

Numero de grupo #10007100

Masonry Welfare Trust Fund

Atencion al cliente dental

503-265-2965 o 800-452-1058, dental@modahealth.com

Horas de servicio al cliente

Lunes a viernes, 7:30 a.m. - 5:30 p.m. PST



REDES DE DELTA DENTAL, OREGÓN

Utilice Find Care para encontrar proveedores dentales cerca de usted

Nuestro directorio de proveedores es una herramienta que puede ayudarlo a ahorrar dinero cuando busque atención.

Find Care, nuestra herramienta de directorio de proveedores en línea, le permite encontrar fácilmente proveedores dentro de la red, ya sea por su nombre, tipo, especialidad, red, ubicación, identidad de género y mucho más. Además, encontrar un proveedor dental dentro de la red que sea el adecuado para usted también puede ahorrarle gastos de bolsillo.

Cómo encontrar un proveedor

1. Visite deltadentalOR.com.
2. En el menú desplegable “Herramientas en línea”, seleccione “Encontrar un dentista”.
3. Elija el enlace “Dentro de Oregón o Alaska” o “Fuera de Oregón y Alaska” según el estado donde viva.
4. En “Red”, elija la red de Delta Dental PPO o Delta Dental Premier, que aparece en su tarjeta de identificación de miembro.
5. En “Ubicaciones”, ingrese una ciudad, estado o código postal y, luego, elija “Buscar”.

Ahorre dinero cuando elija atención dentro de la red

Obtener atención de calidad es más fácil y económico cuando consulta a proveedores dentro de la red. Estos proveedores acuerdan aceptar su seguro a tarifas más bajas y cumplir con los estándares de calidad. Elegir un proveedor dentro de la red mantiene bajos sus gastos de bolsillo.

Costos dentro y fuera de la red

Es importante que sepa que los servicios de proveedores dentales fuera de la red pueden ser más caros que aquellos dentro de la red. Si elige un proveedor fuera de la red, sus beneficios solo le cubrirán un porcentaje del monto máximo permitido del plan para estos servicios. Los proveedores fuera de la red pueden también facturarle la diferencia entre el monto máximo permitido y sus cargos facturados. Esto se conoce como facturación del saldo. Los proveedores dentales dentro de la red no pueden hacer esto. Consulte el resumen del plan o su Manual para miembros a fin de obtener más información sobre los beneficios y los costos dentro y fuera de la red.

¿Tiene alguna pregunta?

Estamos aquí para ayudarlo. Si tiene alguna pregunta o necesita ayuda para encontrar un proveedor, comuníquese con el equipo de Servicios al Cliente de Delta Dental al 877-299-9063.

Moda, Inc., cumple con las leyes federales de derechos civiles vigentes y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. ATENCIÓN: Si habla español, hay disponibles servicios de ayuda con el idioma sin costo alguno para usted. Llame al 1-877-605-3229 (TTY: 711). 注意：如果您說中文，可得到免費語言幫助服務。請致電 1-877-605-3229 (聾啞人專用: 711)。

Resumen de beneficios del plan Delta Dental para 2026



Delta Dental of Oregon & Alaska

Masonry Welfare Trust Fund - #10007100 PPO Plan

| | Proveedor de la red PPO | Proveedor de Premier | Proveedor no participante fuera de la red |
|--|-------------------------|----------------------|---|
| Beneficio máximo anual | | | |
| Por miembro | | \$1,500 | |
| Deducible | | | |
| Por miembro | | \$25 | |
| Familiar | | \$75 | |
| Clase 1* | | | |
| Exámenes periódicos/radiografías | 100 % | 100 % | 100 % |
| Profilaxis dental (limpieza)/mantenimiento periodontal | 100 % | 100 % | 100 % |
| Selladores | 100 % | 100 % | 100 % |
| Mantenedores de espacio | 100 % | 100 % | 100 % |
| Aplicación tópica de fluoruro | 100 % | 100 % | 100 % |
| Clase 2 | | | |
| Empastes | 80 % | 80 % | 80 % |
| Cirugía oral (extracciones y ciertas intervenciones quirúrgicas menores) | 80 % | 80 % | 80 % |
| Endodoncia (tratamiento de un diente con nervios afectados o dañados) | 80 % | 80 % | 80 % |
| Periodoncia (tratamiento de enfermedades de las encías y estructuras de apoyo de los dientes) | 80 % | 80 % | 80 % |
| Clase 3 | | | |
| Implantes | 50 % | 50 % | 50 % |
| Coronas y otras restauraciones coladas | 50 % | 50 % | 50 % |
| Dentaduras postizas y puentes (construcción o reparación de puentes fijos y dentaduras postizas parciales y completas) | 50 % | 50 % | 50 % |

* Sin deducible para servicios preventivos.

Este documento es solo un resumen de beneficios. Para obtener una descripción más detallada de los beneficios, consulte el manual para miembros.

Cómo usar este plan dental

Para los beneficios dentro de la red, los miembros deben seleccionar un dentista de Delta Dental PPO de nuestro directorio, que se encuentra en el sitio web www.DeltaDentalOR.com. Cada miembro de la familia puede elegir a un dentista diferente. Si recibe atención de un proveedor dental que no pertenece a la red de Delta Dental PPO, se aplican los niveles de cobertura fuera de la red.

