



Soluciones para pequeñas empresas

Espera más. Ahorra más. Sonríe más.

Delta Dental de Colorado hace todo lo posible para ayudar a las pequeñas empresas a crear planes que se adapten mejor a las necesidades de salud **dental**, de **visión**, y de **audición** de sus empleados, para ofrecerles opciones de costos que se ajusten a sus necesidades financieras y para brindar un servicio superior y sin complicaciones.

Ahora, hemos añadido mejoras a los planes de **audición, vida y visión**.



Espera más. Ahorra más. Sonríe más.

Delta Dental de Colorado hace todo lo posible para ayudar a las pequeñas empresas a crear planes que se adapten mejor a las necesidades de salud dental, de visión y de audición de sus empleados. Como tu socio estratégico, ofrecemos un valor inigualable al proporcionar soluciones económicas y personalizadas que respaldan la salud general de tus empleados. Contamos con una amplia experiencia, presencia a nivel nacional y un compromiso con el servicio, lo que te ayuda a atender mejor las necesidades de tus empleados con confianza.



Más opciones

Más opciones de planes para obtener los beneficios dentales, de visión y de audición adecuados al precio adecuado.



Más proveedores

Un mayor número de proveedores significa mayor acceso a la atención, mayores tasas de utilización dentro de la red y más ahorros.



Más experiencia

Más formas para que los miembros obtengan orientación experta de especialistas en salud dental, de visión y de audición.



Más ahorros

Más ahorros gracias al descuento más alto de la industria*, (un descuento promedio del 39.5% de los cargos de los proveedores.)

*Estudio líder independiente sobre redes, 2026.

Tabla de contenidos

- 4 Más prevención
- 5 Más dentistas
- 6 Más mejoras
- 7 Más combinaciones
- 8 Más beneficios
- 9 Paquetes dentales, de visión y de audición

10-17 Planes dentales tradicionales Planes para 2 a 9 suscriptores

- 12 Contratos Standard y Enhanced
- 13 Delta Dental PPO™ 1500
- 14 Delta Dental PPO 2000
- 15 Delta Dental PPO Plus Premier™ 1000
- 16 Delta Dental PPO Plus Premier 1500
- 17 Delta Dental PPO Plus Premier 2000

Planes para 10 a 49 suscriptores

- 18-21 Delta Dental Flex Choice

Planes para 50-99 suscriptores

- 22-23 Delta Dental Ultimate Choice

25 Planes dentales con copago Clear

27 Planes de ahorros dentales Delta Dental Patient Direct®

28-31 Planes de visión DeltaVision®

- 29 Opciones del plan DeltaVision
- 30 Comparación de planes DeltaVision
- 31 DeltaVision One & Sun

32-34 Planes de audición DeltaHearing®

- 34 Opciones del plan DeltaHearing

35-39 Directrices de suscripción

Más prevención. Más productividad.

Empleados saludables para una empresa más saludable

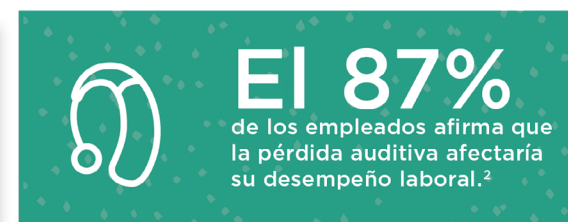
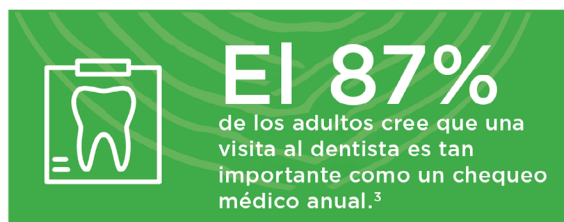
¿Por qué es tan importante que las empresas ofrezcan beneficios dentales, oftalmológicos y auditivos a sus empleados? Porque la cobertura puede ayudar a mantener saludables a sus empleados — y a su pequeña empresa.

Prevención + Productividad = Lugar de trabajo preferido

Los problemas dentales, de visión y de audición no tratados no solo afectan la salud, sino que también inciden en la productividad, la moral y las utilidades de una empresa. De hecho, **cada año se pierden 45 mil millones de dólares en productividad debido a enfermedades bucales no tratadas¹**, y el **87% de los empleados afirma que la pérdida auditiva afectaría su desempeño laboral.²**

Pero hay buenas noticias: los empleados que tienen acceso a beneficios dentales, de visión y de audición son más propensos a programar atención preventiva, detectar problemas a tiempo y mantenerse concentrados y presentes en el trabajo. Es por eso que el **87% de los adultos cree que una visita al dentista es tan importante como un chequeo médico anual³**, y **más de tres de cada cuatro adultos en EE. UU. utilizan algún tipo de corrección de la vista.⁴**

Cuando ofreces beneficios integrados y accesibles que apoyan la salud integral, no solo estás ayudando a los empleados a prosperar. Estás creando un lugar de trabajo donde las personas se sienten vistas, escuchadas y valoradas.



¹ Datos sobre salud bucal: cdc.gov/oral-health/data-research/facts-stats

² Encuesta sobre la pérdida auditiva en el lugar de trabajo de 2025

³ Informe de Delta Dental sobre el estado de la salud bucal y el bienestar en Estados Unidos de 2025

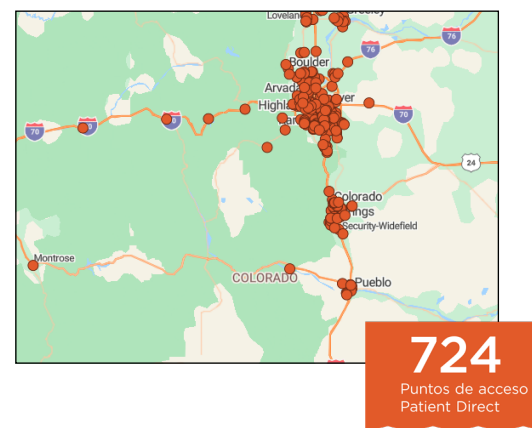
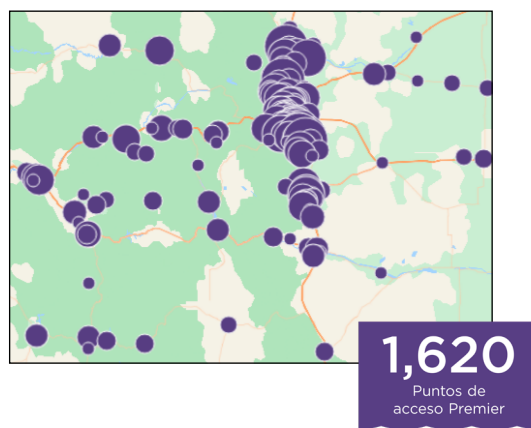
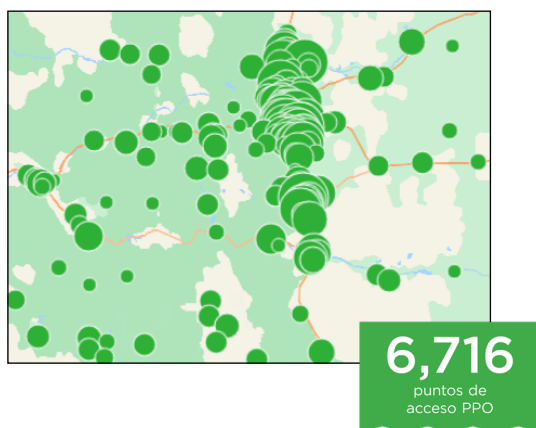
⁴ Informe «Consumer inSights» del primer trimestre de 2022 de The Vision Council

Más dentistas. Más opciones. Más sonrisas.

