

Aperçu de la couverture d'assurance dentaire Réseau Delta Dental PPO plus Premier

Ville de Portland

Date de prise d'effet : 1^{er} juillet 2019

Numéro du groupe : 60380



Northeast Delta Dental

Lisez attentivement la description de votre régime d'assurance dentaire. Le présent aperçu fournit une description succincte des principales caractéristiques des prestations offertes par votre régime d'assurance dentaire. Il ne s'agit pas d'un contrat d'assurance et seules les dispositions précises de la police d'assurance prévaudront. La description du régime d'assurance dentaire présente de manière approfondie les droits et obligations que vous et votre société d'assurances assumez. Il est donc important que vous **LISIEZ ATTENTIVEMENT la description de votre régime d'assurance dentaire !** Cet aperçu ne présente pas toutes les limites temporelles et exclusions. Les pourcentages indiqués se fondent sur les montants effectivement soumis dans la limite du plafond autorisé pour les dentistes participants ou du montant autorisé par Delta Dental pour les dentistes ne participant pas au programme.

Diagnostic/Prévention (Couverture A)	Soins restaurateurs de base (Couverture B)	Soins restaurateurs importants (Couverture C)	Orthodontie (Couverture D)
Aucune franchise	Franchise d'une année civile par personne/famille : 50 \$/150 \$		Aucune franchise
<p>DIAGNOSTIC : Deux évaluations sur une période de 12 mois : ceci comprend des évaluations périodiques, limitées, axées sur un problème et exhaustives.</p> <p>Rayons X (série complète ou film panoramique) une fois par période de 5 ans</p> <p>Radiographie péri-coronaire, une fois par période de 12 mois</p> <p>Rayons X de dents prises individuellement, au besoin</p> <p>Biopsie par brossage, une fois par période de 12 mois</p> <p>SOINS PRÉVENTIFS : Deux nettoyages par période de 12 mois</p> <p>Fluorure une fois par période de 12 mois jusqu'à 19 ans</p> <p>Mainteneurs d'espace jusqu'à 16 ans</p> <p>Application d'une résine de scellement aux molaires permanentes, une fois par période de 3 ans, par dent, pour les enfants jusqu'à 19 ans.</p>	<p>SOINS RESTAURATEURS : Amalgame dentaire (argenté) ; restauration de résine (blanche)</p> <p>CHIRURGIE BUCCALE : Extractions chirurgicales et de routine</p> <p>ENDODONTIE : Traitement endodontique (canal radiculaire)</p> <p>PÉRIODONTIE : Entretien parodontal (nettoyage dentaire)</p> <p><i>Note : les nettoyages sont limités à deux par période de 12 mois ; il peut s'agir de nettoyages de routine (couverture A) ou parodontaux (couverture B), ou une combinaison de ces derniers.</i></p> <p>Traitement des affections gingivales</p> <p>Allongement de la couronne clinique, un par dent, une seule fois</p> <p>RÉPARATION DE PROTHÈSES DENTAIRES : Réparation d'une prothèse dentaire amovible pour rétablir son état original.</p> <p>TRAITEMENT PALLIATIF EN URGENCE</p>	<p>PROSTHODONTIE : Prothèse dentaire partielle amovible et fixe (bridge) ; prothèse dentaire complète</p> <p>Rebasage et regarniture (prothèse dentaire)</p> <p>Couronnes</p> <p>Appositions</p> <p>Implants</p>	<p>ORTHODONTIE : Correction de dents mal posées (crochues) pour enfants et adultes à charge</p>
Prise en charge par Delta Dental : 100 % Aucun délai d'attente	Prise en charge par Delta Dental : 80 % Après une période d'attente de 6 mois	Prise en charge par Delta Dental : 50 % Après une période d'attente de 12 mois	Prise en charge par Delta Dental : 50 % Après une période d'attente de 24 mois
Plafond par année civile : 1 500 \$ jusqu'à 3 000 \$ par personne avec Double-Up Max SM Programme Health through Oral Wellness® inclus (veuillez vous reporter au verso pour de plus amples détails)			Plafond à vie : 1 500 \$ par personne