Cuando el miembro visita a:

Dentistas de la red de Delta Dental PPO:

Los beneficios se pagan al nivel de beneficios de la red PPO. Se eximirá a los miembros de la facturación de saldo (no se les facturará la diferencia entre el cargo facturado por el dentista y la tarifa de Delta Dental PPO).

Dentistas de la red de Delta Dental Premier, fuera de la red PPO:

Los beneficios se pagan al nivel de beneficios de la red de Premier. Se lo exime de la facturación de saldo (no se le factura la diferencia entre el cargo facturado por el dentista y la tarifa negociada de Delta Dental).

Dentistas no participantes:

Los beneficios se pagan al nivel de beneficios fuera de la red. Es posible que los miembros deban pagar la diferencia entre el cargo facturado por el dentista y el monto permitido para proveedores no participantes.



Delta Dental of Oregon & Alaska

Limitaciones

Si se lleva a cabo un tratamiento más costoso que uno funcionalmente adecuado, Delta Dental Plan of Oregon pagará el porcentaje aplicable del monto máximo permitido del plan del tratamiento menos costoso.

Servicios preventivos (Clase 1)

- **Servicios de diagnóstico:** Los exámenes o consultas integrales o de rutina se cubren dos veces por año calendario. Las radiografías de mordida adicionales se cubren una vez cada 12 meses. Las series radiográficas completas o una placa panorámica se cubren una vez cada 5 años.
- **Servicios preventivos:** La profilaxis dental (limpieza) o el tratamiento de mantenimiento periodontal se cubren 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 aplicación tópica de fluoruro se cubre dos veces por año calendario para miembros de hasta 19 años. Para los miembros a partir de los 19 años, la aplicación tópica de fluoruro se cubre dos veces por año calendario 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. El beneficio de colocación de selladores se limita a las superficies oclusales no restauradas de molares permanentes. El beneficio se limita a un sellado por diente cada 5 años.

Servicios básicos (Clase 2)

- **Cirugía oral:** Se limita a extracciones y otras intervenciones quirúrgicas menores.
- **Servicios reconstructivos:** Las amalgamas y los rellenos de resina compuesta están cubiertos para todos los dientes. No se cubren cargos por separado de anestesia general o sedación intravenosa cuando se utilizan para procedimientos no quirúrgicos.
- **Servicios de periodoncia:** Se cubre una limadura de raíces por cuadrante cada 2 años.

Servicios complejos (Clase 3)

- **Implantes:** La colocación y extracción de implantes se limita a una vez de por vida por espacio de diente. La cobertura de la corona sobre el implante se limita a una vez de por vida para el implante.
- **Servicios reconstructivos:** Las restauraciones coladas (incluidos los pónicos) se cubren una vez cada 7 años en cualquier diente.
- **Servicios de prostodoncia:** Se cubre un puente o una dentadura postiza parcial o completa (incluidos los beneficios alternativos) una vez cada 7 años solo si no se realizó una restauración colada en el diente, en el espacio dentario o en los dientes involucrados en los últimos 7 años. Las prótesis especiales o personalizadas se limitan al costo de los dispositivos estándar.
- **Se cubre un protector bucal nocturno** (protector oclusal) al 100 % cada 5 años, hasta un máximo de \$200. Se excluyen los protectores nocturnos de venta libre.
- **Se cubre un protector bucal deportivo** cada 12 meses para miembros de hasta 15 años y cada 2 años para miembros de 16 en adelante. Se excluyen los protectores bucales deportivos de venta libre.

Exclusiones

- Servicios cubiertos en virtud de las leyes de compensación de los trabajadores y de responsabilidad de los empleadores, y servicios cubiertos en virtud de organismos federales, estatales, municipales, del condado u otros organismos gubernamentales, excepto Medicaid.
- Servicios relacionados con malformaciones congénitas (hereditarias) o del desarrollo (luego del nacimiento) o con motivos cosméticos, como paladar hendido, malformaciones del maxilar superior e inferior, hipoplasia del esmalte (falta de desarrollo), fluorosis y alteración de la articulación temporomandibular.
- Servicios de reconstrucción o mantenimiento de las superficies de masticación debido a desalineación o maloclusión de los dientes, o de estabilización de los dientes, excepto en el caso de protectores oclusales.
- Servicios que hayan comenzado antes de la fecha en que el individuo reunió los requisitos para recibirlos en virtud del programa.
- Hipnosis, medicamentos con receta, premedicaciones o analgesia (como óxido nítrico) o cualquier otro medicamento euforizante.
- Costos hospitalarios y otras tarifas adicionales cobradas por el dentista debido a que el paciente está internado.
- Anestesia general o sedación intravenosa, excepto cuando es administrada por un dentista, en combinación con una cirugía oral cubierta en el consultorio de este.
- Control de la placa e higiene bucal, o instrucciones sobre la alimentación.
- Procedimientos experimentales.
- Cargos por citas perdidas.
- Accesorios de precisión.
- Servicios de ortodoncia (excepto si se incluye una cláusula adicional sobre ortodoncia).
- Servicios por motivos cosméticos.
- Los reclamos presentados más de 12 meses después de la fecha del servicio no están cubiertos.
- Todos los demás servicios o suministros no expresamente cubiertos.