Ofrece a tus clientes más dentistas entre los que elegir y bríndales un mayor acceso a la atención dental.

Los miembros de Delta Dental de Colorado tienen acceso a la red más grande de dentistas en Colorado y en todo el país. Ofrecemos dos redes para una mayor cobertura y valor: Delta Dental PPO™ y Delta Dental Premier®.

Además, ofrecemos planes que les dan a los miembros acceso a ambas redes. Además, la red del plan de ahorro dental Delta Dental Patient Direct® sigue creciendo. Les brinda a los miembros ahorros significativos en los gastos de bolsillo para la mayoría de los procedimientos dentales, y el pago lo realiza el paciente directamente al proveedor.



- Casi el **90% de los dentistas en activo de Colorado** forman parte de la red de Delta Dental, y esta cifra sigue creciendo.
- Esto incluye, específicamente, a casi el **70% de los proveedores de Colorado que forman parte de la red PPO.**

Más mejoras. Más acceso.

Más mejoras en los planes para brindar a los empleadores las ofertas de beneficios más sólidas que se adapten a las necesidades de sus empleados y a los resultados financieros de su empresa.



Right Start 4 Kids®

Cobertura para niños hasta que cumplan 13 años con un coseguro del 100% para servicios de diagnóstico y prevención, básicos y de mayor complejidad, sin deducible, cuando se atienden con un proveedor de la red.*



Prevention First

Las consultas de diagnóstico y prevención no se descontarán del límite máximo anual cuando se acuda a un proveedor de la red, lo que permite aprovechar aún más los beneficios.*

*Disponible con la Oferta Mejorada para grupos de 2 a 9 personas y como beneficio adicional que se puede agregar al Plan Flex Choice para grupos de 10 a 49 personas y al Plan Ultimate Choice para grupos de 50 a 99. personas.

Más beneficios que hacen que el bienestar sea agradable.



DeltaVision®

En colaboración con VSP, líder en el sector de beneficios de visión, nuestros planes de visión te ofrecen beneficios flexibles y de calidad con el mismo acceso superior a la red que obtienes de la red de dentistas de Delta Dental.



Patient Direct®

Patient Direct no es un plan de seguro. Ofrece a los miembros ahorros significativos en ciertos procedimientos dentales y puede ser una excelente manera de complementar la oferta de beneficios con una alternativa de bajo costo a los planes de seguro tradicionales.



DeltaHearing™

A través de DeltaHearing, con tecnología de Yes Hearing, los miembros tienen acceso a pruebas de audición a domicilio con los mejores descuentos en una variedad de marcas y niveles de audífonos. Los descuentos pueden extenderse a familiares cercanos.



DeltaLife®

Los planes DeltaLife ayudan a los empleados a prepararse para los imprevistos de la vida con cobertura de vida e incapacidad. Ofrecido a través de Delta Dental de Colorado en asociación con Reliance Matrix, DeltaLife complementa tus beneficios dentales, de visión y audición, lo que facilita trabajar con un socio de confianza para obtener un paquete de beneficios para empleados más completo.

Más beneficios que hacen que el bienestar sea agradable.



Descuentos para miembros de LifeMart

LifeMart es una plataforma exclusiva de descuentos y ahorros a la que los miembros de Delta Dental de Colorado tienen acceso sin costo adicional. El programa de descuentos para miembros de LifeMart ofrece ahorros en artículos de uso diario, viajes, entretenimiento y mucho más. Los miembros solo tienen que hacer clic en el enlace del portal seguro y registrarse para comenzar a recibir ofertas de descuentos seleccionadas que les brindan más formas de ahorrar y disfrutar de la vida. Para obtener más información, visita deltadentalco.com/lifemart.



DeltaVision® One & Sun®

Los miembros de DeltaVision que cumplan con los requisitos y se realicen un examen de la vista de rutina que cumpla con los criterios de elegibilidad pueden recibir un par de gafas de sol de cortesía a través de One & Sun. Una vez que se procesa la solicitud correspondiente al examen que cumple con los requisitos, los miembros reciben un código de canje para seleccionar sus gafas de sol en línea y recibirlas directamente en su domicilio. Es un beneficio divertido y de valor agregado que fomenta el cuidado preventivo de la vista al tiempo que mejora la experiencia general de los beneficios de visión. Esta mejora del beneficio está incluida en los planes 200 y 175, pero no en el 150.

Paquetes de servicios dentales, de visión y de audición

Los estudios demuestran que los beneficios dentales hacen que los empleados estén más felices, más saludables y sean más productivos. Un plan dental de alta calidad ayuda a atraer a los mejores empleados, y Delta Dental de Colorado facilita la incorporación de otros beneficios a un precio bajo. **Los paquetes combinados de beneficios dentales, de visión y de audición no están fuera de tu alcance: Delta Dental de Colorado te ofrece más opciones para combinar planes que se adapten a las diferentes necesidades de los miembros en un solo paquete integrado.** ¡Esa es una ventaja única que no encontrarás en ningún otro lado! Ofrecemos planes integrales de cobertura dental, de visión y de audición con una variedad de opciones de copago, montos de cobertura y frecuencias, para que los empleadores puedan elegir lo que mejor se adapte a ellos y a sus empleados.

Los beneficios claros y los ahorros inteligentes siempre son el centro de atención con los planes de cobertura dental, de visión y de audición de Delta Dental de Colorado.

Con paquetes de soluciones a partir de **\$21** al mes, es fácil entender por qué tanta gente elige Delta Dental de Colorado.



Ejemplo: Paquetes de servicios dentales, de visión y de audición

Delta Dental Patient Direct®	DeltaVision®	DeltaHearing™
3 niveles 4 niveles Solo para empleados	DeltaVision 150 + Plan KidsCare Solo para suscriptores	3 niveles 4 niveles Solo para empleados
\$12.25	\$6.90	\$1.75
Valor total combinado del paquete: \$21		

Planes dentales tradicionales

Cobertura integral con opciones personalizables para satisfacer las diversas necesidades de los empleados, desde la atención preventiva esencial hasta beneficios mejorados que fomentan el uso de los servicios y promueven la salud bucal a largo plazo.

