

Delta Dental Punto de servicio (PPO, por sus siglas en inglés)
Resumen de beneficios del plan dental
Para el grupo n.º 1185-1000, 1099
El Plan Base Dental
JELD-WEN, Inc.

El presente Resumen de beneficios del plan dental debe leerse junto con el Certificado. El Certificado incluye información adicional sobre el plan Delta Dental, por ejemplo, información acerca de las exclusiones y limitaciones del plan. Si algún enunciado de este Resumen se contradice con un enunciado del Certificado, debe considerar como válido el enunciado del Resumen y ignorar la información contradictoria incluida en el Certificado. Los porcentajes incluidos a continuación se aplican a la asignación de Delta Dental para cada servicio, que puede variar en función de la participación del dentista en la red.*

Plan de control – Delta Dental of North Carolina

Año de beneficios – 1 de enero al 31 de diciembre

Servicios cubiertos -

	Dentista de Delta Dental PPO	Dentista de Delta Dental Premier®	Dentista no participante
	El plan paga	El plan paga	El plan paga
Diagnóstico y prevención			
Servicios de diagnóstico y prevención: exámenes, limpiezas, flúor y mantenedores de espacio	100%	100%	100%
Selladores: para prevenir caries en los dientes permanentes	100%	100%	100%
Biopsia por cepillado: para detectar el cáncer bucal	100%	100%	100%
Radiografías: rayos X	100%	100%	100%
Servicios básicos			
Tratamiento paliativo de emergencia: para aliviar el dolor temporalmente	80%	80%	80%
Servicios menores de restauración: empastes y reparación de coronas	80%	80%	80%
Servicios de endodoncia: tratamientos de conductos	80%	80%	80%
Servicios de periodoncia: para tratar enfermedades de las encías	80%	80%	80%
Servicios de cirugía oral: extracciones y cirugía dental	80%	80%	80%
Otros servicios básicos: servicios varios	80%	80%	80%
Servicios mayores			
Servicios de restauración principales: coronas	50%	50%	50%
Rebasado y reparaciones: puentes, implantes, y dentaduras postizas	50%	50%	50%
Servicios prostodónticos: puentes, implantes, dentaduras postizas, y coronas sobre implantes	50%	50%	50%

* Los porcentajes de esta columna indican la parte de la tarifa que se pagará según el Cuadro tarifario de dentistas PPO de Delta Dental (o según el arancel del dentista no participante) si usted recibe servicios de Delta Dental Premier o de un dentista no participante. Es posible que este importe sea menor que el arancel del dentista o del importe que Delta Dental autorice, y usted será responsable de completar la diferencia.

La explicación y ejemplo de cálculo de cómo se pagarán estos servicios se puede encontrar en la Sección VI - Cómo se hace el pago en su Certificado.

- Los exámenes bucales (incluidas las evaluaciones de un especialista) se pagan dos veces por año calendario.
- Los servicios de profilaxis (limpiezas) se pagan dos veces por año calendario. El desbridamiento total de la boca se paga una única vez por vida.
- Es posible que las personas que tengan problemas de salud de alto riesgo específicos sean elegibles para recibir servicios adicionales de profilaxis (limpiezas) o tratamiento con flúor. El paciente debe hablar con su dentista sobre el tratamiento.
- Los tratamientos con flúor se pagan dos veces por año calendario para las personas de 18 años y menores.
- Las radiografías de aleta de mordida se pagan una vez por año calendario, y las radiografías retroalveolares totales (que incluyen radiografías de aleta de mordida) o una radiografía panorex se pagan una vez por cada período de tres años.
- Los selladores se pagan una vez por pieza dental en total de por vida para los primeros y segundos molares permanentes en el caso de personas de 15 años y menores. En la superficie no debe haber caries ni restauraciones.
- Las restauraciones con resina compuesta (blanca) son servicios cubiertos en los dientes posteriores.
- Las carillas de porcelana y resina en las coronas son servicios cubiertos en los dientes posteriores.
- La vestibuloplastía es un servicio cubierto.
- Las dentaduras postizas totales y parciales se pagan una vez por cada período de cinco años. El revestimiento y rebase de dentaduras postizas se pagan una vez por cada período de dos años.
- Los implantes se pagan una única vez por diente en un período de cinco años. Los servicios relacionados con implantes son servicios cubiertos.
- Las coronas sobre implantes se pagan una vez por diente por cada período de cinco años. Los servicios relacionados con ellas son servicios cubiertos.
- El óxido nitroso es un servicio cubierto hasta los 6 años.

