

Delta Dental Punto de servicio (PPO, por sus siglas en inglés)
Resumen de beneficios del plan dental
Para el grupo n.º 5933
Myers Industries Incorporated

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 considerarse 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 de Ohio

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: se utiliza para diagnosticar y/o prevenir anomalías o enfermedades dentales (incluye exámenes, limpiezas de rutina y periodontales, y tratamientos con flúor).	100%	100%	100%
Tratamiento paliativo de emergencia: para aliviar el dolor temporalmente	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%
Mantenimiento periodontal: Limpiezas después terapia periodontal	100%	100%	100%
Servicios básicos			
Servicios menores de restauración: empastes y reparación de coronas	85%	85%	85%
Servicios de endodoncia: tratamientos de conductos	85%	85%	85%
Servicios de periodoncia: para tratar enfermedades de las encías	85%	85%	85%
Servicios de cirugía oral: extracciones y cirugía dental	85%	85%	85%
Otros servicios básicos: servicios varios	85%	85%	85%
Reparación de implantes: mantenimiento, reparación y extracción de implantes	85%	85%	85%
Servicios mayores			
Servicios de restauración principales: coronas	60%	60%	60%
Rebasado y reparaciones: de aparatos protésicos	60%	60%	60%
Servicios prostodónticos: puentes, implantes, dentaduras postizas, y coronas sobre implantes	60%	60%	60%
Servicios de ortodoncia			
Servicios de ortodoncia: aparatos	50%	50%	50%
Límite de edad para ortodoncia	Sin límite de edad	Sin límite de edad	Sin límite de edad

* Cuando recibe servicios de un dentista no participante, los porcentajes de esta columna indican la parte de la tarifa del dentista no participante de Delta Dental que se pagará por esos servicios. Esta cantidad puede ser menor que lo que cobre el dentista o lo que Delta Dental apruebe y usted es responsable de esa diferencia.

- 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.

- 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.
- Los mantenedores de espacio se pagan una única vez por zona de por vida para las personas de 18 años y menores. Recementación de cualquier mantenedor de espacio se paga una única vez por zona de por vida.
- 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 cinco 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 18 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 cirugía periodontal y el alisado y raspado radicular se pagan una vez por cuadrante en 12 meses consecutivos cualesquiera.
- Los implantes se pagan una vez por diente por cada período de tres años. Los servicios relacionados con ellos son servicios cubiertos.
- Las coronas sobre implantes se pagan una vez por diente por cada período de tres años. Los servicios relacionados con ellas son servicios cubiertos.
- Los medicamentos parenterales terapéuticos son un servicio cubierto.

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 disponibles que hablan inglés 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: \$1,500 por miembro en total por año de beneficios en todos los servicios excepto para Servicios de Ortodoncia. \$1,500 por miembro en total por vida para los servicios de ortodoncia.

Pago del servicio de ortodoncia: al comienzo del tratamiento de ortodoncia, el dentista le presentará un plan de pago a Delta Dental con base en el curso del tratamiento previsto. En función del plan de pago acordado, Delta Dental le hará un pago inicial a usted o al dentista participante igual al copago del 30% del pago máximo para servicios de ortodoncia estipulado por Delta Dental en el Resumen de beneficios del plan dental. Delta Dental realizará pagos adicionales de la siguiente manera: Delta Dental pagará el 50% de la tarifa mensual que cobra su dentista según el plan de pagos acordado que entregó Delta Dental a su dentista.

Deducible: ninguno.

Período de espera: Los afiliados que son elegibles para los Beneficios están cubiertos 30 días a partir de la fecha de contratación.

Personas elegibles: todos los empleados del empleador o subsidiaria del empleador que tienen derecho a participar en el plan, trabajan activamente y cumplen con los criterios de elegibilidad del plan, que eligen el plan dental Base y los inscritos conforme a la Ley Ómnibus Consolidada de Reconciliación Presupuestaria de 1985 (COBRA, por sus siglas en inglés), si corresponde.

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.

Coordinación de beneficios: si usted y su cónyuge son ambos elegibles para inscribirse en este plan como suscriptores, puede estar inscrito como suscriptor en su propia solicitud y como dependiente en la solicitud de su cónyuge. Sus hijos dependientes también pueden estar inscritos en ambas solicitudes. Delta Dental coordinará beneficios entre su cobertura y la cobertura de su cónyuge si usted y su cónyuge están cubiertos como suscriptores según este plan. Los beneficios cesarán el último día del mes en que el empleado sea despedido.

Los beneficios cesarán el último día de trabajo en el que el empleado sea despedido.

Número gratuito de servicio al cliente: 800-524-0149 (usuarios de TTY: 711)
<https://www.DeltaDentalOH.com>

Fecha de inicio del contrato: 1 de enero de 2022
 Fecha de creación del documento: 11 de octubre de 2022