

 Plan Básico	Red Delta Dental PPO SM	Red Delta Dental Premier [®]	Fuera de la red
	Basado en el Límite máximo del plan PPO aplicable – No hay facturación de saldo	Basado en el Límite máximo del plan Premier aplicable – No hay facturación de saldo	Basado en el límite máximo del plan aplicable para dentista no participante – Es posible la facturación de saldo
Servicios preventivos - Exámenes orales (de cualquier tipo), dos veces por año calendario - Rayos X periapicales y con aleta de mordida, según sea necesario - Rayos X de boca completa, una vez en 36 meses consecutivos - Profilaxis (limpieza, eliminación del sarro y pulido, incluyendo visitas de mantenimiento periodontal), dos veces por año calendario. Se permiten dos limpiezas adicionales para los que califiquen debido a condiciones médicas específicas (consulte el folleto Healthy Smiles Healthy Lives para obtener más información). - Tratamientos con fluoruro tópico para todos los participantes, una vez durante cualquier período de beneficio - Tratamiento paliativo de emergencia - Separadores para hijos dependientes menores de 16 años, una vez cada 5 años - Biopsia con cepillo para detectar cáncer oral	100%	100%	100%
Servicios básicos - Selladores para todos los participantes, una vez cada 5 años (se aplican limitaciones) - Empastes - Extracciones sencillas y quirúrgicas - Endodoncia – empaste de conducto radicular y terapia pulpar - Periodoncia – tratamiento de enfermedades de las encías y huesos que sostienen los dientes - Anestesia general - Reparación y ajustes de dentaduras postizas	80%	80%	80%
Servicios mayores - Cirugía bucal - Prótesis dentales – puentes y dentaduras postizas, una vez cada 5 años - Coronas, revestimientos, carillas, incrustaciones y restauraciones, una vez cada 5 años - Implantes, así como injertos de hueso, una vez en 5 años	50%	50%	50%
Deducible por año calendario (Se aplica a los servicios básicos y mayores)	\$50 por persona	\$50 por persona	\$50 por persona
Máximo anual	\$1,250	\$1,250	\$1,000
Límite de edad del dependiente: 26 años, a fin de mes			

La finalidad de este documento es ser solo un resumen. En caso de una discrepancia, la Descripción Resumida del Plan prevalecerá. Consulte su Descripción Resumida del Plan (SPD) para obtener una lista más completa de los servicios, incluyendo las limitaciones y exclusiones del plan.

Registre su cuenta y gestione sus beneficios dentales en línea... en cualquier momento, en cualquier lugar



¡Lo hicimos fácil!

1 Registre su cuenta

Visite DeltaDentalMO.com/Members/Register para registrarse.

Al registrarse, se inscribirá automáticamente en el envío electrónico de su Explicación de beneficios (EOB) y otros avisos importantes, que se puede cambiar en cualquier momento a través de su perfil.



2 Use las herramientas de su cuenta de miembro

Una vez registrado en una cuenta de miembro en línea, usted tiene acceso a información importante en tiempo real sobre el plan, incluyendo:

- ✓ **Información sobre beneficios:** revise e imprima los niveles de cobertura, deducibles, máximos, límites de edad y limitaciones de su plan dental.
- ✓ **Elegibilidad:** encuentre la información actual sobre elegibilidad para usted y sus dependientes.
- ✓ **Información sobre reclamos:** Revise reclamos específicos, reembolsos, pagos y estimados.
- ✓ **Tarjeta de identificación:** pida o imprima una tarjeta de identificación.
- ✓ **EOB:** vea su Explicación de beneficios.
- ✓ **Preguntas frecuentes:** reciba respuestas a las preguntas más frecuentes.
- ✓ **Calculadora de costos:** una herramienta útil para estimar los costos de cuidados dentales comunes.
- ✓ **Encuentre un dentista:** Sbusque y compare consultorios dentales para encontrar uno que se adapte a sus necesidades.

3 ¡Ya está listo!