

Delta Dental of Minnesota Individual and Family™

Planes A-D de 2026

La diferencia Delta Dental:

Mayor acceso a la atención y más ahorros de costos con una de las mayores redes dentales del país.

	Integral \$2,000	Integral \$1,200	Opción Básica	Integral + Ortodoncia
	PLAN A	PLAN B	PLAN C	PLAN D
DEDUCIBLE Y MÁXIMO ANUAL				
Máximo del año del plan Por persona/por año calendario	\$2,000	\$1,200	\$750	\$1,500
Deducible Por persona/por año calendario No se aplica a servicios de diagnóstico ni de prevención.	\$50	\$100	\$100	\$50
REDES DENTALES				
Redes dentales	Delta Dental PPO™, Delta Dental Premier®			
SERVICIOS CUBIERTOS EN LA FECHA DE INICIO DEL PLAN				
Servicios de diagnóstico y prevención • Exámenes, limpiezas, incluido el mantenimiento periodontal: 2 por año calendario • Radiografías	100%	80%	100%	100%
Servicios básicos • Empastes	50%	50%	50% * Se aplica un período de espera de 3 meses	80%
Endodoncia/cirugía bucal • Conductos radiculares • Extracciones	50%	50%	No cubierto	50%
SERVICIOS CUBIERTOS TRAS EL PERÍODO DE ESPERA*	9 MESES	12 MESES	NO CUBIERTO	9 MESES
Periodoncia • Tratamiento de las enfermedades de las encías, 50% del tratamiento quirúrgico/no quirúrgico	50%	50%	No cubierto	50%
Servicios de restauración mayor • Coronas	50%	50%	No cubierto	50%
Prostodoncia • Servicios protésicos extraíbles, dentaduras postizas y parciales • Puentes	50%	50%	No cubierto	50%
Cobertura de ortodoncia para niños • Cobertura de ortodoncia desde los 8 a los 18 años de edad	No cubierto	No cubierto	No cubierto	50% * Límite máximo de por vida de \$1,000
Implantes	No cubierto	No cubierto	No cubierto	No cubierto
TARIFAS				
Suscriptor	\$62.87	\$45.76	\$37.33	\$65.15
Suscriptor + 1	\$122.04	\$90.25	\$76.22	\$135.19
Familia	\$226.52	\$165.83	\$139.03	\$245.07

¿No sabe qué plan se adapta mejor a sus necesidades?

 Visite [DeltaDentalMN.org/Shop](https://www.DeltaDentalMN.org/Shop)  Chatee con un agente autorizado  Llame al 1-866-764-5350

* Los períodos de espera se pueden eximir con una cobertura de seguro dental anterior comparable. Se aplican algunas restricciones.

Este es solamente un resumen de los beneficios. Para obtener una lista completa de los servicios cubiertos, las limitaciones y las exclusiones, consulte los detalles del plan dental.
© 2026 Delta Dental of Minnesota y sus afiliadas. Todos los derechos reservados. Delta Dental of Minnesota es un licenciatario autorizado de Delta Dental Plans Association of Chicago, Illinois.