



SUS BENEFICIOS DENTALES

Preparado para los empleados de City of Madison

El resumen que sigue no cubre todos los detalles del plan. Se puede encontrar más información en la Descripción Resumida del Plan o manual de beneficios dentales. Dicho documento provee una explicación detallada de su plan dental, que incluye las exclusiones o limitaciones que pudieran existir. Si existe alguna discrepancia entre la información que se presenta aquí y el contrato del grupo, regirá el contrato del grupo.

*** Se aplica el monto deducible
^ Podrían aplicarse limitaciones de edad*

	Delta Dental PPO™	Delta Dental Premier®	Fuera de la red *
Máximo anual individual	\$1,000	\$1,000	\$1,000
Deducible - Individuo / familia	\$25	\$50	\$50
Preventivos y Diagnóstico Exámenes, limpiezas, tratamientos con fluoruro^, radiografías, mantenedores del espacio	100%	90%	90%
Servicios básicos y mayores Selladores^, tratamiento de emergencia para aliviar el dolor, empastaduras, extracciones, y otras cirugías orales	90%**	80%**	80%**
Reparaciones y ajustes a puentes y dentaduras	90%**	50%**	50%**
Coronas, puentes, dentaduras, implantes, tratamiento de conducto, tratamiento de enfermedades de las encías	60% **	50% **	50% **
Servicios de ortodoncia Copago de la cobertura Máximo vitalicio individual Dependientes elegibles para Ortodoncia para adultos	50% \$1,000 Edad 19 No	50%** \$1,000 Edad 19 No	50%** \$1,000 Edad 19 No
CheckUp™ Plus	Sí	Sí	Sí
EBICP	Sí	Sí	Sí
Elegibilidad del dependiente	Los dependientes están cubiertos hasta los 26 años		

Primas mensuales

Dos niveles

Las tasas están garantizadas desde el 1/1/2025 to 12/31/2025

Empleado	\$38.25
Empleado + Cónyuge	\$87.50
Empleado + hijo o hijos	\$88.22
Familia	\$132.82

Independientemente del proveedor que consulte, será responsable por el deducible, el coseguro y los costos de los servicios de su plan que no sean beneficios cubiertos por el plan.

*Si visita a un proveedor que no pertenece a la red, será responsable por la diferencia entre los cargos del proveedor y el monto que paga su plan de Delta Dental.

CheckUp™ Plus permite a los inscriptos obtener servicios dentales de diagnóstico y preventivos sin que esos costos se apliquen al máximo anual individual, dejando más flexibilidad para la atención de restauraciones que podría necesitarse más adelante.

El Plan de Atención Integrada Basada en la Evidencia (EBICP por sus siglas en inglés) provee limpiezas adicionales y/o tratamientos con fluoruro a individuos con condiciones médicas específicas que tienen consecuencias orales.

¿Necesita ayuda? Contacte a Servicio al Cliente llamando al 800-236-3712 o envíe un mensaje a claims@deltadentalwi.com. Más información en www.deltadentalwi.com.