

DELTA DENTAL INSURANCE COMPANY

Nombre del cliente: Texas A & M University System

N.º de grupo: 44-4170

PUNTOS PERTINENTES DE LOS BENEFICIOS DELTA DENTAL PPO

Delta Dental le ofrece lo que ningún otro plan dental puede ofrecerle: The Delta Dental Difference[®]. Esto es lo que nos hace ser el proveedor líder en beneficios dentales:

- **Ahorros excepcionales en los costos:** nuestras redes protegen a los afiliados de recibir facturas por el resto del saldo, y evitan que los dentistas cobren más por facturar por separado los servicios que deberían facturarse juntos. Sus costos son normalmente lo más bajos posible cuando visita a un dentista de Delta Dental.
- **Coseguro/copago garantizado:** los dentistas de Delta Dental aceptan nuestras decisiones con respecto a los honorarios. No facturarán un saldo superior al monto aprobado por Delta Dental en los servicios cubiertos.
- **Estándares de tratamiento profesional:** Delta Dental repasa los patrones de uso y las prácticas de los consultorios para garantizar que los dentistas de Delta Dental cumplan con los estándares profesionales de seguridad y calidad de servicio.

Si bien el programa PPO le brinda la libertad de visitar a cualquier dentista con licencia, visitar a un dentista PPO tiene ventajas. Considere la información que aparece a continuación:

DENTRO DE LA RED	FUERA DE LA RED
DENTISTAS PPO Y DENTISTAS DE DELTA DENTAL PREMIER [®]	DENTISTAS QUE NO SON DE DELTA DENTAL
Normalmente pagará lo menos posible por los servicios si acude a un dentista PPO. Los dentistas PPO aceptan un honorario reducido por los pacientes PPO. Los dentistas Premier no pueden facturar un saldo superior al monto aprobado por Delta Dental, así que sus costos directos podrán ser más bajos que los cargos de los dentistas que no son de Delta Dental.	Usted es responsable de la diferencia entre lo que paga Delta Dental y el monto en las facturas de los dentistas que no son de Delta Dental. Normalmente tendrá los costos directos más altos si acude a un dentista que no sea de Delta Dental.
Se le cobra solamente la parte del paciente* en el momento del tratamiento. Delta Dental paga su parte directamente al dentista. Los dentistas Premier le cobran solamente la parte del paciente* en el momento del tratamiento.	Los dentistas que no sean de Delta Dental podrían pedirle que pague el monto completo de la factura por adelantado y que espere el reembolso.
Los dentistas PPO rellenarán los formularios de reclamo y los enviarán por usted sin cargo alguno. Los dentistas Premier rellenarán los formularios de reclamo y los enviarán por usted sin cargo alguno.	Podría tener que rellenar y enviar sus propios formularios de reclamo o pagar a su dentista, si no es de Delta Dental, un honorario de servicio para que los envíe por usted.

EJEMPLO DE AHORROS POR RECLAMO

	DENTISTAS PPO	DENTISTAS DE DELTA DENTAL PREMIER	DENTISTAS QUE NO SON DE DELTA DENTAL
El dentista factura	\$800.00	\$800.00	\$800.00
El dentista acepta como pago completo	\$548.00 (Honorario acordado con Delta Dental)	\$688.00 (Honorario acordado con Delta Dental)	\$800.00 (No hay honorario acordado con Delta Dental)
Pago de Delta Dental 50%	\$274.00	\$344.00	\$344.00
Parte del paciente*	\$274.00	\$344.00	\$456.00
Ahorros del paciente	\$252.00	\$112.00	\$0.00

* La parte del paciente es el coseguro/copago, cualquier deducible restante, cualquier monto por encima del límite máximo anual y cualquier servicio que no cubra su plan.

La siguiente información no tiene el objetivo ni ha sido creada para reemplazar ni servir como Evidencia de Cobertura o Resumen Descriptivo del Plan para el programa. Si tiene preguntas específicas sobre las limitaciones, las exclusiones o la estructura de beneficios, consulte al representante de beneficios de su compañía.

PUNTOS PERTINENTES DE LOS BENEFICIOS DELTA DENTAL PPO

Nombre del cliente: Texas A & M University System

N.º de grupo: 44-4170

QUIÉN ES ELEGIBLE	El afiliado principal, el cónyuge y los hijos dependientes que sean elegibles
DEDUCIBLES	\$75 por persona, \$225 por familia, por plan de año
¿SE ANULA EL DEDUCIBLE PARA VISITAS DIAGNÓSTICAS Y PREVENTIVAS?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
LÍMITE MÁXIMO ANUAL	El beneficio máximo pagado por plan de año es de \$1,500 por persona

BENEFICIOS Y SERVICIOS CUBIERTOS*	Dentro de la red**		Fuera de la red***
	Dentista PPO	Dentista de Delta Dental Premier	Dentista que no son de Delta Dental***
BENEFICIOS DIAGNÓSTICOS Y PREVENTIVOS -- Exámenes orales, limpiezas de rutina, rayos x, tratamientos con flúor, mantenedores del espacio, sellantes	100 %	100 %	100 %
BENEFICIOS BÁSICOS -- Empaste, reparaciones de dentadura postiza	80 %	80 %	80 %
BENEFICIOS MAYORES -- Coronas, incrustaciones (inlays), recubrimientos (onlays) y restauraciones de molde, los puentes, dentaduras	50 %	50 %	50 %
ENDODONCIA -- (tratamientos de canal radicular), cubierto bajo Básico	80 %	80 %	80 %
PERIODONCIA -- (tratamiento de las encías), cubierto bajo Básico	80 %	80 %	80 %
CIRUGÍA ORAL -- incisiones, las extirpaciones, la eliminación quirúrgica de diente Cubierto bajo Básico	80 %	80 %	80 %
BENEFICIOS DE ORTODONCIA adultos y niños	50 %	50 %	50 %
LÍMITES MÁXIMOS DE ORTODONCIA	\$1,500 De por vida	\$1,500 De por vida	\$1,500 De por vida

* Pueden aplicarse limitaciones o períodos de espera para algunos beneficios; algunos servicios podrían excluirse. Consulte su Evidencia de Cobertura o Resumen Descriptivo del Plan para obtener información sobre los períodos de espera, y una lista de las limitaciones y exclusiones de beneficios.

** Los honorarios se basan en los honorarios PPO para los dentistas PPO (dentro de la red), y a la asignación máxima del plan (MPA) para los dentistas Premier (dentro de la red).

*** Los honorarios para los Dentistas que no son de Delta Dental (fuera de la red), son basados a la asignación máxima del plan (MPA). Los reembolsos se pagan de acuerdo a las asignaciones del contrato Delta Dental y no necesariamente de acuerdo a los honorarios reales de los dentistas.

	Delta Dental Insurance Company 1000 Mansell Exchange West Building 100, Suite 100 Alpharetta, GA 30022	Servicio al Cliente 800-521-2651	www.deltadentalins.com/tamus
Dirección para reclamos P.O. Box 1809, Alpharetta, GA 30023-1809			