# Seguro dental

Four Seasons Family of Companies ofrece dos planes dentales a través de Delta Dental.

**Delta Dental**
1-800-932-0783
www.deltadentalins.com

| **Año del plan: 1 de enero – 31 de diciembre de 2027** | **Opción básica** | **Opción Premium** |
|---|---|---|
| Deducibles | N/A | $50 por persona/año calendario<br>$150 por familia/año calendario |
| ¿Se exime el deducible para diagnóstico y preventivos (D y P) y ortodoncia, si corresponde? | N/A | Sí |
| Máximos | $1,500 por persona cada año calendario | |
| ¿D y P cuenta para el máximo? | Sí | |
| Período(s) de espera | Ninguno (servicios básicos y mayores, prostodoncia, ortodoncia) | |
| **Beneficios y servicios cubiertos*** | **Cobertura**** | |
| **Servicios de diagnóstico y preventivos (D y P)** Exámenes, limpiezas, radiografías y selladores | 100% | 100% |
| **Servicios básicos** Empastes, resinas posteriores, coronas de acero inoxidable y reparación/rebase de dentaduras | 85% | 80% |
| **Endodoncia** (tratamientos de conducto) Cubierto en servicios básicos | 85% | 80% |
| **Periodoncia** (tratamiento de encías) Cubierto en servicios básicos | 85% | 80% |
| **Cirugía oral** Cubierto en servicios básicos | 85% | 80% |
| **Servicios mayores** Coronas, incrustaciones inlay, onlay y restauraciones coladas | 0% | 50% |
| **Prostodoncia** Puentes, dentaduras e implantes | 0% | 50% |
| **Ortodoncia beneficios** Hijos dependientes hasta los 19 años | 0% | 50% |
| **Máximos de ortodoncia** | N/A | $1,500 de por vida |

*Pueden aplicarse limitaciones o períodos de espera a algunos beneficios; algunos servicios pueden estar excluidos de su plan.
El reembolso se basa en las tarifas permitidas por contrato de Delta Dental y no necesariamente en los honorarios reales de cada dentista.
**El reembolso se basa en las tarifas contratadas PPO para dentistas PPO, las tarifas contratadas Premier para dentistas Premier y la asignación del programa para dentistas que no son de Delta Dental.