

**Formulario de inscripción para el programa Oral Health Integration Program® de Cigna Dental**



**INSTRUCCIONES:** Complete todo el formulario para poder inscribirse.  
Si tiene alguna pregunta sobre el programa, consulte en la parte de atrás.

**Envíe el formulario completado por correo postal o fax a:** Cigna Dental  
P.O. Box 188037  
Chattanooga, TN 37422  
859-550-2662

**BORRAR FORMULARIO**

**A. INFORMACIÓN SOBRE EL CLIENTE PRIMARIO**

Nombre del cliente primario: <i>(Apellido, nombre, inicial del segundo nombre)</i>		N.º del Seguro Social o de ID de cliente de Cigna	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Dirección: <i>(Calle)</i>	<i>(Ciudad)</i>	<i>(Estado)</i>	<i>(Código postal)</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de teléfono:	Dirección de correo electrónico:	Nombre del empleador:	Número de grupo del empleador:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**B. INFORMACIÓN SOBRE EL PACIENTE**

Nombre del paciente: <i>(Apellido, nombre, inicial del segundo nombre)</i>	Fecha de nacimiento del paciente:			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Relación del paciente con el cliente primario:				
<input type="checkbox"/> Titular	<input type="checkbox"/> Cónyuge	<input type="checkbox"/> Dependiente	<input type="checkbox"/> Otro	<input type="text"/>

**C. INFORMACIÓN MÉDICA Y PROCEDIMIENTOS QUE CUMPLEN CON LOS REQUISITOS**

**Al marcar el/los casillero(s) a continuación, confirmo que, según los términos de mi plan, tengo una o más de las condiciones incluidas en la lista y cumplo con los requisitos para recibir esta cobertura mejorada. Entiendo que el hecho de completar y enviar por correo este formulario no garantiza el pago, y que es posible que se apliquen los máximos, las limitaciones y las exclusiones del plan.**

<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Enfermedad cardíaca	<input type="checkbox"/> Maternidad	<input type="checkbox"/> Derrame cerebral
<input type="checkbox"/> Radiación por cáncer de cabeza y cuello	<input type="checkbox"/> Trasplantes de órganos	Fecha aproximada de parto: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Enfermedad renal crónica
<input type="checkbox"/> Artritis reumatoide	<input type="checkbox"/> Síndrome de Sjögren	<input type="checkbox"/> Lupus	<input type="checkbox"/> Enfermedad de Parkinson
<input type="checkbox"/> Esclerosis lateral amiotrófica (ELA)	<input type="checkbox"/> Enfermedad de Huntington	<input type="checkbox"/> Consumo indebido y adicción a los opioides	

**D. CERTIFICACIÓN DE CONDICIÓN MÉDICA**

**Asimismo, entiendo que Cigna tiene derecho a revisar mis registros médicos y comunicarse con mi dentista o con mi médico para confirmar mi condición médica. Esta autorización permanecerá en vigor mientras esté inscrito en el programa Oral Health Integration Program de Cigna Dental. Comprendo que puedo revocar esta autorización en cualquier momento escribiendo a la dirección que aparece en el formulario.**

Nombre del médico:	Número de teléfono:	Aseguradora médica:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Firma del paciente: <i>(Obligatorio)</i>		FECHA:
<input type="text"/>		<input type="text"/>

La participación en el programa Oral Health Integration Program de Cigna Dental no garantiza la cobertura y está sujeta a los términos de los documentos de su plan, que prevalecerán.

