



DELTA DENTAL de ARIZONA

Productos de Seguro dental

Primas validas hasta el 1ro de Marzo del 2009

Opciones de Cobertura:	Plan Verde	Plan Azul	Plan Morado	Plan Anaranjado
Máximo Anual <i>(año de beneficio)</i>	\$2,000	\$1,500	\$1,000	\$1,000
Deducible <i>(año de beneficio)</i> <i>(por persona, aplica a todos los servicios)</i>	\$50	\$50	\$75	\$100
Cobertura de Servicios Dentales	Verde	Azul	Morado	Anaranjado
Servicios de Preventiva Tipo 1 Exámenes <i>(limitado a 2 por persona por año de beneficios)</i> Limpiezas <i>(limitado a 2 por persona en un año de beneficios)</i> Los tratamientos de fluoruro <i>(limitado a 1 por persona en un período de beneficios, para menores de 16 años)</i> Mantenedores de Espacio <i>(para menores de 14 años)</i> Selladores <i>(para menores de 15 años)</i>	100%	100%	90%	70%
Servicios Básicos Tipo 2 Radiografías <i>(limitado a 1 juego por persona en un año de beneficios)</i> Radiografías <i>(boca completa/panorámica – limite 1 por persona en 60 meses)</i> Extracciones Simples Rellenos	50%	50%	50%	50%
Servicios Principales Tipo 3A – <i>periodo de espera de 12 meses*</i> Tratamiento de enfermedad de encías Conducto Radicular Extracciones quirúrgicas Anestesia General Ajustes de Dentadura y Rebases Reparación de Coronas, Dentaduras y Puentes	50%	50%	40%	30%
Servicios Principales Tipo 3B – <i>periodo de espera de 24 meses*</i> Restaurativa Especial Coronas Prótesis completas y parciales Puentes fijos	50%	50%	40%	30%
Las tasas de prima mensual <i>(Tres meses de pago de es necesario para inscribirse)</i>				
Costo Individual	\$42.21	\$38.38	\$30.14	\$23.69
Costo Familiar	\$95.28	\$87.36	\$70.48	\$54.78

* 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.

DELTA DENTAL