

Your network is DPPO Advantage

Be careful — dentists in the DPPO network are not in **your** network unless they are also DPPO Advantage network providers.

Su red es DPPO Advantage

Tenga cuidado — los dentistas en la red DPPO no están dentro de **su** red a menos que también sean proveedores de la red DPPO Advantage.

Effective: 01/01/2018 • Vigente a partir del: 01/01/2018



Cigna DPPO Advantage		
You Pay	Network	Non-Network
Diagnostic and Preventive Services Including emergency palliative care, x-rays, routine cleaning, fluoride, sealants, and space maintainers	No charge	30%
Basic Restorative Services Including fillings, root canals, routine and surgical extractions, periodontal cleaning, osseous surgery, and denture adjustment	20% after deductible	40% after deductible
Major Restorative Services Including crowns, bridges, and dentures	50% after deductible	60% after deductible
Calendar Year Deductible <i>(Does not apply to diagnostic, preventive, and orthodontia)</i>	\$50 per person/ \$150 per family	
Calendar Year Maximum <i>(Does not apply to orthodontia)</i> Network and non-network combined	Plan pays up to \$1,500	
Orthodontia Lifetime Maximum Network and non-network combined	Plan pays 50%, up to \$2,500	

Cigna DPPO Advantage		
Usted Paga	Dentro de la Red	Afuera de la Red
Servicios de Diagnóstico y Preventivos Incluyendo cuidado paliativo de emergencia, radiografías, limpieza de rutina, fluoruro, selladores y separadores	Sin cargo	30%
Servicios Restaurativos Básicos Incluyendo rellenos, endodoncia (root canals), extracciones de rutina y quirúrgicas, limpieza periodontal, cirugía ósea y ajuste de la dentadura	20% después del deducible	40% después del deducible
Servicios Restaurativos Principales Incluyendo coronas, puentes y dentaduras postizas	50% después del deducible	60% después del deducible
El Deducible por Año Calendario <i>(No se aplica a diagnóstico, atención preventiva, u ortodoncia)</i>	\$50 por persona/ \$150 por familia	
Máximo por Año Calendario <i>(No se aplica a ortodoncia)</i> Combinado dentro de la red y afuera de la red	El Plan paga hasta \$1,500	
Ortodoncia máximo de por vida Combinado dentro de la red y afuera de la red	El Plan paga el 50%, hasta \$2,500	

This is an easy-to-read summary and does not include all benefits. If there is a conflict between this summary and your plan documents, then your plan documents are correct. For more details about your benefits or to find out which treatments/services require prior authorization, please refer to your Summary Plan Description (SPD) or call us.

Este es un resumen fácil de leer y no incluye todos los beneficios. Si hay conflicto entre este resumen y los documentos de su plan, entonces los documentos de su plan son los correctos. Para obtener más detalles sobre los beneficios o para informarse sobre cuáles tratamientos/servicios requieren autorización previa, por favor consulte la Descripción resumida del plan (Summary Plan Description o SPD) o llámenos.



Find a network provider near you at www.mycigna.com

Encuentre un proveedor dentro de la red cerca de usted en www.mycigna.com