

Business Health Trust – Plan 4

N.º de grupo 09629

**Delta Dental PPO™ — Maximum Wellness
Resumen de beneficios**

Fecha de entrada en vigencia	1.º de enero de 2026		
Período de beneficios	De enero al 31 de diciembre de 2026		
Máximo anual inicial	\$2,000		
Incremento escalonado máximo anual	\$250		
Límite máximo anual (por persona)	\$3,000		
Síndrome de la articulación temporomandibular (TMJ)	50 %		
Límite máximo anual (por persona)	\$1,000		
Límite máximo de por vida (por persona)	\$5,000		
Red dental			
	Dentista de Delta Dental PPO™	Dentista de Delta Dental Premier®	Dentista no participante
Deducible del período de beneficios			
No se aplica a la Clase I (por persona/por familia)	\$50/\$150	\$50/\$150	\$50/\$150
Clase I – Diagnóstico y prevención			
Exámenes	100 %	80 %	80 %
Limpiezas			
Flúor			
Radiografías			
Selladores			
Clase II – Restauración			
Empastes	80 %	80 %	80 %
Endodoncia (tratamiento de conducto radicular)			
Periodoncia			
Cirugía bucal			
Anestesia general/sedación por vía intravenosa (IV)			
Clase III – Servicios mayores			
Coronas y puentes	50 %	50 %	50 %
Dentaduras postizas y dentaduras postizas parciales			
Implantes			

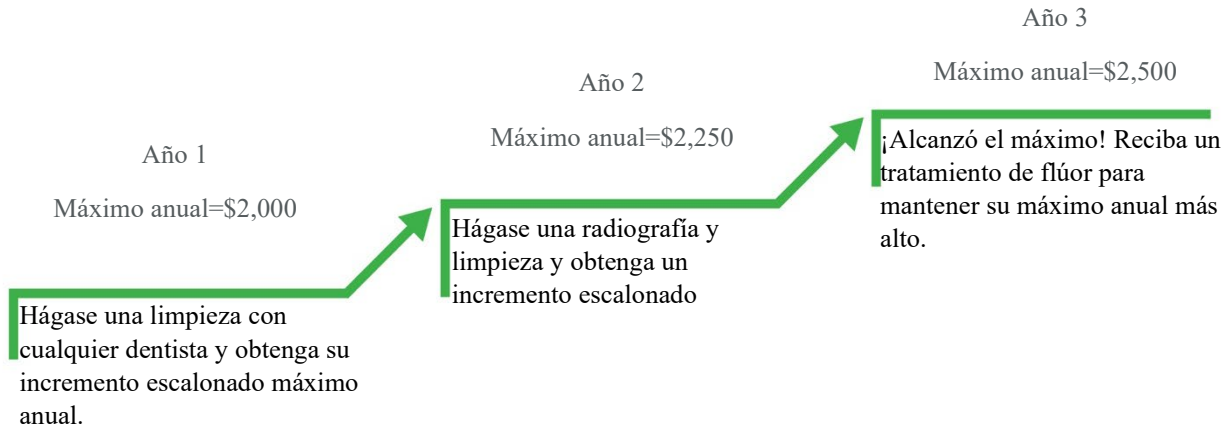
* Esto no es un contrato, sino solamente un resumen de sus beneficios disponibles. Una vez que esté inscrito en un plan, tendrá acceso a su folleto de beneficios, donde se proveen más detalles sobre su plan Delta Dental PPO. Comuníquese con nosotros en DeltaDentalWA.com si tiene alguna pregunta.

¡Obtenga beneficios por cuidar de su sonrisa!

Cómo funciona su plan

Cada año que recibe atención preventiva, obtiene un incremento escalonado máximo anual. Se agregará a su máximo anual para el año siguiente. Repítalo hasta alcanzar su límite máximo anual (el nivel máximo anual más alto).

Vea un EJEMPLO: (Consulte los detalles del plan en la portada)



Cada año que no recibe atención preventiva, su máximo anual disminuye al nivel del año anterior. Sin embargo, el monto nunca caerá por debajo del máximo anual inicial de su plan. Los máximos anuales pueden diferir según el afiliado individual o dependiente. (Cada persona tiene su propio máximo anual.)

Active su cuenta GRATUITA MySmile®

Empiece en DeltaDentalWA.com/mysmile. Revise su resumen de cobertura, uso de beneficios, estado de reclamaciones y Explicación de Beneficios (Explanation of Benefits, EOB). Es la forma de utilizar sus beneficios, con herramientas fáciles de usar, que incluyen:

- **Tarjeta de identificación digital**
- **Busque un dentista**
- **Estimador de costos**

Salve un árbol, ahórrese la espera. Elija "notificaciones por correo electrónico" en las Preferencias de comunicación de su cuenta MySmile para reducir su huella de carbono Y recibir las EOB más rápidamente.



Si aún tiene alguna pregunta, contáctenos; nos complacerá ayudarle

Llámenos al 800.554.1907, de lunes a viernes, de 7:00 a. m. a 5:00 p. m., hora del Pacífico.

Texto 833.604.1246

Visite DeltaDentalWA.com.