Este es un resumen de los beneficios del plan dental y no constituye un contrato. En caso de discrepancia entre la información de este resumen y el contrato, prevalecerá el contrato. Planes dentales en Oregon brindados por Oregon Dental Service, que opera bajo el nombre comercial Delta Dental Plan of Oregon. Delta Dental es una marca registrada de Delta Dental Plans Association.





TABLERO PARA MIEMBROS

Acceda a sus beneficios desde cualquier lugar

Por ser miembro, con el tablero para miembros personalizado tiene la información que necesita al alcance de la mano.

¿Qué es el tablero para miembros?

Es un recurso integrado con todo lo que necesita para aprovechar al máximo su plan. Por ejemplo:



Tarjetas de identificación



Información de contacto de Servicios al Cliente



Descripción general de los beneficios



Búsqueda de proveedores, que incluye las valoraciones de los proveedores de DentaQual



Estado de los reclamos



Explicación de beneficios (EOB)



Cálculo de costos


Si no tiene una cuenta del tablero para miembros, crearla es fácil. Visite deltadentalOR.com e ingrese su información. Asegúrese de tener su tarjeta de identificación de miembro a mano.

CONTINÚA AL DORSO →

Ingrese en el tablero para miembros desde su teléfono inteligente

Agregar un acceso directo en su teléfono es la forma más fácil de abrir el tablero para miembros. Cada vez que quiera acceder a sus beneficios o recursos, toque el ícono del tablero para miembros.

En un dispositivo iPhone:

1. Abra el navegador de su teléfono e ingrese en deltadentalOR.com/memberdashboard.
2. En la pantalla de inicio de sesión, toque el ícono Compartir  en el menú en la parte inferior de la pantalla.
3. En el menú Compartir (desplácese hacia la derecha para ver más opciones), elija la opción "Add to Home Screen" (Agregar a la pantalla de inicio).
4. Toque "Add" (Agregar) para confirmar.

En su teléfono, aparecerá el ícono "Login|Member Dashboard" (Iniciar sesión en el tablero para miembros).

En un dispositivo Android:

1. Ingrese en deltadentalOR.com/memberdashboard con su teléfono.
2. En el menú (tres puntos verticales) de la parte superior de la pantalla, elija la opción "Add to Home screen" (Agregar a la pantalla de inicio).
3. Toque "Add" (Agregar) para confirmar.
4. En la pantalla siguiente, elija "ADD AUTOMATICALLY" (Agregar automáticamente) para que el ícono se instale en su teléfono.

En su teléfono aparecerá el ícono "Login|Member Dashboard" (Iniciar sesión en el tablero para miembros).

¿Tiene preguntas?

Estamos aquí para ayudar.
Llámenos al número gratuito
877-299-9063. Los usuarios
de TTY deben llamar al 711.

Cumplimos con las leyes federales de derechos civiles vigentes y no discriminamos por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.
ATENCIÓN: Si habla español, hay disponibles servicios de ayuda con el idioma sin costo alguno para usted. Llame al 1-877-605-3229 (TTY: 711)
CHÚ Ý: Nếu bạn nói tiếng Việt, có dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí cho bạn. Gọi 1-877-605-3229 (TTY:711)



REDES DELTA DENTAL

Ahorre dinero en sus visitas al dentista

Su plan dental le permite visitar a cualquier dentista con licencia que usted desee. Pero, cuando usted vaya con un proveedor de nuestra red Delta Dental, ahorrará dinero; y el visitar a un dentista de la Organización de proveedores preferidos (PPO, por sus siglas en inglés) de Delta Dental le dará un trato aún mejor.

Elija a los proveedores de Delta Dental para mantener los costos bajos

Su plan dental le da acceso a Delta Dental, la mayor red de dentistas de la nación. Encontrará a proveedores de Delta Dental cerca de su hogar y en todo el país.

A través de las redes PPO y Premier de Delta Dental, le ponemos un límite a lo que los dentistas pueden cobrar por prestar ciertos servicios. Es nuestra forma de conectarlo con una muy buena atención a los mejores precios.

Ahorrará más cuando visite a los proveedores de la red PPO de Delta Dental. Se comprometen a aceptar nuestras tarifas más bajas contratadas como un pago completo.

Ambas redes de Delta Dental lo protegen de la "facturación del saldo", es decir, la práctica de facturarle la diferencia entre los honorarios de su dentista y las tarifas cubiertas por su plan dental.

VER AL DORSO →

Lo que usted paga según la red

Así es como su elección de red puede afectar su factura:

Dentistas de la red PPO de Delta Dental

- Los costos más bajos y el mayor ahorro
- No hay facturación del saldo

Dentistas de la red Premier de Delta Dental

- Costos ligeramente más altos con algunos ahorros
- No hay facturación del saldo

Dentistas fuera de Delta Dental

- Costos más altos, ya que los dentistas no establecen acuerdos de honorarios
- Facturación del saldo

Encuentre a un dentista de la red

Para localizar a un proveedor cerca de usted, ingrese a su Panel para miembros y seleccione "Find Care" [Encontrar atención].

