



Conoce tus beneficios

Delta Dental PPO Plus Premier™

Quédate en la red y ahorra

Consulta a un dentista de la red de organización de proveedores preferidos (PPO, por sus siglas en inglés) para maximizar tus ahorros¹. Estos dentistas aceptaron las tarifas contratadas y no te cobrarán más de la parte que te corresponde². Encuentra un dentista de la PPO en es.deltadentalins.com. Si no puedes encontrar un dentista de PPO, considera un dentista de Delta Dental Premier®. Estos dentistas han acordado fijar honorarios y ofrecer otra oportunidad para ahorrar.

Configura una cuenta en línea

Consulta los detalles de tu plan, revisa tus beneficios y elegibilidad, busca un dentista dentro de la red y mucho más. Regístrate para abrir una cuenta en línea en es.deltadentalins.com.

Regístrate sin tarjeta de identificación

No tienes que llevar una tarjeta de identificación de Delta Dental a tu consulta

con el dentista. Simplemente proporciona tu nombre, fecha de nacimiento y número de identificación de afiliado o número de seguro social. Los dependientes de tu plan usarán tu información. ¿Prefieres tener una tarjeta de identificación? Simplemente inicia sesión en tu cuenta para ver o imprimir tu tarjeta.

Entiende los términos dentales comunes

- **Límite máximo anual:** la cantidad en dólares máxima que Delta Dental pagará por el costo de cuidado dental en un periodo de beneficios específico.
- **Deducible:** la cantidad que pagas por los servicios dentales cubiertos antes de que Delta Dental comience a pagar.
- **Coseguro:** el porcentaje de gastos de atención dental que pagas después de tu deducible, si corresponde.
- **Presupuesto previo al tratamiento:** el costo estimado de un tratamiento dental recomendado.

Obtén más de tu cobertura

Explora los beneficios de tu plan, aprende a cuidar tu sonrisa y disfruta de ofertas exclusivas en productos y servicios de salud. Escanea el código QR o visita es.deltadentalins.com/members.html para empezar.



¹ Aún puedes consultar a cualquier dentista con la licencia correspondiente, pero es posible que tus gastos de bolsillo sean más altos si eliges un dentista que no es de la PPO. A los dentistas de la red se les pagan cargos contratados.

² Eres 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 fuera de la red facturen la diferencia entre su cargo regular y el valor máximo autorizado en el contrato de Delta Dental.

Delta Dental PPO y Delta Dental Premier están respaldados por Delta Dental Insurance Company en Alabama, District of Columbia, Florida, Georgia, Louisiana, Mississippi, Montana, Nevada, Texas y Utah, y por empresas de servicios dentales sin fines de lucro en los siguientes estados: California - Delta Dental of California; Pennsylvania, Maryland - Delta Dental of Pennsylvania; New York - Delta Dental of New York, Inc.; Delaware - Delta Dental of Delaware, Inc.; West Virginia - Delta Dental of West Virginia, Inc. En Texas, Delta Dental PPO ofrece un plan de una organización de proveedores de servicios dentales (DPO, por sus siglas en inglés).

West Virginia: conoce nuestro compromiso de brindar acceso a una red de dentistas de calidad en es.deltadentalins.com/about/legal/enrollee.

Información importante sobre los beneficios: Delta Dental PPO™

Información importante sobre los
beneficios del plan
correspondientes a:

Western Valley Meat

N.º de grupo: 22949

Fecha de vigencia: 1/1/2026

Elegibilidad	Para obtener detalles sobre la 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: \$50 por persona/\$150 por familia cada año calendario Dentistas de Delta Dental Premier: \$50 por persona/\$150 por familia cada año calendario Dentistas que no son de Delta Dental: \$100 por persona/\$300 por familia cada año calendario			
¿Los servicios de diagnóstico y prevención (D y P) y de ortodoncia están exentos de deducibles?	Dentistas de Delta Dental PPO: Sí Dentistas de Delta Dental Premier: Sí Dentistas que no son de Delta Dental: No			
Límites máximos	\$1,000 por persona cada año calendario			
¿Los servicios de D y P cuentan para el límite máximo?	Sí			
Periodos de espera	Servicios básicos Ninguno	Servicios mayores Ninguno	Prostodoncia Ninguno	Ortodoncia Ninguno

Beneficios y servicios cubiertos*	Dentistas de Delta Dental PPO**	Dentistas de Delta Dental Premier**	Dentistas que no son de Delta Dental**
Servicios de diagnóstico y prevención (D y P) Exámenes, limpiezas, radiografías y selladores	100 %	100 %	80 %
Servicios básicos Empastes	100 %	100 %	80 %
Endodoncia (conductos radiculares) Con cobertura en los servicios básicos	100 %	100 %	80 %
Periodoncia (tratamiento de las encías) Con cobertura en los servicios básicos	100 %	100 %	80 %
Cirugía bucal Con cobertura en los servicios básicos	100 %	100 %	80 %
Servicios mayores Coronas, incrustaciones onlay y restauraciones de molde	60 %	60 %	50 %
Prostodoncia Puentes, dentaduras postizas e implantes	60 %	60 %	50 %
Beneficios de ortodoncia Adultos e hijos dependientes	50 %	50 %	50 %
Límites máximos de los beneficios de ortodoncia	\$1,000 de por vida	\$1,000 de por vida	\$1,000 de por vida

* Pueden aplicarse limitaciones o periodos de espera a algunos beneficios. Es posible que algunos servicios estén excluidos de su plan. El reembolso se basa en los valores máximos autorizados en el contrato de Delta Dental y no necesariamente en los cargos presentados de cada dentista.

** El reembolso se basa en los cargos contratados de la PPO para dentistas de la PPO, los cargos contratados de Premier para dentistas Premier y el valor autorizado del programa para dentistas que no son de 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

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