

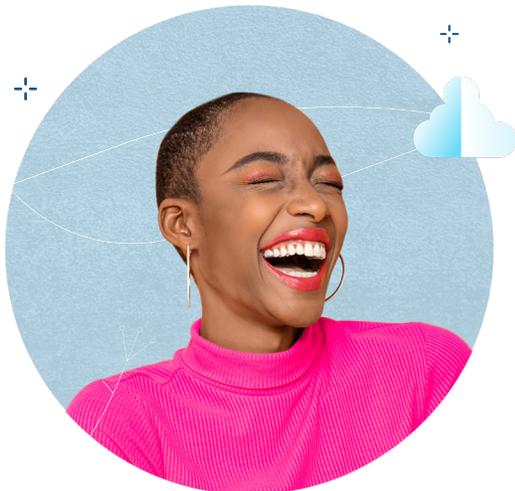
Accesibilidad. Calidad. Simplicidad.

Libertad de elección, tranquilidad mental.
Obtén cobertura dental que te permitirá
a ti y a tu familia sonreír a un precio que
te encantará.



¿Es el plan Dentegra Dental PPO la mejor opción para mí?

Con Dentegra disfrutarás de:



Libertad de elección.

Consulta a un dentista en cualquier momento.



Valor.

Ahorra dinero en tus reclamaciones de servicios y disfruta de primas mensuales asequibles.



Tranquilidad.

Mantén una sonrisa saludable con la cobertura que necesitas.

Suscriptor
Dentegra Insurance Company
P.O. Box 660138
Dallas, TX 75266

Reclamaciones y correspondencia
P.O. Box 1850
Alpharetta, GA 30023

Servicio al Cliente
888-857-0328
es.dentegra.com

¿Cómo funciona Dentegra Dental PPO?



Dentegra Dental PPO te ayuda a pagar los servicios dentales cubiertos. Después de alcanzar tu deducible anual (una cantidad fija en dólares que pagas de tu bolsillo), tu plan Dentegra pagará una parte de tu factura (hasta el límite máximo anual)¹.



Consulta a cualquier dentista para recibir atención, pero ahorra más con un dentista de Dentegra PPO. Los dentistas de la Organización de Proveedores Preferidos (PPO, por sus siglas en inglés) aceptan reducir tus cargos y no se te cobrará más de la parte que te corresponde de la factura.



Los niños pueden usar la totalidad de sus beneficios de inmediato. Los adultos pueden tener un periodo de espera para algunos servicios. Consulta la información importante de tu plan para conocer los detalles, o visita la [página de planes del mercado de seguros de salud](#) para obtener más información.

Cuando quieras un plan que te ayude a cubrir costos y te ofrezca la libertad de consultar al dentista que prefieras, elige un plan de Dentegra Dental PPO.

Para obtener más información, visita [nuestro sitio web](#).

Para encontrar un dentista, [visita la página Buscar un dentista de Dentegra](#) y selecciona la red "Plan PPO del Mercado de seguros de salud".

Esta información sobre los beneficios es solo un resumen y no pretende ni está diseñada para reemplazar ni servir como la póliza del plan. [Consulta la póliza](#) para obtener la descripción completa de los beneficios, las limitaciones y las exclusiones del plan. En caso de que haya alguna discrepancia entre este documento y la póliza, los términos y condiciones de la póliza prevalecerán. Consulta una copia de la póliza o llama al **888-857-0328**.

¹ Para los beneficios para adultos, tú eres responsable de todos los cargos después de que alcances el límite máximo del plan.

Dentegra® Dental PPO

Plan Básico Familiar

Información importante del plan

Deducibles y límites máximos por año calendario	Beneficios pediátricos (hasta los 19 años)				Beneficios para adultos (mayores de 19 años)			
	Dentro de la red		Fuera de la red		Dentro de la red		Fuera de la red	
Deducible Por afiliado Familiar (tres o más afiliados)	El deducible anual se aplica a servicios básicos, mayores y de ortodoncia							
	\$75		NA		\$50		\$150	
Exento de deducible para servicios de diagnóstico y prevención	Sí		Sí		No			
Límite máximo anual Límite máximo que el plan pagará cada año por servicios por persona.	Ninguno		Ninguno		\$1,000			
Límite máximo de los gastos de bolsillo Después de que se alcance esta cantidad, el plan paga el 100 % de los servicios cubiertos restantes de ese año.	\$450 por un afiliado pediátrico		\$900 por dos o más afiliados pediátricos		Ninguno		Ninguno	
Servicios cubiertos^{1,2}	Dentegra paga	El afiliado paga	Dentegra paga	El afiliado paga	Dentegra paga	El afiliado paga	Dentegra paga	El afiliado paga
Servicios de diagnóstico y prevención	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	90 %	10 %
Servicios básicos	50 %	50 %	50 %	50 %	50 %	50 %	40 %	60 %
Servicios mayores	50 %	50 %	50 %	50 %	No es un beneficio		No es un beneficio	
Servicios de ortodoncia Necesario desde el punto de vista médico (requiere autorización previa)	50 %	50 %	50 %	50 %	No es un beneficio		No es un beneficio	
Periodos de espera Servicios básicos	Ninguno		Ninguno		6 meses		6 meses	