La red de su dentista determinará su costo

Lo que usted ahorra

Lo que usted paga



Los costos compartidos mostrados en este gráfico son únicamente ejemplos. Los honorarios reales del dentista y otros cargos variarán.

¿Tiene alguna pregunta?
Estamos aquí para ayudarlo.
Llame a la línea gratuita
marcando al 877-299-9063.
Los usuarios de TTY, por favor
llamen al 711.

Cumplimos con las leyes federales de derechos civiles pertinentes, y no discriminamos por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. ATENCIÓN: Si habla español, hay servicios de ayuda con el idioma disponibles sin costo alguno para usted. Llame al 1-877-605-3229 (TTY: 711)
CHÚ Ý: Nếu bạn nói tiếng Việt, có dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí cho bạn. Gọi 1-877-605-3229 (TTY:711)

ORAL HEALTH, TOTAL HEALTH

Beneficios dentales que protegen más que solo su sonrisa

Si tiene diabetes o está cursando el tercer trimestre de un embarazo, el programa de Oral Health, Total Health le ofrece más maneras para cuidar de sus dientes y su boca, además de cuidar del resto de su salud.

Si tiene diabetes

La diabetes aumenta el riesgo de caries, enfermedad periodontal (de las encías), pérdida de dientes, boca seca e infecciones. Si le han diagnosticado esta enfermedad, reúne los requisitos para obtener cuatro limpiezas profilácticas (preventivas) o visitas para mantenimiento periodontal por año a través del programa de Oral Health, Total Health. Inscríbese hoy mismo para proteger sus dientes y encías.

Para obtener información sobre el programa de Oral Health, Total Health, consulte el Manual para miembros del plan dental o visite el tablero para miembros, el sitio web para miembros personalizado.

Si está embarazada

Las miembros embarazadas que tienen enfermedad periodontal (de las encías) son más propensas a dar a luz a un bebé prematuro y con bajo peso. La bacteria puede ingresar al torrente sanguíneo a través de la boca, y la reacción del cuerpo a la infección puede desencadenar un trabajo de parto prematuro.

Si está embarazada, puede inscribirse en el programa de Oral Health, Total Health para prevenir la enfermedad de las encías. Si ya se realizó dos limpiezas en el año, podrá realizarse otra limpieza o un chequeo durante el tercer trimestre. Esta visita preventiva (profiláctica) adicional está cubierta independientemente de los límites de frecuencia normales del plan. De esta manera, nada impide que se pueda realizar una limpieza dental en el tercer trimestre.

Obtenga más información e inscríbese

Para inscribirse en el programa de Oral Health, Total Health, complete el formulario que figura en el dorso de esta hoja o acceda a la versión en línea iniciando sesión en el tablero para miembros. Una vez que haya iniciado sesión, haga clic en “Oral Health, Total Health” en la pestaña “myHealth”.

¿Tiene preguntas?

Estamos aquí para ayudar.
Llame a la línea gratuita del equipo de servicios dentales.
Español: 877-299-9063

CONTINÚA AL DORSO →

Formulario de inscripción del programa de Oral Health, Total Health

Para inscribirse en el programa de Oral Health, Total Health, siga las instrucciones a continuación.

Para las futuras miembros, la inscripción tiene solo un paso

Si está embarazada, puede inscribirse en el programa de Oral Health, Total Health llamando a Servicios al cliente de Delta Dental después de haber programado la cita para la limpieza del tercer trimestre. Asegúrese de informarnos la fecha de su cita. Es así de fácil.

Para aquellos con diabetes, la inscripción es tan fácil como contar hasta tres

- 1 Complete el siguiente formulario.
- 2 Brinde una prueba de diagnóstico.
- 3 Envíe ambos documentos por correo o fax a Delta Dental.

Sección 1: Información del seguro

Si tiene diabetes y quiere inscribirse en el programa de Oral Health, Total Health, complete este formulario de inscripción y envíelo por fax con la prueba de diagnóstico.

| | | |
|------------------------|------------------------|---|
| Nombre del miembro | Nombre del subscriptor | Núm. de identificación del subscriptor* |
| Núm. del grupo (plan)* | Nombre del grupo* | |

* Puede encontrar esta información en su tarjeta de identificación y en el tablero para miembros.

Sección 2: Prueba de diagnóstico

Seleccione una de las siguientes opciones:

- Adjunté una prueba de diagnóstico de diabetes. *La prueba de diagnóstico puede ser una nota del médico o una copia de una receta que corrobore un diagnóstico de diabetes.*
- Tengo cobertura médica de Moda Health y me han pagado un reclamo por servicios médicos o de farmacia relacionados con mi diabetes. Comprobaremos el diagnóstico por usted.

Sección 3: Autorización

Certifico que la información anterior se ha brindado con precisión y veracidad.

| | |
|-------|-------|
| Firma | Fecha |
|-------|-------|

¿Cuándo entra en vigor?

