



# DELTA DENTAL PPO<sup>SM</sup> : ASEGURE SU SONRISA

## ELIJA LA PPO

Consulte a un dentista de la PPO<sup>1</sup> para maximizar sus ahorros.<sup>2</sup> Estos dentistas han accedido a reducir sus cargos y no se le cobrará más de la parte que le corresponde de la factura.<sup>3</sup> Encuentre un dentista de la PPO en [es.deltadentalins.com](http://es.deltadentalins.com).<sup>4</sup>

## ACCEDA A LOS SERVICIOS EN LÍNEA

Obtenga información sobre su plan en cualquier momento y en cualquier lugar registrándose para obtener una cuenta de servicios en línea en [es.deltadentalins.com](http://es.deltadentalins.com). Este servicio gratuito le permite imprimir su tarjeta de identificación, ver los costos promedio de los procedimientos, revisar información sobre beneficios y elegibilidad y más.

## REGÍSTRESE FÁCILMENTE

No necesita una tarjeta de identificación de Delta Dental para su consulta con el dentista. Basta con dar su nombre, fecha de nacimiento y número de identificación de afiliado o de seguro

## AHORRE CON UN DENTISTA DE LA PPO



PPO



QUE NO SON DE LA PPO

AVISOS LEGALES: puede acceder a los avisos legales federales y estatales relacionados con su plan en: [es.deltadentalins.com/about/legal/index-enrollee.html](http://es.deltadentalins.com/about/legal/index-enrollee.html).

<sup>1</sup> En Texas, Delta Dental ofrece un plan de su organización de proveedores de servicios dentales (DPO, por sus siglas en inglés).

<sup>2</sup> Todavía puede ir a consulta con 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 están sujetos a cargos contratados.

<sup>3</sup> Usted es responsable de pagar los coseguros, los deducibles, los montos que superen el límite máximo del plan y los cargos por servicios no cubiertos.

social. Si su plan cubre a sus familiares, necesitarán su nombre, su fecha de nacimiento, y su número de identificación de afiliado o de seguro social. ¿Prefiere llevar una tarjeta de identificación impresa o electrónica? Simplemente regístrese en los servicios en línea, donde puede imprimir o ver su tarjeta haciendo clic en un botón. Si tiene cobertura de dos planes, pida a su dentista que incluya la información de ambos planes en su reclamación y nosotros nos encargaremos de lo demás.

## ENTIENDA LA TRANSICIÓN DE LA ATENCIÓN

¿Empezó un plan de tratamiento dental antes de que entrara en vigor su cobertura PPO? 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.<sup>5</sup> Puede encontrar esta fecha ingresando a los servicios en línea.

¿SU COBERTURA ES NUEVA? Visite [es.deltadentalins.com/welcome](http://es.deltadentalins.com/welcome).

<sup>4</sup> Antes de cada cita, verifique que su dentista sea un dentista de la PPO.

<sup>5</sup> 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. Es posible que los afiliados que actualmente estén recibiendo un tratamiento activo de ortodoncia sean elegibles 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.

# BENEFICIOS MÁS IMPORTANTES

## DPO de DELTA DENTAL

FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA: 09/01/2016

**NOMBRE DEL GRUPO:** La Porte Independent School District

**NÚMERO DE GRUPO:** 18428

> **ELEGIBILIDAD: ¿QUIÉN PUEDE RECIBIR BENEFICIOS?**

- Afiliado princ. y cónyuge

> **DEDUCIBLES<sup>1</sup>** por persona/familia

\$50 / \$150 cada año cal.

- Los hijos dependientes son elegibles hasta:

fin del mes del cumpleaños n.º 26 del dep.

> **LÍMITES MÁXIMOS** por persona

\$1,000 cada año cal.

> **PERIODOS DE ESPERA**

Servicios básicos: ninguno Servicios mayores: ninguno  
Ortodoncia: ninguno

BENEFICIOS Y SERVICIOS CUBIERTOS	DENTISTAS de la DPO <sup>1, 2, 4</sup>	Dentistas que no son de la DPO <sup>1, 2, 3</sup>
<b>Servicios de diagnóstico y prevención (D&amp;P)</b> Examen, limpieza, rayos X y selladores	100%	100%
	El deduc. no se aplica para D&P	
	D&P cuentan para límite máx.	
<b>Servicios básicos</b> Empastes	80%	80%
<b>Endodoncia</b> (Básica) Tratamientos de conducto radicular	80%	80%
<b>Periodoncia</b> (tratamiento para las encías) (Básica)	80%	80%
<b>Cirugía bucal</b> (Básica) Incl. extrs. dentales simples	80%	80%
<b>Servicios mayores</b> Coronas, incrustaciones inlay, restauraciones onlay y de molde	50%	50%
<b>Prostodoncia</b> (Mayor) Puentes, dentaduras, implantes	50%	50%
<b>Ortodoncia</b> Para hijos dep. hasta los 26 años de por vida por persona	50% \$1,000	50% \$1,000

<sup>1</sup> Los dentistas de Delta Dental Premier® se consideran dentistas no de la red.

<sup>2</sup> El reembolso se basa en los cargos contratados de la DPO para dentistas DPO, cargos contratados Premier para dentistas Premier y la asignación para dentistas no de Delta Dental.

<sup>3</sup> Los dentistas que no son de la red de Delta Dental pueden darle una facturación de saldos por la diferencia entre la tarifa contratada y el cargo que cobran regularmente por los servicios.

**Delta Dental Insurance Company**

1130 Sanctuary Parkway  
Alpharetta, GA 30009

**Servicio al Cliente**

(Número sin costo)  
800-521-2651

**Dir. Reclamos**

P.O. Box 1809  
Alpharetta, GA 30023-1809

Esta información sobre los beneficios no reemplaza ni sirve como Evidencia de Cobertura, Resumen Descriptivo del Plan ni Contrato de servicios dentales de grupo. Si tiene preguntas específicas respecto a la elegibilidad de beneficios, las limitaciones o las exclusiones de su plan, consulte al representante de beneficios de su empresa.

Fecha de creación: 6/16/02016



es.deltadentalins.com



Asegure su sonrisa®

HL\_DPO\_2col\_Ortho\_SP # 97710 (05/16)