# Siga sonriendo Delta Dental PPO™



#### **Ahorre con PPO**

Consulte a un dentista de la red PPO<sup>1</sup> para maximizar sus ahorros.<sup>2</sup> Estos dentistas han aceptado los cargos reducidos, y no se le cobrará más que la parte que le corresponde de la factura.<sup>3</sup> Encuentre a un dentista de PPO en **es.deltadentalins.com**.

### Configure una cuenta en línea

Obtenga información acerca de su plan, consulte la información de elegibilidad y los beneficios, encuentre a un dentista de la red y más. Regístrese para abrir una cuenta en línea en es.deltadentalins.com.

### Consulte sin una tarjeta de identificación

No necesita una tarjeta de identificación de Delta Dental al consultar a los dentistas. Basta con informar su nombre, fecha de nacimiento y número de identificación de afiliado o del seguro social. Si los miembros de su familia están cubiertos bajo su plan, necesitarán su información. ¿Prefiere tener una tarjeta de identificación? Simplemente ingrese en su cuenta para ver o imprimir su tarjeta.

### Coordine la cobertura doble

Si está cubierto bajo dos planes, pida a su consultorio dental que incluya información acerca de ambos planes en su reclamación; nosotros nos ocuparemos del resto.

#### Entienda la transición de la atención

Por lo general, los procedimientos en varios estadios están cubiertos bajo su plan actual solo si el tratamiento se inició después de la fecha de entrada en vigencia de la cobertura de su plan.<sup>4</sup> Ingrese en su cuenta en línea para consultar esta fecha.

## Obtenga LASIK y descuentos en auxiliares auditivos

Gracias al acceso al cuidado de la salud de la audición de Amplifon y QualSight<sup>5</sup>, puede ahorrar hasta un 50 % en los procedimientos LASIK y más del 60 % en auxiliares auditivos. Para beneficiarse de estos descuentos, llame a QualSight al **855-248-2020** y a Amplifon al **888-779-1429**.

# Ahorre con un dentista de la PPO



<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> En Texas, Delta Dental Insurance Company proporciona un plan de organización de proveedores de servicios dentales (DPO, por sus siglas en inglés).

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Aún puede consultar a cualquier dentista con la licencia correspondiente, pero es posible que sus gastos de bolsillo sean más altos si elige un dentista que no es de la PPO. Los dentistas de la red se pagan con cargos contratados.

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Usted es responsable de cualquier deducible, coseguro, cantidad superior a los cargos y límites máximos anuales o de por vida que corresponda por los servicios no cubiertos. Es posible que los dentistas que no son de la red facturen la diferencia entre su cargo regular y el valor máximo autorizado en el contrato de Delta Dental.

<sup>&</sup>lt;sup>4</sup> Se aplica únicamente a los procedimientos cubiertos bajo su plan. Si comenzó el tratamiento antes de la fecha de entrada en vigencia de su cobertura, usted o su operador previo serán responsables de cualquier costo. Pueden aplicarse excepciones específicas según el grupo y el estado. Si actualmente está en un tratamiento de ortodoncia activo, puede que sea elegible para continuar el tratamiento bajo Delta Dental PPO. Revise su Evidencia de Cobertura, Resumen Descriptivo del Plan o el Contrato de Servicios Dentales del Grupo para obtener detalles específicos acerca de su plan.

<sup>&</sup>lt;sup>5</sup>Los servicios correctivos de la visión y servicios del cuidado de la salud de la audición de Amplifon no forman parte de los beneficios asegurados. Delta Dental pone a su disposición el programa de servicios correctivos de la visión y del cuidado de la salud de la audición para brindar acceso a un precio preferencial para la cirugía LASIK, los auxiliares auditivos y otros servicios de salud de la audición.

Información importante sobre los beneficios del plan para:

Diocese of Pensacola - Tallahassee

N.° de grupo: 16314

Elegibilidad	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).			
Deducibles	\$50 por persona / \$150 por familia cada año del plan			
¿Los servicios de diagnóstico, prevención y ortodoncia están exentos de deducibles?	Sí			
Límites máximos	\$1,099-por persona cada año del plan Benefit is now \$1500.00			
¿Los servicios de diagnóstico y prevención cuentan para el límite máximo?	Sí			
Periodos de espera	Servicios básicos Ninguno	Servicios mayores Ninguno	Prostodoncia Ninguno	Ortodoncia Ninguno

Beneficios y servicios cubiertos*	Dentistas de la PPO**	Dentistas que no son de la PPO**
Servicios de diagnóstico y prevención Exámenes, limpiezas y rayos X	100 %	100 %
Servicios básicos Rellenos, composites posteriores, selladores y mantenedores de espacio	80 %	80 %
Endodoncia (tratamiento de conducto) Con cobertura bajo los servicios básicos	80 %	80 %
Periodoncia (tratamiento de las encías) Con cobertura bajo los servicios básicos	80 %	80 %
Cirugía bucal Con cobertura bajo los servicios básicos	80 %	80 %
Servicios mayores Coronas, incrustaciones inlay, restauraciones onlay y restauraciones de molde	50 %	50 %
Prostodoncia Puentes y dentaduras postizas	50 %	50 %
Beneficios de ortodoncia Hijos dependientes hasta los 19 años	50 %	50 %
Límites máximos de los beneficios de ortodoncia	\$1500 \$1,000 de por vida	\$1500 \$ <del>1,000</del> de por vida

Pueden aplicarse limitaciones o periodos de espera para algunos beneficios. Algunos servicios pueden estar excluidos de 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.

<sup>\*\*</sup> El reembolso se basa en los cargos contratados de la PPO para los dentistas de la PPO, los cargos contratados de la red Premier para los dentistas de Premier y el valor autorizado en el programa para dentistas que no son de la red.

Delta Dental Insurance Company	Servicio al Cliente	Dirección para reclamaciones
1130 Sanctuary Parkway, Suite 600	800-240-0603	P.O. Box 1809
Alpharetta, GA 30009		Alpharetta, GA 30023-1809

#### es.deltadentalins.com

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