



Siga sonriendo

Delta Dental PPO™

Quédese en la red y ahorre

Consulte a un dentista de la red PPO¹ para maximizar sus ahorros.² Estos dentistas han accedido a reducir sus cargos y a usted no se le cobrará más de la parte que le corresponde de la factura.³ Encuentre un dentista de la PPO en es.deltadentalins.com.

Si no puede encontrar a un dentista de la PPO, los dentistas de Delta Dental Premier® ofrecen la siguiente mejor oportunidad para ahorrar. A diferencia de los dentistas que no son de Delta Dental, ellos han accedido a que sus cargos sean fijos y a usted no se le cobrará más de la parte que le corresponde de la factura.

Abra una cuenta en línea

Obtenga información sobre su plan consulte sus beneficios e información de elegibilidad, busque a un dentista de la red y más. Regístrese para obtener una cuenta en línea en es.deltadentalins.com.

No cargue con otra tarjeta de identificación

No tiene que llevar una tarjeta de identificación de Delta Dental a su consulta con el dentista. Simplemente proporcione al dentista su nombre, fecha de nacimiento y número de identificación de

afiliado o número de seguro social. Si los miembros de su familia tienen cobertura en su plan, deberán proporcionar los datos de usted. ¿Prefiere llevar una tarjeta de identificación? Simplemente ingrese en su cuenta en línea, donde puede ver o imprimir su tarjeta haciendo clic en un botón.

Coordine la cobertura doble

Si tiene cobertura de dos planes, pida a su dentista que incluya la información de ambos planes en su reclamación, nosotros nos encargaremos de lo demás.

Entienda la transición de la atención

Por lo general, los procedimientos de múltiples etapas sólo están cubiertos por su plan actual si el tratamiento empezó después de la fecha de entrada en vigencia de la cobertura de su plan.⁴ Encuentre esta fecha ingresando a su cuenta en línea.

Obtenga LASIK y descuentos en audífonos

Cuando tiene acceso a QualSight and Amplifon Hearing Health Care⁵, puede ahorrar hasta 50% en procedimiento LASIK y más de 60% en audífonos. Para aprovechar estos descuentos, llame a QualSight al **855-248-2020** y a Amplifon al **888-779-1429**.

Ahorre con un dentista de la PPO



PPO



PREMIER



NO ES DE DELTA DENTAL

¹ En Texas, Delta Dental Insurance Company ofrece un plan de una organización de prestadores de servicios dentales (DPO, por sus siglas en inglés).

² Puede consultar cualquier dentista con la licencia correspondiente, pero los costos que deberá cubrir podrían ser mayores si elige a un dentista que no sea de la organización de proveedores preferentes (PPO, por sus siglas en inglés). Los dentistas de la red reciben el pago de los cargos contratados.

³ Usted es responsable de cualquier deducible correspondiente, cargo que supere el límite máximo anual o de por vida y de los cargos por servicios no cubiertos. Los dentistas que no son de la red podrían cobrar la diferencia entre sus tarifas regulares y el máximo asignado por Delta Dental en el contrato.

⁴ Se aplica únicamente a los procedimientos que cubra su plan. Si comenzó el tratamiento antes de la fecha de entrada en vigencia de su cobertura, usted o su compañía de seguros anterior será responsable de pagar cualquier costo. Es posible que se apliquen excepciones a ciertos grupos o estados. Si usted actualmente está recibiendo un tratamiento activo de ortodoncia, podría ser elegible para continuar el tratamiento con Delta Dental PPO. Para obtener los detalles específicos sobre su plan, consulte la Evidencia de cobertura, el Resumen descriptivo del plan o el Contrato de servicios dentales grupales.

⁵ Los servicios correctivos de la vista y los servicios de cuidado de la salud auditiva de Amplifon no son beneficios cubiertos por el seguro. Delta Dental le facilita el acceso al programa de servicios correctivos de la vista y de servicios de atención a la salud auditiva mediante la disponibilidad de tarifas preferentes para cirugía LASIK y para audífonos auditivos y otros servicios de la salud auditiva.

Información importante sobre los beneficios: EE: \$26.30

DPO from Delta Dental

EE + o mas \$73.28

Nombre del grupo: Sharyland Independent School District

N.º de grupo: 21582

Fecha de entrada en vigencia: 01/01/2024

Beneficios	Dentistas de Delta Dental PPO**	Dentistas de Delta Dental Premier®**	Dentistas que no son de Delta Dental**
Deducibles por miembro / por familia cada año calendario	\$50/\$150	\$50/\$150	\$50/\$150
¿Los servicios de diagnóstico y prevención están exentos de deducibles?	Sí, para todos los dentistas		
¿Los servicios de ortodoncia están exentos de deducibles?	Sí, para todos los dentistas		
Límites máximos por miembro cada año calendario	\$1,200	\$1,200	\$1,200
¿Los servicios de D y P cuentan para el límite máximo?	No		

Servicios cubiertos*	Dentistas de Delta Dental PPO**	Dentistas de Delta Dental Premier®**	Dentistas que no son de Delta Dental**
Servicios de diagnóstico y prevención Exámenes, limpiezas, rayos X, selladores y separadores	100 %	100 %	100 %
Servicios básicos Empastes, extracciones dentales simples y empastes compuestos posteriores	80 %	80 %	80 %
Endodoncia Canales radiculares	80 %	80 %	80 %
Periodontología Periodontología quirúrgica y no quirúrgica	80 %	80 %	80 %
Cirugía bucal	80 %	80 %	80 %
Servicios mayores Coronas, incrustaciones inlay, restauraciones onlay y restauraciones de molde	50 %	50 %	50 %
Prostodoncia Puentes, dentaduras postizas y arreglo/recubrimiento/rebasado de dentaduras postizas	50 %	50 %	50 %
Implantes Servicios de implantes	50 %	50 %	50 %
Servicios de ortodoncia Para hijos dependientes	50 %	50 %	50 %
Límite máximo de ortodoncia	\$1,500 de por vida	\$1,500 de por vida	\$1,500 de por vida

Para obtener detalles de elegibilidad, consulte la Evidencia/Certificado de cobertura del plan (en el archivo de su administrador de beneficios, patrocinador del plan o empleador).

* Es posible que se apliquen limitaciones o periodos de espera para algunos beneficios; algunos servicios pueden no estar incluidos en su plan. El reembolso se basa en los máximos valores autorizados en el contrato de Delta Dental y no necesariamente en los cargos presentados de cada dentista.

**El reembolso se basa en los cargos contratados de PPO para los dentistas de PPO, los cargos contratados de Premier para dentistas Premier y el valor autorizado en el programa para dentistas que no son de Delta Dental.

Dental Dental Insurance Company
1130 Sanctuary Parkway, Suite 600
Alpharetta, GA 30023-1809

Servicio al Cliente
800-521-2651
es.deltadentalins.com

Dirección para reclamaciones
P.O. Box 1809
Alpharetta, GA 30023-1809

Esta información sobre los beneficios no reemplaza ni sirve como Evidencia de cobertura ni como Resumen descriptivo del plan. Si tiene preguntas específicas respecto a los beneficios, las limitaciones o las exclusiones de su plan, consulte al representante de beneficios de su empresa.

HLT_PPO_3COL_DDIC (10/28/21)