

Siga sonriendo

Delta Dental PPO™



Ahorre con PPO

Consulte a un dentista de la red PPO¹ para maximizar sus ahorros.² Estos dentistas han aceptado los cargos reducidos, y no se le cobrará más que la parte que le corresponde de la factura.³ Encuentre a un dentista de PPO en es.deltadentalins.com.

Configure una cuenta en línea

Obtenga información sobre su plan, consulte la información de elegibilidad y los beneficios, encuentre a un dentista de la red y más. Regístrese para abrir una cuenta en línea en es.deltadentalins.com. Puede registrarse con su número de identificación de estudiante (incluidos todos los caracteres alfanuméricos) o con su número de identificación médica (que comienza con el número "8" o con el prefijo "CA").

No cargue con otra tarjeta de identificación

No tiene que llevar una tarjeta de identificación de Delta Dental a su consulta con el dentista. Basta con dar su nombre, su fecha de nacimiento y su número de identificación de estudiante o número de identificación médica. Si los miembros de su familia están cubiertos bajo su plan, deberán proporcionar los datos de usted. ¿Prefiere tener una tarjeta de identificación? Simplemente inicie sesión en su cuenta para ver o imprimir su tarjeta.

Coordine la cobertura doble

Si está cubierto bajo dos planes, pida a su consultorio dental que incluya información sobre ambos planes en su reclamación; nosotros nos ocuparemos del resto.

Entienda la transición de la atención

Por lo general, los procedimientos en varios estadios están cubiertos bajo su plan actual solo si el tratamiento se inició después de la fecha de entrada en vigencia de la cobertura de su plan.⁴ Ingrese en su cuenta en línea para consultar esta fecha.

Obtenga LASIK y descuentos en auxiliares auditivos

Gracias al acceso al cuidado de la salud de la audición de Amplifon y QualSight⁵, usted puede recibir importantes ahorros en los procedimientos LASIK y en auxiliares auditivos. Para beneficiarse de 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 proporciona un plan de organización de proveedores de servicios dentales (DPO, por sus siglas en inglés).

² Aún puede consultar a cualquier dentista con la licencia correspondiente, pero es posible que sus gastos de bolsillo sean más altos si elige un dentista que no es de la PPO. Los dentistas de la red se pagan con cargos contratados.

³ Usted es responsable de cualquier deducible, coseguro, cantidad superior a los cargos y límites máximos anuales o de por vida que correspondan por los servicios no cubiertos. Es posible que los dentistas que no son de la red facturen la diferencia entre su cargo regular y el valor autorizado máximo en el contrato de Delta Dental.

⁴ Se aplica únicamente a los procedimientos cubiertos bajo su plan. Si comenzó el tratamiento antes de la fecha de entrada en vigencia de su cobertura, usted o su operador previo serán responsables de cualquier costo. Pueden aplicarse excepciones específicas según el grupo y el estado. Si actualmente está en un tratamiento de ortodoncia activo, puede que sea elegible para continuar el tratamiento bajo Delta Dental PPO. Revise su Evidencia de Cobertura, Resumen Descriptivo del Plan o el Contrato de Servicios Dentales del Grupo para obtener detalles específicos sobre su plan.

⁵ Los servicios correctivos de la visión y servicios del cuidado de la salud de la audición de Amplifon no forman parte de los beneficios asegurados. Delta Dental pone a su disposición el programa de servicios correctivos de la visión y de cuidado de la salud de la audición para proporcionar acceso a un precio preferencial para la cirugía LASIK, los auxiliares auditivos y otros servicios de salud de la audición.

Información importante sobre beneficios: Delta Dental PPO TM

Información importante sobre beneficios del plan para: UC Student Health Insurance Plan (UC SHIP)

N.º de grupo: 20096 (Egresados)
20097 (Estudiantes)

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	Dentistas de Delta Dental PPO: \$25 por persona cada año del plan Dentistas que no son Delta Dental PPO: \$50 por persona cada año del plan		
¿Se exonera el deducible para diagnóstico y prevención (D & P)?	Sí		
Límites máximos	Dentistas de Delta Dental PPO: \$1,000 por persona cada año del plan Dentistas que no son Delta Dental PPO: \$750 por persona cada año del plan		
¿Los servicios de diagnóstico y prevención cuentan para el límite máximo?	Sí		
Periodos de espera	Servicios básicos Ninguno	Servicios mayores Ninguno	Prostodoncia Ninguno

Beneficios y servicios cubiertos*	Dentistas de la Delta Dental PPO**	Dentistas que no son de la Delta Dental PPO**
Servicios de diagnóstico y prevención (D & P) Exámenes, limpiezas y rayos X	100 %	80 %
Servicios básicos Empastes, compuestos posteriores y selladores	80 %	60 %
Endodoncia (canales radiculares) Con cobertura bajo los Servicios básicos	80 %	60 %
Periodoncia (tratamiento de las encías) Con cobertura bajo los Servicios básicos	80 %	60 %
Cirugía bucal Con cobertura bajo los Servicios básicos	80 %	60 %
Servicios mayores Coronas, incrustaciones onlay y restauraciones de molde	70 %	40 %
Prostodoncia Puentes, dentaduras postizas e implantes	70 %	40 %
Guardia oclusal	80%	60%

* Pueden aplicarse limitaciones o periodos de espera para algunos beneficios. Es posible que algunos servicios estén excluidos de su plan. Los reembolsos están basados en los límites máximos autorizados en el contrato de Delta Dental y no necesariamente en los cargos presentados de cada dentista.

** El reembolso se basa en los honorarios contratados por PPO para los dentistas PPO, las tarifas Premier contratadas para Premier dentistas y la asignación del programa para dentistas que no pertenecen a 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/ucship

Esta información sobre los beneficios no reemplaza ni sirve como Evidencia de cobertura ni Resumen descriptivo del plan. Si tiene preguntas específicas respecto de los beneficios, las limitaciones o las exclusiones de su plan, consulte al representante de beneficios de su empresa.