

2024 Tabla de beneficios del plan dental

Delta Dental Premier Healthy Smiles	Lo que paga el empleado de 0 a 18 años de edad	Lo que paga el empleado a partir de los 19 años de edad
Costos por año calendario		
Deducible por persona	\$0	
Deducible por familia	\$0	
Desembolso máximo (menores de 19 años de edad)	\$400 por un solo miembro/\$800 por dos o más miembros	
Límite máximo de pago del plan por año (a partir de los 19 años de edad)	n/a	
Clase 1		
Exámenes y radiografías	15%	Sin cobertura
Limpiezas	15%	Sin cobertura
Mantenimiento periodontal	15%	Sin cobertura
Selladores	15%	Sin cobertura
Fluoruro tópico	15%	Sin cobertura
Clase 2		
Separadores	60%	Sin cobertura
Empastes de restauración	60%	Sin cobertura
Clase 3		
Cirugía bucal	70%	Sin cobertura
Endodoncia	70%	Sin cobertura
Periodoncia	70%	Sin cobertura
Coronas de restauración	70%	Sin cobertura
Puentes dentales	70%	Sin cobertura
Dentaduras postizas parciales y completas	70%	Sin cobertura
Anestesia	70%	Sin cobertura
Ortodoncia ¹	70%	Sin cobertura
Características		
Red de proveedores	Delta Dental Premier Network	
Facturación del saldo	Dentistas Delta Dental Premier: No Dentistas no participantes: Sí	

¹ Solo tiene cobertura la ortodoncia médicamente necesaria.

Limitaciones

Clase 1

- Una radiografía de mordida cada 6 meses.
- Un examen cada 6 meses.
- Una aplicación de fluoruro cada 6 meses.
- Una radiografía panorámica o de boca completa cada 5 años.
- Dos administraciones de tratamiento provisional con medicamentos para inhibir las caries por diente por año.
- Un tratamiento de mantenimiento periodontal o una profilaxis dental cada 6 meses. El mantenimiento periodontal adicional se cubre para miembros con enfermedad periodontal, hasta un máximo total de 2 mantenimientos periodontales adicionales por año.
- La colocación de selladores se limita a las superficies oclusales no restauradas de molares permanentes; una vez por diente cada 3 años.

Clases 2 y 3

- Los protectores bucales deportivos tienen cobertura cada 12 meses para miembros de hasta 15 años y cada 2 años para los de 16 a 18 años.
- Los puentes y las dentaduras postizas se limitan a una vez cada 5 años.
- Coronas y otras restauraciones coladas cada 5 años.
- Sedación intravenosa o anestesia general solo para intervenciones quirúrgicas cubiertas que se realizan en el consultorio dental o cuando son necesarias debido a enfermedades concurrentes.
- Ortodoncia médicamente necesaria.
- Un protector oclusal (protector bucal nocturno) cubierto una vez al año al 100 % para miembros de 13 a 19 años.
- Una limadura de raíces por cuadrante cada 2 años.

Exclusiones

- Todos los servicios para miembros de 19 años en adelante.
- Anestésicos, analgésicos, hipnosis y medicamentos, incluido el óxido nitroso, salvo la sedación intravenosa o anestesia general solo para intervenciones quirúrgicas.
- Cargos que superen el monto de reembolso.
- Odontograma, incluidas las fichas periodontal y gnatológica.
- Servicios cosméticos.
- Duplicación y lectura de imágenes de diagnóstico o registros (excepto cuando un profesional no relacionado con la obtención de dicha imagen hace la lectura).
- Procedimientos experimentales o en investigación.
- Costos hospitalarios y otras tarifas por el cuidado en el hogar o en un centro.
- Implantes (salvo cuando es dentalmente necesario).
- Instrucciones o capacitaciones, incluidas aquellas para el control de la placa y la higiene bucal o las instrucciones sobre la alimentación.
- Protectores bucales deportivos y oclusales de venta libre.
- Accesorios de precisión.
- Reconstrucción o mantenimiento de las superficies de masticación (desalineación o maloclusión) o estabilización de los dientes.
- Autotratamiento.
- Servicios o suministros disponibles en virtud de cualquier ley del país, del estado, de la ciudad o del condado, excepto Medicaid.
- Los servicios de teleodontología, traducción o lenguaje de señas no tienen cobertura como un beneficio por separado.
- Tratamientos antes de que comience la cobertura o después de que esta finalice.
- Tratamientos innecesarios desde el punto de vista dental.
- Tratamiento de cualquier trastorno de la articulación temporomandibular.

Estos beneficios y las pólizas de Delta Dental of Alaska están sujetos a modificaciones para cumplir con las pautas estatales y federales. Este documento brinda un resumen de los diferentes planes dentales y no constituye un contrato. En caso de discrepancia entre los resúmenes y el contrato, prevalecerá el contrato.