

Resumen de beneficios dentales

Todos los planes ofrecidos y asegurados por Kaiser Foundation Health Plan del Noroeste. 500 NE Multnomah St., Suite 100, Portland, OR 97232

OR Carewell Traditional

1/1/2026- 12/31/2026

OR Carewell SEIU 503

Número de grupo: 19581- 001

Beneficio máximo por 2026 año

Por miembro por año	\$2,500
Tu pagas	

Cargo por visita al consultorio dental: por visita \$0 por visita al consultorio

Deductible (Per 2026 Año; se aplica a todos los servicios a menos que se indique lo contrario)

Por un miembro / Para toda una familia	\$0/\$0
--	---------

Servicios preventivos y de diagnóstico (No están sujetos al Deductible ni cuentan para el mismo o el beneficio máximo)

Examen oral	\$0
Rayos X	\$0
Limpieza dental	\$0
Fluoruro	\$0

Servicios de restauración menores

rellenos de rutina	\$0
Plástico y acero coronas	\$0
extracciones simples	\$0

Servicios de Cirugía Oral

extracciones quirúrgicas	10% de Coseguro
--------------------------	-----------------

Periodoncia

El tratamiento de la enfermedad de las encías	\$0
Raspado y alisado radicular	\$0 por cuadrante

Endodoncia

El tratamiento de conducto	10% de Coseguro
----------------------------	-----------------

Los principales servicios de la restauración

Oro o porcelana coronas	30% de Coseguro
puentes	30% de Coseguro

Servicios de prótesis removibles

dentaduras superior e inferior completos	30% de Coseguro
Las dentaduras parciales	30% de Coseguro
rebases	30% de Coseguro
rebases	30% de Coseguro

Óxido nitroso (No está sujeto a o contado para el deducible o beneficio maximo)

Óxido nitroso para todas las edades	\$25
-------------------------------------	------

Teleodontología

Visitas telefónicas y video	\$0
-----------------------------	-----

Ortodoncia

	Sin cobertura
--	---------------

Implantes

Implantes	30% de coseguro hasta el Beneficio Máximo y el 100% de los cargos a partir de entonces
-----------	--

Plan está sujeto a las exclusiones y limitaciones. Una lista completa de las exclusiones y limitaciones se incluye en la Evidencia de cobertura (EOC). EOC muestran están disponibles bajo petición.

¿Preguntas? Llame a Servicios (MF, 08 a.m.-6 p.m.) o visite kp.org área de Portland: 503-813-2000. Todas las otras áreas: 1-800-813-2000. TTY, todas las áreas: 711. Interpretación del lenguaje Servicios, todas las áreas: 1-800-324-8010

Este no es un contrato. Este resumen no describe completamente su cobertura de beneficios con Kaiser Foundation Health Plan del Noroeste. Para más detalles sobre la cobertura de beneficios, revisión de reclamaciones, y los procedimientos de adjudicación, consulte su EOC o llame al Servicio al Cliente. En el caso de un conflicto entre este resumen y el COE, el EOC prevalecerá.