

Su salud dental es nuestra causa



DENTAL CHOICE (PPO)



kp.org/dental/nw/ppo (en inglés)



Todos los planes son ofrecidos y están suscritos por Kaiser Foundation Health Plan of the Northwest.
500 NE Multnomah St., Suite 100, Portland, OR 97232.

Todas las opciones y más

Opciones inigualables

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

- **Consultar a cualquier dentista de su preferencia.**

Nuestro plan Dental Choice (PPO) cubre la atención que reciba de cualquier dentista con licencia. Si quiere continuar con su dentista actual, ya tiene cobertura.

- **Encontrar un muy buen dentista.** ¿Necesita un dentista nuevo? Podemos ofrecerle ayuda.

Los dentistas deben cumplir estándares estrictos antes de poder unirse a la red. Los dentistas combinan la atención personalizada con la mejor investigación científica disponible en cuanto a prevención y tratamiento.

	Sarah Dentro de la Red	Julie Fuera de la Red
Cargos del dentista	\$550	\$750
El plan de atención dental de Kaiser Permanente paga el 50 %	-\$275 (se debe pagar el costo dentro de la red de Kaiser Permanente)	-\$375
Gastos de bolsillo	\$275	\$375

- **Ahorrar dinero.** Pagará menos gastos de bolsillo cuando consulte a un dentista participante.

- **Recibir atención cuando viaja.**

Contamos con más de 440,000 dentistas en la red en todo el país, por lo que podrá encontrar un proveedor participante casi en cualquier lugar. O podrá consultar a un dentista no participante si así lo desea.

- **Recibir atención sin una referencia.**

No necesitará una referencia para consultar a un cirujano oral, un periodoncista u otro especialista. (Sin embargo, es posible que algunos especialistas particulares 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 pacientes nuevos y hacer citas. Algunos cobran las citas de emergencia o las citas a las que no se asistió. Este plan no cubre estos costos y deberá hablar sobre ellos con su dentista o con el personal del consultorio dental.



Preguntas más comunes

¿Cuántos dentistas hay en la red de Dental Choice?

Dental Choice cuenta con más de 440,000 dentistas participantes en todo el país y más de 9,500 dentistas en Oregón y Washington (incluidos los de los centros de atención dental de Kaiser Permanente). Esto incluye a más de 50,000 especialistas. Todos los dentistas deben cumplir estándares de certificación estrictos para poder ser participantes. Para garantizar que la red mantenga su nivel de calidad, deben renovar su certificación cada 3 años. También acuerdan aceptar descuentos negociados como pago total. Esto significa que usted no recibirá ninguna facturación de saldos por servicios cubiertos que reciba de proveedores participantes.

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

No. Puede consultar a cualquier dentista con licencia y seguir recibiendo el beneficio dental. Sin embargo, recibirá los mayores beneficios disponibles en el programa de su grupo si elige a un dentista dentro de la red. Cuando consulte a un dentista participante, podrá maximizar su plan de beneficios con acceso a costos negociados de la red y así tener menos gastos de bolsillo.

¿Cómo encuentro dentistas participantes?

Para encontrar un dentista participante, visite kp.org/dental/nw/ppo (en inglés). También puede llamar a la línea telefónica gratuita de Servicio al Cliente de Dental Choice al **1-866-653-0338**. Horario de atención: de lunes a viernes, de 7:00 a. m. a 7:00 p. m., hora del Pacífico (excepto los principales días festivos).

Funciones disponibles en línea:

- imprimir, ver, compartir o solicitar una tarjeta de identificación;
- encontrar un dentista de la red;
- revisar el estado de sus deducibles y gastos de bolsillo;
- acceder a sus reclamos y a la explicación de beneficios;
- acceder a los formularios;
- enviar correos electrónicos a Servicio al Cliente las 24 horas del día para hacer preguntas.

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

Ya tengo un dentista personal. ¿Puede seguir atendiéndome?

Sí. Puede consultar a cualquier dentista de su preferencia. Sin embargo, recibirá el máximo nivel de beneficios si elige a un proveedor participante. Cuando consulta a un dentista participante, usted paga su parte de los costos negociados. Esto significa que los gastos de bolsillo serán más bajos.

El dentista al que quiero consultar no es un participante de la red. ¿Hay algo que pueda hacer para alentar su participación?

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

¿Pueden mis dependientes consultar a un dentista diferente al mío?

Sí. Sus dependientes tienen la libertad de elegir cualquier dentista.

¿Puedo cambiar de dentista?

Sí. Usted puede cambiar de dentista tantas veces como quiera. Sin embargo, le recomendamos que busque un dentista personal con el que se sienta a gusto y se quede con él. El dentista se familiarizará con su historial y sus necesidades dentales.

¿Cómo recibo un reembolso si consulto a un dentista no participante?

Si consulta a un dentista no participante, es posible que deba pagar toda la factura en el momento de la visita. Los cargos podrían ser superiores a los que pagaría 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 preguntas sobre los reclamos o los beneficios, por favor, llame a la línea telefónica gratuita de Servicio al Cliente al **1-866-653-0338**.



NÚMEROS Y SITIOS WEB DE REFERENCIA RÁPIDA

Puede encontrar respuestas a muchas preguntas en el sitio web **kp.org/dental/nw/ppo** (en inglés). También puede llamar a la línea telefónica gratuita de Servicio al Cliente al **1-866-653-0338**, de lunes a viernes, de 7:00 a. m. a 7:00 p. m.

Para hacer una cita en uno de los consultorios dentales, llame al centro de citas al **1-800-813-2000** (TTY 711).

¿Qué es un costo negociado de la red?

