

Obreros

N.º de grupo 000466

Información importante sobre beneficios del plan			
Red(es)	Delta Dental PPO SM	Delta Dental Premier [®]	No participante*
Máximo del plan por año calendario Por persona, por año calendario	\$2,000	\$2,000	\$2,000
Máximo de por vida para ortodoncia Por hijo con cobertura elegible	\$2,500	\$2,500	\$2,500
Deducible Por persona o por familia, por año calendario <i>Sin deducible para servicios de diagnóstico y prevención</i>	\$50 por persona \$100 por familia	\$50 por persona \$100 por familia	\$50 por persona \$100 por familia
Dependientes elegibles	Cónyuge y pareja doméstica Hijos dependientes hasta los 26 años		
Servicios cubiertos	Cobertura del plan de beneficios dentales		
Servicios de diagnóstico y prevención Exámenes Limpiezas Radiografías Tratamientos con flúor Selladores	100%	100%	**100%
Servicios básicos Separadores Tratamiento de emergencia para el alivio del dolor Restauraciones de amalgama (empastes de plata) Restauraciones de resina compuesta (empastes blancos) en dientes anteriores (frontales) y posteriores (de atrás)	90%	90%	80%
Endodoncia Tratamiento de conducto radicular en dientes permanentes Pulpotomías en los dientes primarios para hijos dependientes	90%	90%	80%
Periodoncia Periodoncia quirúrgica/no quirúrgica	90%	90%	80%
Cirugía bucal Extracciones quirúrgicas/no quirúrgicas Todas las demás cirugías bucales cubiertas	90%	90%	80%
Restauración mayor Coronas y arreglos de coronas	50%	50%	50%
Reparaciones y ajustes de prótesis Ajustes y reparaciones de dentaduras postizas Arreglo de puente	50%	50%	50%
Prótesis Dentaduras postizas (parciales y completas) Puentes Cobertura de implantes estándar	50%	50%	50%
Ortodoncia Tratamiento para la prevención/corrección de la maloclusión <i>Disponible para afiliados con cobertura de 8 a 99 años</i>	50%	50%	50%

Este es un resumen de beneficios solamente y no garantiza la cobertura. Para obtener una lista completa de los servicios cubiertos y de las limitaciones/exclusiones, consulte el Resumen del plan de beneficios dentales.

*Los dentistas que han firmado un acuerdo de participación en la red con Delta Dental han acordado aceptar la tarifa máxima permitida como pago total. Los dentistas no participantes no han firmado un acuerdo y no están obligados a limitar la cantidad que cobran; el afiliado es responsable de pagar cualquier diferencia a los dentistas no participantes. ****excepto los Servicios de Diagnóstico y Preventivos se pagan al 100%.**



Aproveche sus beneficios al máximo

Gracias por elegir Delta Dental of Nebraska como su compañero de salud bucal. El seguro dental está diseñado para pagar una parte de los costos relacionados con su atención dental. Tener seguro dental es esencial para mantener su boca saludable ya que le brinda acceso a cuidados preventivos, como limpiezas y radiografías, y ayuda a cubrir procedimientos dentales complejos como colocación de coronas y empastes.

Herramientas en línea para afiliados:

DeltaDentalNE.org/Kiewit



Ahorre dinero, atiéndase dentro de la red:

Busque un especialista o un dentista, una clínica o una ubicación participantes. Al buscar atención de un dentista de la red de Delta Dental, ahorrará más dinero porque el dentista no está autorizado a facturarle más del cargo permitido.



Biblioteca de salud bucal The Power of Smile™

Obtenga información sobre temas y tendencias actuales en odontología y la importancia de la salud bucal en relación con la salud general de la mano de nuestro equipo de expertos.



¿Prefiere hablar con alguien?

Llame a nuestro servicio de atención al cliente

Línea gratuita: 1-866-827-3319

de lunes a viernes: de 7:00 a.m. a 7:00 p.m., hora del centro

Herramientas disponibles en el Portal seguro para afiliados



Resumen de cobertura:

Revise la información de su plan dental, incluida la elegibilidad, los períodos de espera, los máximos del plan y las limitaciones de frecuencia.



Consultas sobre reclamaciones:

Consulte el estado de una reclamación, los detalles de un procedimiento, las fechas de servicio y los deducibles aplicados.

Consulte su Explicación de beneficios (Explanation of Benefits, EOB) en línea.

Conozca nuestra nueva función para excluirse de la entrega en papel de su EOB.



Imprimir tarjetas de identificación:

Imprima una tarjeta de identificación digital o de reemplazo.

Registro en el Portal seguro para afiliados

1. Ingrese a DeltaDentalNE.org/Kiewit y haga clic en "Access My Secure Portal" (Acceder a mi portal seguro).
2. Seleccione la opción Employer Plan (Plan del empleador), haga clic en "Log In Here" (Iniciar sesión aquí) y siga los pasos para registrarse.
3. Recuerde su nombre de usuario y contraseña porque los necesitará cada vez que inicie sesión.

The Power of Smile™

Obtenga más información sobre cómo la salud bucal se conecta con la salud general en:

DeltaDentalNE.org/Kiewit



Delta Dental of Nebraska