**Delta Dental Individual & Family™**

Delta Dental PPO™
Plan Básico Familiar
Año del plan 2027

DELTA DENTAL®

# Tu dentista, tu decisión

## Ahorra dinero de tu bolsillo en la atención que necesitas

### ¿Los planes Delta Dental PPO son adecuados para mí?

**Si valoras tener múltiples opciones en tu cuidado, los planes Delta Dental PPO son una gran elección. Con acceso a la red más grande del país[1], los planes de Delta Dental PPO te permiten realizar lo siguiente:**

- Elegir a cualquier dentista, aunque ahorrarás más consultando a un dentista de Delta Dental PPO.
- Consultar especialistas sin derivaciones.
- Controlar tu salud oral con limpiezas y exámenes cubiertos o de bajo costo.

**Suscriptor**
Delta Dental Insurance Company
P.O. Box 660138
Dallas, TX 75266

**Reclamaciones y correspondencia**
P.O. Box 1809
Alpharetta, GA 30023

**Servicio al cliente**
888-857-0314
es.deltadentalins.com/exchange

Delta Dental es una marca registrada de la Asociación de Planes de Delta Dental.

## ¿Cómo funciona Delta Dental PPO?

Delta Dental PPO es un plan de seguro dental que te ayuda a pagar servicios dentales cubiertos. Después de alcanzar tu deducible anual (una cantidad fija en dólares que pagas de tu bolsillo), Delta Dental pagará una parte de tu factura (hasta el límite máximo anual)[2]. No necesitas una tarjeta de identificación para recibir atención. Simplemente proporciona tu información al dentista para que encuentre tu cobertura.

- Consulta a cualquier dentista para recibir atención, pero ahorrarás más con un dentista de Delta Dental PPO. Los dentistas de la Organización de proveedores preferidos (PPO, por sus siglas en inglés) aceptan reducir tus cargos y no se te cobrará más de la parte que te corresponde de la factura.
- Los niños pueden usar la totalidad de sus beneficios de inmediato. Los adultos pueden tener un periodo de espera para algunos servicios. Consulta la información importante de tu plan para conocer los detalles o visita **la página de planes del mercado de seguros de salud** para obtener más información.

Cuando quieras un plan que te ayude a cubrir costos y te ofrezca la libertad de consultar al dentista que prefieras, elige un plan de Delta Dental PPO.

Esta información sobre los beneficios es solo un resumen y no pretende reemplazar ni servir como la póliza del plan. **Consulta la póliza del plan** para obtener una descripción de los beneficios, las limitaciones y las exclusiones del plan. En caso de que haya alguna discrepancia entre este documento y la póliza del plan, los términos de la póliza prevalecerán. Consulta la descripción general de los beneficios, las limitaciones y las exclusiones, o llama al **888-857-0314**.

[1] Delta Dental Premier es la red de dentistas más grande, basado en el total de dentistas únicos en todo el país a septiembre de 2023, según datos de Zelis Network360.

[2] Para los beneficios para adultos, tú eres responsable de todos los cargos una vez que alcances el límite máximo del plan.

© 2026 Delta Dental. Todos los derechos reservados.
HCR_PPO_ES #1050850.02 (09/26)

# Delta Dental Individual & Family™

## Delta Dental PPO™ | Plan Básico Familiar

### Información importante del plan[1, 2]

| Deducibles y límites máximos por año calendario | Beneficios pediátricos (hasta los 19 años) | | Beneficios para adultos (mayores de 19 años) | |
|---|---|---|---|---|
| **Deducible**<br>Por afiliado<br>Familiar (tres o más afiliados) | $60<br>NA | | $50<br>$150 | |
| **Exento de deducible para servicios de diagnóstico y prevención** | No | | No | |
| **Límite máximo anual**<br>Límite máximo que el plan pagará cada año por servicios por persona. | Ninguno | | $1,000 | |
| **Límite máximo de los gastos de bolsillo**<br>Después de que se alcance esta cantidad, el plan paga el 100 % de los servicios cubiertos restantes de ese año. | $450 por un afiliado pediátrico<br>$900 por dos o más afiliados pediátricos | | NA | |
| **Servicios cubiertos** | **Delta Dental paga** | **El afiliado paga** | **Delta Dental paga** | **El afiliado paga** |
| **Servicios de diagnóstico y prevención** | 100 % | 0 % | 100 % | 0 % |
| **Servicios básicos** | 50 % | 50 % | 50 % | 50 % |
| **Servicios mayores** | 50 % | 50 % | No es un beneficio | No es un beneficio |
| **Servicios de ortodoncia**<br>Necesario desde el punto de vista médico (requiere autorización previa) | 50 % | 50 % | No es un beneficio | No es un beneficio |
| **Periodos de espera** | Ninguno | | Ninguno | |

[1] El reembolso a los dentistas está basado en los cargos contratados. Es posible que se apliquen limitaciones o periodos de espera para algunos beneficios; es posible que algunos servicios estén excluidos de tu plan. Consulta la póliza de tu plan para conocer las limitaciones y exclusiones completas de este plan.

