

2027 Resumen de beneficios del plan Delta Dental

Delta Dental of Oregon & Alaska

Delta Dental Premier Plan	Lo que usted paga de 0 a 18 años de edad		Lo que usted paga a partir de los 19 años	
	Dentro de la red y fuera de la red			
Costos por año calendario				
Deducible por persona	\$0			
Deducible por familia	\$0			
Desembolso máximo (menores de 19 años de edad)	\$450 por un solo miembro / \$900 por dos o más miembros			
Límite máximo de pago del plan por año (a partir de los 19 años de edad)	\$1,100			
Clase 1				
Exámenes y radiografías	15%		20%	
Limpiezas	15%		20%	
Mantenimiento periodontal	15%		20%	
Selladores	15%		20%	
Fluoruro tópico	15%		20%	
Clase 2 ¹				
Separadores	60%		Sin cobertura	
Empastes de restauración	60%		35%	
Clase 3 ²				
Cirugía bucal	70%		50%	
Endodoncia	70%		50%	
Periodoncia	70%		50%	
Coronas de restauración	70%		50%	
Puentes dentales	70%		50%	
Dentaduras postizas parciales y completas	70%		50%	
Implantes	70%		Sin cobertura	
Anestesia	70%		50%	
Ortodoncia	70%		Sin cobertura	
Características				
Red de proveedores	Delta Dental Premier Dentro de la red: Dentistas de Delta Dental Premier Fuera de la red: Dentistas no participantes			
Facturación del saldo	Dentistas de Delta Dental Premier:No Dentistas no participantes: Sí			

¹ Período de exclusión de 6 meses para miembro de 19 años en adelante, si el afiliado no cuenta con un año de cobertura dental previa y una interrupción en la cobertura no mayor a 90 días entre la finalización de la póliza anterior y la fecha de vigencia de la nueva póliza de Delta Dental.

² Período de exclusión de 12 meses para personas de 19 años en adelante, si el afiliado no cuenta con un año de cobertura dental previa y una interrupción en la cobertura no mayor a 90 días entre la finalización de la póliza anterior y la fecha de vigencia de la nueva póliza de Delta Dental.

Limitaciones

Clase 1

- Radiografías de aleta de mordida: una vez cada 6 meses para menores de 19 años y una vez cada 12 meses para personas de 19 años en adelante.
- Dos exámenes por año calendario.
- Se cubre dos aplicaciones de fluoruro cada año calendario para miembros menores de 19 años; cada 12 meses para miembros de 19 en adelante si hay un registro reciente de una cirugía periodontal, o bien un riesgo alto de caries debido a enfermedades, quimioterapia u otro tipo de tratamiento similar.
- Una radiografía panorámica o de boca completa cada 5 años.
- Dos aplicaciones anuales de medicación provisional para detener la caries por diente. Para personas de 19 años en adelante, muchas restauraciones no están cubiertas durante los dos meses posteriores a la aplicación de dicha medicación.
- La profilaxis o mantenimiento periodontal está cubierto dos veces por año calendario. El mantenimiento periodontal adicional se cubre para miembros con enfermedad periodontal, hasta un máximo total de 2 mantenimientos periodontales adicionales por año.
- La aplicación de selladores se limita a las superficies oclusales no restauradas de los molares permanentes: una vez por diente cada 3 años para menores de 19 años, y una vez en un periodo de 5 años para personas de 19 años en adelante.

Clase 2 y Clase 3

- Los protectores bucales deportivos están cubiertos cada 12 meses para miembros de hasta 15 años y cada 2 años para aquellos de 16 años o más
- Los puentes y las dentaduras postizas están limitados a una vez cada 5 años para menores de 19 años y a una vez en un período de 7 años para personas de 19 años en adelante.
- Coronas y otras restauraciones fundidas: una vez en un período de 5 años para menores de 19 años y una vez en un período de 7 años para personas de 19 años en adelante.
- Sedación intravenosa o anestesia general solo para intervenciones quirúrgicas cubiertas que se realizan en el consultorio dental o cuando son necesarias debido a enfermedades concurrentes.
- Se cubre un protector oclusal (protector bucal nocturno) al 100 % una vez al año para miembros de 13 a 18 años, y una vez cada 5 años al 100 %, con un máximo de \$200, para miembros de 19 en adelante.
- Una limadura de raíces por cuadrante cada 2 años
- Un mantenedor de espacio por espacio. No se cubre la presencia de incisivos primarios, dientes permanentes faltantes o miembros de 19 años o mas.

Exclusiones

- Anestésicos, analgésicos, óxido nitroso, hipnosis y medicamentos, excepto la sedación intravenosa o la anestesia general asociada a procedimientos quirúrgicos y cubierta bajo los beneficios para personas con discapacidades intelectuales y del desarrollo.
- Cargos que superen el monto de reembolso
- Odontograma, incluidas las fichas periodontal y gnatológica
- Malformaciones congénitas o del desarrollo en personas de 19 años o más
- Servicios cosméticos
- Duplicación y lectura de radiografías o registros (excepto para menores de 19 años, solo si un profesional no relacionado con la obtención de dicha imagen hace la lectura)
- Procedimientos experimentales o en investigación
- Costos hospitalarios y otras tarifas por el cuidado en el hogar o en un centro
- Implantes dentales (excepto cuando sean dentalmente necesarios antes de los 19 años de edad)
- Instrucciones o capacitaciones, incluidas aquellas para el control de la placa y la higiene bucal o las instrucciones sobre la alimentación, salvo lo cubierto según los beneficios para discapacidades intelectuales o del desarrollo.
- Ortodoncia (excepto la ortodoncia médicamente necesaria)
- Protectores bucales deportivos y nocturnos (protectores oclusales) de venta libre
- Reconstrucción o mantenimiento de las superficies de masticación (desalineación o maloclusión) o estabilización de los dientes
- Autotratamiento
- Servicios o suministros disponibles en virtud de cualquier ley del país, del estado, de la ciudad o del condado, excepto Medicaid
- Tratamiento de la ATM, incluyendo diagnóstico por imagen de haz cónico relacionado con la ATM
- Tratamientos antes de que comience la cobertura o después de que esta finalice
- Tratamientos innecesarios desde el punto de vista dental

Estos beneficios y las pólizas de Delta Dental of Alaska están sujetos a cambios para cumplir con los lineamientos estatales y federales. En este documento se ofrecen resúmenes de varios planes dentales y no es un contrato. En caso de discrepancia entre los resúmenes y el contrato, prevalecerá el contrato. Planes dentales en Alaska brindados por Delta Dental of Alaska. Delta Dental es una marca registrada de Delta Dental Plans Association.