

Siga sonriendo

DPO



Ahorre con la red DPO

Consulte a un dentista de la red DPO¹ para maximizar sus ahorros.² Estos dentistas han accedido a reducir sus cargos y a usted no se le cobrará más de la parte que le corresponde de la factura.³ Encuentre un dentista de la DPO en es.deltadentalins.com.

Abra una cuenta en línea

Obtenga información sobre su plan consulte sus beneficios e información de elegibilidad, busque a un dentista de la red y más. Regístrate para obtener una cuenta en línea en es.deltadentalins.com.

No cargue con otra tarjeta de identificación

No tiene que llevar una tarjeta de identificación de Delta Dental a su consulta con el dentista. Simplemente proporcione al dentista su nombre, fecha de nacimiento y número de identificación de afiliado o número de seguro social. Si los miembros de su familia tienen cobertura en su plan, deberán proporcionar los datos de usted. ¿Prefiere llevar una tarjeta de identificación?

Ahorre con un dentista de la DPO



NO ES DE LA DPO

¹ En Texas, Delta Dental Insurance Company ofrece un plan de la organización de prestadores de servicios dentales (DPO, por sus siglas en inglés).

² Todavía puede consultar cualquier dentista con la licencia correspondiente, pero los costos que deberá cubrir podrían ser mayores si elige a un dentista que no sea de la organización de proveedores preferentes (DPO, por sus siglas en inglés). Los dentistas de la red reciben el pago de los cargos contratados.

³ Usted es responsable de cualquier deducible correspondiente, cargo que supere el límite máximo anual o de por vida y de los cargos por servicios no cubiertos. Los dentistas que no son de la red podrían cobrar la diferencia entre sus tarifas regulares y el máximo asignado por Delta Dental en el contrato.

⁴ Se aplica únicamente a los procedimientos que cubra su plan. Si comenzó el tratamiento antes de la fecha de entrada en vigencia de su cobertura, usted o su compañía de seguros anterior será responsable de pagar cualquier costo. Es posible que se apliquen excepciones a ciertos grupos o estados. Si usted actualmente está recibiendo un tratamiento activo de ortodoncia, podría ser elegible para continuar el tratamiento con Delta Dental DPO. Para obtener los detalles específicos sobre su plan, consulte la Evidencia de cobertura, el Resumen descriptivo del plan o el Contrato de servicios dentales grupales.

⁵ Los servicios correctivos de la vista y los servicios de cuidado de la salud auditiva de Amplifon no son beneficios cubiertos por el seguro. Delta Dental le facilita el acceso al programa de servicios correctivos de la vista y de servicios de atención a la salud auditiva mediante la disponibilidad de tarifas preferentes para cirugía LASIK y para audífonos y otros servicios de la salud auditiva.

Delta Dental es una marca registrada de Delta Dental Plans Association.

Información importante sobre beneficios: Delta Dental DPO

Nombre del grupo: Sysco Corporation

N.º de grupo: 23492 Premium Plan

Fecha de entrada en vigencia: 1/1/2026

Beneficios	Dentistas de la Delta Dental PPO**	Dentistas de la Delta Dental Premier®***	Dentistas que no son de la red**
Deductibles por miembro / por familia cada año calendario	\$50 / \$150	\$50 / \$150	\$50 / \$150
¿Exención de deducibles por diagnóstico y prevención?	Sí, para todos los dentistas		
Límites máximos por miembro cada año calendar	\$2,500	\$2,500	\$2,500
¿Los servicios de D y P cuentan hacia el límite máximo?	Sí, para todos los dentistas		
Servicios Cubiertos*	Dentistas de la Delta Dental PPO**	Dentistas de la Delta Dental Premier®***	Dentistas que no son de la red**
Servicios de diagnóstico y prevención Exámenes, limpiezas, radiografías, selladores y separadores	100%	100 %	100 %
Servicios básicos Empastes y extracciones dentales simples	80 %	80 %	80 %
Endodoncia Tratamientos de conducto	80 %	80 %	80 %
Periodoncia (tratamiento de las encías) Quirúrgica y no quirúrgica	80 %	80 %	80 %
Cirugía oral	80 %	80 %	80 %
Servicios mayores Coronas, incrustaciones inlay, onlay y restauraciones de molde	50 %	50 %	50 %
Prostodoncia Puentes, dentaduras postizas y reparación/recubrimiento/rebasado de dentaduras postizas	50 %	50 %	50 %
Implantes Servicios de implante	50 %	50 %	50 %
Ortodoncia Adultos e hijos dependientes	50 %	50 %	50 %
Límite máximo de ortodoncia De por vida	\$1,500	\$1,500	\$1,500

Para obtener detalles de elegibilidad, consulte la Evidencia / Certificado de cobertura del plan (en el archivo de su administrador de beneficios, patrocinador del plan o empleador)

*Es posible que se apliquen limitaciones o períodos de espera para algunos beneficios; algunos servicios pueden no estar incluidos en su plan. El reembolso está basado en el límite máximo del valor autorizado en el contrato de Delta Dental y no necesariamente en cada cargo presentado del dentista.

**El reembolso está basado en los cargos contratados por la DPO para los dentistas de la DPO, cargos contratados Premier para dentistas Premier y el valor autorizado del programa para dentistas que no son de la red de Delta Dental.

Dental Dental Insurance Company 1130 Sanctuary Parkway, Suite 600 Alpharetta, GA 30023-1809	Servicio al Cliente 800-521-2651 es.deltadentalins.com	Dirección para presentar las reclamaciones P.O. Box 1809 Alpharetta, GA 30023-1809
--	--	---

Esta información sobre los beneficios no reemplaza ni sirve como Evidencia de cobertura ni como Resumen descriptivo del plan. Si tiene preguntas específicas respecto de los beneficios, las limitaciones o las exclusiones de su plan, consulte al representante de beneficios de su empresa.