Contratos Standard y Enhanced

Al ofrecer a los empleadores la opción de elegir entre una versión Standard (estándar) o Enhanced (mejorada) de cada plan dental para grupos pequeños, les brindamos la oportunidad de personalizarlo de acuerdo con las necesidades de sus empleados y su presupuesto. Esto les permite encontrar los beneficios adecuados **al precio adecuado para fomentar un mayor uso de los servicios adecuados y así mantener a los empleados saludables, felices y productivos.**

Oferta Standard (Estándar)

Los planes Standard son ofertas integrales que comienzan con un precio más bajo. Con la versión Standard de los planes dentales:

- Los servicios de diagnóstico y prevención (D&P) cuentan para el máximo anual.
- La cirugía oral, la endodoncia y la periodoncia están cubiertas bajo los servicios mayores.
- Las obturaciones posteriores de composite (del color de los dientes) solo están cubiertas parcialmente y se reembolsan hasta el costo equivalente a una obturación de amalgama (de color plateado).
- Los implantes (quirúrgicos) no están cubiertos.
- Se aplican las frecuencias y limitaciones del contrato Standard.

Oferta Enhanced (Mejorada)

Los planes Enhanced ofrecen beneficios más completos, entre los que se incluyen:

- Prevention First: una mejora del plan en la que los costos de los procedimientos de diagnóstico y prevención (D&P) no se contabilizan en el máximo anual.
- Right Start 4 Kids®: una característica única del plan que cubre a los niños hasta que cumplen 13 años con un coseguro del 100%* y ayuda a eliminar las barreras económicas que impiden el acceso a la atención dental.
- La cirugía oral, la endodoncia y la periodoncia están cubiertas como servicios básicos.
- Se cubren las obturaciones posteriores de composite (del color de los dientes).
- Se cubren los implantes (quirúrgicos).
- Se aplican las frecuencias y limitaciones del contrato Enhanced.

Para obtener más información sobre los contratos Standard y Enhanced y lo que incluyen, visita deltadentalco.com o consulta a tu representante de ventas o administrador de cuenta.

*Consulta los beneficios del plan para obtener más información sobre los requisitos, las limitaciones y las exclusiones.

Planes para grupos de 2 a 9 suscriptores

Delta Dental PPO™ 1500	Standard PPO 1500		Enhanced PPO 1500	
	 Visitar a un proveedor de Delta Dental PPO™	Visitar a un proveedor de Delta Dental Premier® o cualquier otro proveedor	 Visitar a un proveedor de Delta Dental PPO	Visitar a un proveedor de Delta Dental Premier® o cualquier otro proveedor
Deducible anual — Individuo/Familia	\$50/\$150	\$50/\$150	\$50/\$150	\$50/\$150
Límite máximo anual individual	\$1,500	\$1,500	\$1,500	\$1,500
Servicios de diagnóstico y prevención	100%	80%	100%	80%
Servicios restaurativos básicos	80%*	80%*	80%*	80%*
Servicios de endodoncia, periodoncia y cirugía oral	50%*	50%*	80%*	80%*
Servicios restaurativos principales	50%*	50%*	50%*	50%*
Prevention First Las visitas de diagnóstico y prevención no se descontarán de su límite máximo anual cuando se consulte a un proveedor dentro de la red.	No	No	Sí	Sí
Right Start 4 Kids® Cobertura para niños hasta que cumplan 13 años con un coseguro del 100% para servicios de diagnóstico y prevención, básicos y principales, sin deducible, cuando se atiende con un proveedor de la red.	No	No	Sí	Sí
Implantes quirúrgicos y obturaciones de composite en dientes posteriores	No	No	Sí	Sí
Frecuencias y limitaciones del contrato	Contrato Standard	Contrato Standard	Contrato Enhanced	Contrato Enhanced

Este plan puede combinarse con:



DeltaVision®



Delta Dental Patient Direct®



DeltaHearing®

*Se aplica el deducible

Planes para grupos de 2 a 9 suscriptores

Delta Dental PPO™ 2000	Standard PPO 2000		Enhanced PPO 2000	
	 Visitar a un proveedor de Delta Dental PPO™	Visitar a un proveedor de Delta Dental Premier® o cualquier otro proveedor	 Visitar a un proveedor de Delta Dental PPO	Visitar a un proveedor de Delta Dental Premier o cualquier otro proveedor
Deducible anual — Individuo/Familia	\$50/\$150	\$50/\$150	\$50/\$150	\$50/\$150
Límite máximo anual individual	\$2,000	\$2,000	\$2,000	\$2,000
Servicios de diagnóstico y prevención	100%	90%	100%	90%
Servicios restaurativos básicos	80%*	80%*	80%*	80%*
Servicios de endodoncia, periodoncia y cirugía oral	50%*	50%*	80%*	80%*
Servicios restaurativos principales	50%*	50%*	50%*	50%*
Prevention First Las visitas de diagnóstico y prevención no se descontarán de su límite máximo anual cuando se consulte a un proveedor dentro de la red.	No	No	Sí	Sí
Right Start 4 Kids® Cobertura para niños hasta que cumplan 13 años con un coseguro del 100% para servicios de diagnóstico y prevención, básicos y principales, sin deducible, cuando se atienda con un proveedor de la red.	No	No	Sí	Sí
Implantes quirúrgicos y obturaciones de composite en dientes posteriores	No	No	Sí	Sí
Frecuencias y limitaciones del contrato	Contrato Standard	Contrato Standard	Contrato Enhanced	Contrato Enhanced

Este plan puede combinarse con:



*Se aplica el deducible

Planes para grupos de 2 a 9 suscriptores

Delta Dental PPO Plus Premier™ 1000	Standard PPO Plus Premier 1000		Enhanced PPO Plus Premier 1000	
	 Visitar a un proveedor de Delta Dental PPO™	Visitar a un proveedor de Delta Dental Premier® o cualquier otro proveedor	 Visitar a un proveedor de Delta Dental PPO	Visitar a un proveedor de Delta Dental Premier® o cualquier otro proveedor
Deducible anual — Individuo/Familia	\$50/\$150	\$50/\$150	\$50/\$150	\$50/\$150
Límite máximo anual individual	\$1,000	\$1,000	\$1,000	\$1,000
Servicios de diagnóstico y prevención	100%	80%	100%	80%
Servicios restaurativos básicos	80%*	80%*	80%*	80%*
Servicios de endodoncia, periodoncia y cirugía oral	50%*	50%*	80%*	80%*
Servicios restaurativos principales	50%*	50%*	50%*	50%*
Prevention First Las visitas de diagnóstico y prevención no se descontarán de su límite máximo anual cuando se consulte a un proveedor dentro de la red.	No	No	Sí	Sí
Right Start 4 Kids® Cobertura para niños hasta que cumplan 13 años con un coseguro del 100% para servicios de diagnóstico y prevención, básicos y principales, sin deducible, cuando se atienda con un proveedor de la red.	No	No	Sí	Sí
Implantes quirúrgicos y obturaciones de composite en dientes posteriores	No	No	Sí	Sí
Frecuencias y limitaciones del contrato	Contrato Standard	Contrato Standard	Contrato Enhanced	Contrato Enhanced