La inscripción entrará en vigor el primer día del mes posterior a la fecha en que recibimos y procesamos el formulario completo de inscripción del programa de Oral Health, Total Health y la prueba de diagnóstico.

¿Está listo para enviar el formulario? Envíelo por correo o fax a Delta Dental.

Correo postal: Delta Dental, 601 S.W. Second Ave., Portland, OR 97204 **Fax:** 503-765-3297



BENEFICIOS DENTALES

Beneficios mejorados de Delta Dental para personas con necesidades

Los miembros de Delta Dental (niños y adultos) con necesidades especiales de atención médica que reúnen los requisitos ahora tienen acceso a beneficios adicionales.

Visitar al dentista puede ser abrumador para ellos. En los EE. UU., 6.5 millones de personas con discapacidades no tienen acceso a la atención dental necesaria, a pesar de correr un mayor riesgo de tener problemas de salud bucal. Estamos trabajando para cambiar eso.

Estos beneficios reducirán las barreras para la atención dental y ayudarán a hacer que las visitas al dentista sean una experiencia positiva, porque todos merecen una sonrisa saludable.

¿Qué son las necesidades especiales de atención médica?

Esta es la definición de la Academia Americana de Odontología Pediátrica:

Cualquier dificultad o afección limitante física, del desarrollo, mental, sensitiva, cognitiva o emocional que requiere administración médica, intervención de atención médica o uso de servicios o programas especializados. La afección puede ser congénita, del desarrollo o adquirida por una enfermedad, un trauma o motivos ambientales, y puede provocar limitaciones para realizar actividades diarias de mantenimiento personal o limitaciones significativas en una actividad principal de la vida.

DAR VUELTA →

¿En qué consisten los beneficios mejorados?

- Exámenes o consultas adicionales
- Hasta dos adicionales limpiezas dentales por año de beneficios
- Adaptaciones en el suministro del tratamiento para ayudar al personal odontológico a brindar atención de salud bucal a los pacientes con sensibilidades sensoriales, desafíos del comportamiento, ansiedad grave u otras barreras para el tratamiento
- Sedación

¿Cómo puedo obtener estos beneficios para mí, mi cónyuge o mi dependiente?

Llame al equipo de Servicio al Cliente de Delta Dental al **877-299-9063** para averiguar cómo obtener estos beneficios adicionales.



Cumplimos con las leyes federales de derechos civiles vigentes y no discriminamos por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.
ATENCIÓN: Si habla español, hay disponibles servicios de ayuda con el idioma sin costo alguno para usted. Llame al 877-299-9063 (TTY: 711)
CHÚ Ý: Nếu bạn nói tiếng Việt, có dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí cho bạn. Gọi 1-877-605-3229 (TTY:711)



TARJETAS DE IDENTIFICACIÓN DE MIEMBRO

Obtenga cobertura con su tarjeta de identificación de miembro, tanto en formato físico como digital.

Para utilizar los beneficios, tenga su tarjeta de identificación de miembro a mano. En ella, figuran sus números de miembro y de grupo, además de otra información importante. Muéstresela a su proveedor cuando vaya a recibir atención.

¿Es nuevo?

Si recién se une a nosotros, ¡le damos la bienvenida! Nos alegra ser sus aliados en su trayecto de salud. Enseguida le enviaremos una tarjeta de identificación de miembro. Le recomendamos llevarla siempre en su cartera o billetera.

Vea su tarjeta en línea

Acceder a su tarjeta de identificación desde una computadora o un teléfono inteligente también es fácil. Le explicamos cómo:

En el Panel para miembros

Inicie sesión en el Panel para miembros desde nuestro sitio web y haga clic en el mosaico de la opción "ID card" (Tarjeta de identificación) para acceder a la versión en PDF de su tarjeta.

¿No tiene cuenta? Cree una en tan solo segundos. Con la tarjeta de identificación de miembro a mano, vaya a nuestro sitio web y siga las instrucciones para ingresar su información. Le encantará todo lo que puede hacer: conocer los beneficios, revisar los reclamos, consultar el *Manual para miembros* y mucho más.

En la aplicación móvil de identificación

Descargue la aplicación "Moda Health eCard" para acceder a su tarjeta de identificación digital en un teléfono inteligente o tableta. Inicie sesión con el código móvil de identificación personal (PIN) que figura en su tarjeta de identificación en línea (dentro del Panel para miembros) y con su número de identificación del suscriptor.

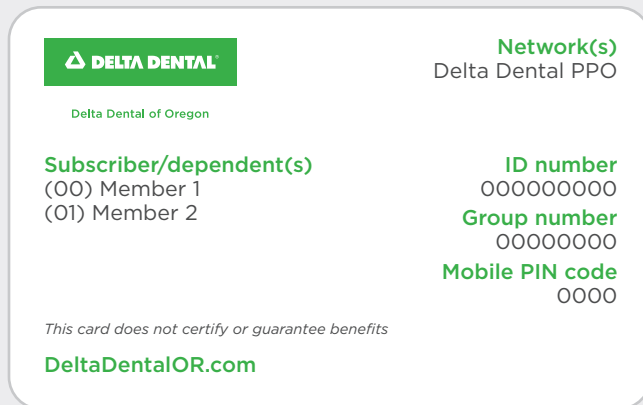
Esperamos que, con estas opciones digitales, le sea un poco más fácil obtener atención.

