

Delta Dental of Idaho es el líder en beneficios dentales en el estado.

Descripción general de opciones de planes individual y familiar

Nuestras opciones de planes individual y familiar ofrecen todo lo que usted espera... y más:

- + Tarifas competitivas
- + Libertad para elegir un dentista de nuestra extensa red
- + Opciones de cobertura de calidad para toda la familia
- + Excelente servicio al cliente

DISEÑADO PENSANDO EN SU SONRISA SALUDABLE.

GrinWell PrimeSM

- + Los mejores beneficios dentales de su clase.
- + Máximo anual de \$2,000 por periodo de beneficios.
- + Beneficios de ortodoncia para niños y adultos.
- + Cobertura familiar de alrededor de \$223* al mes.

COBERTURA CONFIABLE MUY SIMILAR A UNA PÓLIZA DENTAL COLECTIVA ESTÁNDAR.

GrinWell PlusSM

- + Sin gastos por atención preventiva.
- + El máximo anual aumenta cada año los tres primeros años, hasta un máximo de \$1,500.
- + Cobertura familiar de alrededor de \$149* al mes.

EL CLEAR PLAN ESTÁ DISEÑADO PARA EVITAR LA INCERTIDUMBRE DE LOS GASTOS DENTALES.

Clear PlanSM

- + Conozca el costo de un servicio antes de ir al dentista.
- + Sin periodos de espera para recibir los beneficios.
- + Se paga una tarifa fija, no un porcentaje.
- + Cobertura familiar de alrededor de \$140* al mes.

BENEFICIOS DENTALES DE BAJO COSTO QUE CUBREN LA ATENCIÓN PREVENTIVA Y SERVICIOS BÁSICOS.

GrinWell EssentialSM

- + Copagos bajos.
- + Pague un porcentaje por servicios como empastes y extracciones.
- + Cobertura familiar por alrededor de \$87* al mes.

Health *through* Oral Wellness® (HOW®)

Health *through* Oral Wellness (HOW) es un programa que ofrece beneficios dentales adicionales basados en sus necesidades específicas de salud bucal. Si está inscrito en un plan participante de Delta Dental of Idaho, puede visitar a un dentista de la red para que le realice una evaluación de riesgos y determine si reúne los requisitos para recibir estos beneficios adicionales.

Más información en www.deltadentalid.com/how/.

¡NUESTRO PLAN DENTAL MÁS ECONÓMICO!

GrinWell PreventSM

- + Sin gastos por servicios preventivos.
- + Sin copagos.
- + Máximos anuales ilimitados.
- + Cobertura familiar de alrededor de \$66* al mes.

* Las primas indicadas arriba corresponden a una pareja de entre 35 y 44 años con un hijo.

Orthodontic Discount Plan

- + Los miembros reciben un descuento en el precio del tratamiento de ortodoncia para adultos y niños.
- + Este es un servicio al valor agregado, no es un seguro.



¡Solicite de inmediato! Escanee el código QR y llene en línea nuestra solicitud.



¿Por qué elegir Delta Dental?

Nos apasiona la gente y su salud bucal.

50 años

¡Protegemos sonrisas desde hace más de 50 años!

Servicio al cliente

Representantes de servicio al cliente atentos y presentes en la localidad.

☆ Excelentes beneficios

✓ Proceso de reclamaciones simple

152,000+

Más de 152,000 dentistas participan en todo el país.

90 millones

Delta Dental da cobertura a más de 900 millones de personas en todo el país.*

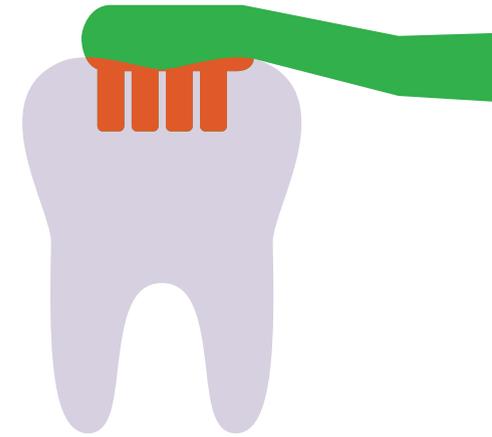
Tener un buen plan de beneficios dentales no solo promueve una sonrisa saludable, ¡también mejora mucho la salud y productividad en general!

Conozca más. Solicite un presupuesto. Inscríbese.

Visite www.deltadentalid.me o llame hoy al 1-855-713-3582

Los servicios destacados en este folleto son solo una parte de los servicios cubiertos. Tal vez algunos servicios estén limitados durante un año. Consulte en www.deltadentalid.me las políticas y contratos de Delta Dental para obtener una lista completa de los beneficios y servicios, así como el costo de los servicios.

*deltadental.com



DELTA DENTAL OF IDAHO

Planes para Individuos y Familias para 2026



¡Sonría! ¡Estas son sus opciones de planes dentales de calidad del proveedor de beneficios dentales consentido del país!