[2] Es posible que la cobertura no esté disponible en todas las áreas. Si corresponde, las áreas de servicio se detallan en las limitaciones y exclusiones.

Can you read this document? If not, free language assistance services are available to you. Appropriate auxiliary aids and services to provide information in accessible formats are also available free of charge. Please call 888-857-0314 (TTY: 711).

¿Puede leer este documento? Si no es así, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. También se ofrecen sin cargo ayudas y servicios auxiliares adecuados para proveer información en formatos accesibles. Llame 888-857-0314 (servicio de retransmisión TTY deben llamar al 711). (Spanish)

您能否读懂这份文件？如果不能，我们可为您提供免费的语言协助服务。同时也免费提供适当的辅助用具和服务，以提供无障碍格式的信息。敬请来电 888-857-0314 (TTY: 711)。(Chinese)

Kaya mo bang basahin ang dokumentong ito? Kung hindi, may mga magagamit kang libreng serbisyo para sa tulong sa wika. Mayroon ding mga libreng naaangkop na auxiliary aid at serbisyo para magbigay ng impormasyon sa mga accessible na format. Mangyaring tumawag 888-857-0314 (TTY: 711). (Tagalog)

Quý vị có đọc được tài liệu này không? Nếu không, quý vị có thể sử dụng dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí. Các dịch vụ và hỗ trợ bổ sung thích hợp để cung cấp thông tin ở các định dạng dễ tiếp cận cũng được cung cấp miễn phí. Vui lòng gọi điện 888-857-0314 (TTY: 711). (Vietnamese)

이 문서를 읽을 수 있습니까? 그렇지 않은 경우, 무료 언어 지원 서비스를 이용할 수 있습니다. 정보를 이해할 수 있는 형식으로 제공하기 위한 적절한 보조 도구 및 서비스도 무료로 제공됩니다. 888-857-0314 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오. (Korean)

Կարո՞ղ եք կարդալ այս փաստաթուղթը: Եթե ոչ, ապա Ձեզ հասանելի են անվճար լեզվական օգնության ծառայություններ: Մատչելի ձևաչափերով տեղեկատվություն տրամադրելու համար համապատասխան օժանդակ միջոցներն ու ծառայությունները նույնպես հասանելի են անվճար: Խնդրում եմ զանգահարել 888-857-0314 (TTY՝ 711): (Armenian)

می‌توانید این سند را بخوانید؟ اگر نمی‌توانید، خدمات کمک زبانی به‌صورت رایگان در دسترس شما قرار دارد. امکانات و خدمات کمکی مناسب برای ارائه اطلاعات در قالب‌های دسترسی‌پذیر نیز به‌صورت رایگان در اختیارتان قرار دارد. لطفاً تماس بگیرید 888-857-0314 (TTY: 711). (Persian Farsi)

هل تستطيع قراءة هذا المستند؟ إذا كنت لا تستطيع قراءته، فإنه تتوفر لك خدمات مساعدة لغوية مجانية. تتوفر مجانًا أيضًا خدمات ووسائل مساعدة مناسبة لتقديم المعلومات بتنسيقات ملائمة لذوي الاحتياجات الخاصة. يرجى الاتصال هاتفيًا 888-857-0314 (TTY: 711). (Arabic)

Можете ли вы прочитать этот документ? Если нет, воспользуйтесь бесплатными услугами языковой поддержки. Кроме того, предусмотрены бесплатные вспомогательные средства и услуги по предоставлению информации в доступных форматах. Позвоните 888-857-0314 (телетайп: 711). (Russian)

क्या आप यह दस्तावेज़ पढ़ सकते हैं? यदि नहीं तो आपके लिए निःशुल्क भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। सुलभ प्रारूपों में जानकारी उपलब्ध कराने के लिए उपयुक्त सहायक साधन और सेवाएं भी निःशुल्क उपलब्ध हैं। कृपया कॉल करें 888-857-0314 (TTY: 711)। (Hindi)

本書類が読めますか？読めない場合は、無料の言語支援サービスをご利用ください。利用しやすいフォーマットで情報を提供するための適切な補助具やサービスも、無料でご利用いただけます。お電話でお問い合わせください 888-857-0314 (TTY: 711).(Japanese)

ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਪੜ੍ਹ ਸਕਦੇ ਹੋ? ਜੇ ਨਹੀਂ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫ਼ਤ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਸੁਵਿਧਾਜਨਕ ਫਾਰਮੈਟ ਵਿੱਚ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣ ਲਈ ਉਚਿਤ ਸਹਾਇਕ ਸਾਧਨ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਮੁਫ਼ਤ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਕਾਲ ਕਰੋ 888-857-0314 (TTY: 711)। (Punjabi)

