

2026 Tabla de beneficios del plan dental

Delta Dental Premier Plan	Lo que paga el miembro de 0 a 18 años de edad	Lo que paga el miembro a partir de los 19 años
Costos por año calendario		
Deducible por persona	\$0	
Deducible por familia	\$0	
Desembolso máximo (menores de 19 años de edad)	\$450 por un solo miembro/\$900 por dos o más miembros	
Límite máximo de pago del plan por año (a partir de los 19 años de edad)	\$1,100	
Clase 1		
Exámenes y radiografías	15%	20%
Limpiezas	15%	20%
Mantenimiento periodontal	15%	20%
Selladores	15%	20%
Fluoruro tópico	15%	20%
Clase 2 ¹		
Separadores	60%	Sin cobertura
Empastes de restauración	60%	35%
Clase 3 ²		
Cirugía bucal	70%	50%
Endodoncia	70%	50%
Periodoncia	70%	50%
Coronas de restauración	70%	50%
Puentes dentales	70%	50%
Dentaduras postizas parciales y completas	70%	50%
Implantes	70%	Sin cobertura
Anestesia	70%	50%
Ortodoncia ³	70%	Sin cobertura
Características		
Red de proveedores	Red de Delta Dental Premier Dentro de la red: Dentistas de Delta Dental Premier Fuera de la red: Dentistas no participantes	
Facturación del saldo	Dentistas de la red de Delta Dental Premier: No Dentistas no participantes: Sí	

1 Período de exclusión de 6 meses para miembros a partir de los 19 años si el miembro no ha tenido cobertura dental previa durante un año, con una brecha de no más de 90 días entre la fecha de terminación de la póliza anterior y la fecha de vigencia de la nueva póliza de Delta Dental.

2 Período de exclusión de 12 meses para miembros a partir de los 19 años si el miembro no ha tenido cobertura dental previa durante un año, con una brecha de no más de 90 días entre la fecha de terminación de la póliza anterior y la fecha de vigencia de la nueva póliza de Delta Dental.

3 Solo tiene cobertura la ortodoncia médicamente necesaria.

Limitaciones

Clase 1

- Una radiografía de aleta de mordida una vez en un período de 6 meses para los menores de 19 años y una vez en un período de 12 meses para los miembros de 19 años en adelante.
- Dos exámenes por año calendario
- Se cubre dos aplicaciones de fluoruro cada año calendario para miembros menores de 19 años; cada 12 meses para miembros de 19 en adelante si hay un registro reciente de una cirugía periodontal, o bien un riesgo alto de caries debido a enfermedades, quimioterapia u otro tipo de tratamiento similar.
- Una radiografía panorámica o de boca completa cada 5 años.
- Dos administraciones de tratamiento provisional con medicamentos inhibidores de caries por diente por año. A partir de los 19 años, muchas restauraciones no están cubiertas dentro de los 2 meses posteriores a la administración de medicamentos inhibidores de caries.
- La profilaxis o mantenimiento periodontal está cubierto dos veces por año calendario. El mantenimiento periodontal adicional se cubre para miembros con enfermedad periodontal, hasta un máximo total de 2 mantenimientos periodontales adicionales por año.
- La colocación de selladores se limita a las superficies oclusales no restauradas de molares permanentes; una vez por diente cada 3 años para menores de 19 años y cada 5 años a partir de los 19 años.

Clase 2 y Clase 3

- Los protectores bucales deportivos tienen cobertura cada 12 meses para miembros de hasta 15 años y cada 2 años para los de 16 años en adelante.
- Se cubren los puentes y las dentaduras postizas cada 5 años para los menores de 19 años y cada 7 años a partir de los 19 años.
- Coronas y otras restauraciones fundidas cada 5 años para miembros menores de 19 años y una vez en un período de 7 años para miembros a partir de los 19 años.
- Sedación intravenosa o anestesia general solo para intervenciones quirúrgicas en el consultorio dental cubiertas o cuando son necesarias debido a alguna enfermedad concurrente.
- La ortodoncia médicamente necesaria tiene cobertura solo para los hijos dependientes menores de 19 años.
- Se cubre un protector oclusal (protector bucal nocturno) al 100 % una vez al año para miembros de 13 a 18 años, y una vez cada 5 años al 100 %, con un máximo de \$200, para miembros de 19 en adelante.
- Se cubre un procedimiento de cirugía periodontal cada 3 años para miembros de 19 en adelante cuando lo realiza el mismo dentista en el mismo sitio
- Una limadura de raíces por cuadrante cada 2 años

Exclusiones

- Anestésicos, analgésicos, óxido nitroso, hipnosis y medicamentos, salvo la sedación intravenosa o anestesia general para intervenciones quirúrgicas y los beneficios para discapacidades intelectuales o del desarrollo.
- Cargos que superen el monto de reembolso.
- Odontograma, incluidas las fichas periodontal y gnatológica.
- Malformaciones congénitas o del desarrollo a partir de los 19 años
- Servicios cosméticos
- Duplicación y lectura de imágenes de diagnóstico o registros (excepto para menores de 19 años, solo si un profesional no relacionado con la obtención de dicha imagen hace la lectura).
- Procedimientos experimentales o en investigación.
- Costos hospitalarios y otras tarifas por el cuidado en el hogar o en un centro
- Implantes dentales (salvo cuando es dentalmente necesario para miembros menores de 19 años).
- Instrucciones o capacitaciones, incluidas aquellas para el control de la placa y la higiene bucal o las instrucciones sobre la alimentación, salvo lo cubierto según los beneficios para discapacidades intelectuales o del desarrollo.
- Protectores bucales deportivos y nocturnos (protectores oclusales) de venta libre.
- Accesorios de precisión.
- Reconstrucción o mantenimiento de las superficies de masticación (desalineación o maloclusión) o estabilización de los dientes.
- Autotratamiento
- Servicios o suministros disponibles en virtud de cualquier ley del país, del estado, de la ciudad o del condado, excepto Medicaid.
- Los servicios de teleodontología, traducción o lenguaje de señas no tienen cobertura como un beneficio por separado.
- Tratamientos antes de que comience la cobertura o después de que esta finalice.
- Tratamientos innecesarios desde el punto de vista dental.
- Trastorno de la articulación temporomandibular o tomografía computarizada de haz cónico relacionada con la ATM.

Estos beneficios y las pólizas de Delta Dental of Alaska están sujetos a cambios para cumplir con los lineamientos estatales y federales. En este documento se ofrecen resúmenes de varios planes dentales y no es un contrato. En caso de discrepancia entre los resúmenes y el contrato, prevalecerá el contrato. Planes dentales en Alaska brindados por Delta Dental of Alaska. Delta Dental es una marca registrada de Delta Dental Plans Association.