



Inscripción a Healthy Smile, Healthy You

INSCRIBIRSE ES FÁCIL

Inicie sesión en DeltaDentalVA.com/members y haga clic en “Healthy Smile, Healthy You” en la parte superior de la página. Desplácese hacia abajo y haga clic en el símbolo más (“+”) para inscribirse de inmediato, o complete el formulario que figura a continuación y envíelo por correo postal, fax o correo electrónico a:

Delta Dental of Virginia
ATTN: Healthy Smile, Healthy You®
5415 Airport Road
Roanoke, VA 24012

Correo electrónico: billing@deltadentalva.com
Fax: 540.776.8109

Usted quedará inscrito una vez que se procese su formulario de inscripción completo. Healthy Smile, Healthy You está disponible para miembros inscritos en un plan dental que ofrezca este programa. Comuníquese con su representante de beneficios para averiguar si este beneficio está disponible para usted. Si tiene preguntas sobre este programa, llame al 800.237.6060.

A ser completada por el inscrito (marque la casilla junto a la(s) condición(es) que apliquen)

Nombre del inscrito	Dirección de correo electrónico del inscrito	Nombre del suscriptor (si difiere del inscrito)
Número de ID del suscriptor	Número de grupo	Nombre de grupo
Firma del inscrito		Fecha
<input type="checkbox"/> Diabetes		Fecha de diagnóstico
<input type="checkbox"/> Embarazo		Fecha de parto
<input type="checkbox"/> Condiciones cardíacas de alto riesgo Un historial de endocarditis infecciosa o una válvula cardíaca artificial, derivaciones pulmonares, conductos o prolapso de la válvula mitral o aórtica, estenosis, cardiomiopatía hipertrófica o defectos de la válvula cardíaca causados por condiciones adquiridas, o ciertos defectos cardíacos congénitos (como un ventrículo en lugar de los dos normales).		Fecha de diagnóstico
<input type="checkbox"/> Tratamiento contra el cáncer a través de radiación o quimioterapia		Fecha de inicio del tratamiento
<input type="checkbox"/> Sistemas inmunitarios debilitados		Fecha de diagnóstico
<input type="checkbox"/> Insuficiencia renal o diálisis		Fecha de diagnóstico
Nombre del médico		