


****Programa: Delta Dental PPO**
*** Resumen de Servicios Dentales**
Grupo: POOL

Cubierta A – Servicios de Diagnóstico y Preventivo	
- Exámenes periódicos de rutina cada (6) meses - Examen de emergencia, (1) cada (12) meses - Consulta de especialista, (1) cada (12) meses - Radiografías de mordida "bite-wings" cada (6) meses - Radiografías de toda la dentadura cada (3) años panorámica o "full mouth" - Radiografía periapical - Profilaxis dental (limpieza) cada (6) meses para adultos y niños - Aplicación tópica de fluoruro para niños menores de 19 años, cada (6) meses - Mantenedores de espacio en dientes deciduos (diente de leche) - Sellantes en molares y premolares permanentes para niños menores de 14 años	100%
Cubierta B – Servicios Regulares de Restauración	
- Restauraciones en amalgama (plata), en molares y premolares, limitado a cada (24) meses por superficie - Restauraciones en resina en toda la dentadura, limitado a cada (24) meses por superficie - Extracciones y cirugía oral, incluyendo cuidado pre y post operatorio, anestesia general - Coronas de acero inoxidable en dientes deciduos - Endodoncia: tratamiento de canal y relleno del canal para toda la dentadura - Periodoncia: procedimientos necesarios para tratar las enfermedades de las encías y el hueso que sostiene los dientes, incluye cirugía periodontal - Exostosis (remoción de sobrehueso) - Frenulectomia (corrección del frenillo) - Reparación simple de dentaduras completas o parciales - Tratamiento paliativo (tratamiento de emergencia para aliviar el dolor)	70%
Cubierta C1 – Servicios Especiales de Restauración	
- Coronas	50%
Cubierta C2 – Prótesis Removibles y Fijas	
- Puentes removibles - Puentes fijos - "Maryland bridge" - Dentaduras completas	50%
Máximo por persona por año calendario, para las cubiertas A,B, C1 y C2	
\$1,000.00	
Cubierta D – Ortodoncia: Esta cubierta conlleva que su dentista haga un pre-estimado del tratamiento. En tratamientos nuevos será emitido un pago inicial y mensualidades de acuerdo con la cubierta y plan de tratamiento.	
- Aparatos de ortodoncia - Tratamiento interceptivo y correctivo - Retenedores - Rompe-hábito para niños hasta los 14 años	50%
Máximo de por vida por persona en tratamiento de ortodoncia	
\$ 1,000.00	
Beneficio disponible para adultos y niños. Tras el pago de la reclamación inicial, pagos de ortodoncia se realizarán mensualmente hasta que se haya alcanzado el máximo del plan. Los pagos cesan con la fecha final de inscripción.	

*Limitaciones pueden aplicar para ciertos beneficios; algunos servicios pueden estar excluidos. Por favor refiérase a su certificado de beneficios para la lista de las limitaciones y exclusiones.

** Usted puede visitar cualquier dentista participante de nuestro directorio, pero al visitar aquellos que pertenecen a la red Delta Dental PPO, mantendrá los copagos a los porcentajes correspondientes a su cubierta.

En Delta Dental ¡Queremos verte sonreír!

Nuestros asegurados tienen múltiples herramientas para ponerse en contacto con nosotros:



Página Web

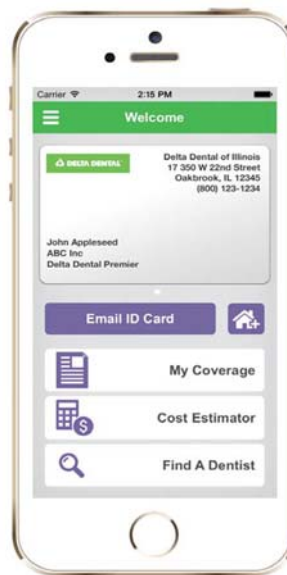
www.deltadentalpr.com

- Acceso a proveedores participantes
- Información acerca de elegibilidad, beneficios, detalles de cubierta, co-pagos, etc.
- Estatus de reclamaciones y prestimados
- Aclarar dudas mediante formulario para consulta en línea
- Solicitud de duplicado de tarjetas y/o certificaciones de cubierta

Aplicación Móvil



Le ofrece las mismas herramientas que la página web y adicional acceso a su tarjeta virtual:



Centro de llamadas 1-866-622-6120

Sistema automatizado disponible las **24** horas los **7** días de la semana, le provee información de elegibilidad, beneficios, reclamaciones, reembolsos, solicitud de duplicados de tarjeta, etc.

Representantes de Servicio altamente capacitados disponibles de
Lunes a Viernes 8:00 am a 5:00 pm para cualquier tipo de consulta.