORMACION DE ESPOSO(A)

| | | | | |
|-------------------------|------------|-----------------------|--------------|-----|
| Nombre de su esposo(a) | | Apellido de esposo(a) | | |
| Dirección | | Cuidad | Estado | Zip |
| Numero de seguro social | Tel. Hogar | Celular | Tel. trabajo | |
| - - | | | | |

INFORMACION DE HIJOS(AS)

| Nombre | Apellido | M/F | Fecha de nacimiento |
|--------|----------|-----|---------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Entiendo los beneficios, limitaciones, y requisitos para el plan de ahorros y estoy de acuerdo con los términos. Los pagos son debidos al momento de servicio. Todos los miembros familiares deben residir en la misma dirección. Este plan no es plan de seguro dental.

Firma: _____

Fecha: _____

Pagado en: Cheque _____ efectivo _____ tarjeta de crédito _____

Cantidad de pago: _____

| | |
|-----------------------------|-------|
| ___ Individual..... | \$400 |
| ___ Periodontal | \$590 |
| ___ niños(menor de 14)..... | \$350 |
| ___ dos niños primeros..... | \$350 |
| ___ miembro adicional..... | \$185 |

Reginald Pettaway, D.D.S.
Esthetic & General Dentistry
9850 Key West Ave., Suite 308
Rockville, MD 20850
(301) 217-9700

*Reginald Pettaway, D.D.S.
 Esthetic & General Dentistry
 9850 Key West Ave., Suite 308
 Rockville, MD 20850
 (301) 217-9700*

Muestra de Ahorros (precios sujetos a cambio)

1. Nuevo paciente adulto es elegible para un examen comprensivo y un examen periódico para ahorro de \$150. 2. Para ser elegible para limpiezas regulares, el paciente no debe ser diagnosticado con enfermedad Periodontal. Pacientes con historial de enfermedad Periodontal deberán inscribirse en el programa Periodontal. 3 Familiares deben vivir en la misma dirección.

| Tratamiento – Código ADA/ descripción | Precio estándar | Precio propio |
|---|-----------------|---------------|
| Diagnostico | | |
| Exámenes | \$58 | Sin Cobro |
| Rayos-X | \$14-\$190 | Sin Cobro |
| Examen de emergencia | \$75 | \$52.50 |
| Cuidado Prevenible – Limpiezas | | |
| Servicio de limpieza adulto / Profilaxis | \$109 | Sin Cobro |
| Servicio de limpieza a menores/Profilaxis (14 y menor) | \$69 | Sin Cobro |
| Fluoruro (14 y menor) | \$29 | Sin Cobro |
| Fluoruro (15 y mayor) | \$29 | \$20.30 |
| Limpieza profunda – Terapia Periodontal | | |
| Desbridamiento de boca completa | \$230 | \$161 |
| Limpieza periodontal \$ planificación de raíz por cuadrante | \$250 | \$175 |
| Mantenimiento y limpieza Periodontal | \$155 | Sin Cobro |
| Prevencciones | | |
| Todo servicio de prevención no mencionados arriba | | 30% descuento |
| Restauraciones | | |
| Rellenos, incrustaciones, recubrimientos, laminaciones dentales | | 30% descuento |
| Endodoncias | | |
| Pulpotomias, tratamiento de nervio simple | | 30% descuento |
| Prosthodonticos – (Removibles) | | |
| Dentaduras parciales o completas, reparos | | 30% descuento |
| Prosthodonticos – (permanente) | | |
| Coronas, puentes, incrustaciones | | 30% descuento |
| Cirugía oral | | |
| Extracciones simples | | 30% descuento |