Passport Dental:

Con la cobertura de Delta Dental, recibir atención dental en casi cualquier parte del mundo es muy sencillo. Ahora podrá recibir atención dental de expertos cuando esté fuera de los Estados Unidos por medio de nuestro programa Passport Dental. Este programa le da acceso a una red mundial de dentistas y clínicas dentales. Hay operadores que hablan inglés disponibles las 24 horas del día para responder sus preguntas y ayudarlo a programar la atención. Para obtener más información, consulte nuestro sitio web o comuníquese con el representante de beneficios para solicitar una copia de la hoja informativa del programa Passport Dental.

Pago máximo: \$,1500 por miembro en total por año de beneficios en todos los servicios.

Deducible: \$50 por miembro en total por año de beneficios, que se limita a un deducible máximo de \$150 por familia por año de beneficios. El deducible no se aplica a los exámenes bucales, los servicios preventivos, las radiografías, la biopsia por cepillado, y los selladores.

Período de espera: los asociados que sean elegibles para obtener beneficios dentales recibirán la cobertura en la fecha determinada por JELD-WEN, Inc.

Personas elegibles - participantes según lo definido por JELD-WEN, Inc. son elegibles para la cobertura. 1000 - JELD-WEN, Inc. Base y 1099 - JELD-WEN, Inc. Base COBRA (la Ley Ómnibus Consolidada de Reconciliación Presupuestaria de 1985). El contratista y el suscriptor comparten el costo de este plan.

También son elegibles su cónyuge legal y sus hijos hasta el final del mes en el que cumplen 26 años, incluso aquellos que estén casados, que ya no vivan con usted, que no sean sus dependientes a los fines del impuesto federal sobre los ingresos o que no tengan una discapacidad permanente. Los dependientes podrán inscribirse si el asociado está inscrito (excepto si está inscrito por COBRA) y deberán inscribirse en el mismo plan que el asociado. Una elección se puede revocar o modificar en cualquier momento si dicho cambio es el resultado de un acontecimiento que reúne los requisitos estipulados en la Sección 125 del Código de Impuestos Internos.

Los inscritos y dependientes que elijan este plan dental deben permanecer inscritos durante un mínimo de 12 meses. Si un afiliado o un dependiente decide abandonar su cobertura dental después de ese momento, no podrá volver a inscribirse antes de la fecha en la que se cumplan los 12 meses. Los dependientes solo podrán inscribirse si el afiliado ya está inscrito (excepto si está inscrito en COBRA) y deberán inscribirse en el mismo plan que el afiliado. Una elección se puede revocar o modificar en cualquier momento si el cambio es el resultado de un acontecimiento que reúne los requisitos estipulados en la Sección 125 del Internal Revenue Code (Código de Rentas Internas).

Coordinación de beneficios: si usted y su cónyuge son elegibles para inscribirse en este plan como inscritos, pueden inscribirse juntos en una solicitud o por separado en solicitudes individuales, pero no de ambas formas. Sus hijos dependientes solo pueden inscribirse en una solicitud. Delta Dental no coordinará beneficios entre su cobertura y la cobertura de su cónyuge si usted y su cónyuge están inscritos como inscritos según este plan.

Los beneficios cesarán al final del mes.

Número gratuito de servicio al cliente: 800-662-8856 (usuarios de TTY: 711)
<https://www.DeltaDentalNC.com>
1 de enero de 2023