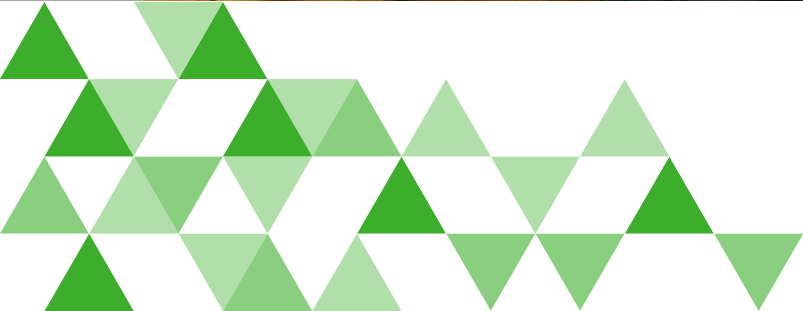


2023 | Planes Dentales de Oregon

Individual y familiar



Bienvenido a Delta Dental Plan of Oregon

Aquí le brindamos más que un plan dental, porque la buena salud comprende mucho más que los detalles del plan.



Cuidamos más sonrisas.



Una de las mayores redes dentales.
Disfrute la atención dental de primera línea a través de una de las redes más grandes de Oregon y del país.



Inscripción simple
Confirme su elegibilidad, busque el plan que le guste e inscribase en [DeltaDentalOR.com/shop](https://www.DeltaDentalOR.com/shop).

Comprobado

con casi 70 años de experiencia
ofreciendo planes de seguro.





Cobertura de calidad que cuida su sonrisa

Nuestros planes tienen opciones de seguro dental para ayudarlos a usted y su familia a tener una mejor salud bucal. Con los planes de Delta Dental de Oregon, tiene acceso a Delta Dental, una de las redes de atención dental más grandes del país. Esto significa que puede elegir entre miles de dentistas en todo el estado y el país.



Ahorro con profesionales de la red



Limpiezas dentales dos veces por año



Servicio de atención al cliente superior



Libertad para elegir dentistas

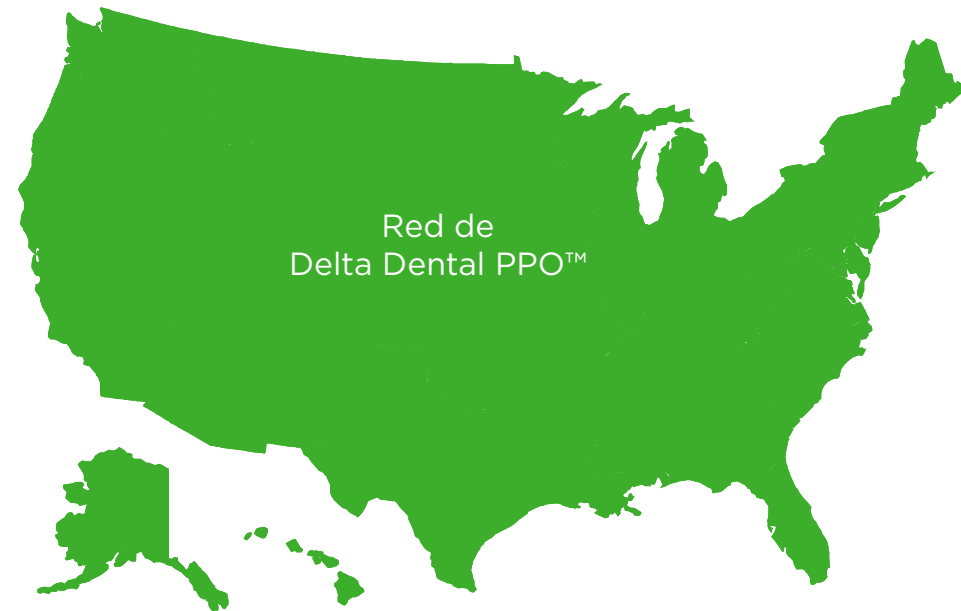
Nuestros planes dentales también incluyen recursos, programas especiales y herramientas útiles en línea para las personas que necesitan atención adicional para sus dientes.



