

Delta Dental PPO plus Premier™

University of Denver – Plan Básico – No. de grupo #8826

Beneficio máximo Máximo por año calendario			\$1,000 Por persona Todas las clases con cobertura, dentro y fuera de la red	
Deducible por año calendario Se aplica a los servicios básicos y principales			Deducible Individual - \$50.00 Combinación de dentro y fuera de la red Deducible Familiar - \$150.00 Combinación de dentro y fuera de la red	
Right Start 4 Kids Sólo redes PPO y Premier			Cubre a los niños hasta que cumplen 13 años al 100% sin deducible (para los mismos servicios descritos en el plan, hasta el máximo anual y sujeto a limitaciones y exclusiones). El niño debe consultar a un proveedor Delta Dental PPO o Premier para recibir el coseguro del 100%. Si consulta a un proveedor fuera de la red, se aplicarán los niveles de coseguro para adultos. La ortodoncia, si se selecciona como parte del plan del grupo, no está cubierta al 100%, sino con el coseguro indicado en el plan.	
Dentista PPO	Dentista Premier	Dentista No participante	Servicios cubiertos	Información sobre los beneficios (Sujeto a las directrices y limitaciones de Delta Dental)
Servicios de diagnóstico y prevención				
100%	100%	100%	Examen oral	Se cubren dos exámenes en un año civil
			Radiografías de aleta mordible	Cubierto una vez en un año calendario
			Radiografías intraoral completa/panorámica	Cubierto una vez en un período de 60 meses
			Limpieza rutinaria	Se cubren dos limpiezas en un año calendario. Dos limpiezas adicionales pueden estar cubiertas para aquellos con una condición documentada de Odontología basada en la evidencia.
			Tratamientos con fluoruro	Cubierto dos veces en un año natural hasta los 15 años de edad
			Mantenedores de espacio	Permitida una de por vida para dientes primarios posteriores - hasta los 13 años de edad
			Selladores	1 por diente en 36 meses - hasta los 14 años en molares permanentes no restaurados
Servicios Básicos				
80%	80%	80%	Obturaciones	Beneficios en la misma superficie limitados a 1 en 12 meses
			Cirugía oral (extracciones)	
			Anestesia general	Beneficio con cirugía oral cubierta
			Cirugía periodontal	Beneficio una vez cada 24 meses
Servicios Principales				
50%	50%	50%	Coronas	Beneficio 1 en 60 meses mismo diente - no es un beneficio para menores de 12 años
			Dentaduras postizas, parciales y puentes	Beneficio 1 en 60 meses - no es un beneficio para menores de 16 años
			Implantes	Beneficio 1 en 60 meses - no es un beneficio para menores de 16 años

Estás inscrito en un plan Delta Dental PPO plus Premier. Tú y tu familia pueden consultar a cualquier proveedor autorizado, pero obtendrán los mayores ahorros de bolsillo si consultan a un proveedor de Delta Dental PPO. Hay tres niveles de dentistas para elegir.

Dentista de la PPO: el pago se basa en la tarifa permitida del dentista de la PPO o la tarifa real cobrada, la que sea menor.

Dentista de Premier: el pago se basa en la asignación máxima del plan (MPA) Premier o la tarifa real cobrada, la que sea menor.

Proveedor no participante: el pago se basa en la asignación máxima del plan no participante. Los miembros deben pagar la diferencia entre la MPA no participante y la tarifa total cobrada por el proveedor (facturación del saldo). Recibirás el mejor beneficio si eliges un dentista de la PPO.

Cada año se abre un periodo de afiliación al plan dental. Las personas que no se inscriban en el plan dental cuando reúnan los requisitos inicialmente como nuevas contrataciones, o se vuelvan a inscribir, serán consideradas "Afiliados tardíos" y estarán sujetas a un periodo de carencia de 6 meses para los servicios básicos y de 12 meses para los servicios principales. La penalización por "inscripción tardía" no se aplica a las personas cubiertas por otro plan dental colectivo que se inscriban en los 31 días siguientes a la pérdida de la otra cobertura dental ni a los niños que se inscriban en cualquier aniversario anterior al cuarto cumpleaños.