

Delta Dental of Idaho es el líder estatal en beneficios dentales. Con nuestras opciones de planes individuales y familiares, ofrecemos todo lo que usted espera, y más.

+ Tarifas competitivas con **cobertura de calidad**

+ **Libertad para elegir un dentista** de nuestra extensa red

+ **Pagos mensuales automáticos** para toda su familia

+ Excelente **servicio al cliente**

GrinWell PrimeSM

- + Los mejores beneficios en salud dental.
- + Sin deducible.
- + Máximo de **\$2,000** anuales por periodo de beneficios.
- + Beneficios de ortodoncia disponibles para niños y adultos.
- + Cobertura familiar aproximada de **\$217*** mensuales.

GrinWell PlusSM

- + Sin gastos externos para cuidados preventivos.
- + Sin deducible.
- + La cobertura máxima aumenta cada año hasta **\$1,500** durante los tres primeros años.
- + Cobertura familiar aproximada de **\$144*** mensuales.

Clear PlanSM

- + Saber el costo de un servicio antes de ir al dentista.
- + Sin deducible.
- + Sin periodos de espera para recibir los beneficios.
- + Sin tener que preocuparse de porcentajes.
- + Cobertura familiar aproximada de **\$136*** mensuales.

GrinWell EssentialSM

- + Copagos bajos.
- + Sin deducible.
- + Pago porcentual de servicios como empastes y extracciones.
- + Cobertura familiar aproximada de **\$84*** mensuales.

GrinWell PreventSM

- + Sin gastos externos por servicios preventivos.
- + Sin copagos.
- + Sin deducible.
- + Máximo anual ilimitado.
- + Cobertura familiar aproximada de **\$66*** mensuales.

Orthodontic Discount Plan

- + Los afiliados reciben una tarifa de descuento para el tratamiento de ortodoncia para adultos y niños.
- + **Este es un servicio de valor agregado. No es un seguro.**



Haga su solicitud de inmediato escaneando el **código QR** y llene nuestra solicitud en línea.

¿Por qué elegir Delta Dental?

Nuestra pasión es la gente y su salud oral.

☆ **50 años**

¡Más de 50 años protegiendo Sonrisas!

🗨 **Servicio al cliente**

Los representantes de atención al cliente son locales ¡y amables!

☆ **Beneficios excepcionales**

🕒 **Facilidad en el trámite de reclamaciones**

👤 **140,000**

Más de 140,000 dentistas participan a nivel nacional.

👥 **90 millones**

Delta Dental da cobertura a más de 90 millones de personas a nivel nacional.*

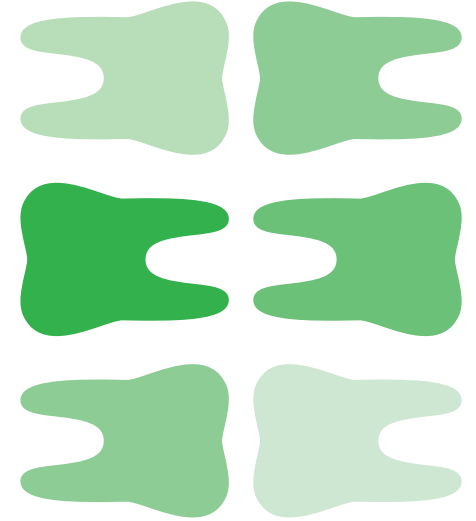
Contar con un buen plan de beneficios dentales ayuda a tener una sonrisa sana y además de mejorar mucho la salud general y la productividad de una persona.

Conozca más. Obtenga una cotización. O inscribese.

Visite www.deltadentalid.me o llame hoy al 1-855-713-3582

Los servicios destacados en este folleto representan una lista parcial de los servicios cubiertos. Puede haber límites en el número de veces que los participantes pueden utilizar ciertos servicios en un año. Consulte las políticas/contratos de Delta Dental para obtener una lista completa de beneficios y servicios, así como el costo de los mismos, en www.deltadentalid.me.

*deltadental.com



DELTA DENTAL OF IDAHO

Planes de 2025 Individuales y familiares



¡Sonría! Estas son las opciones de planes dentales de calidad de su proveedor de beneficios dentales preferidos del país.

DELTA DENTAL

*Las primas indicadas corresponden a una pareja de 35 a 44 años con un hijo.

