

# Delta Dental of Minnesota Individual and Family™ Planes A-D de 2024

## La diferencia Delta Dental:

Mayor acceso a la atención y más ahorros de costos con una de las mayores redes dentales del país.

	Integral \$1,500 PLAN A	Integral \$1,200 PLAN B	Opción Básica PLAN C	Integral + Ortodoncia PLAN D
<b>DEDUCIBLE Y MÁXIMO ANUAL</b>				
<b>Máximo del año del plan</b> Por persona/por año calendario	\$1,500	\$1,200	\$750	\$1,500
<b>Deducible</b> Por persona/por año calendario No se aplica a servicios de diagnóstico ni de prevención.	\$50	\$100	\$100	\$50
<b>REDES DENTALES</b>				
<b>Redes dentales</b>	Delta Dental PPO™, Delta Dental Premier®			
<b>SERVICIOS CUBIERTOS EN LA FECHA DE INICIO DEL PLAN</b>				
<b>Servicios de diagnóstico y prevención</b> • Exámenes, limpiezas, incluido el mantenimiento periodontal: 2 por año calendario • Radiografías	100%	80%	100%	100%
<b>Servicios básicos</b> • Empastes	50%	50%	50% * Se aplica un período de espera de 3 meses	80%
<b>Endodoncia/cirugía bucal</b> • Conductos radiculares • Extracciones	50%	50%	N/A	50%
<b>SERVICIOS CUBIERTOS DESPUÉS DE CUMPLIR CON UN PERÍODO DE ESPERA DE 12 MESES*</b>				
<b>Periodoncia</b> • Tratamiento de las enfermedades de las encías, 50% del tratamiento quirúrgico/no quirúrgico	50%	50%	N/A	50%
<b>Servicios de restauración mayor</b> • Coronas	50%	50%	N/A	50%
<b>Prostodoncia</b> • Servicios protésicos extraíbles, dentaduras postizas y parciales • Puentes	50%	50%	N/A	50%
<b>Cobertura de ortodoncia para niños</b> • Cobertura de ortodoncia desde los 8 a los 18 años de edad	N/A	N/A	N/A	50% * Límite máximo de por vida de \$1,000
<b>Implantes</b>	N/A	N/A	N/A	N/A
<b>TARIFAS</b>				
<b>Suscriptor</b>	\$54.69	\$43.58	\$33.86	\$62.05
<b>Suscriptor + 1</b>	\$106.14	\$85.95	\$69.13	\$128.75
<b>Familia</b>	\$197.02	\$157.93	\$126.10	\$233.40

## ¿No sabe qué plan se adapta mejor a sus necesidades?

Visite [DeltaDentalMN.org/Shop](https://www.DeltaDentalMN.org/Shop)

Chatee con un agente autorizado

Llame al 1-866-764-5350

\* Los períodos de espera se pueden eximir con una cobertura de seguro dental anterior comparable. Se aplican algunas restricciones.

Este es solamente un resumen de los beneficios. Para obtener una lista completa de los servicios cubiertos, las limitaciones y las exclusiones, consulte los detalles del plan dental.  
© 2024 Delta Dental of Minnesota y sus afiliadas. Todos los derechos reservados. Delta Dental of Minnesota es un licenciatario autorizado de Delta Dental Plans Association of Oak Brook, Illinois.