Este plan puede combinarse con:



*Se aplica el deducible

Planes para grupos de 2 a 9 suscriptores

Delta Dental PPO Plus Premier™ 1500	Standard PPO Plus Premier 1500		Enhanced PPO Plus Premier 1500	
	 Visitar a un proveedor de Delta Dental PPO™	Visitar a un proveedor de Delta Dental Premier® o cualquier otro proveedor	 Visitar a un proveedor de Delta Dental PPO	Visitar a un proveedor de Delta Dental Premier® o cualquier otro proveedor
Deducible anual — Individuo/Familia	\$50/\$150	\$50/\$150	\$50/\$150	\$50/\$150
Límite máximo anual individual	\$1,500	\$1,500	\$1,500	\$1,500
Servicios de diagnóstico y prevención	100%	100%	100%	100%
Servicios restaurativos básicos	80%*	80%*	80%*	80%*
Servicios de endodoncia, periodoncia y cirugía oral	50%*	50%*	80%*	80%*
Servicios restaurativos principales	50%*	50%*	50%*	50%*
Prevention First Las visitas de diagnóstico y prevención no se descontarán de su límite máximo anual cuando se consulte a un proveedor dentro de la red.	No	No	Sí	Sí
Right Start 4 Kids® Cobertura para niños hasta que cumplan 13 años con un coseguro del 100% para servicios de diagnóstico y prevención, básicos y principales, sin deducible, cuando se atienda con un proveedor de la red.	No	No	Sí	Sí
Implantes quirúrgicos y obturaciones de composite en dientes posteriores	No	No	Sí	Sí
Frecuencias y limitaciones del contrato	Contrato Standard	Contrato Standard	Enhanced Contract	Contrato Enhanced

Este plan puede combinarse con:



*Se aplica el deducible

Planes para grupos de 2 a 9 suscriptores

Delta Dental PPO Plus Premier™ 2000	Standard PPO Plus Premier 2000		Enhanced PPO Plus Premier 2000	
	 Visitar a un proveedor de Delta Dental PPO™	Visitar a un proveedor de Delta Dental Premier® o cualquier otro proveedor	 Visitar a un proveedor de Delta Dental PPO	Visitar a un proveedor de Delta Dental Premier® o cualquier otro proveedor
Deducible anual — Individuo/Familia	\$50/\$150	\$50/\$150	\$50/\$150	\$50/\$150
Límite máximo anual individual	\$2,000	\$2,000	\$2,000	\$2,000
Servicios de diagnóstico y prevención	100%	100%	100%	100%
Servicios restaurativos básicos	90%*	80%*	90%*	80%*
Servicios de endodoncia, periodoncia y cirugía oral	60%*	50%*	90%*	80%*
Servicios restaurativos principales	60%*	50%*	60%*	50%*
Prevention First Las visitas de diagnóstico y prevención no se descontarán de su límite máximo anual cuando se consulte a un proveedor dentro de la red.	No	No	Sí	Sí
Right Start 4 Kids® Cobertura para niños hasta que cumplan 13 años con un coseguro del 100% para servicios de diagnóstico y prevención, básicos y principales, sin deducible, cuando se atienda con un proveedor de la red.	No	No	Sí	Sí
Implantes quirúrgicos y obturaciones de composite en dientes posteriores	No	No	Sí	Sí
Frecuencias y limitaciones del contrato	Contrato Standard	Contrato Standard	Contrato Enhanced	Contrato Enhanced

Este plan puede combinarse con:



*Se aplica el deducible

Planes para grupos de 10 a 49 suscriptores

Delta Dental Flex Choice	Plan Flex Choice A	
		Visitar a un proveedor de Delta Dental Premier® o cualquier otro proveedor
	Visitar a un proveedor de Delta Dental PPO™	
	100%	100%
	80%*	80%*
Servicios de diagnóstico y prevención		
Servicios de restauración básica		
Servicios de restauración principales		

	Plan Flex Choice B	
		Visitar a un proveedor de Delta Dental Premier® o cualquier otro proveedor
	Visitar a un proveedor de Delta Dental PPO	
	100%	80%
	80%*	80%*
Servicios de diagnóstico y prevención		
Servicios de restauración básica		
Servicios de restauración principales		

Delta Dental Flex Choice	Plan Flex Choice C	
		Visitar a un proveedor de Delta Dental Premier® o cualquier otro proveedor
	Visitar a un proveedor de Delta Dental PPO™	
	100%	90%
	80%*	80%*
Servicios de diagnóstico y prevención		
Servicios de restauración básica		
Servicios de restauración principales		

	Plan Flex Choice D	
		Visitar a un proveedor de Delta Dental Premier® o cualquier otro proveedor
	Visitar a un proveedor de Delta Dental PPO	
	100%	100%
	90%*	80%*
Servicios de diagnóstico y prevención		
Servicios de restauración básica		
Servicios de restauración principales		

Este plan puede combinarse con:



*Se aplica el deducible

Planes para grupos de
10 a 49 suscriptores

Delta Dental Flex Choice	Plan Flex Choice E		Plan Flex Choice F	
		Visitar a un proveedor de Delta Dental PPO™		Visitar a un proveedor de Delta Dental PPO
		Visitar a un proveedor de Delta Dental Premier® o cualquier otro proveedor		Visitar a un proveedor de Delta Dental Premier® o cualquier otro proveedor
	Servicios de diagnóstico y prevención	100%	80%	100%
	Servicios de restauración básica	100%*	80%*	70%*
	Servicios de restauración principales	50%*	50%*	40%*

Este plan puede combinarse con:



*Se aplica el deducible

Planes para grupos de 10 a 49 suscriptores

Flex Choice

Estos planes son totalmente personalizables, incluidos los porcentajes de coseguro.

Delta Dental de Colorado puede adaptarse a cualquier beneficio u opción de cobertura de un plan existente o deseado.

Empieza con uno de los planes básicos (Flex Choice A-F) que se muestran en las páginas anteriores.

Luego, personaliza tu plan: Elige una opción de cada categoría.

