



sonría.

SU SALUD DENTAL ES NUESTRA CAUSA

DENTAL CHOICE (PPO)

kp.org/dental/nw/ppo (en inglés)



TODAS LAS OPCIONES Y MÁS



Con Dental Choice (PPO), usted puede elegir a cualquier persona que esté en nuestra red dental como su dentista personal.

Opciones sin igual

Dental Choice (PPO) tiene todas las ventajas de otros planes de atención dental de proveedores preferidos en el mercado. Con Dental Choice (PPO), puede realizar lo siguiente:

- **Consultar a cualquier dentista que usted quiera.** Nuestro plan Dental Choice (PPO) cubre la atención que reciba por parte de cualquier dentista con licencia. Así que, si quiere quedarse con su dentista actual, ya está cubierto.
- **Encontrar un muy buen dentista.** ¿Necesita un nuevo dentista? Podemos ayudarle. Los dentistas en nuestra red deben cumplir estándares estrictos antes de poder unirse. Nuestros dentistas combinan la atención personalizada con la mejor investigación científica disponible en cuanto a prevención y tratamiento.
- **Ahorrar dinero.** Usted pagará menos gastos de bolsillo cuando consulte a un dentista participante.

- **Obtener atención cuando viaja.**

Con más de 415,000 dentistas en la red en todo el país, podrá encontrar un proveedor participante casi en cualquier lugar. O puede ver a un dentista no participante si así lo desea.

- **Obtener atención sin una referencia.**

No necesitará una referencia para ver a un cirujano oral, periodoncista ni otro especialista. (Sin embargo, es posible que algunos especialistas individuales no atiendan a los pacientes sin una referencia de un dentista general).

Los dentistas tienen diferentes políticas, horarios de atención y procedimientos para aceptar a nuevos pacientes y hacer citas. Algunos cobran tarifas por citas de emergencia o citas a las que no se asistió. Este plan no cubre dichas tarifas. Estas se acuerdan entre usted y el dentista. Debe hablar sobre estas tarifas con su dentista o el personal del consultorio dental.



Preguntas más comunes

¿Cuántos dentistas hay en la red de Dental Choice?

Dental Choice tiene más de 415,000 dentistas participantes en todo el país y 9,300 dentistas en Oregón y Washington (incluidos los de los centros dentales de Kaiser Permanente). Esto incluye a más de 50,000 especialistas. Todos los dentistas participantes cumplen con estándares de acreditación estrictos para poder ser dentistas participantes. Cada 3 años deben renovar sus credenciales, a fin de asegurar que la red mantenga su nivel de calidad. También acuerdan aceptar descuentos negociados como pago total. Esto significa que usted no recibirá de ningún proveedor participante ninguna facturación de saldos por ningún servicio cubierto que reciba.

¿Tengo que usar un dentista de la red para recibir beneficios?

No, puede visitar a cualquier dentista con licencia y seguir recibiendo su beneficio dental. Sin embargo, recibirá los mayores beneficios disponibles en el programa de su grupo si elige un dentista de la red. Cuando visite a un dentista participante, tendrá la posibilidad de maximizar su plan de beneficios con acceso a tarifas negociadas por la red, y tener menos gastos de bolsillo.

Dental Choice (PPO) incluye a dentistas en nuestros propios consultorios dentales de Permanente Dental Associates. Tenemos 21 consultorios dentales en Oregón y Washington.





¿Cómo encuentro dentistas participantes?

Para encontrar un dentista participante, visite el sitio web **kp.org/dental/nw/ppo** (en inglés). También puede llamar sin costo a la línea telefónica de Atención al Cliente de Dental Choice al **1-844-621-4577**. Horario de atención: De lunes a viernes, de 5 a. m. a 5 p. m., hora del Pacífico (excepto los principales días festivos).

Características disponibles en línea:

- Imprimir una tarjeta de identificación.
- Buscar un proveedor dental.
- Actualizar otra cobertura de seguro.
- Ver los reclamos dentales.

Ya tengo un dentista personal. ¿Puedo conservarlo?

Sí. Puede acudir a cualquier dentista de su preferencia. Sin embargo, recibirá el nivel máximo de beneficios si elige un proveedor participante. Cuando visita a un dentista participante, usted paga su parte de las tarifas negociadas. Esto significa que los gastos de bolsillo serán más bajos.

El dentista al que quiero ir no participa en su red. ¿Hay algo que pueda hacer para animarlo a participar?

Sí. Nuestra red dental puede agregar a un dentista si cumple nuestros estándares de certificación. Pida a su administrador de beneficios que se comunique con el equipo de Dental Choice de Kaiser Permanente para obtener más información.

¿Mis dependientes pueden visitar a un dentista diferente al mío?