¹ El reembolso a los dentistas se basa en los cargos contratados. Es posible que se apliquen limitaciones o periodos de espera para algunos beneficios; es posible que algunos servicios estén excluidos de tu plan. Consulta la póliza de tu plan para conocer las limitaciones y exclusiones completas de este plan.

² Es posible que la cobertura no esté disponible en todas las áreas. Si corresponde, las áreas de servicio se detallan en las limitaciones y exclusiones.

Can you read this document? If not, we can have somebody help you read it. You may also be able to get this document written in your language. For free help, please call 888-857-0328 (TTY: 711).

¿Puede leer este documento? Si no, podemos encontrar a alguien que lo ayude a leerlo. También puede obtener este documento escrito en su idioma. Para obtener ayuda gratuita, llame al 888-857-0328 (servicio de retransmisión TTY deben llamar al 711). (Spanish)

您能自行閱讀本文件嗎？如果不能，我們可請人幫助您閱讀。您還可以請人以您的語言撰寫本文件。如需免費幫助，請致電 888-857-0328 (TTY: 711)。 (Chinese)

Bạn có đọc được tài liệu này không? Nếu không, chúng tôi sẽ cử một ai đó giúp bạn đọc. Bạn cũng có thể nhận được tài liệu này viết bằng ngôn ngữ của bạn. Để nhận được trợ giúp miễn phí, vui lòng gọi 888-857-0328 (TTY: 711). (Vietnamese)

이 문서를 읽으실 수 있습니까? 읽으실 수 없으면 다른 사람이 대신 읽어드릴 수 있습니다. 한국어로 번역된 문서를 받으실 수도 있습니다. 무료로 도움을 받기를 원하시면 888-857-0328 (TTY: 711)번으로 연락하십시오. (Korean)

Nababasa mo ba ang dokumentong ito? Kung hindi, may tao kaming makakatulong sa iyong basahin ito. Maaari mo ring makuha ang dokumentong ito nang nakasulat sa iyong wika. Para sa libreng tulong, pakitawagan ang 888-857-0328 (TTY: 711). (Tagalog)

Вы можете прочитать этот документ? Если нет, мы можем предоставить вам кого-нибудь, кто поможет вам прочитать его. Вы также можете получить этот документ на своем языке. Для получения бесплатной помощи, просьба звонить по номеру 888-857-0328 (телетайп: 711). (Russian)

هل تستطيع قراءة هذا المستند؟ إذا كنت لا تستطيع، يمكننا أن نوفر لك من يساعدك في قراءتها. ربما يمكنك أيضًا الحصول على هذا المستند مكتوبًا بلغتك للمساعدة المجانية اتصل بـ 888-857-0328 (TTY: 711). (Arabic)

Èske w ka li dokiman sa a? Si w pa kapab, nou ka fè yon moun ede w li l. Ou ka gen posiblite pou jwenn dokiman sa a tou ki ekri nan lang ou. Pou jwenn èd gratis, tanpri rele 888-857-0328 (TTY: 711). (Haitian Creole)

Pouvez-vous lire ce document ? Si ce n'est pas le cas, nous pouvons faire en sorte que quelqu'un vous aide à le lire. Vous pouvez également obtenir ce document écrit dans votre langue. Pour obtenir de l'assistance gratuitement, veuillez appeler le 888-857-0328 (TTY : 711). (French)

Możesz przeczytać ten dokument? Jeśli nie, możemy Ci w tym pomóc. Możesz także otrzymać ten dokument w swoim języku ojczystym. Po bezpłatną pomoc zadzwoń pod numer 888-857-0328 (TTY: 711). (Polish)

Você consegue ler este documento? Se não, podemos pedir para alguém ajudá-lo a ler. Você também pode receber este documento escrito em seu idioma. Para obter ajuda gratuita, ligue 888-857-0328 (TTS: 711). (Portuguese)