Producto	Contrato	Cantidad máxima anual	Ortodoncia (Sí/No) Límite máximo de por vida para ortodoncia	Deducible	Cirugía oral, Endodoncia, Periodoncia
Reembolso PPO™	Contrato Standard Frecuencias y limitaciones	\$750	\$1,000	\$0	Cubiertas en servicios básicos
PPO Plus Premier™		\$1,000	\$1,500	\$25/\$75	Cubiertas en servicios principales
Solo PPO	Contrato Enhanced Frecuencias y limitaciones	\$1,250	\$2,000	\$50/\$150	
		\$1,500		\$75/\$225	
		\$2,000			
		\$2,500			

Planes para grupos de
10 a 49 suscriptores

Flex Choice

Elige las coberturas secundarias, que incluyen: Límite de edad para ortodoncia, Prevention First, Right Start 4 Kids®, obturaciones de composite posteriores e implantes quirúrgicos. Límite de edad para ortodoncia, Prevention First, Right Start 4 Kids®, obturaciones de composite posteriores e implantes quirúrgicos

Límites de edad para ortodoncia

Personaliza la cobertura de ortodoncia estableciendo límites de edad que se ajusten a las necesidades y al presupuesto del grupo.

Prevention First

Las visitas de diagnóstico y prevención no se descontarán del máximo anual cuando se utilicen proveedores dentro de la red, lo que ayuda a aprovechar mejor los beneficios.

Right Start 4 Kids®

Cubre a los niños de hasta 13 años con un coseguro del 100% para la mayoría de los servicios, sin deducible, cuando son atendidos por proveedores dentro de la red.

Obturaciones de composite en los dientes posteriores

Ofrece cobertura para obturaciones del color de los dientes en los dientes posteriores, lo que mejora la estética y las opciones de tratamiento.

Implantes quirúrgicos

Incluye cobertura para implantes dentales quirúrgicos con el fin de apoyar la salud bucal a largo plazo y las necesidades de restauración.

Planes para grupos de 50 a 99 suscriptores

Ultimate Choice

Estos planes son totalmente personalizables, incluidos los porcentajes de coseguro.

Delta Dental de Colorado puede adaptarse a cualquier beneficio u opción de cobertura de un plan existente o deseado.

1. Personaliza tu plan: elige una opción de cada categoría.

Producto	Contrato	Máximo anual	Ortodoncia (Sí/No) Límite máximo de por vida para ortodoncia	Deducible	Cirugía oral, Endodoncia, Periodoncia
Reembolso PPO™	Contrato Standard Frecuencias y limitaciones	\$750	\$1,000	\$0	Cubiertas en servicios básicos
PPO Plus Premier™		\$1,000	\$1,500	\$25/\$75	Cubiertas en servicios principales
Solo PPO	Contrato Enhanced Frecuencias y limitaciones	\$1,250	\$2,000	\$50/\$150	
		\$1,500	Opción personalizada	\$75/\$225	
		\$2,000			
		\$2,500			
		Opción personalizada			

Ultimate Choice

2. Agrega beneficios secundarios, que incluyen:

Límite de edad para ortodoncia, Prevention First, Right Start 4 Kids®, obturaciones de composite posteriores, implantes quirúrgicos.

Límites de edad para ortodoncia

Personaliza la cobertura de ortodoncia estableciendo límites de edad que se ajusten a las necesidades y al presupuesto del grupo.

Prevention First

Las visitas de diagnóstico y prevención no se descontarán del máximo anual cuando se utilicen proveedores dentro de la red, lo que ayuda a aprovechar mejor los beneficios.

Right Start 4 Kids®

Cubre a los niños de hasta 13 años con un coseguro del 100% para la mayoría de los servicios, sin deducible, cuando son atendidos por proveedores dentro de la red.

Obturaciones de composite en los dientes posteriores

Ofrece cobertura para obturaciones del color de los dientes en los dientes posteriores, lo que mejora la estética y las opciones de tratamiento.

Implantes quirúrgicos

Incluye cobertura para implantes dentales quirúrgicos con el fin de apoyar la salud bucal a largo plazo y las necesidades de restauración.

Clear Plan

Más calidad para un cuidado más constante.

Al igual que nuestro popular plan Clear para personas y familias, ahora ofrecemos Clear para grupos pequeños, con el fin de eliminar las incertidumbres sobre los gastos dentales. Los empleados sabrán, antes de acudir al dentista, cuál será su parte del costo de cualquier servicio. **No hay deducibles, ni períodos de espera para que comiencen los beneficios, ni porcentajes de los que preocuparse, ni límites máximos anuales en dólares... ¡y aún así tienes acceso a toda la red PPO de Delta Dental!** Más claridad y más opciones para los empleados significan un mejor aprovechamiento de los beneficios y una mejor salud bucal... una situación en la que todos ganan.

Elige entre:

- Clear Value
- Clear Value+
- Clear Premium



El Plan Clear cubre únicamente los procedimientos que se indican en las listas de tarifas a las que se accede a través del código QR que aparece a continuación.



Plan Clear Value	
\$20.79*	
*\$25 por paciente por visita al consultorio	
Barniz fluorado	\$7
Examen bucal periódico	\$8
Radiografías completas	\$20
Empaste de composite	\$64
Mantenimiento periodontal	\$77
Corona	\$729

Plan Clear Value+	
\$30.55**	
**\$10 por paciente por visita al consultorio	
Barniz fluorado	\$0
Examen bucal periódico	\$0
Radiografías completas	\$0
Empaste de composite	\$48
Mantenimiento periodontal	\$66
Corona	\$631

Plan Clear Premium	
\$32.55***	
***\$10 por paciente por visita al consultorio	
Barniz fluorado	\$0
Examen bucal periódico	\$0
Radiografías completas	\$0
Empaste de composite	\$25
Mantenimiento periodontal	\$61
Corona	\$583

Planes dentales con descuentos

Como alternativa al seguro dental tradicional, un plan dental con descuentos puede ofrecer descuentos significativos en ciertos procedimientos dentales con una prima muy baja. Es una excelente manera de brindarles más opciones a los empleados.

Delta Dental Patient Direct®

Delta Dental Patient Direct es un plan dental de bajo costo para grupos.

Patient Direct no es un plan de seguro. Es un plan de descuentos dentales que ofrece a los miembros ahorros significativos en la mayoría de los procedimientos dentales. Con Patient Direct, no hay cantidades máximas, ni períodos de espera, ni deducible anual, ni reclamaciones que presentar. El pago lo realiza el paciente directamente al proveedor.

Todos los miembros de Delta Dental Patient Direct tienen acceso a descuentos en servicios y productos para la vista y la audición a través de alianzas con VSP Savings Pass y DeltaHearing® con tecnología de Yes Hearing, ambos con redes y descuentos líderes en la industria. Además, tienes acceso a servicios de atención dental virtual a través de Teledentistry.com. Este es un excelente producto para ofrecer a los empleados que buscan una opción de bajo costo.

Para obtener más información, visita deltadentalco.com/patientdirect.



Ejemplos de ahorros con el plan Patient Direct

Procedimiento	Precio normal*	Precio con el plan**	Ahorro	Porcentaje de ahorro
Revisión rutinaria	\$72	\$10	\$62	86%
Limpieza dental para adultos	\$123	\$60	\$63	51%
Cuatro radiografías de aleta mordible	\$87	\$39	\$48	55%
Obturación de composite (blanco) (dientes frontales)	\$310	\$140	\$170	55%
Corona (porcelana fundida sobre metal noble)	\$1,457	\$825	\$650	45%

*Calculado según la encuesta nacional sobre tarifas dentales de 2022 de la Asociación Dental Americana (ADA). Puede variar según el proveedor.

