

Bản Tóm Lược Quyền Lợi Nha Khoa

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

Dịch Vụ Hội Viên: 1-800-813-2000

Oregon R583

1/1/2025–12/31/2025

Carewell SEIU503

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 mỗi Năm Dương Lịch (Các Dịch Vụ Được Đãi Thọ áp dụng khoản Quyền Lợi Tối Đa và được nhận trong cùng một Năm sẽ được tính vào cả khoản 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 (Mỗi Năm dương; áp dụng cho tất cả dịch vụ trừ khi được chỉ dẫn khác)		
Cho một Hội Viên	\$0	
Cho cả Gia Đình	\$0	
Dịch Vụ Phòng Ngừa và Chẩn Đoán Bệnh (Không được dựa trên hoặc được tính vào Tiền Khấu Trừ hoặc khoản 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 theo định kỳ	\$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	10% Tiền Đồng Bảo Hiểm	10% Tiền Đồng Bảo Hiểm
Nha Chu		
Điều trị bệnh về lợi	\$0	\$0
Cạo vôi răng và cạo sạch tới gốc chân răng	\$0	\$0
Nội Nha		
Điều trị lấy tủy răng	10% Tiền Đồng Bảo Hiểm	10% Tiền Đồng Bảo Hiểm
Dịch Vụ Phục Hồi Chính		
Bọc răng bằng vàng hay sứ	30% Tiền Đồng Bảo Hiểm	30% Tiền Đồng Bảo Hiểm
Cầu răng	30% Tiền Đồng Bảo Hiểm	30% Tiền Đồng Bảo Hiểm
Dịch Vụ Phục Hình Tháo Lắp		
Hàm giả toàn phần và bán phần	30% Tiền Đồng Bảo Hiểm	30% Tiền Đồng Bảo Hiểm
Đệm hàm	30% Tiền Đồng Bảo Hiểm	30% Tiền Đồng Bảo Hiểm
Thay nền	30% Tiền Đồng Bảo Hiểm	30% Tiền Đồng Bảo Hiểm

SSOB ORLGPPDental0121

Nitrous oxide (Không được dựa trên hoặc được tính vào Tiền Khấu Trừ hay khoản Quyền Lợi Tối Đa)		
Người lớn và trẻ em từ 13 tuổi trở lên	\$25	\$25
Trẻ em từ 12 tuổi trở xuống	\$0	\$0
Chỉnh Hình Răng	Không phải là quyền lợi được đài thọ	Không phải là quyền lợi được đài thọ
Cấy Ghép Răng	30% Tiền Đồng Bảo Hiểm cho đến mức khoản Phúc Lợi Tối Đa và 100% lệ phí về sau.	

*“UCC” (Usual and Customary Charge) nghĩa là Phí Khám Thông Thường và Phí Khám Theo Lịch. “MAC” nghĩa là Maximum Allowable Charge (Phí Cho Phép Tối Đa). Đối với các Dịch Vụ áp dụng khoản Quyền Lợi Tối Đa, quý vị có trách nhiệm thanh toán toàn bộ số tiền của bất kỳ Chi Phí (MAC) hoặc Phí Khám Thông Thường và Phí Khám Theo Lịch (UCC) nào phát sinh vượt quá khoản Quyền Lợi Tối Đa được áp dụng.

Nha sĩ của quý vị phải gửi yêu cầu xin chương trình cho phép trước đối với bất cứ thủ thuật nào có giá trị trên \$500. Chương trình tuân theo điều khoản loại trừ và giới hạn. Danh sách đầy đủ các trường hợp loại trừ và giới hạn được bao gồm trong Chứng Từ Bảo Hiểm (EOC). Các EOC mẫu được cung cấp theo yêu cầu hoặc quý vị có thể truy cập kp.org/plandocuments (bằng tiếng Anh).

Truy cập kp.org/dental/nw/ppo (bằng tiếng Anh) để xem danh bạ nhà cung cấp có thể tra cứu.

Quý vị có thắc mắc? Gọi Ban Dịch Vụ Hội Viên (thứ Hai đến thứ Sáu, 8 giờ sáng đến 6 giờ chiều) hoặc truy cập kp.org (bằng tiếng Anh) Khu vực Portland: Điện thoại: 503-813-2000

Tất cả khu vực khác: 1-800-813-2000 TTY.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 miêu tả đầy đủ quyền lợi bảo hiểm của quý vị với Kaiser Foundation Health Plan of the Northwest. Để biết thêm chi tiết về quyền lợi bảo hiểm, xét duyệt yêu cầu bảo hiểm và quy trình quyết định, vui lòng xem EOC hoặc gọi cho Dịch Vụ Hội Viên. Trong trường hợp có mâu thuẫn giữa bản tóm lược này và EOC, EOC sẽ được ưu tiên.