

## **101 Dental & Orthodontics**

### **FACTS YOU SHOULD KNOW ABOUT DENTAL INSURANCE**

**Print Patient Name:** \_\_\_\_\_ **DOB:** \_\_\_\_\_

Your dental benefit program is a contract between you, your employer, and the insurance provider company.

**WE ARE NOT PART OF THAT CONTRACT.**

Dental insurance is not meant to be pay-all, only to be an aid.

Our fees are generally, but not necessarily, covered in full by the maximum allowance determined by your carrier. Many plans tell their insured that they will be covered “up to 80% or up to 100%” but do not clearly specify the plans fee scheduled allowance, annual maximums or limitations. We have found that most plans cover about “35% to 50%” on major services (crowns, bridges, and root canals) based on the plan’s pre-established maximum fee allowance which varies from carrier to carrier.

It has been the experience of many dentists that insurance companies occasionally tell their insured that “the fees charged are above usual and customary rate”, rather than saying, “Their benefits are low”.

Insurance carriers do not cover many routine dental services. (For example, nitrous-oxide-laughing gas)

**YOU THE PATIENT, ARE ULTIMATELY RESPONSIBLE TO US FOR ALL FEES FOR SERVICES RENDERED.** If your insurance company has not paid on your claim within 30 days of services rendered, then it is **YOUR RESPONSIBILITY** to check and see why the claim has not been paid and your balance is due in full. Our office staff will be glad to assist you in any way they can regarding your insurance claim payments.

Please do not hesitate to ask any questions about our office policy. We want you to be comfortable in dealing with these matters and we urge to consult us regarding our services and/or fees. We are here to answer any question you have about your insurance or any dental treatments.

I understand the office policy of 101 Dental & Orthodontics regarding my insurance and my responsibility of services rendered.

---

**Patient/Guardian Sign**

**Date**

## **101 Dental & Orthodontics**

### INFORMACION SOBRE SU ASEGURANZA QUE DEBE SABER

**Emprimir El Nombre Del Paciente:** \_\_\_\_\_

**Fecha de Nacimiento:** \_\_\_\_\_

Su beneficio dental es un contrato entre usted, su trabajo y su compania de aseguranza.

**Nosotros no somos parte de es contrato.**

Su aseguranza dental no esta comprometido a pagar todos sus gastos, es solamente un ayuda.

Generalmente nuestros precios no estan cubiertos al maximo por su aseguranza. Muchos planes de aseguranza prometen cubrir desde el 80% hasta el 100%, mas no especifican claramente su precios, limitaicones ni su maximos anuales. Nos hemos dado cuenta qe la mayoria de los planes cubren solamente el 35% al 50% en servicios mayors como (Coronas, Puentes, y Endodoncias) basados en el maximo establecido por los precios que varean entre aseguranzas.

Muchas dentistas han experimentado que las companias de aseguranzas les dicen a sus asegurados que los precios cobrados fueron mas caros de lo usual, en vez dedecirles que “ sus beneficios son bajos”.

Muchas aseguranzas no cubren muchos servicios de rutina. Por ejemplo gas de oxigeno y algun otros sedantes.

**Usted el paciente es responsable por los gastos que su aseguranza no pague.** Si su aseguranza no ha pagado 30 dias despues de los servicios proveidos, **es su responsabilidad** investigar con su aseguranza la tardansa del pago. Nostros estaremos disponibles par asistirle en cualquier forma relacionado con su page de aseguransa.

No dude en preguntarnos las reglas de nuestra oficina. Nosotros queremos que usted se sienta conforme respecto a esto. Estamos aqui para responder sus preguntas sobre su aseguransa y cualquier tratamiento dental.

Yo he entendido la polisa de 101 Dental & Orthodontics relacionado con mi aseguranza y mis responsabilidades de los servicios proveidos.

---

**Firma del Subscribidor**

**Fecha**