

Complete este formulario para comenzar la cobertura

Nombre \_\_\_\_\_  
Apellido \_\_\_\_\_  
Género \_\_\_\_\_ Male/Female  
Direccion de casa \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_ Codigo Postal \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_  
Seguridad Social # \_\_\_\_\_  
Nombre del cónyuge \_\_\_\_\_  
Apellido del cónyuge \_\_\_\_\_  
Género \_\_\_\_\_ Male/Female  
Período de inscripción \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_  
Firma (miembro y cónyuge) \_\_\_\_\_  
Fecha \_\_\_\_\_  
Fecha \_\_\_\_\_  
MasterCard Visa Discover AMEX  
Número de tarjeta \_\_\_\_\_  
Fecha de caducidad \_\_\_\_\_

O haga cheques a nombre de Bridge Street Dental.

Le invitamos cordialmente a llamar  
**(303) 835-4828**



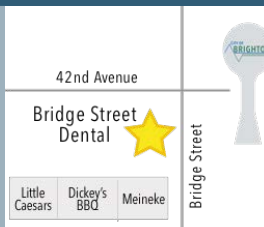
19 N 42<sup>nd</sup> Avenue  
Brighton, CO 80601  
Phone: (303) 835-4828  
Fax: (303) 536-3989

[www.BridgeStreetDentist.com](http://www.BridgeStreetDentist.com)

Los pacientes están de acuerdo en que los honorarios de Bridge Street Dental declarados deben ser pagados en el momento en que se presten los servicios. Cualquier servicio no pagado en el momento del servicio se facturará a las tarifas habituales y habituales. Las tarifas del plan son válidas sólo cuando se pagan en el momento de la inscripción. Todos los miembros de la familia deben residir en el mismo hogar. Esto no es un producto de seguro.

Planes dentales individuales de bajo costo tan bajo como \$16.58/mes.

Estamos convenientemente ubicados en Bridge Street, a crusar la calle de la torre de agua en Brighton.



**¡Inscríbase hoy mismo!**

Si usted no tiene seguro dental, únase a Bridge Street Dental In-House Premier Dental Plan

Con nuestro plan, recibirá un descuento en la mayoría de los servicios, solo en Bridge Street Dental. Usted ahorra en todo, desde limpiezas y rellenos hasta coronas y procedimientos cosméticos!

- ¡Todas las Condiciones de Salud Aceptadas!
- ¡No se puede negar la cobertura!
- ¡No deducibles!
- ¡Usted no puede ser elegido para aumento de tarifas o cancelaciones!

Le invitamos cordialmente a llamar  
**(303) 835-4828**



19 N 42<sup>nd</sup> Avenue  
Brighton, CO 80601  
Phone: (303) 835-4828  
Fax: (303) 536-3989

[www.BridgeStreetDentist.com](http://www.BridgeStreetDentist.com)

# Cobertura Dental Asequible

Para Individuos y Familias



**BRIDGE STREET DENTAL**

Haciendo Excelente Odontología Asequible

¿Sin seguro? ¡No hay problema!  
Planes dentales tan bajos como  
\$16.58/mes.

En Bridge Street Dental, ofrecemos cuidado dental integral y cuidado en un ambiente cómodo, amistoso y limpio. Creemos que todo el mundo merece tener una sonrisa sana y confiada; Sin embargo, también somos conscientes de la tensión financiera que el cuidado dental puede tener en sus finanzas.

Diseñamos específicamente nuestro plan dental para pacientes que no tienen seguro dental. Ahora usted y su familia pueden seguir recibiendo atención dental de alta calidad mientras se mantienen bajos los costos. ¡Inscribirse en nuestro plan dental es una decisión saludable de salud y financiera!

25% de descuento en todos los  
tratamientos dentales.

Los copagos deben ser pagados en el  
momento de los servicios.

Cualquier servicio no pagado en el  
momento del servicio se facturará a  
las tarifas habituales y habituales.

Válido por un año a partir de la fecha  
de inscripción.



## Cobertura dental individual de bajo costo

Nuestro plan dental le da derecho a atención dental preventiva sin costo alguno! Los servicios correctivos están disponibles a precios reducidos que son un 25% menos que los.

Para inscribirse, simplemente llene el formulario de inscripción adjunto y devuélvalo con su cheque, giro postal o información de su tarjeta de crédito. Por favor haga cheques o giros postales a nombre de Bridge Street Dental.

### Planes Dentales de Bajo Costo

Limpieza dental y examen:

- Individual: \$199/año.
- Individual & Cónyuge: \$349/año.
- Plan familiar (dos adultos y dos niños): \$ 624/año.
- Cada niño adicional: \$ 120/año.

Scaling & Root Planing: \$600/año.

Mantenimiento de Perio: \$ 239/año.

Además, un descuento del 25% en todos  
los trabajos adicionales.

\* Los planes deben ser pagados anualmente.  
Se requiere una inscripción mínima de 12 meses.



## Plan de Limpieza y Examen Dental

Servicio	Precio Regular	Precio Del Plan
Examen (Cada 6 meses)	\$52	\$0
Bitewing de rayos X (Cada 12 meses)	\$67	\$0
Limpieza para adultos (Cada 6 meses)	\$89	\$0
Child Cleaning (Cada 6 meses)	\$75	\$0
Child Fluoride (Cada 6 meses)	\$45	\$0

## Plan de Aplanamiento

Servicio	Precio Regular	Precio Del Plan
Examen (Cada 6 meses)	\$52	\$0
Bitewing de rayos X (Cada 12 meses)	\$67	\$0
4 limpieza profunda del cuadrilátero	\$976	\$0
Mantenimiento Perio (Dos citas)	\$266	\$0

## Plan de Aplanamiento

Servicio	Precio Regular	Precio Del Plan
Examen (Cada 6 meses)	\$52	\$0
Bitewing de rayos X (Cada 12 meses)	\$67	\$0
Mantenimiento Perio (Cada 6 meses)	\$399	\$0