## ¿Qué condiciones me permiten participar en este programa?

Condición	Relación con la salud bucal	Qué recibe además de su plan dental	Procedimientos que cumplen con los requisitos	Por qué el cuidado bucal es importante para tratar su condición
<b>Enfermedad cardíaca</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Enfermedad periodontal (de las encías)</li> <li>• Inflamación</li> </ul>	Tratamiento periodontal (de las encías)* Mantenimiento periodontal (de las encías) (2 adicionales)	D4341, D4342, D4910	Las bacterias presentes en la placa pueden ingresar en el torrente sanguíneo y bloquear los vasos sanguíneos que se conectan con el corazón. La inflamación aumenta la presión arterial, lo que afecta el flujo sanguíneo.
<b>Derrame cerebral</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Enfermedad periodontal (de las encías)</li> <li>• Inflamación</li> </ul>	Tratamiento periodontal (de las encías)* Mantenimiento periodontal (de las encías) (2 adicionales)	D4341, D4342, D4910	Las bacterias presentes en la placa pueden ingresar en el torrente sanguíneo, interrumpir el suministro de sangre al cerebro y causar un derrame cerebral.
<b>Diabetes</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Enfermedad periodontal (de las encías)</li> <li>• Inflamación</li> <li>• Candidiasis bucal</li> <li>• Sequedad en la boca</li> </ul>	Tratamiento periodontal (de las encías)* Mantenimiento periodontal (de las encías) (2 adicionales)	D4341, D4342, D4910	Aumento de las probabilidades de sufrir enfermedad periodontal (de las encías), candidiasis bucal y sequedad en la boca debido a un aumento de los niveles de azúcar (glucosa). La sequedad en la boca puede causar dolor, úlceras e infecciones.
<b>Maternidad</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Enfermedad periodontal (de las encías)</li> <li>• Deterioro dental/caries</li> </ul>	Tratamiento periodontal (de las encías)* Mantenimiento periodontal (de las encías) (2 adicionales), evaluación bucal (1 adicional), evaluación periodontal (1 gratis, ya incluida en la mayoría de los planes), limpieza (1 adicional), remoción del sarro de toda la boca ante la presencia de inflamación (1 adicional), tratamiento paliativo de dolores dentales (ilimitado)	D4341, D4342, D4910, D0180, D0120, D0140, D0150, D1110, D4346, D9110	Los cambios hormonales hacen que las mujeres embarazadas corran el riesgo de transmitirles problemas bucales a sus bebés, como enfermedad de las encías, caries y otros problemas, si no se tratan. La enfermedad de las encías avanzada puede provocar desenlaces no deseados del embarazo, incluidos partos prematuros y bajo peso al nacer.
<b>Enfermedad renal crónica</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Enfermedad periodontal (de las encías)</li> <li>• Inflamación</li> </ul>	Tratamiento periodontal (de las encías)* Mantenimiento periodontal (de las encías) (2 adicionales), aplicación tópica de barniz de flúor**, selladores y reparación de sellado***, prevención de deterioro dental/caries (2 tratamientos por pieza dental por año)	D4341, D4342, D4910, D1206, D1208, D1351, D1353, D1354, D1355	La enfermedad de las encías aumenta el riesgo de sufrir una infección grave en otros lugares además de la boca, especialmente si tiene un sistema inmunitario debilitado por su enfermedad renal. El tratamiento también ayuda a prevenir la inflamación y las demoras en el trasplante.
<b>Trasplante de órganos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Enfermedad periodontal (de las encías)</li> <li>• Sequedad en la boca</li> </ul>	Mismos beneficios que para la enfermedad renal crónica; enumerados arriba.	D4341, D4342, D4910, D1206, D1208, D1351, D1353, D1354, D1355	Los medicamentos antirrechazo reducen la capacidad de combatir las bacterias, deprimen el sistema inmunitario y hacen que el revestimiento de la boca sea más susceptible a desarrollar herpes. Esto puede provocar enfermedad de las encías, sequedad en la boca y úlceras.
<b>Radiación por cáncer de cabeza y cuello</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sequedad en la boca</li> <li>• Deterioro dental/caries</li> </ul>	Mismos beneficios que para la enfermedad renal crónica; enumerados arriba.	D4341, D4342, D4910, D1206, D1208, D1351, D1353, D1354, D1355	La radiación y la quimioterapia por cáncer de cabeza y cuello matan las células cancerosas, pero también pueden dañar las células saludables de la boca. Esto puede provocar úlceras, sequedad en la boca y problemas en la mandíbula.
<b>Artritis reumatoide</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Enfermedad periodontal (de las encías)</li> <li>• Deterioro dental/caries</li> </ul>	Mismos beneficios que para la enfermedad renal crónica; enumerados arriba.	D4341, D4342, D4910, D1206, D1208, D1351, D1353, D1354, D1355	Las enfermedades inflamatorias y autoinmunes representan un riesgo mayor para el sistema inmunitario y provocan inflamación, lo que está vinculado con la enfermedad de las encías.
<b>Síndrome de Sjögren</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sequedad en la boca</li> <li>• Deterioro dental/caries</li> </ul>	Mismos beneficios que para la enfermedad renal crónica; enumerados arriba.	D4341, D4342, D4910, D1206, D1208, D1351, D1353, D1354, D1355	El sistema inmunitario puede atacar accidentalmente las glándulas salivales. Esto puede provocar sequedad en la boca y úlceras.
<b>Lupus</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Deterioro dental/caries</li> </ul>	Mismos beneficios que para la enfermedad renal crónica; enumerados arriba.	D4341, D4342, D4910, D1206, D1208, D1351, D1353, D1354, D1355	Aumento de las probabilidades de deterioro dental/caries.
<b>Enfermedad de Parkinson</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mala higiene bucal</li> <li>• Deterioro dental/caries</li> </ul>	Mismos beneficios que para la enfermedad renal crónica; enumerados arriba.	D4341, D4342, D4910, D1206, D1208, D1351, D1353, D1354, D1355	La dificultad para moverse aumenta las probabilidades de tener una mala higiene bucal, lo que puede provocar deterioro dental y caries.
<b>Esclerosis lateral amiotrófica (ELA)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Enfermedad periodontal (de las encías)</li> <li>• Deterioro dental/caries</li> </ul>	Mismos beneficios que para la enfermedad renal crónica; enumerados arriba.	D4341, D4342, D4910, D1206, D1208, D1351, D1353, D1354, D1355	El aumento de la dificultad para moverse puede provocar enfermedad de las encías, deterioro dental y caries.
<b>Enfermedad de Huntington</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Enfermedad periodontal (de las encías)</li> <li>• Deterioro dental/caries</li> </ul>	Mismos beneficios que para la enfermedad renal crónica; enumerados arriba.	D4341, D4342, D4910, D1206, D1208, D1351, D1353, D1354, D1355	Aumento de las probabilidades de mala higiene dental, enfermedad de las encías, y deterioro dental y caries.
<b>Consumo indebido y adicción a los opioides</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Enfermedad periodontal (de las encías)</li> <li>• Deterioro dental/caries</li> </ul>	Mismos beneficios que para la enfermedad renal crónica más una evaluación bucal (1 adicional)	D0120, D0140, D0150, D4341, D4342, D4910, D1206, D1208, D1351, D1353, D1354, D1355	Aumento de las probabilidades de mala higiene dental, enfermedad de las encías, deterioro dental y caries, pérdida de piezas dentales y glosodinia (boca ardiente).

