



Third Cleaning Benefit

Wouldn't it be nice if you needed extra care and could have it covered by your dental plan? With Delta Dental of Arizona, you can.

Delta Dental's Evidence-based Dentistry (EBD) plan benefit provides a third cleaning for individuals with certain medical conditions that have oral health implications.¹ Research has shown that increased frequency of cleanings can greatly impact oral health and sometimes even play an important role in managing conditions, such as:



Diabetes



Pregnancy



Heart disease and defects



Head and neck radiation



Renal failure or dialysis



Rheumatoid arthritis



Cancer



Suppressed immune systems
(due to chemotherapy/radiation, HIV positive, organ transplant or stem cell/bone marrow transplant)



Periodontal Disease

How to Register

Qualifying members must enroll for the enhanced preventive benefits to receive coverage for a third dental cleaning. To enroll, please call our customer service team at 800.352.6132.



deltadentalaz.com

¹Enrolled members receive a third dental cleaning per benefit year. Please check your plan documentation for specific plan benefits and limitations. Arizona Dental Insurance Service, Inc. dba Delta Dental of Arizona. DDAZ-0076-rev0722



El beneficio de una tercera limpieza

¿No sería bueno si usted necesitara atención dental adicional y esta pudiera ser cubierta por su plan de seguro? Con Delta Dental de Arizona, es posible.

El beneficio del plan de odontología basada en la evidencia (en inglés, EBD) de Delta Dental ofrece una tercera limpieza para personas con ciertas condiciones médicas que tienen implicaciones para la salud bucal¹. Las investigaciones han demostrado que el aumento de la frecuencia de las limpiezas puede impactar considerablemente la salud bucal y a veces incluso desempeñar un papel importante en el manejo de condiciones tales como:



Diabetes



Embarazo



Enfermedad y defectos del corazón



Radioterapia de cabeza y cuello



Insuficiencia renal o diálisis



Artritis reumatoide



Cáncer



Sistemas inmunes suprimidos
(debido a la quimioterapia/radiación, VIH positivo,
trasplante de órgano o de células madre/médula ósea)



Enfermedad periodontal

Cómo inscribirse

Los miembros que califiquen necesitan inscribirse para los beneficios preventivos aumentados para recibir cobertura para una tercera limpieza dental. Para inscribirse, por favor llame a nuestro equipo de atención al cliente al 800.352.6132.



deltadentalaz.com