¿Está listo para elegir?
Haga sus selecciones en [DeltaDentalOR.com/shop](https://www.DeltaDentalOR.com/shop).

Redes de Delta Dental vaya donde vaya

Acceso a miles de dentistas en todo el estado y el país. Los dentistas dentro de la red aceptan nuestras tarifas como pago total, así ahorra costos de desembolso.



Con el plan Delta Dental PPO™, recibe beneficios dentro de la red cuando se atiende con un dentista de la red de este plan. En cuanto a los beneficios fuera de la red, puede ahorrar dinero atendiéndose con proveedores de la red de Delta Dental Premier®. En ambos casos, los proveedores aceptan las tarifas en virtud del contrato con Delta Dental. Por lo tanto, no habrá ningún cargo adicional en la facturación del saldo. Con el plan Delta Dental EPO™, tiene más beneficios que con el plan PPO. Para recibirlos, debe atenderse con proveedores contratados de Delta Dental PPO™. Con esta opción de proveedores exclusivos, no se cubren los servicios proporcionados por un dentista no contratado o del plan Premier. No se cubre la atención por parte de proveedores fuera de la red, salvo que sean servicios de emergencia. (Consulte los planes en la siguiente página).



Consulte si su dentista se encuentra en la red en [DeltaDentalOR.com](https://www.DeltaDentalOR.com).

Haga clic en "Encontrar un proveedor" (Find a provider) y luego seleccione la red dental.

Cobertura
que siempre
está contigo

Tabla de beneficios del plan dental para 2023

	Plan Delta Dental PPO™	Plan Delta Dental EPO*	Plan Delta Dental MAC**	Plan Delta Dental PPO™ Bright Smiles
	Dentro de la red, usted paga lo siguiente:			
Costos por año calendario				
Deducible por persona	\$0	\$0	\$0	\$0
Máximo anual (a partir de los 19 años)	\$1,000	\$1,500	\$1,200	N/C
Desembolso máximo (miembros menores de 19 años)	\$375 para un solo miembro/\$750 para dos o más miembros			
	Miembros menores de 19 años/A partir de los 19 años			
Clase 1				
Exámenes y radiografías	0 %/25 %	0 %	0 %	0 %/Sin cobertura
Limpiezas dentales	0 %/25 %	0 %	0 %	0 %/Sin cobertura
Mantenimiento periodontal	0 %/25 %	0 %	0 %	0 %/Sin cobertura
Selladores	0 %/25 %	0 %	0 %	0 %/Sin cobertura
Fluoruro tópico	0 %/25 % ¹	0 %/0 % ¹	0 %/0 % ¹	0 %/Sin cobertura
Clase 2				
Mantenedores de espacio	75 %/Sin cobertura	30 %/Sin cobertura	30 %/Sin cobertura	75 %/Sin cobertura
Rellenos para restauración dental ²	75 %/40 %	30 %	30 %/40 %	75 %/Sin cobertura
Clase 3				
Cirugía oral ³	75 %/50 %	50 %	50 %	75 %/Sin cobertura
Endodoncia ³	75 %/50 %	50 %	50 %	75 %/Sin cobertura
Periodoncia ³	75 %/50 %	50 %	50 %	75 %/Sin cobertura
Coronas para restauración dental ³	75 %/50 %	50 %	50 %	75 %/Sin cobertura
Puentes ³	Sin cobertura/50 %	Sin cobertura/50 %	Sin cobertura/50 %	Sin cobertura
Dentaduras postizas parciales y completas ³	75 %/50 %	50 %	50 %	75 %/Sin cobertura
Anestesia ³	75 %/50 %	50 %	50 %	75 %/Sin cobertura
Ortodoncia ⁴	75 %/Sin cobertura	50 %/Sin cobertura	50 %/Sin cobertura	75 %/Sin cobertura
Características				
Red de proveedores	Red de Delta Dental PPO			

* El plan EPO está disponible en todos los condados, salvo en Grant, Harney, Union y Wheeler.