## Preguntas frecuentes sobre el programa Oral Health Integration Program® de Cigna Dental

### **¿Debo inscribirme en el programa una sola vez o tengo que ponerme en contacto con Cigna cada vez que vaya al dentista?**

Usted se inscribe en el programa una sola vez. Una vez que esté inscrito, Cigna le reembolsará automáticamente los servicios dentales que cumplan con los requisitos específicamente cubiertos para su condición médica.

### **¿Cómo y cuándo recibiré el reembolso de mis gastos de desembolso?**

Al igual que con cualquier servicio dental, usted le pagará a su dentista en el momento en que se preste el servicio. Por lo general, su dentista le envía a Cigna un formulario de reclamo. Una vez que recibimos el formulario de reclamo del dentista, le pagamos al dentista por sus servicios y luego usted recibe el reembolso de la cantidad de su coseguro o copago. Esto puede demorar de 2 a 4 semanas, según cuánto tarde el dentista en enviar el reclamo. Recuerde que solo se reembolsarán los servicios dentales que cumplan con los requisitos en virtud del programa Oral Health Integration Program de Cigna Dental.

### **¿Cómo sé si se ha procesado mi inscripción?**

Una vez que se apruebe su inscripción, Cigna le enviará una carta de bienvenida al programa.

### **¿Por cuáles procedimientos puedo obtener un reembolso?**

Consulte la lista de procedimientos correspondiente a cada condición cubierta por el programa en la parte de delante de la página.

### **Si mi cobertura dental tiene un máximo o un deducible del plan, ¿cómo se aplican los procedimientos cubiertos por el programa?**

Los procedimientos cubiertos por el programa no se aplican al deducible anual de su plan; no obstante, sí se computan para el máximo anual de su plan.

### **Si me atiendo fuera de la red, ¿se seguirán aplicando los servicios cubiertos por este programa?**

Si su plan no incluye cobertura para servicios fuera de la red, entonces deberá consultar a un dentista de la red de su plan para que se aplique la cobertura de este programa. Si su plan incluye cobertura fuera de la red, se le reembolsarán los gastos cubiertos, ya sea que elija consultar a un dentista de la red o fuera de la red. No obstante, si consulta a un dentista fuera de la red, es posible que tenga que pagar costos de desembolso, porque el dentista puede optar por facturarle los cargos que superen lo que su plan reembolsa por los gastos cubiertos.

