BENEFICIOS DENTALES

Atención Dentro de la Red	Delta PPO	Delta Premier Buy-Up
Deducible Anual	$50 - Individual $150 - Familiar	$50 - Individual $150 - Familiar
Máximo Anual	$1,500 por persona	$1,500 por persona
Servicios Preventivos	100% Cubierto	100% Cubierto
Servicios Básicos	Ded. + 10%	Ded. + 10%
Servicios Menores *(empastes y reparación de coronas)*	Ded. + 10%	Ded. + 10%
Servicios Mayores	Ded. + 40%	Ded. + 40%
Ortodoncia (hasta los 19 años)	No Cubierto	50%
Máximo de Ortodoncia de por Vida	No Cubierto	$1,000
Implantes	No Cubierto	Ded. + 40%
Mantenimiento de Implantes	No Cubierto	Ded. + 40%

Cobertura	Delta PPO	Delta Premier Buy-Up
Solo Miembro del Equipo	$8.76	$9.90
Miembro del Equipo + Cónyuge	$17.52	$19.80
Miembro del Equipo + Hijo(s)	$21.31	$27.25
Miembro del Equipo + Familia	$33.22	$41.82