Réseau Delta Dental PPO plus Premier

Dans le cadre de votre régime d'assurance dentaire Delta, vous bénéficierez d'un meilleur rapport qualité-prix lorsque vous consultez l'un des dentistes participant à notre réseau PPO (économies les plus importantes) ou Premier :

- ✓ Aucun paiement du solde : les dentistes participants acceptent les frais autorisés par Northeast Delta Dental pour les services fournis, vous payerez donc en général des frais moins élevés.
- ✓ Aucun document de demande de remboursement : les dentistes participants prépareront et soumettront les demandes de remboursement pour vous.
- ✓ Paiement direct : Northeast Delta Dental rembourse directement les dentistes participants, nul besoin d'avancer le montant couvert par l'assurance ni d'attendre un chèque de remboursement.

Pour savoir si votre dentiste participe à notre réseau PPO ou Premier, appelez votre dentiste, consultez notre site Internet nedelta.com, ou bien appelez le service à la clientèle au 1-800-832-5700.

Processus de remboursement pour les dentistes participant au régime

Le dentiste participant au programme déposera votre demande de remboursement auprès de Northeast Delta Dental (les demandes concernant toute personne à votre charge couverte par l'assurance doivent indiquer votre numéro d'identification). Northeast Delta Dental produira une explication des prestations (disponible dans la section Benefit Lookup sur le site nedelta.com) détaillant les demandes ayant été traitées dans le cadre de la couverture de votre régime d'assurance. Vous êtes responsable de verser directement au dentiste tout solde impayé.

Dentistes ne participant pas au régime

Si vous consultez un dentiste ne participant pas au programme, il peut vous être demandé de soumettre vous-même les demandes de remboursement et de payer les services au moment de la prestation. Il est possible d'obtenir des formulaires de demande de remboursement en visitant le site nedelta.com ou en appelant Northeast Delta Dental. Vous, l'assuré, serez responsable du paiement, sauf si l'État dans lequel les services sont dispensés exige qu'une cession de prestations soit assurée et que Northeast Delta Dental reçoive un avis écrit d'une telle cession. Le paiement pour un traitement dispensé par un dentiste ne participant pas au programme sera limité au montant le moins élevé entre les frais effectivement soumis par le dentiste et le montant permis par Delta Dental pour les dentistes ne participant pas au programme dans l'aire géographique dans laquelle les services ont été dispensés. Vous êtes responsable du paiement des frais intégraux au dentiste.

Prédétermination des prestations

Northeast Delta Dental conseille de demander à votre dentiste de vous remettre un *devis de pré-traitement* pour tous soins dentaires comportant un traitement coûteux et extensif. Les prédéterminations permettent d'éviter toute confusion et de vous aider à estimer toutes dépenses à vos propres frais que vous pourriez devoir engager.

Coordination des prestations

Lorsqu'une personne couverte par le présent régime d'assurance bénéficie d'une couverture supplémentaire, la clause de coordination des prestations décrite dans votre brochure de description du régime d'assurance déterminera la séquence et le montant du paiement. Pour toutes questions sur la coordination des prestations, veuillez contacter notre service à la clientèle au 1-800-832-5700.

Cartes d'identification

Deux cartes d'identification seront créées et distribuées peu après l'adhésion initiale. Les deux cartes seront à votre nom mais peuvent être utilisées par tout membre de la famille couvert par votre régime d'assurance dentaire. Par la suite, les cartes seront délivrées électroniquement dans la section Benefit Lookup, sur notre site nedelta.com. Vous pouvez également utiliser notre appli et effectuer sur votre smartphone une recherche de dentistes, consulter vos demandes de remboursement et votre couverture et accéder à votre carte d'identification. Il suffit de scanner le code QR situé à droite.