Un costo negociado de la red es un precio con descuento que los dentistas participantes dentro de la red aceptan recibir como pago completo por los servicios prestados. Todos los dentistas dentro de la red aceptaron los costos negociados como pago completo por los servicios cubiertos prestados, por lo que usted no recibirá ninguna facturación de saldos.

¿Se requiere autorización previa para recibir un servicio?

Su dentista debe enviar una solicitud de autorización previa para cualquier procedimiento que cueste más de \$500. Por lo general, esto se aplica a servicios principales, como coronas, puentes, dentaduras postizas, servicios periodontales y cirugía bucal. Para una limpieza de sarro periodontal y un alisado radicular, pida a su dentista que envíe el plan de tratamiento y las radiografías o las fichas periodontales necesarias a Dental Choice de Kaiser Permanente. Dirección postal:

Kaiser Permanente Dental Choice
P.O. Box 6927
Columbia, SC 29260

Un representante revisará los procedimientos y les enviará una respuesta a usted y a su dentista.

¿Puedo saber con anticipación cuánto deberé pagar de mi bolsillo por un servicio? ¿Puedo recibir una estimación de la cantidad que se cubrirá?

Sí. Usted o su proveedor pueden solicitar una estimación previa al tratamiento para conocer los beneficios. Les enviaremos una estimación que muestre los servicios que se cubrirán y en qué nivel.



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

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. Por separado, le enviarán por correo su *Evidencia de Cobertura (Evidence of Coverage, EOC)* de Dental Choice (PPO), la cual explica el plan.

¿Necesito una tarjeta de identificación para recibir servicios?

No. No necesita mostrar su tarjeta de identificación para recibir servicios. Puede indicarle al dentista que está inscrito en el plan Dental Choice (PPO). El dentista puede llamar al **1-866-653-0338** para verificar la información. Sin embargo, le recomendamos que lleve la tarjeta de identificación para su comodidad y la de su proveedor.

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

Llame al **1-866-653-0338** si tiene alguna pregunta sobre su plan PPO.





Consultas Virtuales de Emergencia con Dentistas de Kaiser Permanente

Los miembros del plan Dental Choice (PPO) de Kaiser Permanente pueden recibir atención dental de manera virtual las 24 horas del día, los 7 días de la semana a través de Teledentistry.com, que ofrece consultas virtuales cuando su dentista no está disponible.

Aproveche las consultas virtuales de Teledentistry.com cada vez que:

- tenga una emergencia dental y no pueda atenderse con un dentista;
- requiera atención de un dentista después del horario normal;
- necesite consultar a un dentista sin salir de su casa o mientras está de viaje.

El servicio de Teledentistry ya está incluido en su cobertura dental existente.

Si desea hacer una consulta virtual, llame al **(866) 724-0623** las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

Muestra de una tarjeta de identificación de Dental Choice:

Dental Choice (PPO) Benefit Plan
 Group #: [GRPNUM]
 Group Name: [GRPNAME]






Subscriber Name: SAMPLE NAME
 Subscriber Health Record Number: KP12345678

Electronic Claims Payer ID#: RP073



Kaiser Permanente
 Insurance Program Support Center
 Website: www.kp.org/dental/nw/ppo
(PPO members log in to your benefit portal to view plan information, request an ID card, find a network provider, and more.)

1-866-653-0338
Claims may be submitted electronically to Web MD, Change Healthcare, Proximed or Availity by using Payer ID RP073.

Provider: Submit claims to: Kaiser Permanente Dental Choice, PO Box 6927, Columbia, SC 29260. This card is for identification only. It is not a guarantee of eligibility or benefits. To verify the coverage shown for the person on this card, please call 1-866-653-0338 or visit www.kp.org/dental/nw/ppo/providers. Please obtain pre-authorization on all procedures over \$500.

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



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 8:00 a. m. a 6:00 p. m. En 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 and state civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, sex, gender identity, or sexual orientation. Kaiser Health Plan does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, sex, gender identity, or sexual orientation. 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 Member Services at **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, sex, gender identity, or sexual orientation, you can file a grievance with our Civil Rights Coordinator, by mail, phone, or fax. If you need help filing a grievance, our Civil Rights Coordinator is available to help you. You may contact our Civil Rights Coordinator at: Member Relations Department, Attention: Kaiser Civil Rights Coordinator, 500 NE Multnomah St. Ste 100, Portland, OR 97232-2099, Phone: **1-800-813-2000** (TTY: **711**), Fax: **1-855-347-7239**.

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, Phone: 1-800-368-1019, TDD: 1-800-537-7697. Complaint forms are available at www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html.

For Washington Members

You can also file a complaint with the Washington State Office of the Insurance Commissioner, electronically through the Office of the Insurance Commissioner Complaint portal, available at <https://www.insurance.wa.gov/file-complaint-or-check-your-complaint-status>, or by phone at 1-800-562-6900, or 360-586-0241 (TDD). Complaint forms are available at <https://fortress.wa.gov/oic/onlineservices/cc/pub/complaintinformation.aspx>.

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) ማስታወሻ: የሚናገሩት ቋንቋ አማርኛ ከሆነ የትርጉም እርዳታ ድርጅቶች፣ በነጻ ሊያግዝዎት ተዘጋጅተዋል። ወደ ሚክተለው 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 ដោយមិនគិតល្អល្អ គឺអាចមានសំរាប់បំរើអ្នក។ 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) ໂປດລາວ: ຖ້າວ່າ ທ່ານເວົ້າພາສາ ລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ, ໂດຍບໍ່ເສັຽຄ່າ, ແມ່ນມີພ້ອມໃຫ້ທ່ານ. ໂທ **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

Afaan Oromoo (Oromo) XIYYEEFFANNAA: 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**).



kp.org/dental/nw/ppo (en inglés)