CONTINÚA AL DORSO →

¿Cómo es mi tarjeta de identificación?

Cada tarjeta es un poco diferente. Incluye el número de identificación de miembro y la red de proveedores del plan. Si tiene un plan de grupo, en la tarjeta también puede aparecer el logo del empleador. Así son la mayoría de las tarjetas:

Frente



DELTA DENTAL
Delta Dental of Oregon

Subscriber/dependent(s)
(00) Member 1
(01) Member 2

Network(s)
Delta Dental PPO

ID number
000000000

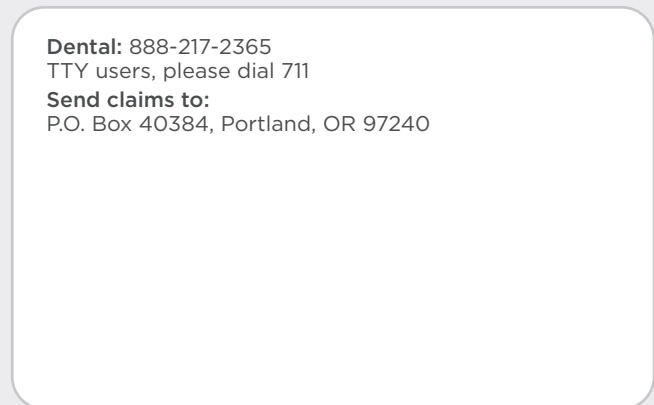
Group number
00000000

Mobile PIN code
0000

This card does not certify or guarantee benefits

DeltaDentalOR.com

Dorso



Dental: 888-217-2365
TTY users, please dial 711

Send claims to:
P.O. Box 40384, Portland, OR 97240

¿Tiene preguntas?

Le ayudaremos con gusto.
Comuníquese con nuestro equipo de
Servicios al Cliente al 877-299-9063

Cumplimos con las leyes federales de derechos civiles vigentes y no discriminamos por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.
ATENCIÓN: Si habla español, hay disponibles servicios de ayuda con el idioma sin costo alguno para usted. Llame al 1-877-605-3229 (TTY: 711).
注意：如果您說中文，可得到免費語言幫助服務。請致電1-877-605-3229 (聾啞人專用: 711)



PASSPORT DENTALSM

Lleve su sonrisa donde quiera que vaya

Sin importar a qué parte del mundo se dirija, con Passport DentalSM tiene acceso a atención de calidad a través de su plan dental.

En Estados Unidos

Los beneficios de su plan dental lo acompañan a donde sea que vaya. Nuestra red, Delta Dental, le permite acceder a más de 2,300 dentistas en Oregón y a más de 153,000 dentistas en todo el país. Puede elegir a cualquier dentista con licencia, pero si elige a uno de la red, obtendrá atención de calidad y los mejores beneficios del plan.

Para buscar un dentista de la red en los Estados Unidos, visite nuestro sitio web y haga clic en “Find Care” (Buscar atención). Luego, busque dentistas en los demás estados. O bien, llame a la línea gratuita de AXA Assistance, 888-558-2705, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Simplemente diga que es un miembro del plan de Delta Dental. Un operador lo comunicará al instante con un dentista.

En el extranjero

Ya sea que viaje a Australia o Zimbabue, AXA Assistance está disponible para ayudarlo a obtener atención de calidad. Llame por cobro revertido al 312-356-5971 en cualquier momento y dígame al operador que es un miembro del plan de Delta Dental.

Recuerde que los dentistas fuera de los Estados Unidos no son dentistas contratados. Se aplicarán límites por proveedores no participantes y cobertura fuera de la red.

DAR VUELTA →

Encuentre un dentista

En los Estados Unidos:

Llame a la línea gratuita, 888-558-2705

Fuera de los Estados Unidos:

Llame por cobro revertido al 312-356-5971 y dígame al operador que es un miembro de Delta Dental.

¿Cómo presento un reclamo?

Cuando viaje fuera de los Estados Unidos, pague el tratamiento recibido y solicite un recibo detallado. Cuando llegue a casa, envíenos el recibo para el reembolso. Para que el pago no se demore, asegúrese de incluir los siguientes datos:

- Nombre y dirección (incluido el país) del dentista
- Nombre y fecha de nacimiento del miembro
- Una descripción de los servicios prestados
- Los números de diente y las superficies dentales tratadas
- Cargo individual por cada servicio y la moneda en que se facturó

Usted recibirá el reembolso en función de los beneficios de su plan. Para obtener información sobre los beneficios, consulte el manual para miembros.

¿Tiene preguntas?