Koj nyeem puas tau daim ntaub ntawv no? Yog tias tsis tau no, ces yuav muaj kev pab cuam txhais lus pab dawb rau koj. Cov khoom pab thiab cov kev pab cuam ntxiv uas tsim nyog los muab ntaub ntawv qhia paub ua hom ntaub ntawv uas siv tau kuj yuav muaj yam tsis tsub nqi dab tsi ntxiv. Thov hu rau 888-857-0314 (TTY: 711). (Hmong)

តើ អ្នកអាចអានឯកសារនេះបានទេ? ប្រសិ នបើ មិ នបានទេ សេវាជំនួយផ្នែកភាសាឥតគិ តថ្លៃអាចរកបានសម្រាប់អ្នក។ ជំនួយ និ ងសេវា ជំនួយដែលសមស្របដើ ម្បី ផ្តល់ព័ ត៌ មានក្នុងទម្រង់ដែលអាចងាយប្រើ បាន ក៏ អាចរកបានដោយឥតគិ តថ្លៃផងដែរ។ សូមហៅទូរសព្ទទៅ 888-857-0314 (TTY` 711)។ (Cambodian)

คุณสามารถอ่านเอกสารนี้ได้หรือไม่ หากไม่สามารถอ่านได้ บริการช่วยเหลือด้านภาษาโดยไม่มีค่าใช้จ่ายพร้อมให้บริการ นอกจากนี้ ยังมีอุปกรณ์ช่วยเหลือและบริการเสริมที่เหมาะสมโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย เพื่อให้ข้อมูลในรูปแบบที่เข้าถึงได้ กรุณาติดต่อ 888-857-0314 (TTY: 711) (Thai)

Èske ou ka li dokiman sa a? Si w pa kapab, gen sèvis asistans lengwistik gratis ki disponib pou ou. Gen èd ak sèvis oksilyè ki apwopriye pou bay enfòmasyon nan fòma aksesib ki disponib tou gratis. Tanpri rele 888-857-0314 (TTY: 711). (Haitian Creole)

Pouvez-vous lire ce document? Autrement, une service gratuit d’assistance linguistique est à votre disposition. Vous pouvez aussi disposer gratuitement d’aides et de services auxiliaires pour que les informations soient fournies sous des formats accessibles. Veuillez appeler 888-857-0314 (TTY: 711). (French)

Jesteś w stanie przeczytać ten dokument? Jeśli nie, możesz skorzystać za darmo z bezpłatnych usług pomocy językowej. Odpowiednie pomoce dodatkowe i usługi zapewniające dostarczanie informacji w formatach dla osób ze specjalnymi potrzebami są również dostępne bezpłatnie. Prosimy o kontakt telefoniczny 888-857-0314 (TTY: 711). (Polish)

Consegue ler este documento? Caso contrário, estão disponíveis para si serviços de assistência linguística gratuitos. Estão disponíveis gratuitamente ajudas e serviços auxiliares adequados para fornecer informações em formatos acessíveis. Ligue-nos 888-857-0314 (TTY: 711). (Portuguese)

Riesci a leggere questo documento? In caso contrario, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Sono inoltre disponibili gratuitamente ausili e servizi accessori per fornire informazioni in formati accessibili. Chiama 888-857-0314 (TTY: 711). (Italian)

Können Sie dieses Dokument lesen? Falls nicht, stehen Ihnen kostenlose Sprachhilfe-Dienste zur Verfügung. Geeignete Hilfsmittel und Dienstleistungen zur Bereitstellung von Informationen in barrierefreien Formaten sind ebenfalls kostenlos verfügbar. Bitte rufen Sie an 888-857-0314 (Schreibtelefon: 711). (German)

צי קענט איר לייענען די דאקומענט? אויב נישט, זענען דא אומזיסטע שפראך הילף סערוויסעס פאר אייך צו באקומען. נאך הילפס מיטלען און סערוויסעס אייך צו גיבן אינפארמאציע אין א פארמאט וואס ארבעט פאר אייך וועלן אויך צוגעשטעלט. ביטע רופט 888-857-0314 (TTY) 711 (Yiddish)

Díí naaltsoos baa nitsáháskeesgo shił yá’áhoot’é? Doo shił łahgo át’é da, t’áá ánooldó’ tł’óó’ baa áháni bik’i’diilyaago baa nitsáhákeesgo at’é. Ákót’éego bee áháyá t’áá ałtso bá hólónígíí dóó yá’át’éehígíí bee náníká be’elya, dóó t’áá ánooldó’ bila’ ashłí. T’áá shą́ naaltsoos bikáá’ ách’į’ haasdzíí dooleeł 888-857-0314 (TTY: 711) (Navajo)