DELTA DENTAL

Delta Dental of Illinois
Dental Benefit Highlight Sheet
Watterson Enviornmental Group

Delta Dental de Illinois se complace de ser su proveedor de beneficios dentales. El plan de su grupo le ofrece el programa de beneficios dentales: Delta Dental PPO Plus Delta Dental Premier.

Delta Dental PPO Plus Premier

En el dorso de esta hoja hay un resumen de la cobertura de su plan*. Consulte también la hoja adjunta "Cómo puede ahorrar con un dentista de la red Delta Dental", que proporciona un ejemplo de sus gastos por cuenta propia con dentistas de la red y con un dentista fuera de red.

Con Delta Dental PPO Plus Premier:

- Puede elegir a cualquier dentista general certificado o dentista especializado.
- **Maximizará sus beneficios si recibe atención de un dentista de la red Delta Dental PPO o Delta Dental Premier.**
- Los dentistas de la red Delta Dental han aceptado honorarios reducidos como pago completo, esto significa que probablemente ahorrará dinero si elije a un dentista de la red Delta Dental PPO o Delta Dental Premier. Los dentistas fuera de red no están de acuerdo en aceptar nuestros honorarios reducidos como pago completo, esto significa que pueden facturarle cualquier cargo que supere nuestros honorarios permitidos.
- Solo se le cobra la parte del paciente** al momento del tratamiento. Delta Dental paga su parte directamente a los dentistas de la red.

Cómo buscar a un dentista

Visite nuestro sitio web www.deltadentalil.com y haga clic en Provider Search (Búsqueda de proveedor). Consulte la hoja adjunta "Cómo buscar a un dentista de la red" para obtener más detalles.

Ejemplo de su copago con dentistas de la red Delta Dental y dentistas fuera de red

- Delta Dental PPO: Gastos por cuenta propia más bajos y protección de la red.
- Delta Dental Premier: Gastos por cuenta propia más altos que con PPO, pero pueden ser más bajos que los de un dentista fuera de red y protección de la red.
- Fuera de red: Es posible que tenga los gastos por cuenta propia más altos.

Características del plan Delta Dental PPO Plus Premier

Su plan Delta Dental PPO Plus Premier incluye la siguiente característica:

- **Programa de mayores beneficios** ofrece cobertura adicional para las personas que tienen condiciones de salud específicas (incluyendo embarazo, diabetes, condiciones cardíacas de alto riesgo, sistemas inmunológicos suprimidos, y necesidades especiales) que pueden verse afectadas de forma positiva con una atención de la salud oral adicional.

Servicio de atención al cliente

La hoja Conexión de Miembros adjunta explica cómo registrarse en el sitio web de Delta Dental de Illinois, www.deltadentalil.com. Una vez registrado, puede **obtener información sobre los beneficios en tiempo real, ver el estado de las reclamaciones, inscribirse para la Explicación de Beneficios electrónica e imprimir una tarjeta de identificación temporal.**

Llame al 1-800-323-1743 para acceder a nuestro sistema telefónico automatizado o hablar con un representante del servicio de atención al cliente de 7 a.m. a 7 p.m. de lunes a jueves y de 7 a.m. a 6 p.m. los viernes, hora del centro. Nuestro sistema telefónico automatizado está disponible las 24 horas del día, los siete días de la semana, y ofrece un listado de los dentistas e información sobre las reclamaciones.

También puede conectarse con nosotros a través de nuestra aplicación móvil, Facebook, Twitter, nuestro blog, entre otros.

Más información

Puede obtener más detalles acerca de su plan dental de Delta Dental de Illinois en la información que se incluye en su paquete de afiliación.

*La información incluida en el dorso de esta hoja es un breve resumen de su plan dental y los servicios que ofrece. Hay algunas limitaciones en los gastos que cubre su plan dental. Si tiene preguntas específicas acerca de la cobertura de beneficios, las limitaciones, las exclusiones o los servicios no cubiertos, consulte su folleto de certificado de cobertura/beneficios dentales o contáctese con Delta Dental de Illinois.

