Planes dentales

Tienes dos opciones de planes dentales. La diferencia clave entre los planes tiene que ver con lo que está cubierto, los niveles de cobertura y los costos de las primas.

- Los dos planes proporcionan cobertura para servicios preventivos y básicos.
- El plan integral también incluye cobertura para servicios mayores y ortodoncia.
- Las primas del plan integral son más altas porque ofrece más cobertura.

COSTOS DE ATENCIÓN DENTAL DENTRO DE LA RED

En esta tabla se detallan los costos de la atención dental dentro de la red. Para la atención dental fuera de la red, existen deducibles y coseguros más elevados.

	DENTAL BASIC		DENTAL COMPREHENSIVE	
TIPO DE PROVEEDOR	PROVEEDORES PPO	PROVEEDORES PREMIER	PROVEEDORES PPO	PROVEEDORES PREMIER
Deducible (Individual/familiar)	$25/$75		$50/$150	
Monto máximo de beneficio anual	$1,250		$1,250	
Monto máximo de por vida para ortodoncia	N/C		$1,500	
Servicios preventivos y de diagnóstico	Tú pagas el 0 %	Tú pagas el 30 %	Tú pagas el 0 %	Tú pagas el 10 %
Servicios básicos	Tú pagas el 20 %	Tú pagas el 40 %	Tú pagas el 20 %	Tú pagas el 30 %
Servicios de especialidad	N/C		Tú pagas el 50 %	Tú pagas el 50 %
Servicios de ortodoncia	N/C		Tú pagas el 50 %	Tú pagas el 50 %

PRIMAS DE LOS PLANES DENTALES DE 2027

	DELTA DENTAL BASIC	DELTA DENTAL COMPREHENSIVE
Socio solamente	$3.21	$6.70
Socio + cónyuge	$8.34	$17.41
Socio + hijo(s)	$8.18	$17.08
Socio + familia	$9.46	$19.75

AHORRA CON PROVEEDORES DE LA RED

Los dos planes tienen dos niveles de proveedores de la red (proveedores de PPO y Premier). Los costos de tu bolsillo serán más bajos si eliges un proveedor PPO de Delta Dental.

Para encontrar un proveedor de la red:

- Visita **deltadentaloh.com**.
- Haz clic en **Find a Dentist** (Encontrar un dentista).
- Debajo de **Delta Dental PPO y Delta Dental Premier**, haz clic en **Search** (Buscar).
- Selecciona **Delta Dental PPO** del menú desplegable debajo de la sección **Plan Network** (Red del plan).

