Vigilant Group Benefits Trust - Plan 2
N.° de grupo 09442

# Plan Delta Dental PPO℠
# Resumen de beneficios

| | |
|---|---|
| **Fecha de entrada en vigencia** | 1.° de enero de 2027 |
| **Período de beneficios** | De enero a diciembre |
| **Máximo por período de beneficios** (por persona) | $2,000 |
| **Unión temporomandibular (TMJ)** | 50 % |
| Límite máximo anual (por persona) | $1,000 |
| Límite máximo de por vida (por persona) | $5,000 |

| | Red dental | | |
|---|---|---|---|
| | **Dentista de Delta Dental PPO℠** | Dentista de Delta Dental Premier® | Dentista no participante |
| **Deducible del período de beneficios** | | | |
| No se aplica a la Clase I (por persona/por familia) | **$25/$75** | $25/$75 | $25/$75 |
| **Clase I – Diagnóstico y prevención** | | | |
| Exámenes | **100 %** | 100 % | 100 % |
| Limpiezas | | | |
| Flúor | | | |
| Radiografías | | | |
| Selladores | | | |
| **Clase II – Restauración** | | | |
| Empastes | **90 %** | 80 % | 80 % |
| Endodoncia (tratamiento de conducto radicular) | | | |
| Periodoncia | | | |
| Cirugía bucal | | | |
| Anestesia general/Sedación por vía intravenosa (i.v.) | | | |
| **Clase III – Servicios mayores** | | | |
| Dentaduras postizas | **50 %** | 50 % | 50 % |
| Dentaduras postizas parciales | | | |
| Implantes | | | |
| Puentes | | | |
| Coronas | | | |

Esto no es un contrato, sino un resumen de beneficios para comparar los planes. Una vez que esté inscrito, puede obtener un folleto de beneficios con todos los detalles de su plan dental. Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicio al Cliente o visite nuestro sitio web **DeltaDentalWA.com**.

*Tenga en cuenta que probablemente obtendrá los mejores ahorros si visita a un dentista del plan Delta Dental PPO.*

## ¡Aproveche sus beneficios al máximo!

### Cree una cuenta MySmile®

Le ofrece acceso seguro a su tarjeta de identificación, información sobre sus beneficios, estimaciones de costos de bolsillo y mucho más las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Nuestra herramienta "Find your member ID" (Encuentre su identificación de miembro) facilita el registro. Visite DeltaDentalWA.com para crear su cuenta.

### Elija un dentista dentro de la red

Su plan le da acceso a la red Delta Dental PPO℠. Sus beneficios son mayores si visita a un dentista del plan Delta Dental PPO y, por lo tanto, usted obtiene más valor por su dinero.

Si visita a un dentista que no pertenece al plan Delta Dental PPO, no podrá aprovechar sus beneficios al máximo. Su límite máximo anual no le alcanzará y es probable que tenga mayores costos de bolsillo.

| | Delta Dental PPO | Delta Dental Premier | Fuera de la red de Delta Dental |
|---|---|---|---|
| La red de su plan | ✓ | | |
| Mayores beneficios, lo cual implica menos costos de bolsillo | ✓ | | |
| Presentación de formularios de reclamaciones por usted | ✓ | ✓ | |
| Gestión de calidad y protección de costos incluidos | ✓ | ✓ | |
| Sin protección de costos, lo cual implica mayores costos de bolsillo | | | ✓ |

Encuentre un dentista dentro de la red cerca de usted:

1. Visite **DeltaDentalWA.com**
2. Haga clic en "Online Tools" (Herramientas en línea) y utilice nuestra herramienta "Find a Dentist" (Buscar un dentista).
3. Seleccione "Delta Dental PPO" para filtrar los resultados de su búsqueda.

### Visite a su dentista regularmente

Su plan cubre visitas de cuidado preventivo cada año. Las limpiezas y los controles regulares son fundamentales para tener una sonrisa saludable y evitar problemas dolorosos y costosos en el futuro.

## Obtenga estimaciones de costos de bolsillo

Conocer sus costos por adelantado les ayuda a usted y a su dentista a planificar tratamientos para aprovechar sus beneficios al máximo.

**MySmile Cost Genie℠** le ofrece estimaciones de costos inmediatas. Es ideal para tratamientos básicos, como empastes. Simplemente inicie sesión en su cuenta MySmile para obtener su estimación personalizada.

Cuando necesite un tratamiento extensivo, como una corona, pídale a su dentista una “determinación previa”. Recibirá una **Confirmación de tratamiento y de costo** de nuestra parte. En esta confirmación se detalla el plan de tratamiento de su dentista, qué cubren sus beneficios y cuánto debe pagarle a su dentista por el tratamiento.



## ¿Tiene alguna pregunta?

Llámenos al 800.554.1907, de lunes a viernes, de 7:00 a. m. a 5:00 p. m., hora del Pacífico. Nos complacerá ayudarle.