Comparación de los beneficios que incluyen los planes y lo que usted paga

Beneficio del plan	GrinWell Prime SM	GrinWell Plus SM	Clear Plan SM	GrinWell Essential SM	GrinWell Prevent SM
Limpiezas	0%	0%			0%
Exámenes	0%	0%	\$60 (Cobertura de servicios preventivos dos veces al año)	Copago de \$15 por visita, después el 100%	0%
Radiografía de mordida	0%	0%			0%
Empastes	20% (periodo de espera de 6 meses)*	20% (periodo de espera de 6 meses)*	\$90 (uno cada 2 años por diente)	\$15 copay, then 50% (periodo de espera de 6 meses)*	Sin cobertura
Extracciones no quirúrgicas	40% (periodo de espera de 6 meses)*	50% (periodo de espera de 6 meses)*	\$80	\$15 copay, then 50% (periodo de espera de 6 meses)*	Sin cobertura
Coronas	50% (periodo de espera de 12 meses)*	50% (periodo de espera de 12 meses)*	\$500 (una cada 12 meses)	Sin cobertura	Sin cobertura
Endodoncia	40% (periodo de espera de 12 meses)*	50% (periodo de espera de 12 meses)*	\$400 (dos cada 12 meses)	Sin cobertura	Sin cobertura
Implantes	50% (periodo de espera de 12 meses)*	50% (periodo de espera de 12 meses)*	\$1,250 (una cada 12 meses)	Sin cobertura	Sin cobertura
Ortodoncia adulto/niño	50% \$1,000 lifetime maximum per person (periodo de espera de 6 meses)*	Sin cobertura	Sin cobertura	Sin cobertura	Sin cobertura
Comparación de los planes					
Máximo que paga el plan (por periodo del beneficio)	\$2,000	\$1,000 / \$1,250 / \$1,500 Año 1 / Año 2 / Año 3	\$1,250 / Unlimited Año 1 / Años subsiguientes	\$1,250	Ilimitado
Deducible (por periodo del beneficio)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Copago por procedimiento (por periodo del beneficio)	N/A	N/A	N/A	\$15	N/A
Contrato anual requerido	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Tarifas (Primas)/Margen de edad					
0-18	\$74.01	\$45.70	\$38.62	\$28.42	\$23.06
19-24	\$64.15	\$45.70	\$38.62	\$27.89	\$23.06
25-34	\$67.57	\$47.33	\$43.98	\$28.00	\$21.64
35-44	\$71.41	\$49.29	\$48.51	\$28.00	\$21.64
45-54	\$80.40	\$56.04	\$52.94	\$28.89	\$22.59
55-64	\$86.27	\$59.92	\$56.60	\$30.89	\$23.85
65+	\$89.40	\$62.28	\$58.40	\$31.99	\$24.79

*Se puede renunciar a los periodos de espera si el participante tiene una cobertura dental verificable previa y se inscribe dentro de los 30 días siguientes a la pérdida de dicha cobertura.

Nota: Las primas mensuales pueden variar según el plan elegido, la edad, la ubicación, el número deservices in a year. El diseño de los planes y las tarifas están sujetos

Consulte los detalles de la cobertura en el contrato del plan. También hay disponibles planes no certificados por Exchange. Para más información, visite www.deltadentalid.me.

Delta Dental of Idaho cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivo de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-800-356-7586. 注意: 如果您使用繁體中文, 您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-800-356-7586

¿TIENE DUDAS DE NUESTROS PLANES?

Aquí tenemos las **respuestas.**

¿Quién puede comprar un plan?

La cobertura está disponible para todos los residentes permanentes de Idaho. Los cónyuges y/o hijos dependientes también son elegibles. La cobertura la puede contratar una persona, un hogar de dos personas o familias.

¿Puedo ir a mi dentista?

Puede recibir atención de cualquier dentista autorizado. Pero, para recibir los beneficios de su plan, debe elegir a un dentista participante de Delta Dental PPO™ o Delta Dental Premier®. La mayoría de los dentistas de Idaho son miembros de una o ambas de nuestras redes. Busque un dentista en deltadentalid.me.

¿Puedo tener cobertura dental si estoy en un plan de Medicare?

Sí. Los planes de Delta Dental son una opción inteligente para cubrir las coberturas dentales que no cubren los planes de Medicare. Las Partes A y B de Medicare excluyen la atención dental de rutina y los planes de Medicare Advantage varían mucho en la cantidad de cobertura dental que ofrecen.

¿Qué pasa si viajo?

La cobertura de Delta Dental va donde usted vaya, dentro o fuera de Idaho, incluso con los estudiantes universitarios cuando viajan por todo el país. Tendrá la tranquilidad de saber que sus necesidades dentales están cubiertas.

¿Qué servicios no están cubiertos?

Si quiere una lista completa de los beneficios, condiciones, limitaciones y exclusiones de nuestros planes individuales, consulte en deltadentalid.me o llame al **1-855-713-3582**.

¿Qué tan pronto puedo tener cobertura?

Si presenta su solicitud antes del día 15 del mes en curso y es aprobada, su póliza puede entrar en vigor el primer día del mes siguiente.

¿Es fácil inscribirse?

Sí! La forma más rápida de inscribirse es visitando nuestro sitio web en deltadentalid.me o llamarnos al número sin costo **1-855-713-3582**, Lunes – Jueves, 8 a.m. – 5 p.m., o 8 a.m. – 4 p.m. Viernes, hora de la Montaña.