**Tarifa del procedimiento con descuento para los proveedores participantes. Los precios están sujetos a cambios.

Planes DeltaVision®

Nuestros planes de atención de la vista, los mejores de su clase, ofrecen más beneficios para garantizar la salud y el bienestar de los empleados. La elección es muy clara: DeltaVision® es la cobertura de atención de la vista en la que los empleados pueden confiar.

Más experiencia en atención de la vista. Más proveedores de calidad. Más claridad.

Beneficios de atención de la vista flexibles y de calidad que harán sonreír a los empleados.

Delta Dental de Colorado y VSP® se han aliado para ofrecer los mejores beneficios de atención de la vista de su clase, como complemento a nuestros beneficios dentales. Eso significa beneficios flexibles y de calidad de los que podrás aprovechar al máximo.



Ahorros para miembros y servicio especializado

Los miembros obtienen los mejores beneficios dentales y oftalmológicos de su clase en un solo paquete integral. Esa es una ventaja única que no encontrarás en ningún otro lugar. Los miembros reciben una excelente atención de un médico de la red de VSP, que incluye un examen WellVision Exam®.



Opciones de proveedores

DeltaVision brinda acceso a la red VSP Choice, donde los miembros tienen la libertad de elegir entre más de 160,000 puntos de atención, incluida la red nacional más grande de médicos independientes y 27,000 establecimientos de cadenas minoristas.



Atención de calidad para la vista

Este examen anual completo de la vista no solo te ayuda a ver bien, sino que también permite que un médico detecte signos de afecciones oculares y problemas de salud como la diabetes y la presión arterial alta.

Escanea aquí para acceder a los recursos de DeltaVision y a la información del plan.



DeltaVision One & Sun™

El plan One & Sun, un beneficio exclusivo de DeltaVision®

Con el plan One & Sun, puedes reclamar un par de gafas de sol de diseñador GRATIS cuando te realices un examen anual de la vista a través de tus beneficios de DeltaVision. Es nuestra forma de fomentar un hábito saludable que podría marcar una diferencia importante, ya que los exámenes regulares de la vista pueden ayudar a identificar los primeros signos de muchas afecciones de salud que pueden resultar costosas.¹

Así es como funciona



Como miembro elegible, cuando te realices un examen de la vista de rutina y DeltaVision reciba una solicitud de reembolso que cumpla con los requisitos, recibirás automáticamente por correo un código de canje único.



A continuación, tendrás 90 días para visitar oneandsun.com y elegir entre varios modelos de los más vendidos.



Una vez que ingreses tu código de canje, proporciones tu dirección de envío y envíes tu pedido, tus nuevas gafas de sol llegarán en un plazo de 10 días hábiles.



¹"Vision Benefits: Clearing Your Path to Good Eye Health"; Faster Capital; fastercapital.com; actualizado el 27 de agosto de 2026.

Comparación de planes

Para obtener más información, visita deltadentalco.com/deltavision.

DeltaVision®	DeltaVision 150 + KidsCare	DeltaVision 200 + LightCare™	DeltaVision 175 + EasyOptions + LightCare
Copago de WellVision Exam®	\$10	\$10	\$10
Copago de anteojos recetados	\$25	\$25	\$25
Subsidio para monturas	\$150	\$200	\$175
Subsidio para lentes de contacto (en lugar de anteojos)	\$150	\$175	\$175
Frecuencia del servicio (examen/lentes/montura)*	12/12/24	12/12/12	12/12/12
EasyOptions**	No incluido	No incluido	Incluido
LightCare***	No incluido	Incluido	Incluido
KidsCare****	Incluido	No incluido	No incluido
One & Sun*****	No incluido	Incluido	Included

*La frecuencia del servicio (examen/lentes/monturas) se basa en el año calendario.

**EasyOptions es una función de personalización que ofrece a los miembros la opción de elegir una de las siguientes mejoras al momento del servicio: un crédito adicional de \$100 para las monturas, un crédito adicional de \$50 para los lentes, lentes progresivos, lentes fotosensibles o recubrimiento antirreflejo.

***LightCare es una opción de personalización que les da a los miembros la posibilidad de usar una asignación de \$275 para comprar gafas de sol sin receta ya confeccionados o anteojos con filtro de luz azul sin receta ya confeccionados, en lugar de anteojos con receta o lentes de contacto.

****KidsCare incluye dos exámenes completos de la vista con cobertura total, además de un par adicional de marcos o lentes cubiertos para los hijos a cargo.

*****One & Sun está incluido en ciertos planes DeltaVision® y puede agregarse como cláusula adicional a los planes para grupos grandes que cumplan con los requisitos. Comunícate con tu representante de Delta Dental para obtener más detalles.

Planes DeltaHearing™

Atención médica auditiva completa y conveniente con los mejores audífonos de su clase, a un precio más bajo. Es música para tus oídos.

DeltaHearing™ impulsado por Yes Hearing.

Beneficios auditivos flexibles y de calidad que harán sonreír a los empleados.

DeltaHearing, con tecnología de Yes Hearing, es la oferta más reciente de Delta Dental de Colorado para brindarte la mejor atención auditiva de su clase y audífonos con descuento de marcas líderes. **Aproximadamente uno de cada siete estadounidenses de todas las edades tiene algún grado de pérdida auditiva.**¹ Desafortunadamente, los beneficios auditivos que incluyen pruebas y opciones de tratamiento cubiertas aún no son comunes. **Sin embargo, los beneficios auditivos son fundamentales, y el 40% de los empleados afirma que sería más probable que se quedaran con un empleador que ofrezca estos beneficios, ya que la pérdida auditiva puede estar relacionada con afecciones de salud graves y una menor calidad de vida.**²

Los empleadores pueden ofrecer este beneficio como un plan pagado por la empresa o como uno voluntario. Esto les permite brindar un beneficio importante de la manera que mejor les convenga y cuenta con una administración fluida de sus planes por parte de Delta Dental de Colorado.



Visita Delta.YesHearing.com o llama al 1-800-287-2024 para programar una prueba de audición a domicilio o una prueba de audición virtual por solo \$50.



Si lo necesitas, nuestro servicio de conserjería te ayudará a encontrar los audífonos que mejor se adapten a tus necesidades, en cualquier rango de precios.



Obtén un descuento del 40% en audífonos de las mejores marcas, además de descuentos exclusivos que te permiten ahorrar hasta un 50% en total.

	DeltaHearing	Asegurado/Valor agregado
Precio de lista (precio de venta al público recomendado)	\$8,500	\$8,500
Con descuento	\$5,750	\$6,500

¹ Asociación Estadounidense de Pérdida Auditiva – La pérdida auditiva en cifras

² Employee Benefit News – Argumentos comerciales a favor de los beneficios auditivos

Más beneficios. Más comodidad. Más confianza.