DELTA DENTAL

Comparación detallada de los beneficios de los planes y lo que usted paga

Beneficios de planes	GrinWell Prime SM	GrinWell Plus SM	Clear Plan SM	GrinWell Essential SM	GrinWell Prevent SM			
Limpiezas	0%	0%	\$60 (Cobertura para servicios preventivos 2 veces al año)	Copago de \$15 por visita, después 0%	0%			
Exámenes	0%	0%			0%			
Rayos X de aleta de mordida	0%	0%			0%			
Empastes	20% (periodo de espera de 6 meses)*	20% (periodo de espera de 6 meses)*	\$90 (uno cada 2 años por diente)	Copago de \$15, después 50% (periodo de espera de 6 meses)*	Sin cobertura			
Extracciones sin cirugía	40% (periodo de espera de 6 meses)*	50% (periodo de espera de 6 meses)*	\$80	Copago de \$15, después 50% (periodo de espera de 6 meses)*	Sin cobertura			
Coronas	50% (periodo de espera de 12 meses)*	50% (periodo de espera de 12 meses)*	\$500 (uno cada 12 meses)	Sin cobertura	Sin cobertura			
Endodoncia	40% (periodo de espera de 12 meses)*	50% (periodo de espera de 12 meses)*	\$400 (dos cada 12 meses)	Sin cobertura	Sin cobertura			
Implantes	50% (periodo de espera de 12 meses)*	50% (periodo de espera de 12 meses)*	\$1,250 (uno cada 12 meses)	Sin cobertura	Sin cobertura			
Ortodoncia Adulto/Niño	50% Máximo de \$1,000 de por vida (periodo de espera de 6 meses)*	Sin cobertura	Sin cobertura	Sin cobertura	Sin cobertura			
Comparación de planes								
Pago máximo del plan (por periodo de beneficios)	\$2,000	\$1,000 Año 1	\$1,250 Año 2	\$1,500 Año 3	\$1,250 Año1	Ilimitado Años subsiguientes	\$1,250	Ilimitado
Deducible (por periodo de beneficios)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Proceso de copago (por procedimiento realizado)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$15	\$0
Se requiere contrato anual	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Complemento del programa HOW®	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí
Tarifas (Primas) y margen de edad								
0-18	\$76.23	\$47.07	\$47.07	\$39.78	\$39.78	\$29.27	\$29.27	\$23.06
19-24	\$66.08	\$47.07	\$47.07	\$39.78	\$39.78	\$28.73	\$28.73	\$23.06
25-34	\$69.60	\$48.75	\$48.75	\$45.30	\$45.30	\$28.84	\$28.84	\$21.64
35-44	\$73.55	\$50.77	\$50.77	\$49.97	\$49.97	\$28.84	\$28.84	\$21.64
45-54	\$82.81	\$57.72	\$57.72	\$54.53	\$54.53	\$29.76	\$29.76	\$22.59
55-64	\$88.86	\$61.71	\$61.71	\$58.30	\$58.30	\$31.81	\$31.81	\$23.85
65+	\$92.08	\$64.15	\$64.15	\$60.15	\$60.15	\$32.95	\$32.95	\$24.79

*Para poder evitar los periodos de espera, debe haber tenido cobertura dental durante 12 meses seguidos sin interrupciones por más de 30 días.

Nota: Las primas mensuales pueden variar según el plan elegido, la edad y el número de personas aseguradas. Los diseños y las tarifas de los planes están sujetos a cambios.

Visite nuestro sitio web deltadentalid.me o llame al 1-800-356-7586 para obtener la información más reciente sobre los planes y las tarifas. Tal vez haya límites en el número de veces que puede usar algunos servicios al año.

Consulte el plan para conocer los detalles de la cobertura. También hay planes calificados; en www.deltadentalid.me encontrará más información.

Delta Dental of Idaho cumple con las leyes federales de derechos civiles correspondientes y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, 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

¿Tiene alguna pregunta sobre nuestros planes?

Tenemos la respuesta.

¿Quién puede comprar un plan?

La cobertura está disponible para todos los residentes permanentes de Idaho. Los cónyuges y/o hijos dependientes también son elegibles. La cobertura se puede adquirir de forma individual, por hogares de dos personas o familias.

¿Qué pasa si viajo?

La cobertura de Delta Dental le acompaña dondequiera que vaya, dentro o fuera de Idaho, incluso a los estudiantes universitarios que viajan por todo el país. Tendrá la tranquilidad de saber que cuenta con la cobertura dental que necesite.

¿Puedo ir a mi dentista?

Es muy probable que sí porque 9 de 10 dentistas forman parte de nuestra red en todo el país, lo que permite que siga yendo con el dentista que ya conoce y en quien confía.

¿Cuándo puedo obtener la cobertura?

Se puede inscribir en cualquier momento hasta finales de mes, y su cobertura empezará el primer día del mes siguiente.

¿Puedo obtener cobertura dental si estoy en un plan de Medicare?

Sí. Los planes de Delta Dental son una opción inteligente para cubrir las deficiencias de cobertura dental de los planes de Medicare. Las partes A y B de Medicare excluyen la atención dental de rutina y la cobertura dental de los planes de Medicare Advantage varían mucho. Los periodos de inscripción anual de Medicare no se aplican a la cobertura dental de Delta Dental, así que puede inscribirse con nosotros en cualquier momento.

¿Tengo que pasar un periodo de espera antes de que se cubran los procedimientos mayores?

Si ha tenido al menos 12 meses de cobertura dental previa con una interrupción de no más de 30 días, se excluyen todos los periodos de espera. ¿Ha estado sin cobertura durante más de 30 días? ¡No hay problema! Nuestro Clear Plan ofrece una cobertura integral sin periodos de espera para que pueda recibir de inmediato la atención que necesita.

¿Es fácil inscribirse?

¡Sí! La forma más rápida de inscribirse es visitar nuestro sitio web deltadentalid.me, o llamar sin costo al 1-855-713-3582, de lunes a jueves, de 8 a. m. a 5 p. m., o los viernes, de 8 a. m. a 4 p. m., hora de la montaña.