**La parte del paciente es el coseguro/copago, cualquier deducible restante, cualquier monto que exceda el máximo anual y cualquier servicio que su plan no cubra.

Nota: Delta Dental no impone ninguna restricción sobre el método de diagnóstico o tratamiento del dentista que lo atienda. Una determinación de los beneficios se relaciona únicamente con el nivel del pago que el plan dental de su grupo debe realizar.

Resumen de diseño del plan Watterson Environmental Group

Deducible anual El deducible aplica a los servicios Básico y Mayor	$50 por persona; $150 por familia
Máximo annual	$1500 por persona
Programa ToGo℠	No incluído
Programa de mayores beneficios	Su plan ofrece limpiezas adicionales y/o aplicaciones tópicas de fluoruro para las personas con condiciones de salud específicas que las ponen en riesgo de afectar su salud oral. Los costos de las limpiezas adicionales y tratamientos con fluoruro se aplicarán a su máximo anual.
Ortodoncia – Máximo por vida Niños dependientes hasta la edad de 19 años Adultos no son eligibles para cobertura	$2000 por persona

	Dentista de la red Delta Dental PPO*	Dentista de la red Delta Dental Premier**	Dentista fuera de la red**
SERVICIOS PREVENTIVOS/DE DIAGNÓSTICO (no hay período de espera)			
• Exámenes de rutina (dos por año de beneficio)	100%	100%	100%
• Limpiezas (dos por año de beneficio)	100%	100%	100%
• Rayos-x (aletas de mordida - dos por año de beneficio; boca completa - uno por cinco años)	100%	100%	100%
• Tratamientos con fluoruro (dos veces por año de beneficio hasta la edad de 19 años)	100%	100%	100%
• Espaciadores (hasta la edad de 14 años)	100%	100%	100%
• Selladores (hasta la edad de 16 años)	100%	100%	100%
SERVICIOS BÁSICOS (no hay período de espera)			
• Exámenes de emergencia y tratamiento paliativo (alivio de dolor)	80%	80%	80%
• Empastes (plata (amalgamas) y del color de los dientes (compuestos) en los incisivos)	80%	80%	80%
• Mantenimiento no-quirúrgica de la periodoncia (encías)	80%	80%	80%
• Mantenimiento quirúrgica de la periodoncia (encías)	80%	80%	80%
• Cirugía oral (extracciones simples)	80%	80%	80%
• Endodoncia (canalización de las raíces y terapia pulpal)	80%	80%	80%
SERVICIOS MAYORES DE RESTAURACIÓN (no hay período de espera)			
• Cirugía oral (extracciones quirúrgicas incluyendo anestesia general)	60%	50%	50%
• Cirugía oral (toda otra)	60%	50%	50%
• Coronas, incrustaciones oclusales, y otras restauraciones cerámicas a dientes permanentes	60%	50%	50%
• Dentaduras parciales/completes	60%	50%	50%
• Dentadura (reparación, rebase, recubrimiento y ajustes)	60%	50%	50%
• Puentes fijos/removíles	60%	50%	50%
• Implantes	60%	50%	50%
ORTODONCIA (no hay período de espera) Niños dependientes hasta la edad de 19 años; Adultos no son eligibles para cobertura	50%	50%	50%

v. 2/q. 15751

*Los dentistas de Delta Dental PPO aceptan pagos en base a la cantidad más baja de los honorarios sometidos o los honorarios permitidos por PPO de Delta Dental, cual es establecido a un nivel que típicamente entrega un descuento de 15-40% de cargos promedios facturados en escala nacional.

**Los dentistas de Delta Dental Premier aceptan pagos en base a la cantidad más baja de los honorarios sometidos o la concesión máxima del plan de Delta Dental (MPA), cual es establecido a un nivel que típicamente entrega un descuento de 25-30% de cargos promedios facturados en escala nacional.

***Los dentistas fuera de red (no-Delta Dental PPO/no-Delta Dental Premier) son reembolsados en el 90 percentil de cargos "razonables y costumbres".

Los dentistas de Delta Dental PPO y Premier no pueden facturar por balances al inscrito por la diferencia entre los honorarios permitidos de Delta Dental y los cargos sometidos del dentista.