



SANTA CLARA UNIVERSITY  
ALL ELIGIBLE EMPLOYEES  
Número de Grupo: 00056564







## Su cobertura dental

PPO, tendrá acceso a una de las redes de dentistas más grandes con dos niveles de reembolso que le darán más control sobre los ahorros. Siempre ahorrará dinero cuando visite a un dentista de la red de Guardian y en el caso de que pertenezcan a un nivel de reembolso de la Nivel 1, su ahorro será aún mayor. El reembolso de los servicios cubiertos recibidos de un dentista no contratado se basará en un percentil de los datos de honorarios vigentes para el código postal del dentista.

Su plan dental	PPO	
	Nivel 1	Nivel 2
Su red es DentalGuard Preferred Network	In-Network	Out-of-Network
Deducible por Año calendario	Nivel 1	Nivel 2
Individual	\$25	\$25
Límite familiar	3 por familia (se aplica a todos los niveles)	
No aplicable a	Preventiva	Preventiva
Cargos cubiertos para usted (coseguro)	Nivel 1	Nivel 2
Atención preventiva	100%	100%
Atención básica	100%	80%
Atención mayor	60%	50%
Ortodoncia	50%	50%
Beneficio máximo anual	\$3500 (se aplica a todos los niveles)	
Traslado del Máximo	Sí (se aplica a todos los niveles)	
Límite de Traslado	\$1000	
Importe Trasladable	\$500	
Importe de Transferencia 7 R G R V , Q 1 H W Z R U N	\$750	
Límite Trasladable de la Cuenta	\$1500	
Beneficio Máximo de por Vida para Ortodoncia	\$3000 (se aplica a todos los niveles)	
Límites de edad del dependiente	26 (se aplica a todos los niveles)	

Una muestra de servicios cubiertos for su plan :