Health through Oral Wellness[®] (HOW[®])

Une bouche saine est une composante importante d'une vie saine, et le programme novateur de Northeast Delta Dental, Health through Oral Wellness (HOW), œuvre en collaboration avec votre assurance dentaire pour vous aider à améliorer l'hygiène buccale et à la maintenir. HOW se soucie de VOUS, car ce programme se base sur vos risques et besoins spécifique de santé buccale. Mais surtout, c'est un programme sûr et confidentiel. Voici comment démarrer :

1. INSCRIVEZ-VOUS

Visitez le site healththroughoralwellness.com et cliquez sur « Register Now » (Inscrivez-vous dès maintenant).

2. CALCULEZ VOTRE SCORE

Après vous être inscrit, veuillez remplir l'évaluation gratuite du risque de santé buccale en cliquant sur « Free Assessment » (Évaluation gratuite) dans la section « Know Your Score » (Calculez votre score) du site.

3. COMMUNIQUEZ VOTRE SCORE À VOTRE DENTISTE

L'étape suivante consiste à montrer vos résultats à votre dentiste lors de votre prochaine consultation. Votre dentiste peut discuter avec vous de vos résultats et effectuer une évaluation clinique des risques. En fonction de votre risque, vous pourriez avoir droit à des prestations supplémentaires de prévention.*

**Des prestations supplémentaires de prévention sont soumises aux dispositions de votre police d'assurance Northeast Delta Dental.*

Double-Up MaxSM

Le présent régime Northeast Delta Dental permet aux participants de doubler le plafond annuel en gagnant un montant supplémentaire de 250 \$ par an pour un usage au cours des futures périodes de prestations. Voici comment cela fonctionne :

- Pour avoir droit à un report, un participant doit avoir soumis une demande de remboursement pour un examen buccal ou un nettoyage dentaire au cours d'une année civile (l'accent étant mis sur la prévention), et le total des remboursements ne doit pas dépasser 500 \$ au cours de la même année civile.
- Le report s'accumulera pour chaque année de qualification, à hauteur d'un montant égal au plafond initial du régime pour l'année civile. Si, par exemple, le plafond pour l'année civile s'élève à 2 000 \$, les participants peuvent en fin de compte bénéficier d'un plafond annuel de 4 000 \$.
- Cette offre ne s'applique pas aux traitements d'orthodontie.

Veuillez remarquer : les groupes prenant effet au cours de la période de juillet à décembre commenceront à se qualifier pour le report l'année civile suivante pour le montant de la prestation pouvant être utilisé au cours de l'année qui suit. Le plafond annuel utilisé dans cet exemple peut ne pas correspondre à votre plafond annuel. Veuillez lire attentivement votre police d'assurance.

Brochure de description de l'assurance dentaire

Peu après votre adhésion, vous recevrez une brochure de description de l'assurance dentaire. Ce document décrit vos prestations dentaires et explique comment les utiliser. Veuillez le lire attentivement pour bien comprendre les prestations offertes et les clauses de votre régime d'assurance Northeast Delta Dental.

Qui est admissible ?

Vous, votre conjoint (ou partenaire pacsé dans les États où autorisé), vos enfants jusqu'à 26 ans, qu'ils soient étudiants ou non, et tous enfants à charge frappés d'incapacité, quel que soit l'âge. Si vous inscrivez une personne à charge admissible, toutes les personnes à charge admissibles doivent adhérer, sauf si elles sont couvertes par un autre régime d'assurance dentaire.

Renouvellement

Votre régime d'assurance sera automatiquement renouvelé pour une nouvelle période de douze (12) mois si les cotisations continuent d'être versées. Les cotisations peuvent faire l'objet de changements d'une année sur l'autre, conformément à un avis préalable. Vous ou Northeast Delta Dental pouvez choisir de ne pas renouveler cette assurance, sur préavis. L'assurance ne sera pas renouvelée si ce programme dentaire n'est plus disponible.

CES INFORMATIONS NE DOIVENT ÊTRE UTILISÉES QU'À TITRE INDICATIF. POUR OBTENIR DES INFORMATIONS PLUS DÉTAILLÉES SUR LES MODALITÉS, LIMITES ET EXCLUSIONS, VEUILLEZ VOUS REPORTER À LA DESCRIPTION APPROPRIÉE DE VOTRE RÉGIME D'ASSURANCE DENTAIRE.