

# Siga sonriendo

## Delta Dental PPO<sup>SM</sup>



### Ahorre con PPO

Consulte a un dentista de la red PPO para maximizar sus ahorros.<sup>1</sup> 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.<sup>2</sup> Encuentre un dentista de la PPO en [deltadentalins.com/ucsb](http://deltadentalins.com/ucsb) (solo disponible en inglés).

### Cree una cuenta en línea

Obtenga información sobre su plan en cualquier momento y en cualquier lugar registrándose para obtener una cuenta de Servicios en línea en [deltadentalins.com/ucsb](http://deltadentalins.com/ucsb). Este servicio gratuito estará disponible una vez que su cobertura se active y le permite consultar la información sobre beneficios y elegibilidad, encontrar un dentista de la red y más.

Regístrese con su número de identificación de estudiante (incluidos todos los caracteres alfanuméricos) o con su número de identificación médica (que comienza con el número "8" y sin letras).

### Imprima una tarjeta de identificación desde su casa

No necesita una tarjeta de identificación de Delta Dental para su consulta con el dentista. Basta con dar su nombre, su fecha de nacimiento y su número de identificación de estudiante o número de identificación médica. ¿Prefiere llevar consigo una tarjeta de identificación impresa o electrónica? Simplemente regístrese en los servicios en línea, donde puede ver o imprimir su tarjeta haciendo clic en un botón.

### Visite al dentista

Una vez que haya encontrado un dentista en la red PPO, llame para hacer una cita. El directorio de dentistas en [deltadentalins.com/ucsb](http://deltadentalins.com/ucsb) incluye los números de teléfono y las direcciones.

### Obtenga un cálculo estimado de los costos

Haga un presupuesto de sus gastos dentales con el Estimador de costos (Cost Estimator). Visite [deltadentalins.com/ucsb](http://deltadentalins.com/ucsb), inicie sesión en Servicios en línea (Online Services) y haga clic en **Explorador de Costos (Cost Explorer)** con su nombre. Obtendrá un cálculo personalizado estimado de los costos teniendo en cuenta sus beneficios, incluidos el límite máximo y los deducibles, y puede comparar cuánto le costaría el mismo procedimiento con diferentes dentistas.

## Ahorre con un dentista de la PPO



<sup>1</sup> Todavía puede ir a consulta con cualquier dentista con la licencia correspondiente, pero los gastos de bolsillo 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 son remunerados con cargos contratados.

<sup>2</sup> Usted es responsable de pagar los deducibles, coseguros o montos correspondientes que superen el límite máximo del plan o cargos por servicios no cubiertos.

**Información importante sobre beneficios del plan para:**

UC Student Health Insurance Plan (UC Santa Barbara)

**N.º de grupo:**

04633 (Estudiantes de posgrado)  
05364 (Estudiantes de pregrado)

**Fecha de vigencia:**  
1 de junio de 2018

<b>Elegibilidad</b>	El afiliado principal, su cónyuge (incluye pareja doméstica) y los hijos dependientes elegibles hasta el final del mes en que el hijo dependiente cumpla 26 años de edad		
Deducibles	\$50 por persona / \$150 por familia por cada año calendario		
¿Exentos de deducibles para servicios de diagnóstico, prevención?	Sí		
<b>Límites máximos***</b>	<b>Dentistas de la Delta Dental PPO:</b> \$1,200 por persona cada año calendario <b>Dentistas que no son de la Delta Dental PPO:</b> \$700 por persona cada año calendario		
¿Los servicios de diagnóstico y prevención cuentan para el límite máximo?	Sí		
<b>Periodos de espera</b>	Beneficios básicos Ninguno	Beneficios mayores Ninguno	Prostodoncia Ninguno

<b>Beneficios y servicios cubiertos*</b>	<b>Dentistas de la Delta Dental PPO**</b>	<b>Dentistas que no son de la Delta Dental PPO **</b>
<b>Servicios de diagnóstico y prevención</b> Exámenes, limpiezas, rayos X y selladores	100 %	70 %
<b>Servicios básicos</b> Empastes y compuestos posteriores	80 %	50 %
<b>Endodoncia</b> (tratamientos de conducto) Con cobertura bajo los servicios básicos	80 %	50 %
<b>Periodoncia</b> (tratamiento de las encías) Con cobertura bajo los servicios básicos	80 %	50 %
<b>Cirugía bucal</b> Con cobertura bajo los servicios básicos	80 %	50 %
<b>Servicios mayores</b> Coronas, incrustaciones inlay, restauraciones onlay y restauraciones de molde	50 %	50 %
<b>Prostodoncia</b> Puentes y dentaduras postizas	50 %	50 %

- \* 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 los cargos contratados de la red PPO para dentistas de la PPO, los cargos contratados de la red Premier para dentistas Premier y la asignación del programa para dentistas que no son de la Delta Dental.
- \*\*\* La cantidad máxima para servicios dentro y fuera de la red se combina; ningún miembro tendrá más de \$1,200 en beneficios por año calendario

<b>Delta Dental of California</b> 560 Mission St., Suite 1300 San Francisco, CA 94105	<b>Servicio al Cliente</b> 800-765-6003	<b>Dirección para reclamaciones</b> P.O. Box 997330 Sacramento, CA 95899-7330
---	--	---

**[es.deltadentalins.com/ucsb](http://es.deltadentalins.com/ucsb)**

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.