

Bản Tóm Lược Quyền Lợi Y Tế

Mọi chương trình đều được cung cấp và tài trợ bởi
Kaiser Foundation Health Plan of the Northwest.
500 NE Multnomah St., Phòng 100, Portland, OR 97232.

OR Carewell PPO

1/1/2026 - 31/12/2026

OR Carewell SEIU 503

Số Nhóm: 19581 - 005

Quyền lợi trong mạng lưới (việc bồi hoàn được dựa trên MAC) *		Quyền lợi ngoài mạng lưới (việc bồi hoàn được dựa trên UCC) *
Quyền Lợi Tối Đa Năm 2026 (Dịch Vụ Được Đãi Thọ tuân theo Quyền Lợi Tối Đa và được nhận trong cùng một Năm sẽ được tính vào cả Quyền Lợi Tối Đa trong mạng lưới và ngoài mạng lưới.)		
Một Hội Viên Mỗi Năm	\$2,500	\$2,500
Quý vị trả		
Tiền khấu trừ (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	
Dịch Vụ Phòng Ngừa và Chẩn Đoán (Không dựa trên hoặc không được tính vào Tiền Khấu Trừ hay Quyền Lợi Tối Đa)		
Khám răng miệng	\$0	\$0
Chụp X-quang	\$0	\$0
Làm sạch răng	\$0	\$0
Florua	\$0	\$0
Dịch Vụ Phục Hồi Căn Bản		
Trám răng thông thường	\$0	\$0
Mão răng bằng nhựa dẻo và thép	\$0	\$0
Nhổ răng đơn giản	\$0	\$0
Dịch Vụ Phẫu Thuật Răng Miệng		
Nhổ răng qua phẫu thuật	Tiền Đồng Bảo Hiểm 10%	Tiền Đồng Bảo Hiểm 10%
Nha Chu		
Điều trị bệnh nướu răng	\$0	\$0
Lấy cao răng và bào láng gốc răng	\$0 mỗi cung phần tư hàm	\$0 mỗi cung phần tư hàm
Nội Nha		
Liệu pháp rút tủy răng	Tiền Đồng Bảo Hiểm 10%	Tiền Đồng Bảo Hiểm 10%
Dịch Vụ Phục Hồi Phức Tạp		
Mão răng bằng vàng hay sứ	Tiền Đồng Bảo Hiểm 30%	Tiền Đồng Bảo Hiểm 30%
Cầu Răng	Tiền Đồng Bảo Hiểm 30%	Tiền Đồng Bảo Hiểm 30%
Dịch Vụ Lắp Bộ Phận Giả Tháo Rời Được		
Hàm giả toàn phần và bán phần	Tiền Đồng Bảo Hiểm 30%	Tiền Đồng Bảo Hiểm 30%
Đệm Hàm	Tiền Đồng Bảo Hiểm 30%	Tiền Đồng Bảo Hiểm 30%
Thay Nền	Tiền Đồng Bảo Hiểm 30%	Tiền Đồng Bảo Hiểm 30%
Nitor Oxit (Không dựa trên hoặc không được tính vào Tiền Khấu Trừ hay Quyền Lợi Tối Đa)		
Nitor Oxit cho mọi lứa tuổi	\$25	\$25
Dịch vụ nha khoa từ xa		
Thăm khám qua điện thoại và video	\$0	\$0
Chỉnh Nha	Không Được Đãi Thọ	
Bộ Phận Cấy Ghép	30% Tiền Đồng Bảo Hiểm cho đến Quyền Lợi Tối Đa và 100% khoản phí sau đó.	

* "UCC" nghĩa là Usual and Customary Charge (Mức Phí Thông Thường và Theo Thông Lệ). "MAC" nghĩa là Maximum Allowable Charge (Mức Phí Cho Phép Tối Đa). Đối với các Dịch Vụ áp dụng Quyền Lợi Tối Đa, quý vị có trách nhiệm thanh toán toàn bộ số tiền Phí (MAC) hoặc Mức Phí Thông Thường và Theo Thông Lệ (UCC) phát sinh vượt quá Quyền Lợi Tối Đa.

Nha sĩ của quý vị phải gửi yêu cầu cho phép trước đối với bất cứ thủ thuật nào có giá trị trên \$500. 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.

Truy cập: kp.org/dental/nw/ppo để xem danh mục nhà cung cấp có thể tìm kiếm được.

Quý vị có thắc mắc? Gọi cho Ban Dịch Vụ Hội Viên theo số 1-866-653-0338 (Thứ Hai-Thứ Sáu, 8 giờ sáng đến 6 giờ chiều) hoặc truy cập kp.org. 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.

