DELTA DENTAL®

Resumen Dental de Beneficios de Dental

1 Enero – 31 Diciembre del 2027

Kansas Department of Administration
State Employee Health Plan

Opciones de la Red de Dentistas:	Delta Dental PPO™	Delta Dental Premier®	Fuera de la Red
BENEFICIOS PAGADOS (% DE BENEFICIO PAGADO POR EL PLAN)			
BENEFICIO MEJORADO *Se aplica cuando **ha recibido** al menos una limpieza de rutina y/o un examen oral preventivo en los últimos 12 meses.*			
Servicios de Diagnóstico y Prevención	100%	100%	100%*
Servicios de Restauración Básicos	80%	60%	60%*
Principales Servicios de Restauración	50%	50%	50%*
Cobertura de los Implantes	50%	50%	50%*
BENEFICIO BÁSICO *Se aplica cuando **no ha recibido** al menos una limpieza de rutina y/o un examen oral preventivo en los últimos 12 meses.*			
Servicios de Diagnóstico y Prevención	100%	100%	100%*
Servicios de Restauración Básicos	50%	50%	50%*
Principales Servicios de Restauración	40%	30%	30%*
Cobertura de los Implantes	40%	30%	30%*

SU BENEFICIO ANUAL MÁXIMO

$2,000 por Miembro

SU DEDUCIBLE

$50 por persona, por Año del Plan
(Sin exceder un máximo familiar anual de $150) El deducible no se aplica a los Servicios de Diagnóstico y Prevención

SU BENEFICIO DE ORTODONCIA DE POR VIDA MÁXIMO

50% de Coaseguro hasta $1,500 dólares por Miembro

*Cuando los dentistas aceptan formar parte de la red PPO o Premier de Dental Dental, aceptan los honorarios establecidos por los servicios, y no pueden cobrarle la diferencia entre la tarifa acordada y su tarifa habitual. Los dentistas que no pertenecen a la red no han acordado un honorario establecido por el servicio, por lo tanto, cualquier monto que exceda el honorario establecido por el servicio de Dental Dental es responsabilidad del miembro cuando vea a un dentista que no pertenezca a la red.

Este es un resumen de los beneficios solamente y no obliga a Dental Dental de Kansas a ninguna cobertura. Consulte su folleto de beneficios para obtener información completa sobre la cobertura, incluidas las exclusiones y limitaciones. La cobertura, tal como se describe en el acuerdo del grupo de empleadores para proporcionar beneficios dentales (contrato), es vinculante para todas las partes y reemplaza todas las demás comunicaciones escritas u orales.