



**FONDO FIDEICOMISO DE SALUD Y BIENESTAR DE LOS OBREROS PARA LOS PARTICIPANTES DE LOS PLANES ACTIVO Y ESPECIAL
COMPARACIÓN Y RESUMEN DE LOS PLANES DENTALES EFECTIVO AL 1º DE NOVIEMBRE, 2017**

Características del Plan	Anthem Blue Cross (ABC) Dental Complete	Bright Now!	PrimeCare	United HealthCare	DeltaCare USA
Tipo de Plan	Plan Dental Tradicional	Plan Pre-pagado HMO.	Plan Pre-pagado HMO.	Plan Pre-pagado HMO.	Plan Pre-pagado HMO.
Selección de Dentistas	Usted puede seleccionar cualquier dentista. Sus gastos de bolsillo son mayores si usa un dentista que no sea Delta Dental, Sus costos de bolsillo son menores cuando usa un dentista Delta Dental PPO.	Todos servicios y referidos tienen que proporcionarse por un dentista Bright Now!, o contratado. No se pagarán beneficios que no sean de emergencia, si los servicios dentales los realiza alguien que no sea dentista Bright Now!, o contratado.	Todos los servicios y referidos tienen que ser proporcionados por un dentista PrimeCare. No se pagarán beneficios si los servicios dentales los realiza alguien que no sea un dentista PrimeCare.	Todos los servicios y referidos tienen que ser proporcionados por un dentista UHC contratado. No se pagarán beneficios si los servicios dentales los realiza alguien que no sea un dentista UHC contratado.	Todos los servicios y referidos tienen que ser proporcionados por un dentista DeltaCare contratado. No se pagarán beneficios si los servicios dentales los realiza alguien que no sea un dentista DeltaCare.
Área Cubierta	Dentistas participantes dentro del Norte de California. Llame al 1-800-765-6003 para la lista.	21 consultorios dentales en el Norte de California. Llame al 1-888-274-4486 para las ubicaciones	Consultorios dentales en el Norte de California. Llame al 1-800-937-3400 para las ubicaciones.	Consultorios dentales en el Norte de California. Llame al 1-800-999-3367 para las ubicaciones.	Consultorios dentales en el Norte de California. Llame al 1-800-422-4234 para las ubicaciones.
Deducible Anual	\$100 por persona, \$300 por familia. Servicios preventivos y de diagnóstico no sujetos al Deducible.	Ninguno.	Ninguno	Ninguno	Ninguno
Máximo Anual	\$2,500 por persona	Atención general: No máximo Referidos de Especialidades: \$2,500	No máximo	No máximo	No máximo
Coseguro y Copagos del Participante	0% por servicios preventivos y de diagnóstico; 30% de servicios mayores.	No copagos en procedimientos cubiertos.	No copagos	Copagos mínimos	Copagos variantes
Beneficios de Ortodoncia	Deltadentalins.com	Copagos: Honorario Inicial: \$540; Tratamiento Adulto: \$2,800; Tratamiento Niño \$2,400	Copagos: Honorario Inicial; Adulto: \$200 honorario; Inicial Niño: \$100; tratamiento Adulto: \$3,400 tratamiento Niño: \$1,350	Copagos: Tratamiento Adulto: \$1,250*; Tratamiento Niño: \$1,250* *incluyendo el Honorario	Copagos: Honorario Inicial: \$350; Tratamiento Adulto: \$1,800; Tratamiento Niño: \$1,600
Sitio Web y Numero de Tele.	1-877-567-1804 Anthem.com/ca/mydental	1-888-274-4486 brightnow.com	1-866-998-3944 primecaredental.net	1-800-999-3367 myuhc.com	1-800-422-4234 deltadentalins.com

ÉSTA NO ES UNA LISTA EXHAUSTIVA DE TODOS LOS SERVICIOS DENTALES CUBIERTOS Y PUEDEN APLICARSE OTRAS LIMITACIONES Y EXCLUSIONES.