Estamos para ayudar. Llame a la línea gratuita del equipo de servicios dentales. En Oregón y Alaska: 877-299-9063

Cumplimos con las leyes federales de derechos civiles vigentes y no discriminamos por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. ATENCIÓN: Si habla español, hay disponibles servicios de ayuda con el idioma sin costo alguno para usted. Llame al 1-877-605-3229 (TTY: 711).

CHÚ Ý: Nếu bạn nói tiếng Việt, có dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí cho bạn. Gọi 1-877-605-3229 (TTY: 711).



HERRAMIENTAS DENTALES

Gestione su salud dental fácilmente y en un solo lugar

Por ser miembro de Delta Dental, tiene acceso a varias herramientas dentales gratuitas en un tablero en línea con las que podrá gestionar su salud dental.

Encuentre un dentista excepcional

Con la herramienta de búsqueda de dentistas, busque un profesional cercano de primera categoría. Podrá elegir la ubicación, el idioma, visitas por la tarde y en fines de semana, entre otros filtros útiles.

Compruebe los costos de tratamiento

Si cree que necesita un tratamiento dental, podrá planificarlo con nuestras herramientas dentales. Puede utilizar la calculadora de costos para comprobar con facilidad el costo de los procedimientos más frecuentes y ver si es posible ahorrar dinero. ¡Se acabaron las sorpresas en el consultorio del dentista!

Consulte sus riesgos

Active la herramienta de evaluación de riesgos para descubrir su riesgo personal de padecer deterioro dental, caries y enfermedad de las encías.

Visite el sitio web hoy mismo

Inicie sesión en el tablero para miembros de nuestro sitio web y haga clic en la pestaña de herramientas dentales que se encuentra en la parte superior de la página.

Si no tiene una cuenta, puede crearse una haciendo clic en el botón para tal fin dentro del cuadro de inicio de sesión, ingresando su número de identificación de miembro.

Moda, Inc., cumple con las leyes federales de derechos civiles vigentes y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. ATENCIÓN: Si habla español, hay disponibles servicios de ayuda con el idioma sin costo alguno para usted. Llame al 1-877-605-3229 (TTY: 711)
CHÚ Ý: Nếu bạn nói tiếng Việt, có dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí cho bạn. Gọi 1-877-605-3229 (TTY:711)

Manténgase activo y en forma a un precio más bajo

Es importante mantenerse en forma para tener salud y lograr el bienestar general. Si se inscribe en un gimnasio, puede incorporar el ejercicio físico a su vida cotidiana.

¡Únase a un gimnasio por \$28 al mes!

Por ser miembro de Moda Health o Delta Dental, puede acceder al programa Active&Fit Direct™. Con suscripciones a partir \$28 al mes, puede elegir entre más de 12,200 gimnasios participantes de todo el país.

Estos son los beneficios del programa:

- un pase gratuito de invitado para que pruebe un gimnasio antes de inscribirse;
- Una sólida biblioteca en línea de videos de entrenamiento a demanda
- acceso a los mapas del catálogo en línea y a un localizador de gimnasios desde cualquier dispositivo
- seguimiento en línea desde distintos dispositivos portátiles de ejercicio físico, aplicaciones y equipos para hacer ejercicio

¿Está listo para inscribirse?

Inicie sesión en su cuenta, en la sección "Member Dashboard" (Tablero para miembros).

1. Seleccione el mosaico "Fitness Tools" (Herramientas de acondicionamiento físico) en la página de inicio.
2. Seleccione "Discounted Gym Membership" (Descuento en la suscripción al gimnasio).

Antes de inscribirse, comuníquese con el gimnasio que haya elegido para consultar si hay alguna otra condición o requisito de inscripción.

La inscripción inicial en la red estándar de gimnasios tiene un costo de \$84. Este monto cubre la tarifa de inscripción y las cuotas de los primeros dos meses.

El costo de los estudios de ejercicio premium supera los \$28 por mes, y se cobrará un monto de inscripción por cada sede premium que se elija.

Se requiere un compromiso de dos meses.

Pueden aplicarse impuestos.

Es posible que se apliquen términos y condiciones adicionales. El programa Active&Fit Direct es proporcionado por American Specialty Health Fitness, Inc. una filial de ASH. Active&Fit Direct y los logotipos de Active&Fit Direct son marcas comerciales de ASH y se utilizan con autorización en este documento.



Nondiscrimination notice

We follow federal civil rights laws. We do not discriminate based on race, religion, color, national origin, age, disability, gender identity, sex or sexual orientation.

We provide free services to people with disabilities so that they can communicate with us. These include sign language interpreters and other forms of communication.

If your first language is not English, we will give you free interpretation services and/or materials in other languages.

If you need any of the above, call:

888-217-2365 (TDD/TTY 711)

If you think we did not offer these services or discriminated, you can file a written complaint.

Please mail or fax it to:

Delta Dental of Oregon and Alaska
Attention: Appeal Unit
601 SW Second Ave.
Portland, OR 97204
Fax: 503-412-4003

If you need help filing a complaint, please call Customer Service.

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services Office for Civil Rights at ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf, or by mail or phone:

U.S. Department of Health
and Human Services
200 Independence Ave. SW, Room 509F
HHH Building, Washington, DC 20201
800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

You can get Office for Civil Rights complaint forms at hhs.gov/ocr/office/file/index.html.