Ambos planes son exclusivos para empleados e incluyen una prueba de audición de \$50. Las pruebas adicionales cuestan \$199 y pueden utilizarlas cualquier miembro de la familia mayor de 18 años, incluidos padres, suegros y abuelos. Esos familiares también tienen derecho a un descuento exclusivo del 10% en la compra de audífonos si se les diagnostica un problema auditivo.

**Los planes voluntarios cuestan
\$5.99 por empleado al mes.**
(A cargo del empleado)

**Los planes a cargo del empleador
cuestan \$1.75 por empleado al mes.**



Acerca de los audífonos de Yes Hearing

Yes Hearing es nuestro socio para ofrecer este valioso beneficio, y cuenta con los mejores audífonos de su clase de las marcas líderes, a un precio que es aproximadamente la mitad del promedio de venta al público. Delta Dental de Colorado y Yes Hearing facilitan la inversión en la salud auditiva con dispositivos que no comprometen la calidad ni escatiman en funciones. Todos los audífonos vienen con un período de prueba de 45 días y garantía de devolución del dinero, además de una garantía de dos a tres años.



La disponibilidad de los tipos de citas para evaluación, pruebas, ajuste y/o atención de seguimiento a domicilio puede variar según la selección de productos y el código postal. Yes Hearing puede retener una cuota administrativa de \$195 si se realiza una visita a domicilio durante el período de prueba. Se aplican exclusiones y limitaciones de garantía. Yes Hearing es el único responsable de la administración de los servicios de atención de la salud auditiva. Delta Dental de Colorado y Yes Hearing son empresas independientes y no afiliadas. El programa de Yes Hearing no está aprobado para su uso con ningún programa de pago de terceros. Para obtener más información, visita Delta.YesHearing.com o llama al 1-800-287-2024.

Delta Dental de Colorado

Directrices de suscripción para grupos pequeños

	Grupo pequeño con cobertura compartida 2 a 9 suscriptores	Grupo pequeño con cobertura compartida 10 a 99 suscriptores	Grupo pequeño Planes Clear	Delta Dental Patient Direct®	DeltaVision®
Tamaño del grupo	2 a 9 suscriptores	10 a 49 suscriptores	10 a 99 suscriptores	2 a 99 suscriptores	2 a 99 suscriptores
Fechas de vigencia	1 de cada mes	1 de cada mes	1 de cada mes	1 de cada mes	1 de cada mes
Tarifas	- Tarifas de 12 y 24 meses - Según el número de suscriptores inscritos - Solo 4 niveles	- Tarifas de 12 y 24 meses - Según el número de suscriptores inscritos 3 y 4 niveles	- Tarifas de 12 y 24 meses - Basadas en el número de suscriptores inscritos - Solo de 4 niveles	- Tarifas de 12 y 24 meses• - La garantía de tarifa debe coincidir con el plan PPO* - De 3 niveles (no tiene que coincidir con el plan PPO)	- Tarifas de 12 y 24 meses - La garantía de tarifas debe coincidir con el plan dental 3 y 4 niveles
Opciones de productos	- Elige entre una variedad de planes con precios competitivos - Opciones Standard y Enhanced disponibles - Los diseños de planes activos orientan a los miembros hacia proveedores de PPO™ - No se ofrece cobertura de ortodoncia	- Planes contributivos y voluntarios - Mayor personalización de los planes - Prevention First y Right Start 4 Kids® (RS4K) - PPO Dual Choice disponible para grupos con más de 25 suscriptores, o más de 10 suscriptores con Delta Dental Patient Direct® - Ortodoncia para niños y adultos disponible	- Elige entre tres escalas de copagos con distintos precios - Transparencia para el paciente - Solo red PPO - Sin máximo anual - Puede aplicarse un copago por visita al consultorio	- Plan de ahorro dental - Se puede combinar con un plan PPO - Sin cantidades máximas, sin períodos de espera, sin deducible, sin reclamaciones	- Contributivo y voluntario - Elige entre 3 planes estándar - EasyOptions disponible - Facturación consolidada con la cobertura dental
Períodos de espera para los beneficios	No hay períodos de espera para los beneficios	- Período de espera de 12 meses para los servicios de ortodoncia en los contratos voluntarios - Se suspenderán los períodos de espera para los beneficios con la documentación adecuada	Ninguno	Ninguno	Ninguno
Requisitos de elegibilidad	- Cobertura para dependientes de hasta 26 años - Empleados con formulario 1099: deben estar empleados de manera exclusiva	- Cobertura para dependientes de hasta 26 años - Empleados con formulario 1099: deben estar empleados de manera exclusiva	- Cobertura para dependientes de hasta 26 años - Empleados con formulario 1099: deben estar empleados de manera exclusiva	- Cobertura para hijos dependientes de hasta 26 años - Empleados con formulario 1099: deben trabajar exclusivamente para la empresa	- Cobertura para hijos dependientes de hasta 26 años - Empleados con formulario 1099: deben trabajar exclusivamente para la empresa

	Grupo pequeño con cobertura compartida 2 a 9 suscriptores	Grupo pequeño con cobertura compartida 10 a 99 suscriptores	Grupo pequeño Planes Clear	Delta Dental Patient Direct®	DeltaVision®
Inscripción abierta	• Sí. No se aceptan inscripciones tardías.	• Sí. No se aceptan inscripciones tardías.	• Sí. No se aceptan inscripciones tardías.	• Sí. No se aceptan inscripciones tardías. • Plan PPO equivalente	• Sí. No se aceptan inscripciones tardías. • Cobertura dental equivalente • La inscripción no tiene que estar vinculada a la cobertura dental
Participación (contributiva)	• Mínimo del 50% de participación y 2 suscriptores inscritos (3 si se trata de Dual Choice con Delta Dental Patient Direct®) Y	• Mínimo del 50% de participación y 10 suscriptores inscritos (combinados si se trata de Dual Choice) Y	• Mínimo del 50% de participación y 10 suscriptores inscritos (combinados si se trata de Dual Choice) Y	• Plan PPO equivalente Y	• Mínimo del 50% de participación y 2 suscriptores inscritos Y
Contribución del empleador (plan contributivo)	• Contribución del empleador igual o superior al 50%	• Contribución del empleador igual o superior al 50%	• Contribución del empleador igual o superior al 50%	• Plan PPO con aportación equivalente	• Contribución del empleador igual o superior al 50%
Participación (voluntaria)	• Mínimo del 20% de participación y 2 suscriptores inscritos (3 si se trata de Dual Choice con Delta Dental Patient Direct®) O	• Mínimo del 20% de participación y 10 suscriptores inscritos (en total si se trata de Dual Choice) O	• Mínimo del 20% de participación y 10 suscriptores inscritos (en total si se trata de Dual Choice) O	• Plan PPO de contrapartida O	• Mínimo del 20% de participación y 2 suscriptores inscritos O
Contribución del empleador (voluntaria)	• Contribución del empleador igual o inferior al 50%	• Contribución del empleador igual o inferior al 50%	• Contribución del empleador igual o inferior al 50%	• Plan PPO con aportación equivalente	• Contribución del empleador inferior al 50%
Exenciones	Válidas: • Cobertura grupal para cónyuges • Otra cobertura grupal • COBRA • Medicare/Medi-Cal • Militar • Individual	Válidas: • Cobertura grupal para cónyuges • Otra cobertura grupal • COBRA • Medicare/Medi-Cal • Militar • Individual	Válidas: • Cobertura grupal para cónyuges • Otra cobertura grupal • COBRA • Medicare/Medi-Cal • Militar • Individual	Válidas: • Cobertura grupal para cónyuges • Otra cobertura grupal • COBRA • Medicare/Medi-Cal • Militar • Individual	Válidas: • Cobertura grupal para cónyuges • Otra cobertura grupal • COBRA • Medicare/Medi-Cal • Militar • Individual
DE-9C	No se requiere	No se requiere	No se requiere	No se requiere	No se requiere