Sí. Usted y sus dependientes tienen la libertad de elegir cualquier dentista.

¿Puedo cambiar de dentista?

Sí. Puede cambiar de dentista tantas veces como quiera. Sin embargo, le recomendamos encontrar un dentista personal con el que se sienta cómodo y quedarse con ese dentista. Su dentista se familiarizará con sus necesidades y su historial dental.

NÚMEROS Y SITIOS WEB DE REFERENCIA RÁPIDA

Puede encontrar respuestas a muchas preguntas en nuestro sitio web **kp.org/dental/nw/ppo** (en inglés). También puede llamar sin costo a la línea telefónica de Atención al Cliente al **1-844-621-4577**, de lunes a viernes, de 5 a. m. a 5 p. m. Para hacer una cita en uno de nuestros consultorios dentales, llame a nuestro centro de citas al **1-800-813-2000 (TTY 711)**.

¿Cómo me pueden reembolsar si visito a un dentista no participante?

Si va a un dentista no participante, es posible que tenga que pagar toda la factura al momento de su visita. Los cargos podrían ser superiores a lo que tendría que pagar por recibir el mismo servicio de un proveedor participante. Usted o su dentista deben enviar un formulario de reclamo a Dental Choice de Kaiser Permanente. Le enviaremos una explicación de sus beneficios y del reembolso, de acuerdo con su plan. Si tiene alguna pregunta sobre los reclamos o beneficios, llame sin costo a la línea telefónica de Atención al Cliente al **1-844-621-4577**.

¿Qué es una tarifa negociada de la red?

Una tarifa negociada de la red es una tarifa con descuento que los dentistas participantes de la red aceptan recibir como pago completo por los servicios prestados. Todos los dentistas de la red han aceptado las tarifas negociadas como pago completo de los servicios cubiertos prestados, y no recibirá ninguna facturación de saldos.

¿Requiere de autorización previa para recibir un servicio?

Su dentista debe enviar una solicitud de autorización previa para cualquier procedimiento que cueste más de \$500. Esto por lo general se aplica a servicios mayores, como coronas, puentes, dentaduras postizas, servicios periodontales y cirugía oral. Para un raspado periodontal y alisado radicular, pida a su dentista que envíe el plan de tratamiento y los rayos X o gráficos periodontales necesarios a Dental Choice de Kaiser Permanente. La dirección postal es:

Kaiser Permanente Dental Choice
PO Box 714
Milwaukee, WI 53201

Un representante revisará el o los procedimientos y les enviará una respuesta a usted y su dentista en un periodo de 2 días hábiles.

¿Puedo saber antes cuánto tendré que pagar de mi bolsillo por un servicio? ¿Puedo recibir un estimado de qué cantidad se cubrirá?

Sí. Usted o su proveedor pueden solicitar un estimado previo al tratamiento para saber cuáles serán sus beneficios. Les enviaremos a usted y a su proveedor un estimado que muestre qué servicios se cubrirán y en qué nivel.





**¿Qué pasa después de que llene
mi formulario de inscripción?
¿Cómo sabré
cuándo puedo empezar a usar
mi cobertura?**

Usted será elegible para obtener la cobertura a partir de la fecha de vigencia de su grupo. Pregunte la fecha al administrador de beneficios de su grupo. Le enviaremos un paquete de bienvenida con información acerca de cómo usar la cobertura. También incluirá tarjetas de identificación para los miembros de su familia que estén inscritos. Le enviarán por correo por separado las instrucciones sobre cómo obtener su *Evidencia de Cobertura* de Dental Choice (PPO) que explica el plan.

**¿Necesito una tarjeta de
identificación para recibir
servicios?**

No. No necesita mostrar su tarjeta de identificación para recibir servicios. Puede indicarle a su dentista que está inscrito en el plan de Dental Choice (PPO). Su dentista puede llamar al **1-844-621-4577** para verificar la información. Sin embargo, le recomendamos llevar su tarjeta de identificación para su comodidad y la de su proveedor.

**Si tengo preguntas sobre mi plan,
¿a quién debo llamar?**

Llame al **1-844-621-4577** si tiene alguna pregunta sobre su plan PPO.

