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**.

© 2025 Delta Dental. Todos los derechos reservados.
HL_PPO_ES #135419.08 (06/25)

Información importante sobre beneficios: Delta Dental PPO ™

Información importante sobre los beneficios del plan para: Reta Trust (Plano 3A)

Effective Date: 7/1/2026

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 ¿Exentos de deducibles para los servicios de diagnóstico y prevención y ortodoncia?	**Dentistas de Delta Dental PPO:** $50 por persona / $150 por familia cada año calendario **Dentistas que no pertenecen a Delta Dental PPO:** $75 por persona / $225 por familia cada año calendario			
	Sí			
Límites máximos	$2,000 por persona cada año calendario			
¿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 y selladores	100 %	100 %
Servicios básicos Empastes y compuestos posteriores	90 %	80 %
Endodoncia (tratamientos de conducto) Con cobertura bajo los servicios básicos	90 %	80 %
Periodoncia (tratamiento de las encías) Con cobertura bajo los servicios básicos	90 %	80 %
Cirugía bucal Con cobertura bajo los servicios básicos	90 %	80 %
Servicios mayores Coronas, restauraciones onlay y restauraciones de molde	60 %	50 %
Prostodoncia Puentes, dentaduras postizas e implantes	60 %	50 %
Beneficios de ortodoncia Adultos e hijos dependientes	50 %	50 %
Límites máximos de los beneficios de ortodoncia	$1,500 de por vida	$1,500 de por vida

* 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 presentados por cada dentista.

** El rembolso 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 no son de la Delta Dental.

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 las exclusiones de su plan, consulte al representante de beneficios de su empresa.