Non riesci a leggere questo documento? In tal caso, possiamo chiedere a qualcuno di aiutarti a farlo. Potresti anche ricevere questo documento scritto nella tua lingua. Per assistenza gratuita, chiama il numero 888-857-0328 (TTY: 711). (Italian)

この文書をお読みになれますか？お読みになれない場合には音読ボランティアを手配させていただきます。この文書をご希望の言語に訳したものをお送りできる場合もあります。無料のサポートについては、888-857-0328 (TTY: 711) までお問い合わせください。 (Japanese)

Können Sie dieses Dokument lesen? Falls nicht, können wir Ihnen einen Mitarbeiter zur Verfügung stellen, der Sie dabei unterstützen wird. Möglicherweise können Sie dieses Dokument auch in Ihrer Sprache erhalten. Rufen Sie für kostenlose Hilfe bitte folgende Nummer an: 888-857-0328 (Schreibtelefon: 711). (German)

آیا می توانید این متن را بخوانید؟ در صورتی که نمی توانید، ما قادریم از شخصی بخواهیم تا در خواندن این متن به شما کمک کند. همچنین ممکن است بتوانید این متن را به زبان خود دریافت کنید. برای کمک رایگان با این شماره تماس بگیرید: 888-857-0328 (TTY: 711). (Persian Farsi)

क्या आप इस दस्तावेज़ को पढ़ सकते हैं? यदि नहीं, तो हम इसे पढ़ने में आपकी सहायता करने हेतु किसी की व्यवस्था कर सकते हैं। आप इस दस्तावेज़ को अपनी भाषा में लिखा हुआ भी प्राप्त कर सकते हैं। निशुल्क सहायता के लिए, कृपया यहाँ कॉल करें 1-877-280-4204 (TTY: 711)। (Hindi)

คุณสามารถอ่านเอกสารนี้ได้หรือไม่? หากไม่ได้ เราสามารถหาคนมาช่วยคุณอ่านได้ นอกจากนี้ คุณยังสามารถรับเอกสารนี้ที่เขียนในภาษาของคุณได้อีกด้วย ได้รับความช่วยเหลือฟรีได้โดยโทรไปที่ 1-877-280-4204 (TTY: 711) (Thai)

ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਸਕਦੇ ਹੋ? ਜੇਕਰ ਨਹੀਂ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਇਸ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਲਿਆ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਲਿਖਿਆ ਹੋਇਆ ਵੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ 1-877-280-4204 (TTY: 711) ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ। (Punjabi)

Դուք կարող եք կարդալ այս փաստաթուղթը: Եթե ոչ, մենք որևէ մեկին կգտնենք, ով կօգնի ձեզ կարդալ: Դուք կարող եք նաև այս փաստաթուղթը ստանալ գրված ձևով: Անվճար օգնություն համար խնդրում ենք զանգահարել 1-877-280-4204 (TTY 711): (Armenian)

Koj nyeem puas tau daim ntawv no? Yog koj nyeem tsis tau, peb muaj neeg pab nyeem rau koj. Tsis tas li ntawd xwb, tej zaum kuj muab daim ntawv no sau ua koj hom lus tau thiab. Yog yuav thov kev pab dawb, thov hu rau 888-857-0328 (TTY: 711). (Hmong)

តើលោកអ្នកអាចអានឯកសារនេះបានទេ? បើសិនមិនអាចទេ យើងអាចឱ្យនរណាម្នាក់ជួយអានឱ្យលោកអ្នក។ លោកអ្នកក៏អាចទទួលបានឯកសារនេះជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជាភាសាបស់លោកអ្នកផងដែរ។ សម្រាប់ជំនួយឥតគិតថ្លៃ សូមទូរស័ព្ទទៅ 888-857-0328 (TTY: 711)។ (Cambodian)

צי קענט איר לייענען דעם דאזיקן דאקומענט? אויב ניט, עמעצער דא קען אייך העלפן אים צו לייענען. עס איז אויך מעגלעך, אז איר קענט באקומען דעם דאזיקן דאקומענט אין אייער שפראך. פֿאַר אומזיסטע הילף קענט איר אַנקלינגען אָט די דאזיקע נומער: 888-857-0328 (Yiddish) 711 וואָס הערן ניט: (Yiddish)

Díísh yíníłta'go bííníghah? Doo bííníghahgóó éí nich'í' yídóolta'hígíí nihee hólo'. Díí naaltsoos t'áá Diné bizaad k'ehjí ályaago ałdó' nich'í' ádoolníłgo bííghah. T'áá jíík'e shíká í'doolwoł nínízingo kojí' béesh holdíílnih 888-857-0328 (TTY: 711) (Navajo)