



The Wine Group / UFCW Local 186
Grupo N.º 03747-06044
Delta Dental PPO™

Servicios preventivos y de diagnóstico	100%
* Exámenes, limpiezas, radiografías de mordida (cada servicio sujeto a limitaciones de frecuencia)	
* Tratamiento con flúor (sujeto a limitaciones de frecuencia, <i>niños y adolescentes hasta los 19 años</i>)	
Servicios básicos restantes	80%
* Empastes	
* Extracciones	
* Endodoncia (tratamiento de conducto)	
* Periodoncia, cirugía maxilofacial	
* Selladores	
Coronas y prostodoncia	50%
* Coronas, restauraciones con oro (en dientes naturales)	
* Puentes	
* Dentaduras postizas completas y parciales	
* Reparación de dentaduras postizas	
Máximo por año calendario (por paciente)	\$1,500
Deducible por año calendario (se omite en los servicios preventivos y de diagnóstico)	
* Por persona	\$50
* Deducible colectivo por grupo familiar	\$150
Beneficios de ortodoncia, tratamiento integral completo (adulto e hijo)	50%
* Máximo de por vida (por paciente)	\$1,500

Este programa se basa en una red de consultorios odontológicos de Delta Dental PPO, aunque usted puede elegir cualquier dentista plenamente habilitado para prestarle los servicios necesarios. Delta Dental les pagará directamente a los dentistas participantes en la medida en que los servicios estén cubiertos por el contrato. Los dentistas no participantes facturarán los cargos directamente al paciente, y Delta Dental efectuará el pago directamente al suscriptor. Los beneficios de los pacientes que seleccionan un dentista no perteneciente a Delta Dental PPO se pagan de acuerdo con un programa de asignaciones de Delta Dental PPO, y los pacientes son responsables del pago de cualquier parte de los honorarios del dentista que supere la asignación acordada, con la excepción de que los dentistas participantes de Delta Dental únicamente pueden cobrar los honorarios acordados como máximo o la asignación máxima del plan de Delta Dental, el monto que sea inferior. **El máximo de beneficios puede resultar del uso de los servicios de un dentista participante de Delta Dental PPO.**

Visite a un dentista de Delta Dental PPO. Si no tiene un dentista de Delta Dental PPO, el administrador de su plan puede entregarle una guía donde encontrará un listado de los dentistas de Delta Dental PPO. Puede llamar al **1-800-DELTA-OK** y le enviaremos un listado de los dentistas participantes de su zona por correo directamente a su casa, o puede visitar nuestro sitio web en www.deltadentalnj.com.

Durante su PRIMERA cita, infórmele a su dentista que tiene cobertura en virtud de este programa. Proporciónale el nombre de su grupo, el número de grupo de Delta Dental y su número de identificación de afiliado.

Si tiene alguna pregunta con relación a sus beneficios, puede llamar a nuestro Departamento de Servicio al Cliente de lunes a jueves, de 8:00 a. m. a 6:30 p. m., y los viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m., hora oficial del este, al 1-800-452-9310.

Esta introducción contiene una descripción general de su programa de atención dental para que usted la utilice como referencia rápida. Los detalles completos del programa figuran en el contrato de grupo entre el patrocinador del plan y Delta Dental of New Jersey, Inc., que es el documento que rige los beneficios y el funcionamiento del programa. El contrato de grupo será el que regirá en caso de existir alguna incongruencia o diferencia entre sus disposiciones y la información de esta descripción general.