

# Bản Tóm Lược Quyền Lợi Y Tế

Tất cả các chương trình được cung cấp và tài trợ bởi  
Kaiser Foundation Health Plan of the Northwest.  
500 NE Multnomah St., Suite 100, Portland, OR 97232

**OR Carewell Traditional**

**1/1/2026 - 31/12/2026**

**OR Carewell SEIU 503**

**Số Nhóm: 19581-001**

## Quyền Lợi Tối Đa Năm 2026

Một Hội Viên Mỗi Năm	\$2,500
	<b>Quý vị trả</b>
<b>Phí Thăm Khám tại Phòng Khám Nha Khoa</b> – mỗi lần thăm khám, cộng thêm mọi Khoản Chia Sẻ Chi Phí được trình bày dưới đây đối với Dịch Vụ cụ thể	\$0 mỗi lần thăm khám tại phòng khám
<b>Tiền khấu trừ</b> (Năm 2026; áp dụng cho tất cả dịch vụ trừ khi được chỉ dẫn khác)	
Cho một Hội Viên mỗi Năm/Cho cả Gia Đình mỗi Năm	\$0 / \$0
<b>Dịch Vụ Phòng Ngừa và Chẩn Đoán</b> (Không dựa trên hoặc không được tính vào Tiền Khấu Trừ hay Quyền Lợi Tối Đa)	
Khám răng miệng	\$0
Chụp X-quang	\$0
Làm sạch răng	\$0
Fluorua	\$0
<b>Dịch Vụ Phục Hồi Căn Bản</b>	
Trám răng thông thường	\$0
Mão răng bằng nhựa dẻo và thép	\$0
Nhổ răng đơn giản	\$0
<b>Dịch Vụ Phẫu Thuật Răng Miệng</b>	
Nhổ răng qua phẫu thuật	Tiền Đồng Bảo Hiểm 10%
<b>Nha Chu</b>	
Điều trị bệnh nướu răng	\$0
Lấy cao răng và bào lóng gốc răng	\$0 mỗi cung phần tư hàm
<b>Nội Nha</b>	
Liệu pháp rút tủy răng	Tiền Đồng Bảo Hiểm 10%
<b>Dịch Vụ Phục Hồi Phức Tạp</b>	
Mão răng bằng vàng hay sứ	Tiền Đồng Bảo Hiểm 30%
Cầu Răng	Tiền Đồng Bảo Hiểm 30%
<b>Dịch Vụ Lắp Bộ Phận Giả Tháo Rời Được</b>	
Hàm răng giả toàn phần trên và dưới	Tiền Đồng Bảo Hiểm 30%
Hàm giả bán phần	Tiền Đồng Bảo Hiểm 30%
Đệm Hàm	Tiền Đồng Bảo Hiểm 30%
Thay Nền	Tiền Đồng Bảo Hiểm 30%
<b>Nitor Oxit</b> (Không dựa trên hoặc không được tính vào Tiền Khấu Trừ hay Quyền Lợi Tối Đa)	
Nitor Oxit cho mọi lứa tuổi	\$25
<b>Dịch vụ nha khoa từ xa</b>	
Thăm khám qua điện thoại và video	\$0
<b>Chỉnh Nha</b>	
	Không Được Đãi Thọ
<b>Bộ Phận Cây Ghép</b>	30% Tiền Đồng Bảo Hiểm cho đến Quyền Lợi Tối Đa và 100% khoản phí sau đó.

Chương trình sẽ tùy thuộc vào các trường hợp loại trừ và giới hạn. Danh sách đầy đủ các trường hợp loại trừ và giới hạn có trong Chứng Từ Bảo Hiểm (Evidence of Coverage, EOC). Các EOC mẫu có thể được cung cấp theo yêu cầu hoặc quý vị có thể truy cập [kp.org/plandocuments](http://kp.org/plandocuments).

---

**Quý vị có thắc mắc? Gọi cho Ban Dịch Vụ Hội Viên** (Thứ Hai-Thứ Sáu, 8 giờ sáng đến 6 giờ chiều) hoặc truy cập [kp.org](http://kp.org). Khu vực Portland: 503-813-2000. Tất cả các khu vực khác: 1-800-813-2000. TTY, tất cả các khu vực: 711. Dịch Vụ Thông Dịch Ngôn Ngữ, tất cả các khu vực: 1-800-324-8010

---

Đây không phải là một hợp đồng. Bản tóm lược quyền lợi này không mô tả đầy đủ về bảo hiểm quyền lợi của quý vị với Kaiser Foundation Health Plan of the Northwest. Để biết thêm chi tiết về bảo hiểm quyền lợi, duyệt xét yêu cầu thanh toán, và các thủ tục phán quyết, xin hãy xem EOC của quý vị hoặc gọi cho Ban Dịch Vụ Hội Viên. Trong trường hợp có mâu thuẫn giữa bản tóm lược này và EOC, EOC sẽ được ưu tiên.