

## 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: 11/01/2018 • Vigente a partir del: 11/01/2018



<b>Cigna DPPO Advantage</b>	
<b>You Pay</b>	<b>Network</b>
<b>Diagnostic and Preventive Services</b> <i>Including emergency palliative care, x-rays, routine cleaning, fluoride, sealants, and space maintainers</i>	No charge
<b>Basic Restorative Services</b> <i>Including fillings, root canals, routine and surgical extractions, periodontal cleaning, osseous surgery, and denture adjustment</i>	40% after deductible
<b>Major Restorative Services</b> <i>Including crowns, bridges, jackets, and dentures</i>	70% after deductible
<b>Calendar Year Deductible</b>	\$100 per person/ \$300 per family
<b>Calendar Year Maximum</b>	Plan pays up to \$1,000
<i>Coverage for network benefits only</i>	

<b>Cigna DPPO Advantage</b>	
<b>Usted Paga</b>	<b>Dentro de la Red</b>
<b>Servicios de Diagnóstico y Preventivos</b> <i>Incluyendo cuidado paliativo de emergencia, radiografías, limpieza de rutina, fluoruro, selladores y separadores</i>	Sin cargo
<b>Servicios Restaurativos Básicos</b> <i>Incluyendo rellenos, endodoncia (root canals), extracciones de rutina y quirúrgicas, limpieza periodontal, cirugía ósea y ajuste de la dentadura</i>	40% después del deducible
<b>Servicios Restaurativos Principales</b> <i>Incluyendo coronas, puentes, carillas (jackets) y dentaduras postizas</i>	70% después del deducible
<b>El Deducible por Año Calendario</b>	\$100 por persona/ \$300 por familia
<b>Máximo por Año Calendario</b>	El Plan paga hasta \$1,000
<i>La cobertura es solo para beneficios dentro de la red</i>	

*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](http://www.mycigna.com)

Encuentre un proveedor dentro de la red cerca de usted en [www.mycigna.com](http://www.mycigna.com)