DELTA DENTAL®

Siga sonriendo

Delta Dental PPO™

Ahorre con la red PPO

Consulte a un dentista de la red PPO[1] 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**.

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

Gracias al acceso al cuidado de la salud de la audición de Amplifon y QualSight, puede recibir importantes descuentos en procedimientos LASIK y en auxiliares auditios.[5] 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

NO ES DE LA PPO

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

[2] Todavía 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 disponiblidad de tarifas preferentes para cirugía LASIK y para audífonos auditivos y otros servicios de la salud auditiva.

West Virginia: Conozca nuestro compromiso con proveer acceso a una red de dentistas de calidad en **es.deltadentalins.com/about/legal/enrollee.html**.

© 2023 Delta Dental. Todos los derechos reservados.
HL_PPO_SP #135419.08 (rev. 02/23)

Información importante sobre beneficios: Delta Dental PPO™

Información importante sobre beneficios del plan para: Wilbur Ellis Holdings, Inc.

N.° de grupo: 02692 **Fecha de vigencia:** 1/1/2026

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 calendario			
¿Exentos de deducibles para servicios de diagnóstico y prevención y ortodoncia?	Sí			
Límites máximos	$2,000 por persona cada año calendario			
¿Los servicios de diagnóstico y prevención cuentan para el límite máximo?	No			
Periodos de espera	Servicios básicos Ninguno	Servicios mayores Ninguno	Prostodoncia Ninguno	Ortodoncia Ninguno

Beneficios y servicios cubiertos*	**Dentistas de Delta Dental PPO****	**Dentistas que no son de Delta Dental PPO****
Servicios de diagnóstico y prevención Exámenes, limpiezas y radiografías	100 %	100 %
Servicios básicos Empastes, compuestos posteriores y selladores	80 %	80 %
Endodoncia (tratamientos 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 onlay y restauraciones de molde	50 %	50 %
Prostodoncia Puentes, dentaduras postizas e implantes	50 %	50 %
Beneficios de ortodoncia Adultos e hijos dependientes	50 %	50 %
Límites máximos de ortodoncia	$1,000 año calendario	$1,000 año calendario

* Pueden aplicarse limitaciones o periodos de espera para algunos beneficios. Es posible que algunos servicios estén excluidos de su plan. Los reembolsos están basados en los límites máximos autorizados en el contrato de Delta Dental y no necesariamente en los cargos presentados de cada dentista.

** El reembolso se basa en las tarifas contratadas de PPO para dentistas de PPO, las tarifas contratadas de Premier para dentistas Premier y las tarifas contratadas de Premier para dentistas que no pertenecen a Delta Dental

Delta Dental of California	**Servicio al Cliente**	**Dirección para reclamaciones**
560 Mission St., Suite 1300 San Francisco, CA 94105	888-335-8227	P.O. Box 997330 Sacramento, CA 95899-7330

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 respecto de los beneficios, las limitaciones o las exclusiones de su plan, consulte al representante de beneficios de su empresa.