



## ¿QUIÉN ES DELTA DENTAL?

Delta Dental of Idaho es una organización sin fines de lucro que ofrece beneficios dentales. Estamos comprometidos con mejorar la salud dental de todos los residentes de Idaho. Nuestros programas de acercamiento a la comunidad ofrecen servicios para los niños y las personas de tercera edad que viven en el estado de Idaho.

## ¿LE PARECE DEMASIADO BUENO PARA SER CIERTO?

Delta Dental of Idaho cree que todos merecen tener una sonrisa sana. Es por eso que hemos creado este programa para los residentes de Idaho con ingresos limitados de 60 años de edad y mayores. Sin cargos ocultos, deducibles ni copagos. Simplemente deseamos que usted tenga la mejor salud oral posible.

## ¿PREGUNTAS?

Llámenos al 1-866-894-3563



# 2023 PROGRAMA DENTAL GRATIS para adultos mayores de 60 años.



La información contenida en este folleto solo es válida para el año de inscripción 2023.

Los servicios destacados en este folleto son una lista parcial de los servicios dentales cubiertos. Para obtener una lista completa, comuníquese con nosotros al: **1-866-894-3563**

*“El programa de GrinWell for You llegó justo a tiempo! Ya no tengo que tener vergüenza de mi sonrisa, me siento muy bien y recomiendo este programa a más gente.”*

- Participante de GrinWell for You

Delta Dental of Idaho cumple con las leyes de derechos civiles federales correspondientes y no discrimina sobre la base de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo.

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-(800) 356-7586.

注意:如果您使用繁體中文,您可以免費獲得語言援助服務。請致電1-(800) 356-7586。

# GrinWell for YOU

# GrinWell for YOU

## ¿QUÉ CUBRE?

Esto es un regalo de una sola vez de \$1,850 en cobertura dental gratis y ser utilizado sobre un período de 12 meses. Usted puede usar la cobertura para servicios como:

- Exámenes y empastes
- Limpiezas
- Radiografías
- Extracciones
- Dentaduras postizas y dentaduras potizas parciales, incluye las reparaciones

**TOME NOTA: No todos los procedimientos están cubiertos, las coronas de porcelana y los implantes no están cubiertos.**

## ¿COMO PUEDO CALIFICAR?

Para calificar para el programa *GrinWell for You*, debe cumplir con lo siguiente:

- Vivir en Idaho
- Tiene 60 años o más
- Tener un ingreso familiar combinado como se muestra en la tabla de ingresos (se puede encontrar en la tabla de ingresos)
- Presentar sus ingresos
- Que pueda viajar de forma independiente al consultorio dental para recibir tratamiento dentro de los 60 días de la aceptación en el programa

**No tener beneficios dentales actualmente.**

**TOME NOTA: Esto incluye cualquier beneficio dental integrado\***

- Si tiene beneficios dentales preventivos incluidos en su plan médico sin una opción de "exclusión voluntaria", aún puede calificar para nuestro programa.



## ¿HAY UN COSTO?

No hay tarifa, copago ni deducible para que use el beneficio de \$1,850 para servicios cubiertos. **Su dentista puede recomendar tratamientos que no estén cubiertos por el programa.** Los servicios o procedimientos no cubiertos por el programa es la responsabilidad del paciente.

## ¿CÓMO PUEDO APLICAR?

Inscribimos a los solicitantes cada trimestre. Se aceptan a solicitudes para el programa de este año hasta el **1 de octubre de 2023**. Se escogen a los solicitantes en orden de llegada hasta que se hayan llenado todos los espacios.

Llene la solicitud, incluya su prueba de ingresos y envíelo a:

**Delta Dental of Idaho**  
Attn: Community Outreach  
555 E. Parkcenter Blvd  
Boise, ID 83706

Revisaremos su solicitud y le notificaremos si ha sido aceptado a para el programa de este año. Si es aceptado/a para el programa, le enviaremos la información sobre cómo localizar a un dentista para poder comenzar.

## CUADRO DE INGRESOS

Número de personas en el hogar	Límite de ingresos brutos del hogar anuales	Límite de ingresos brutos del hogar mensuales
1	\$30,578 o menos	\$2,548 o menos
2	\$41,198 o menos	\$3,433 o menos
3	\$51,818 o menos	\$4,318 o menos
4	\$62,438 o menos	\$5,203 o menos

Para los hogares con más de 4 personas añada \$10,620 al año o \$885 al mes para cada persona adicional

## REQUISITOS DE INGRESOS

El número de personas en el hogar es usted, su cónyuge y sus dependientes.

Los ingresos del hogar incluye todos los ingresos del año, como su salario del trabajo, beneficios del seguro social, ingresos de pensiones, cualquier pago por discapacidad, cualquier ingreso por alquileres de inmuebles, inversiones, etc.

Se requiere constante ingresos del hogar. Envíe una copia de la **Primera pagina de su declaración de impuestos más reciente** para su hogar. Si su hogar no presenta declaraciones de impuestos, en su lugar pueden usar los siguientes documentos:

- Su formulario W-2 más reciente
- Carta de adjudicación del seguro social
- Estado de cuenta de pensión o intereses

Por favor reporte su cantidad de ingresos. Ingresos cantidad de son sus ingresos totales **antes de impuestos o deducciones.**