### **Si soy un dependiente (cónyuge, pareja o hijo), ¿debo suministrar mi número de ID o el de la persona que sea el cliente primario cubierto?**

Suministre el número de ID de la persona que sea el cliente primario cubierto.

### **¿Dónde puedo encontrar mi Número de grupo/cuenta?**

Consulte una Explicación de beneficios anterior o la página de su plan dental en [mycigna.com](http://mycigna.com), o llame a Servicio al Cliente al número que aparece en su tarjeta de ID y siga las indicaciones para obtener su Número de grupo/cuenta. También puede suministrar su número de ID y/o del Seguro Social, y un representante de Servicio al Cliente identificará su Número de grupo/cuenta por usted. Si tiene una tarjeta de ID médica o dental de Cigna, el Número de grupo/cuenta está en la tarjeta.

### **¿Qué significa "Otra cobertura"?**

Complete la sección Otra cobertura si tiene alguna otra cobertura a través de una aseguradora diferente (a veces denominada seguro secundario), generalmente a través de su cónyuge o pareja.

### **Si no tengo una dirección de correo electrónico pero deseo recibir información sobre condiciones relacionadas con el comportamiento que afectan mi salud bucal, ¿cómo puedo recibir esa información?**

Cuando envíe su Formulario de inscripción en el programa Oral Health Integration Program de Cigna Dental, incluya una nota que indique la dirección a la que le gustaría que le enviemos la información por correo, y se la enviaremos a través del Servicio Postal de los Estados Unidos.

### **¿Debo incluir algo que demuestre que tengo una condición, y Cigna tiene derecho a corroborar si tengo esa condición?**

No tiene que incluir ninguna documentación con su Formulario de inscripción que demuestre que tiene una condición específica. No obstante, al pie del formulario, usted debe firmar para dar fe de que tiene la condición y dejar constancia de que Cigna se reserva el derecho de pedir sus registros médicos o consultar a su médico antes de otorgarle el reembolso.

### **Si tengo alguna pregunta sobre el programa Oral Health Integration Program de Cigna Dental o sobre cómo completar y enviar el Formulario de inscripción, ¿a quién llamo?**

Llame a Servicio al Cliente al número que aparece en su tarjeta de ID si tiene alguna pregunta. Uno de nuestros asociados le ayudará con gusto, las 24 horas, los 7 días de la semana.

\* Una vez inscrito en el plan, cumple con los requisitos para recibir un tratamiento no quirúrgico gratis para toda la boca (los cuatro cuadrantes) cada 24 meses. Esta limpieza profunda también se conoce como "remoción del sarro y alisado radicular", y se realiza para tratar signos de enfermedad de las encías.

\*\* Un tratamiento.

\*\*\* Un tratamiento por pieza dental cada 36 meses.

La aceptación para participar en el programa Oral Health Integration Program de Cigna Dental no garantiza la cobertura y está sujeta a los términos de su póliza de seguro dental o plan dental. Todas las pólizas de seguro dental y los planes dentales tienen exclusiones y limitaciones. Para conocer los costos y ver los detalles completos de la cobertura, consulte su póliza o los documentos del plan.

Todos los productos y servicios de Cigna se brindan exclusivamente por o a través de subsidiarias operativas de Cigna Corporation. Los planes de seguro dental individuales y familiares están asegurados por Cigna Health and Life Insurance Company. Los planes dentales colectivos están asegurados o son administrados por Cigna Health and Life Insurance Company, Connecticut General Life Insurance Company y las siguientes HMO subsidiarias o compañías de servicios subsidiarias: Cigna Dental Health of Arizona, Inc., Cigna Dental Health of Florida, Inc., una Organización limitada de servicios de salud prepagados con licencia de acuerdo con el Capítulo 636 del Compendio de leyes de Florida, Cigna Dental Health of Kansas, Inc., Cigna Dental Health of Kentucky, Inc., Cigna Dental Health of Maryland, Inc., Cigna Dental Health of Missouri, Inc., Cigna Dental Health of New Jersey, Inc., Cigna Dental Health of North Carolina, Inc., Cigna Dental Health of Ohio, Inc., Cigna Dental Health of Pennsylvania, Inc., Cigna Dental Health of Texas, Inc., Cigna Dental Health of Virginia, Inc. "Cigna Home Delivery Pharmacy" se refiere a Tel-Drug, Inc. y Tel-Drug of Pennsylvania, L.L.C. El nombre de Cigna, el logo y otras marcas de Cigna son propiedad de Cigna Intellectual Property, Inc.