



# DELTA DENTAL de ARIZONA

## Productos de Seguro dental

Opciones de Cobertura:	Plan Verde	Plan Azul	Plan Morado	Plan Anaranjado	Plan Amarillo
Máximo Anual (año de beneficio)	\$2,000	\$1,500	\$1,000	\$1,000	\$500
Deducible (año de beneficio) (por persona, aplica a todos los servicios)	\$50	\$50	\$75	\$100	\$25
<b>Cobertura de Servicios Dentales</b>					
<b>Servicios Preventivos Tipo 1</b> Exámenes (limitado a 2 por persona por año de beneficios) Limpiezas (limitado a 2 por persona en un año de beneficios) Los tratamientos de fluoruro (limitado a 1 por persona en un período de beneficios, para menores de 16 años) Mantenedores de Espacio (para menores de 14 años) Selladores (para menores de 15 años)	100%	100%	90%	70%	100% Fluoruro - 18 años, selladores -19 años, Mantenedores de espacio NO están cubiertos
<b>Servicios Básicos Tipo 2</b> Radiografías para Aletas (limitado a 1 juego por persona en un año de beneficio) Radiografías (boca completa/panorámica – límite 1 por persona en 60 meses) Extracciones Simples (No cubiertos en el plan amarillo) Rellenos (No cubiertos en plan amarillo)	50%	50%	50%	50%	100% Extracciones simples y rellenos no están cubiertos en este plan.
<b>Servicios Mayores Tipo 3A</b> – periodo de espera de 12 meses* Tratamiento de enfermedad de encías / Gingivitis Canal Radicular Extracciones quirúrgicas Anestesia General Ajustes de Dentadura y Rebases Reparación de Coronas, Dentaduras y Puentes	50%	50%	40%	30%	No esta cubierto
<b>Servicios Mayores Tipo 3B</b> – periodo de espera de 24 meses* Restaurativa Especial Coronas Dentaduras completas y parciales Puentes fijos	50%	50%	40%	30%	No esta cubierto
<b>Pagos de Prima Mensuales</b>					
Costo Individual	\$44.32	\$41.72	\$30.53	\$25.20	\$16.27
Costo Familiar	\$100.04	\$94.97	\$71.38	\$58.27	\$41.15

### Para Inscribirse llame al 602 588 3933

Si en los últimos 60 días ha estado cubierto por un grupo de Plan de Delta Dental, y con al menos 12 meses de cobertura en virtud de ese plan, los períodos de espera pueden aplicar. Dentistas, empleados y dependientes de oficinas dentales no califican para este plan. Para Información limitaciones adicionales por favor consulte el folleto de beneficios disponible en: [www.deltadentalaz.com/individual](http://www.deltadentalaz.com/individual).

