

# Siga sonriendo

## DPO



### Ahorre con la red DPO

Consulte a un dentista de la red DPO<sup>1</sup> para maximizar sus ahorros.<sup>2</sup> 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.<sup>3</sup> Encuentre un dentista de la DPO en [es.deltadentalins.com](https://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. Regístrese para obtener una cuenta en línea en [es.deltadentalins.com](https://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?

Simplemente ingrese en su cuenta en línea, donde puede ver o imprimir su tarjeta.

### Coordine la cobertura doble

Si tiene cobertura de dos planes, pida a su dentista que incluya la información de ambos planes en su reclamación, nosotros nos encargaremos de lo demás.

### Entienda la transición de la atención

Por lo general, los procedimientos de múltiples etapas sólo están cubiertos por su plan actual si el tratamiento empezó después de la fecha de entrada en vigencia de la cobertura de su plan.<sup>4</sup> Encuentre esta fecha ingresando a su cuenta en línea.

### Obtenga LASIK y descuentos en audífonos

Gracias al acceso al cuidado de la salud de la audición de Amplifon y QualSight, puede recibir importantes descuentos en procedimientos LASIK y en auxiliares auditivos.<sup>5</sup> Para aprovechar estos descuentos, llame a QualSight al **855-248-2020** y a Amplifon al **888-779-1429**.

## Ahorre con un dentista de la DPO



DPO



NO ES DE LA DPO

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

<sup>2</sup> 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.

<sup>3</sup> 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.

<sup>4</sup> 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.

<sup>5</sup> 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 is a registered trademark of Delta Dental Plans Association.

# Información importante sobre beneficios: Delta Dental DPO

Nombre del grupo: Sysco Corporation

N.º de grupo: 23492 Basic 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** |
|--|------------------------------------|--|----------------------------------|
| <b>Deducibles</b><br>por miembro / por familia cada año calendario | \$100 / \$300                      | \$100 / \$300                          | \$100 / \$300                    |
| ¿Exención de deducibles por diagnóstico y prevención?              | Sí, para todos los dentistas       |  |                                  |
| <b>Límites máximos</b><br>por miembro cada año calendar            | \$1,250                            | \$1,250                                | \$1,250                          |
| ¿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** |
|--|------------------------------------|--|----------------------------------|
| <b>Servicios de diagnóstico y prevención</b><br>Exámenes, limpiezas, radiografías, selladores y separadores    | 100%                               | 100 %                                  | 100 %                            |
| <b>Servicios básicos</b><br>Empastes y extracciones dentales simples   | 80 %                               | 80 %                                   | 80 %                             |
| <b>Endodoncia</b><br>Tratamientos de conducto  | 80 %                               | 80 %                                   | 80 %                             |
| <b>Periodoncia (tratamiento de las encías)</b><br>Quirúrgica y no quirúrgica                                   | 80 %                               | 80 %                                   | 80 %                             |
| <b>Cirugía oral</b>  | 80 %                               | 80 %                                   | 80 %                             |
| <b>Servicios mayores</b><br>Coronas, incrustaciones inlay, onlay y restauraciones de molde                     | 50 %                               | 50 %                                   | 50 %                             |
| <b>Prostodoncia</b><br>Puentes, dentaduras postizas y reparación/recubrimiento/rebasado de dentaduras postizas | 50 %                               | 50 %                                   | 50 %                             |
| <b>Implantes</b><br>Servicios de implante  | 50 %                               | 50 %                                   | 50 %                             |
| <b>Ortodoncia</b><br>hijos dependientes 'onle  | 50 %                               | 50 %                                   | 50 %                             |
| <b>Límite máximo de ortodoncia</b><br>De por vida  | \$1,000                            | \$1,000                                | \$1,000                          |

**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 periodos 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**  
888-643-3248  
[es.deltadentalins.com](http://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.