



## Plan de Salud Dental

Planes	Descripción		
<p><b>Plan de Salud Dental (Programa de Dentista Preferido - PDP)</b>  <a href="http://www.metlife.com/mybenefits">www.metlife.com/mybenefits</a>            800 942 0854</p> <p><b>Administrador del Plan</b>            Metropolitan Life (MetLife)</p> <p><b>Elegibilidad</b>            Empleados no temporales, a tiempo completo (código de clase 6) y cargas familiares elegibles</p> <p><b>Periodo de Espera</b>            Sus beneficios comienzan el primer día del mes a los 90 días posteriores de ser contratado. Si se convierte en elegible, sus beneficios entrarán en vigencia el sábado posterior a su llamada al 877 633 9837, si ha cumplido con el período de espera inicial y ha realizado la llamada dentro de los 45 días de ser elegible.</p>		Proveedor del Servicio PDP	No Proveedor del Servicio PDP
	Deducible Anual	\$50	\$50
		Los deducibles para dentistas que participan y no participan en la red se aplican a cada uno.	
	Cómo Paga el Plan <ul style="list-style-type: none"> <li>Atención Preventiva</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>2 chequeos/período anual del plan*</li> <li>sin deducible</li> <li>máx. de 2 limpiezas regulares/período anual del plan</li> <li>hasta 4 limpiezas periodontales/período anual del plan. No debe superar 4 limpiezas máximas por período anual del plan (regulares y periodontales)</li> <li>el plan paga 100%, usted no paga</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>2 chequeos/período anual del plan*</li> <li>sin deducible</li> <li>máx. de 2 limpiezas regulares/período anual del plan</li> <li>hasta 4 limpiezas periodontales/período anual del plan. No debe superar 4 limpiezas máximas por período anual del plan (regulares y periodontales)</li> <li>el plan paga 80%, usted no paga</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Servicios Básicos</li> </ul>	El plan paga el 80%, después del deducible	El plan paga el 80%*, después del deducible
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Servicios Principales</li> </ul>	El plan paga el 50%, después del deducible	El plan paga el 50%*, después del deducible
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Periodoncia</li> </ul>	El plan paga el 80%, después del deducible	El plan paga el 80%*, después del deducible
		Las limpiezas periodontales están cubiertas como Atención Preventiva por hasta cuatro (4) limpiezas periodontales al año. No se cubren más de cuatro (4) limpiezas en total al año (el total puede incluir hasta dos limpiezas regulares).	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Servicios de Ortodoncia</li> </ul>	El plan paga 50%, sin deducible	El plan paga 50%** , sin deducible
		*Se limita a un tratamiento con flúor al año para hijos dependientes menores de 19 años. Los sellantes se cubren para hijos dependientes menores de 19 años. **Sujeto a restricciones de tarifa razonables y habituales (R&C). Todos los gastos que superen las tarifas de R&C correrán por su cuenta.	
Máximo del Plan Anual	\$2,000		
Máximo Vitalicio <ul style="list-style-type: none"> <li>Ortodoncia</li> </ul>	\$2,000 por persona para cargas familiares de menores de 19 años; no se contará dentro del límite anual		