** El plan MAC está disponible únicamente en los condados de Grant, Harney, Union y Wheeler.

¹ Con cobertura una vez cada 12 meses si hay un registro reciente de una cirugía periodontal, o bien un riesgo alto de caries debido a enfermedades, quimioterapia u otro tipo de tratamiento similar.

² Período de exclusión de 6 meses a partir de los 19 años si el miembro no cuenta con 12 meses continuos de cobertura dental previa con un intervalo inferior a 90 días entre la fecha de cese de la póliza anterior y la fecha de entrada en vigor de la póliza de Delta Dental para 2023.

³ Período de exclusión de 12 meses a partir de los 19 años si el miembro no cuenta con 12 meses continuos de cobertura dental previa con un intervalo inferior a 90 días entre la fecha de cese de la póliza anterior y la fecha de entrada en vigor de la póliza de Delta Dental para 2023.

⁴ Solo se cubre la ortodoncia médicamente necesaria para el tratamiento de paladar hendido.



Ahorro con
profesionales
de la red

Para tener información adicional sobre estos planes y saber si hay beneficios fuera de la red, **use el código QR** y vea los resúmenes detallados.



Nondiscrimination notice

We follow federal civil rights laws. We do not discriminate based on race, color, national origin, age, disability, gender identity, sex or sexual orientation.

We provide free services to people with disabilities so that they can communicate with us. These include sign language interpreters and other forms of communication.

If your first language is not English, we will give you free interpretation services and/or materials in other languages.

If you need any of the above, call Customer Service at:

888-217-2365 (TDD/TTY 711)

If you think we did not offer these services or discriminated, you can file a written complaint. Please mail or fax it to:

Delta Dental of Oregon and Alaska
Attention: Appeal Unit
601 SW Second Ave.
Portland, OR 97204
Fax: 503-412-4003

Dave Nessler-Cass coordinates our nondiscrimination work:

Dave Nessler-Cass,
Chief Compliance Officer
601 SW Second Ave.
Portland, OR 97204
855-232-9111
compliance@modahealth.com

Dental plans in Oregon provided by Oregon Dental Service, dba Delta Dental Plan of Oregon. Dental plans in Alaska provided by Delta Dental of Alaska. 0569 (8/20)

If you need help filing a complaint, please call Customer Service.

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services Office for Civil Rights at ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf, or by mail or phone:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Ave. SW, Room 509F
HHH Building, Washington, DC 20201

800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

You can get Office for Civil Rights complaint forms at hhs.gov/ocr/office/file/index.html.

ATENCIÓN: Si habla español, hay disponibles servicios de ayuda con el idioma sin costo alguno para usted. Llame al 1-877-605-3229 (TTY: 711).

CHÚ Ý: Nếu bạn nói tiếng Việt, có dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí cho bạn. Gọi 1-877-605-3229 (TTY:711)

注意：如果您說中文，可得到免費語言幫助服務。請致電1-877-605-3229（聾啞人專用：711）

주의: 한국어로 무료 언어 지원 서비스를 이용하시려면 다음 연락처로 연락해주시기 바랍니다. 전화 1-877-605-3229 (TTY: 711)

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, ang mga serbisyong tulong sa wika, ay walang bayad, at magagamit mo. Tumawag sa numerong 1-877-605-3229 (TTY: 711)

تنبيه: إذا كنت تتحدث العربية، فهناك خدمات مساعدة لغوية متاحة لك مجانًا. اتصل برقم (الهاتف النصي: 711) 1-877-605-3229

بولتے ہیں تو سانی (URDU) توجہ دیں: اگر آپ اردو اعانت آپ کے لیے بلا معاوضہ دستیاب ہے۔ پر کال کریں 1-877-605-3229 (TTY: 711)

ВНИМАНИЕ! Если Вы говорите по-русски, воспользуйтесь бесплатной языковой поддержкой. Позвоните по тел. 1-877-605-3229 (текстовый телефон: 711).

