

Deductible: \$50 per individual. Deductible waived for Diagnostic and Preventive categories. Calendar Year Maximum: \$1,500 per person.

Category / Procedure	Qualifications	Co-insurance	
		In Network	Out of Network*
Diagnostic		100%	100%

Deductible waived for periodontal cleanings.
Implants paid as Prosthodontic benefit, subject to the deductible and calendar year maximum.
Mouth Guards for TMJ-Bruxism are covered under major restorative services at 50% and subject to the deductible and calendar year maximum once every 5 years per member.
Ask your dentist to submit a pre-treatment estimate to Delta Dental for any procedure that exceeds \$300. This will help you estimate any out-of-pocket expenses you may incur and will confirm that the services are covered under your dental coverage.

This plan is eligible for Rollover Maximum: Rollover Max dollars do not apply to orthodontic services. To qualify for Rollover Max, you must receive at least one cleaning or oral exam in the plan year. You must be enrolled for dental coverage before the 4th quarter of the calendar year and your paid claims must not exceed the maximum "threshold" amount

Your calendar year maximum benefit amount.	If your total yearly claims don't exceed this threshold amount...	Then you can roll over this amount to use next year, and beyond.	Your accumulated rollover total is capped at this amount.
\$1,500	\$700	\$500	\$1,250

*Non-participating dentists may balance bill. Subscribers are responsible for the difference between the non-participating maximum plan allowance and the full fee charged by the dentist.



Civil Rights Coordinator

Compliance Department

45 Medford Street

Boston, MA 02129

Phone: 617-338-1300

Fax: 617-338-1300

www.deltadelta.org

Διαβάστε τις πληροφορίες σχετικά με την παροχή υπηρεσιών σε άτομα με αναπηρίες. Για περισσότερες πληροφορίες, επισκεφθείτε την ιστοσελίδα μας.

Εάν έχετε ερωτήσεις σχετικά με την παροχή υπηρεσιών σε άτομα με αναπηρίες, επικοινωνήστε με τον αριθμό 1-844-233-4522.

Εάν έχετε ερωτήσεις σχετικά με την παροχή υπηρεσιών σε άτομα με αναπηρίες, επικοινωνήστε με τον αριθμό 1-844-233-4522.

Εάν έχετε ερωτήσεις σχετικά με την παροχή υπηρεσιών σε άτομα με αναπηρίες, επικοινωνήστε με τον αριθμό 1-844-233-4522.

Εάν έχετε ερωτήσεις σχετικά με την παροχή υπηρεσιών σε άτομα με αναπηρίες, επικοινωνήστε με τον αριθμό 1-844-233-4522.

Εάν έχετε ερωτήσεις σχετικά με την παροχή υπηρεσιών σε άτομα με αναπηρίες, επικοινωνήστε με τον αριθμό 1-844-233-4522.

Εάν έχετε ερωτήσεις σχετικά με την παροχή υπηρεσιών σε άτομα με αναπηρίες, επικοινωνήστε με τον αριθμό 1-844-233-4522.

Εάν έχετε ερωτήσεις σχετικά με την παροχή υπηρεσιών σε άτομα με αναπηρίες, επικοινωνήστε με τον αριθμό 1-844-233-4522.

Εάν έχετε ερωτήσεις σχετικά με την παροχή υπηρεσιών σε άτομα με αναπηρίες, επικοινωνήστε με τον αριθμό 1-844-233-4522.

Εάν έχετε ερωτήσεις σχετικά με την παροχή υπηρεσιών σε άτομα με αναπηρίες, επικοινωνήστε με τον αριθμό 1-844-233-4522.

Εάν έχετε ερωτήσεις σχετικά με την παροχή υπηρεσιών σε άτομα με αναπηρίες, επικοινωνήστε με τον αριθμό 1-844-233-4522.

Εάν έχετε ερωτήσεις σχετικά με την παροχή υπηρεσιών σε άτομα με αναπηρίες, επικοινωνήστε με τον αριθμό 1-844-233-4522.

Εάν έχετε ερωτήσεις σχετικά με την παροχή υπηρεσιών σε άτομα με αναπηρίες, επικοινωνήστε με τον αριθμό 1-844-233-4522 (TTY: 1-844-233-4524).

UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer 1-844-233-4522 (TTY: 1-844-233-4524).

टे: यदि आप इंडी बोलने हैं तो आपके लिये मदद में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। 1-844-233-4522

જુઓ: જો તમે ગુજરાતી બોલતા/તો તમારો ભાષા સહાયતા સેવાઓ ઉપલબ્ધ છે। તમારા માટે વિધવામાં છે। ફોન નં: 1-844-233-4522 (TTY: 1-844-233-4524)।