Scott White coordinates our nondiscrimination work:

Scott White,
Compliance Officer
601 SW Second Ave.
Portland, OR 97204
855-232-9111
compliance@modahealth.com

DeltaDentalAK.com | DeltaDentalOR.com

ATENCIÓN: Si habla español, hay disponibles servicios de ayuda con el idioma sin costo alguno para usted. Llame al 1-877-605-3229 (TTY: 711).

CHÚ Ý: Nếu bạn nói tiếng Việt, có dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí cho bạn. Gọi 1-877-605-3229 (TTY:711)

注意：如果您說中文，可得到免費語言幫助服務。請致電1-877-605-3229（聾啞人專用：711）

주의: 한국어로 무료 언어 지원 서비스를 이용하시려면 다음 연락처로 연락해주시기 바랍니다. 전화 1-877-605-3229 (TTY: 711)

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, ang mga serbisyong tulong sa wika, ay walang bayad, at magagamit mo. Tumawag sa numerong 1-877-605-3229 (TTY: 711)

تنبيه: إذا كنت تتحدث العربية، فهناك خدمات مساعدة لغوية متاحة لك مجانًا. اتصل برقم (الهاتف النصي: 711) 1-877-605-3229

بولتے ہیں تو لسانی (URDU) توجہ دیں: اگر آپ اردو اعانت آپ کے لیے بلا معاوضہ دستیاب ہے۔ پر کال کریں 1-877-605-3229 (TTY: 711)

ВНИМАНИЕ! Если Вы говорите по-русски, воспользуйтесь бесплатной языковой поддержкой. Позвоните по тел. 1-877-605-3229 (текстовый телефон: 711).

ATTENTION : si vous êtes locuteurs francophones, le service d'assistance linguistique gratuit est disponible. Appelez au 1-877-605-3229 (TTY : 711)

توجہ: در صورتی کہ بہ فارسی صحبت می کنید، خدمات ترجمہ بہ صورت رایگان برای شما موجود است. با تماس بگیرد. (TTY: 711) 1-877-605-3229

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं, तो आपको भाषाई सहायता बिना कोई पैसा दिए उपलब्ध है। 1-877-605-3229 पर कॉल करें (TTY: 711)

Achtung: Falls Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos Sprachassistentendienste zur Verfügung. Rufen sie 1-877-605-3229 (TTY: 711)

注意:日本語をご希望の方には、日本語サービスを無料で提供しております。1-877-605-3229 (TTY、テレタイプライターをご利用の方は711)までお電話ください。

အကူအညီ: နှို တမိ (ဗမာပြည်နှင့် မြန်မာ အင်္ဂလိပ် စကားပြော) ဝါဒီတို့ ဤ တီ ဗမာပြည် တမား မာတိ ဝါဒီ မူလမှ အထွေထွေ ဖြစ်ပါသည်။ 1-877-605-3229 (TTY: 711) ပြန် နှို တမိ

ໂປດຊາວ: ຖ້າທ່ານເວົ້າພາສາລາວ, ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາແມ່ນມີໃຫ້ທ່ານໂດຍບໍ່ເສື່ອຄ່າ. ໂທ 1-877-605-3229 (TTY: 711)

УВАГА! Якщо ви говорите українською, для вас доступні безкоштовні консультації рідною мовою. Зателефонуйте 1-877-605-3229 (TTY: 711)

ATENȚIE: Dacă vorbiți limba română, vă punem la dispoziție serviciul de asistență lingvistică în mod gratuit. Sunați la 1-877-605-3229 (TTY 711)

THOV CEEB TOOM: Yog hais tias koj hais lus Hmoob, muaj cov kev pab cuam txhais lus, pub dawb rau koj. Hu rau 1-877-605-3229 (TTY: 711)

ត្រូវចងចាំ: បើអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ ហើយ ត្រូវការសេវាកម្មជំនួយផ្នែកភាសាដោយ ឥតគិតថ្លៃ គឺមានផ្តល់ជូនលោកអ្នក។ សូមទូរស័ព្ទ ទៅកាន់លេខ 1-877-605-3229 (TTY: 711)

HUBACHIIISA: Yoo afaan Kshtik kan dubbattan ta'e tajaajiloonni gargaarsaa isiniif jira 1-877-605-3229 (TTY:711) tiin bilbilaa.

โปรดทราบ: หากคุณพูดภาษาไทย คุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือด้านภาษาได้ฟรี โทร 1-877-605-3229 (TTY: 711)

FA'AUTAGIA: Afai e te tautala i le gagana Samoa, o loo avanoa fesoasoani tau gagana mo oe e le totogia. Vala'au i le 1-877-605-3229 (TTY: 711)

IPANGAG: Nu agsasaoka iti Ilocano, sidadaan ti tulong iti lengguahe para kenka nga awan bayadna. Umawag iti 1-877-605-3229 (TTY: 711)

UWAGA: Dla osób mówiących po polsku dostępna jest bezpłatna pomoc językowa. Zadzwoń: 1-877-605-3229 (obsługa TTY: 711)