ATTENTION : si vous êtes locuteurs francophones, le service d'assistance linguistique gratuit est disponible. Appelez au 1-877-605-3229 (TTY : 711)

توجہ: در صورتی کہ بہ فارسی صحبت می کنید، خدمات ترجمہ بہ صورت رایگان برای شما موجود است. با تماس بگیرد. (TTY: 711) 1-877-605-3229

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं, तो आपको भाषाई सहायता बिना कोई पैसा दिए उपलब्ध है। 1-877-605-3229 पर कॉल करें (TTY: 711)

Achtung: Falls Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos Sprachassistentendienste zur Verfügung. Rufen sie 1-877-605-3229 (TTY: 711)

注意：日本語をご希望の方には、日本語サービスを無料で提供しております。1-877-605-3229（TTY、テレタイプライターをご利用の方は711）までお電話ください。

અગત્યનું: જો તમે (ભાષાંતર કરેલ ભાષા અહીં દર્શાવો) બોલો છો તો તે ભાષામાં તમારે માટે વિના મૂલ્યે સહાય ઉપલબ્ધ છે. 1-877-605-3229 (TTY: 711) પર કૉલ કરો

ໂປດຊາບ: ຖ້າທ່ານເວົ້າພາສາລາວ, ການຊ່ອຍເຫຼືອດ້ານພາສາແມ່ນມີໃຫ້ທ່ານໂດຍບໍ່ເສັຍຄ່າ. ໂທ 1-877-605-3229 (TTY: 711)

УВАГА! Якщо ви говорите українською, для вас доступні безкоштовні консультації рідною мовою. Зателефонуйте 1-877-605-3229 (TTY: 711)

ATENȚIE: Dacă vorbiți limba română, vă punem la dispoziție serviciul de asistență lingvistică în mod gratuit. Sunați la 1-877-605-3229 (TTY 711)

THOV CEEB TOOM: Yog hais tias koj hais lus Hmoob, muaj cov kev pab cuam txhais lus, pub dawb rau koj. Hu rau 1-877-605-3229 (TTY: 711)

ត្រូវចងចាំ: បើអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ ហើយត្រូវការសេវាកម្មជំនួយផ្នែកភាសាដោយឥតគិតថ្លៃ គឺមានផ្តល់ជូនលោកអ្នក។ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខ 1-877-605-3229 (TTY: 711)

HUBACHIISA: Yoo afaan Kshtik kan dubbattan ta'e tajaajiloonni gargaarsaa isiniif jira 1-877-605-3229 (TTY:711) tiin bilbilaa.

โปรดทราบ: หากคุณพูดภาษาไทย คุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือด้านภาษาได้ฟรี โทร 1-877-605-3229 (TTY: 711)

FA'AUTAGIA: Afai e te tautala i le gagana Samoa, o loo avanoa fesoasoani tau gagana mo oe e le totogia. Vala'au i le 1-877-605-3229 (TTY: 711)

IPANGAG: Nu agsasaoka iti llocano, sidadaan ti tulong iti lengguahe para kenka nga awan bayadna. Umawag iti 1-877-605-3229 (TTY: 711)

UWAGA: Dla osób mówiących po polsku dostępna jest bezpłatna pomoc językowa. Zadzwoń: 1-877-605-3229 (obsługa TTY: 711)



Individual y familiar

Pequeños grupos

Grandes grupos

¿Tiene preguntas? *Estamos aquí para ayudar.*

Llame una de nuestras oficinas que aparecen más abajo.
Los usuarios de TTY deben llamar al 711.

Oficina en Portland (sede central)

601 SW Second Ave.

Portland, OR 97204-3156

855-718-1767

De lunes a viernes de 7:30 a. m. a 4 p. m. (hora estándar del Pacífico)

DeltaDentalOR.com

Planes dentales en Oregon brindados por Oregon Dental Service, que opera bajo el nombre comercial Delta Dental Plan of Oregon.
Delta Dental es una marca registrada de Delta Dental Plans Associations.