

Siga sonriendo

Delta Dental PPO™



Ahorre con la red PPO

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.

Abra una cuenta en línea

Obtenga información sobre su plan en cualquier momento y en cualquier lugar registrándose para obtener una cuenta en línea en es.deltadentalins.com. Este servicio útil (sólo disponible en inglés), que estará disponible una vez que entre en vigor su cobertura, le permitirá consultar sus beneficios e información de elegibilidad, buscar a un dentista de la red y más.

Regístrese con su número de identificación de estudiante (incluya todos los caracteres alfanuméricos) o su número de identificación médico (comience con el número "8" o "CA").

Imprima la tarjeta de identificación en su casa

Usted no necesita una tarjeta de identificación de Delta Dental para consultar su dentista. Sólo

proporcione su nombre, fecha de nacimiento y número de identificación de estudiante o médico. ¿Prefiere cargar con una tarjeta de identificación de papel o electrónica? Simplemente ingrese en su cuenta en línea, donde podrá ver o imprimir su tarjeta con tan solo presionar 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 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? 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 Puede encontrar esta fecha ingresando a su cuenta en línea.

¿Su cobertura es nueva?

Visite es.deltadentalins.com/welcome.

Ahorre con un dentista 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.

Puntos destacados de los beneficios

Delta Dental PPO™

Para: **Plan de seguro de salud para estudiantes de UC (UC Santa Barbara)**

N.º de grupo: **20096 (Graduados)**

20097 (Subgraduados)

Elegibilidad	Afiliado principal, cónyuge (o pareja doméstica) y los hijos dependientes elegibles hasta el final del mes en que el dependiente cumple 26 años		
Deducibles	\$25 por persona/\$150 por familia cada año del plan		
¿Exentos de deducibles para servicios de diagnóstico y prevención?	Sí		
Máximos***	Dentistas de Delta Dental PPO: \$1,200 por persona cada año del plan Dentistas que no son de la red Delta Dental: \$700 por persona cada año del plan		
¿Los servicios de diagnóstico y prevención cuentan para el máximo?	Sí		
Periodos de espera	Beneficios básicos Ninguno	Beneficios mayores Ninguno	Prostodoncia Ninguno

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

* Pueden aplicarse limitaciones o periodos de espera para algunos beneficios. Algunos servicios pueden estar excluidos de su plan. Los reembolsos están basados en los valores autorizados en el contrato de Delta Dental y no necesariamente en los cargos reales de cada dentista.

** El reembolso se basa en los cargos contratados de la red PPO para dentistas de la PPO, cargos contratados de la red Premier para dentistas de la red Premier y la asignación del programa para dentistas que no son de la Delta Dental.

*** La cantidad máxima para los servicios dentro y fuera de la red se combinan; ningún miembro tendrá más de \$1,200 en beneficios por año del plan.

Delta Dental of California
560 Mission St., Suite 1300
San Francisco, CA 94105

Servicio al cliente
888-335-8227

Dirección para reclamaciones
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 acerca de los beneficios, las limitaciones o exclusiones de su plan, consulte al representante de beneficios de su empresa.