	Grupo pequeño con cobertura compartida 2 a 9 suscriptores	Grupo pequeño con cobertura compartida 10 a 99 suscriptores	Grupo pequeño Planes Clear	Delta Dental Patient Direct®	DeltaVision®
Pagos y facturación	- Se requiere ACH - Factura mensual	- Se requiere ACH - Factura mensual	- Se requiere ACH - Factura mensual	- Se requiere ACH para grupos con menos de 10 suscriptores inscritos - Factura mensual consolidada con el plan PPO	- Se requiere ACH para grupos con menos de 10 suscriptores inscritos - Factura mensual consolidada con la cobertura dental
Fuera del estado	- La empresa debe tener su sede en Colorado - Al menos el 50% de los suscriptores inscritos debe residir en el estado de Colorado	- La empresa debe tener su sede en Colorado - Al menos el 25% de los suscriptores inscritos debe residir en el estado de Colorado	- La empresa debe tener su sede en Colorado - Al menos el 50% de los suscriptores inscritos debe residir en el estado de Colorado	- La empresa debe tener su sede en Colorado - Al menos el 25% de los suscriptores inscritos debe residir en el estado de Colorado	- La empresa debe tener su sede en Colorado - Al menos el 50% de los suscriptores inscritos debe residir en el estado de Colorado
Códigos de sector rechazados	- Clubes sociales cívicos: 8641/813410 - Hogares particulares: 8811/814110 - No clasificables: 9999	- Clubes sociales cívicos: 8641/813410 - Hogares particulares: 8811/814110 - No clasificables: 9999	- Clubes sociales cívicos: 8641/813410 - Hogares particulares: 8811/814110 - No clasificables: 9999	Ninguno	- Clubes sociales cívicos: 8641/813410 - Hogares particulares: 8811/814110 - No clasificables: 9999
Códigos de la industria del cannabis	Permitidos	Permitidos	Permitidos	Permitidos	Permitidos
Grupos de 1 suscriptor	- No permitidos - Visita deltadentalcoversme.com para ver los planes individuales	- No permitidos - Visita deltadentalcoversme.com para ver los planes individuales	- No permitidos - Visita deltadentalcoversme.com para ver los planes individuales	- No permitidos - Visita deltadentalcoversme.com para ver los planes individuales	- No permitidos - Visita deltadentalcoversme.com para ver los planes individuales
Comisiones de corredores	10% estándar	10% para 10 a 49 asegurados y 5% para 50 a 99 asegurados - Se ofrecen porcentajes personalizados	10% estándar	10% estándar	10% estándar
Organización Profesional de Empleadores (PEO)	Permitido: El grupo debe salir de la PEO y recibir una cotización por su cuenta	- Permitido: El grupo debe salir de la PEO y recibir una cotización por su cuenta - Se deben proporcionar los datos del censo	- Permitido: El grupo debe salir de la PEO y recibir una cotización por su cuenta - Se deben proporcionar los datos del censo	Permitido: El grupo debe salir de la PEO y recibir una cotización por su cuenta	Permitido: El grupo debe salir de la PEO y recibir una cotización por su cuenta

	Grupo pequeño con cobertura compartida 2 a 9 suscriptores	Grupo pequeño con cobertura compartida 10 a 99 suscriptores	Grupo pequeño Planes Clear	Delta Dental Patient Direct®	DeltaVision®
Independiente o con una línea de cobertura adicional	- Independiente - Dual Choice (con el plan de ahorros Delta Dental Patient Direct®) - En paquete con DeltaVision® y/o DeltaHearing® (debe tener la misma fecha de vigencia de renovación)	- Independiente - Dual Choice (con un plan PPO o el plan de ahorros Delta Dental Patient Direct) - En paquete con DeltaVision y/o DeltaHearing (deben tener la misma fecha de vigencia de renovación)	- Independiente - Dual Choice (con plan PPO) - En paquete con DeltaVision y/o DeltaHearing (deben tener la misma fecha de vigencia de renovación)	- Independiente - Dual Choice solo con el plan PPO (deben tener la misma fecha de vigencia de renovación) - Mínimo de 3 suscriptores entre el plan PPO y Delta Dental Patient Direct combinados - En paquete con DeltaVision y/o DeltaHearing (deben tener la misma fecha de vigencia de renovación)	- Independiente - En paquete con cobertura dental y/o auditiva (deben tener la misma fecha de vigencia de renovación) - Descuento del 2% por paquete en la prima de DeltaVision
Red	- Delta Dental PPO™ - Delta Dental Premier®	- Delta Dental PPO - Delta Dental Premier	Delta Dental PPO	Una red Delta Dental Patient Direct en expansión con 1,000 proveedores	Red VSP®

Los formularios están disponibles a través del equipo de ventas o en nuestro sitio web:

dentadentalco.com

ENVÍA TODOS LOS FORMULARIOS COMPLETADOS Y EL PAGO A:

Delta Dental of Colorado
Attn: Sales & Client Strategy
6465 Greenwood Plaza Blvd., Ste 900
Centennial, Colorado 80111

Teléfono: 1-800-610-0201, opción 3, opción 2 | Fax: 303-741-4233 |

Correo electrónico: sales@ddpco.com



Colorado **ES** sinónimo de pequeñas empresas.

Y Delta Dental de Colorado es la compañía aseguradora preferida para los beneficios dentales, ópticos y auditivos.

Contáctanos hoy mismo.

Oficina central

6465 Greenwood Plaza Blvd.

Suite 900

Centennial, CO 80111

Teléfono: 1-800-610-0201

(sigue las instrucciones para nuevas ventas)

Correo electrónico: sales@ddpco.com

deltadentalco.com



Escanea aquí para obtener recursos para pequeñas empresas e información sobre planes.

