



Apéndice A

Dental PPO Plan 1500

Para suscriptores del plan suplementario
de Medicare

Fecha de comienzo: 1 de julio de 2026

Plan # DENS01

Este apéndice es parte de su acuerdo; guárdelo junto con él para sus registros.

Cuota mensual

Suscriptor

\$62.30

Si tiene alguna pregunta sobre los beneficios, debe llamar a **Servicio al Cliente de los planes dentales de Blue Shield al (888) 679-8928.**

Si tiene alguna pregunta sobre las cuotas, la facturación y los beneficios, debe comunicarse con **Servicio al Cliente de Blue Shield al (800) 248-2341.** Las personas con problemas de audición deben llamar al **711 (número TTY).**