Muestra de una Tarjeta de Identificación de Dental Choice:



Dental Choice (PPO)

Member Name: TEST MCTEST
Member Health Record Number: 00000000
Subscriber Health Record Number: 10929702
Group Number: 1234-001
Date of Birth: 06/07/1955

For Customer Service, please call:
1-844-621-4577
For TTY: 1-855-934-9817
Website: www.kp.org/dental/nw/ppo

Please obtain pre-authorization from Kaiser Permanente for all procedures over \$500

Submit Dental Claims to: Payor ID: SDCOM
Kaiser Permanente Dental Choice
PO Box 714
Milwaukee, WI 53201

Provider Portal:
www.kp.org/dental/nw/ppo/providers
Underwritten by Kaiser Foundation
Health Plan of the Northwest

 **KAISER PERMANENTE**
DENTAL

Este folleto no es un contrato. Puede ver los detalles del plan en la *Evidencia de Cobertura (EOC)*. Para obtener la *EOC* de un plan en particular, comuníquese con Servicio a los Miembros. El servicio está disponible de lunes a viernes, de 8 a. m. a 6 p. m. Desde Portland, llame al **503-813-2000**. Desde otras áreas, llame al **1-800-813-2000**. Para TTY, llame al **711**. Para acceder a los servicios de interpretación de idiomas, llame al **1-800-324-8010**.



NONDISCRIMINATION NOTICE

Kaiser Foundation Health Plan of the Northwest (Kaiser Health Plan) complies with applicable federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Kaiser Health Plan does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex. We also:

- Provide no cost aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as:
 - Qualified sign language interpreters
 - Written information in other formats, such as large print, audio, and accessible electronic formats
- Provide no cost language services to people whose primary language is not English, such as:
 - Qualified interpreters
 - Information written in other languages

If you need these services, call **1-800-813-2000** (TTY: **711**)

If you believe that Kaiser Health Plan has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a grievance by mail or phone at: Member Relations, Attention: Kaiser Civil Rights Coordinator, 500 NE Multnomah St. Ste 100, Portland, OR 97232, telephone number: 1-800-813-2000.

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, or by mail or phone at: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201, 1-800-368-1019, 1-800-537-7697 (TDD). Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

HELP IN YOUR LANGUAGE

ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

አማርኛ (Amharic) ማሳሰቢያ: የሚናገሩት ቋንቋ አማርኛ ከሆነ የትርጉም እርዳታ ድርጅቶች፣ በነጻ ሊያግዝዎት ተዘጋጅተዋል፡ ወደ ሚከተለው ቁጥር ይደውሉ **1-800-813-2000** (TTY: **711**)፡

العربية (Arabic) ملحوظة: إذا كنت تتحدث العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم **1-800-813-2000** (TTY: **711**)፡

中文 (Chinese) 注意: 如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 **1-800-813-2000** (TTY: **711**)፡

فارسی (Farsi) توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. با **1-800-813-2000** (TTY: **711**) تماس بگیرید.

Français (French) ATTENTION: Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

Deutsch (German) ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung.
Rufnummer: **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

日本語 (Japanese) 注意事項: 日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。**1-800-813-2000** (TTY: **711**) まで、お電話にてご連絡ください。

ខ្មែរ (Khmer) ប្រយ័ត្ន: បើសិនជាអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ, សេវាជំនួយផ្នែកភាសា ដោយមិនគិតថ្លៃ គឺអាចមានសំរាប់អ្នក។ ចូរ ទូរស័ព្ទ **1-800-813-2000** (TTY: **711**)។

한국어 (Korean) 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. **1-800-813-2000** (TTY: **711**) 번으로 전화해 주십시오.

ລາວ (Laotian) ໂປດຊາບ: ຖ້າວ່າ ທ່ານເວົ້າພາສາ ລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ, ໂດຍບໍ່ເສັຽຄ່າ, ແມ່ນມີພ້ອມໃຫ້ທ່ານ. ໂທ **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

Naabeehó (Navajo) Díí baa akó nínízin: Díí saad bee yáníłti'go Diné Bizaad, saad bee áká'ánída'áwo'déé', t'áá jiik'eh, éí ná hóló, kojí' hódíílnih **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

Afaan Oromoo (Oromo) XIYYEEFFANNA: Afaan dubbattu Oroomiffa, tajaajila gargaarsa afaanii, kanfaltiidhaan ala, ni argama. Bilbilaa **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi) ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। **1-800-813-2000** (TTY: **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

Română (Romanian) ATENȚIE: Dacă vorbiți limba română, vă stau la dispoziție servicii de asistență lingvistică, gratuit. Sunați la **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

Русский (Russian) ВНИМАНИЕ: если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

Español (Spanish) ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

Tagalog (Tagalog) PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad.
Tumawag sa **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

ไทย (Thai) เรียน: ถ้าคุณพูดภาษาไทย คุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาได้ฟรี โทร **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

Українська (Ukrainian) УВАГА! Якщо ви розмовляєте українською мовою, ви можете звернутися до безкоштовної служби мовної підтримки. Телефонуйте за номером **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

Tiếng Việt (Vietnamese) CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

NOTAS

[illegible]

NOTAS

kp.org/dental/nw/ppo (en inglés)



©2020 Kaiser Foundation Health Plan of the Northwest