

Resumen de los Beneficios del Plan Dental

POLESTAR PLUMBING, INC.

Grupo #55192

Efectivo para el 1 de Diciembre de 2023

Beneficio(s) Máximo Por Persona:

En beneficio máximo para todos los servicios, incluidos los servicios de implantes, cubiertos por cada persona registrada en un Año Calendario es **Mil Dolares (\$1,000.00)**.

El máximo beneficio para el Servicio de Ortodoncia por cada persona registrada es de: **Mil Dolares (\$1,000.00)** durante toda su vida. El pago de los Servicios de Ortodoncia no esta incluido en la determinacion del Beneficio Máximo de cada Año Calendario.

Limitaciones Deducibles:

La cobertura de los servicios preventivos y de diagnósticos no está sujeta a alguna cantidad Deducible. Para el resto de los beneficios cubiertos, el Deducible por Año Calendario es:

\$50 x 3

Edades de Niños:

Los niños son elegibles hasta la edad de veintiseis (26) años, para la cobertura.

% Beneficios Pagados

Delta Dental PPO	Delta Dental Premier	No Participante	DIAGNÓSTICO & PREVENTIVO (No Sujeto a Deducible)	
100%	100%	100%	Diagnóstico:	Incluye los siguientes procedimientos necesarios para evaluar las condiciones dentales existentes y el cuidado dental solicitado: • <u>Revisión Bucal</u> – dos (2) veces por Año Calendario. • <u>Rayos X de Mordida</u> – dos (2) veces por Año Calendario para dependientes menores de dieciocho años (18) y una (1) cada doce (12) meses para adultos de dieciocho años (18) en adelante. • <u>Radiografías Panorámicas</u> – una (1) cada cinco (5) años.
100%	100%	100%	Preventivo:	Dispone lo siguiente: • <u>Profilaxis (Limpiezas)</u> – dos (2) veces por Año Calendario. • <u>Flúor Tópico</u> – dos (2) veces por Año Calendario para los dependientes menores de diecinueve (19) años. • <u>Espaciadores</u> – para dependientes menores de catorce (14) años y sólo por pérdidas prematuras de molares primarios. • <u>Selladores</u> – uno (1) por diente y por cada dependiente menor de dieciséis (16) años cuando sea aplicado a molares permanentes sin caries o restauración sobre la superficie oclusal y con la superficie oclusal intacta de por vida.
			BÁSICO (Sujeto a Deducible)	
80%	80%	80%	Auxiliar:	Dispone de un (1) examen de emergencia anual por Plan realizado por el Odontólogo para el alivio del dolor.
80%	80%	80%	Cirugía Bucal:	Dispone de extracciones y otras cirugías bucales incluyendo cuidados pre y post-operatorios.
80%	80%	80%	Trabajo Restaurativo:	Dispone de restauración con amalgama (plateado); restauraciones de resina compuesta (blanca) en todos los dientes; y corona de acero inoxidable para los dependientes menores de doce (12) años.
80%	80%	80%	Endodoncia:	Incluye procedimientos para tratamientos de conductos y obturaciones del conducto radicular. El pago por tratamiento de conducto se limita a sólo uno (1) en un período de veinticuatro (24) meses por diente, cuando están cubiertos.
80%	80%	80%	Periodoncia:	a. Incluye los procedimientos para el tratamiento de enfermedades de los tejidos de soporte de los dientes. El mantenimiento periodontal, incluida la evaluación, se cuenta para la frecuencia de las limpiezas b. Procedimientos quirúrgicos periodontales.
			MAYOR (Sujeto a Deducible)	
50%	50%	50%	Restaurativo Especial:	Dispone de coronas individuales, cuando los dientes no pueden ser restaurados con un material de relleno listado en la Odontología Restaurativa Regular
50%	50%	50%	Prostodoncia:	a. Incluye puentes, dentaduras parciales y completas.
50%	50%	50%		b. Reparación y ajustes de puentes y dentaduras.
50%	50%	50%		c. Implantes.
			ORTODONCIA (Sujeto a Deducible)	
50%	50%	50%	Ortodoncia:	Incluye aparatos de ortodoncia y tratamiento, interceptivo y correctivo, para niños dependientes menores de diecinueve (19) años que han cumplido un período de espera de doce (12) meses de cobertura de ortodoncia continua. No hay período de espera si el Empleador tenía cobertura de ortodoncia bajo un transportista previo inmediato.

Este es solo un resumen de beneficios y no vincula a Delta Dental of Kansas a ninguna cobertura. Se alienta a los suscriptores a familiarizarse con los detalles de los beneficios de su plan individual. Los suscriptores son responsables de los copagos, deducibles o tarifas requeridos por los servicios no cubiertos por su plan en el momento en que se prestan los servicios. Consulte la Descripción de la cobertura de atención dental ("Folleto de beneficios") para obtener información completa sobre la cobertura, incluidas, entre otras, las exclusiones y limitaciones aplicables. La cobertura como se describe en el contrato de beneficios dentales del grupo de empleadores con Delta Dental de Kansas es vinculante para todas las partes y reemplaza a todas las demás comunicaciones escritas u orales.



Bienvenidos a Delta Dental de Kansas

Somos los campeones de su sonrisa.

Con Delta Dental of Kansas usted recibe la experiencia de la compañía de beneficios dentales más larga y con más experiencia en la nación, junto con nuestro incomparable servicio al cliente. Hemos diseñado un plan de beneficios con su empleador para proteger su salud oral y la de su familia. El cuidado dental preventivo regular no solamente reduce el costo y dolor generalmente asociado con el trabajo dental extensivo, pero una boca saludable también contribuye a su bienestar general.

SELECCIONANDO A UN DENTISTA

Usted es libre de ir a cualquier dentista de su elección, pero puede haber una diferencia en la cantidad de pago si el dentista no esta participando en Delta Dental. Le conviene elegir un dentista de **Delta Dental PPOSM** o **Delta Dental Premier[®]**. Casi 4 de cada 5 dentistas en todo el país tienen contrato con Delta Dental, por lo que es muy probable que su dentista ya sea un miembro. Puede buscar un dentista dentro de la red en DeltaDentalKS.com, en la aplicación móvil Delta Dental o comunicándose con el servicio al cliente al 800.234.3375.

ADMINISTRANDO MIS BENEFICIOS

Puede iniciar sesión con su cuenta de miembro en DeltaDentalKS.com para:

- Imprimir Tarjetas de Identificación
- Revisar su elegibilidad y la información de beneficios
- Revisar el estatus de reclamos
- Registrarse para recibir la Explicación de los Beneficios electrónicamente
- Y mucho mas!

A través de la aplicación móvil de Delta Dental, usted puede:

- Utilizar su tarjeta de identificación móvil
- Encontrar un dentista
- Utilizar el Estimador de Costos para el Cuidado Dental
- Programar una cita con el dentista*
- Revisar la cobertura y reclamos
- Y mucho más



*La disponibilidad puede variar por área geográfica y por la participación individual del dentista. La programación de la cita está impulsada por nuestros socios BrigherTM.

¿Tiene alguna pregunta
acerca de su plan?

Contáctenos al
800.234.3375