

牙科福利概要

所有保險計劃皆由Kaiser Foundation Health Plan of the Northwest
提供及承保。500 NE Multnomah St., Suite 100, Portland, OR 97232。

會員服務電話：1-800-813-2000

Oregon R410

2020年1月1日—2020年12月31

Oregon Homecare Workers Benefit Trust

日團體編號：19581-001

	網絡內福利 (報銷基於最高收費上 限 (Maximum Allowable Charge, MAC)) *	網絡外福利 (報銷基於一般和慣常的收 費 (Usual and Customary Charge, UCC)) *
每個日曆年度的 理賠上限 (受限於任意理賠上限的承保服務 同時計入兩個理賠上限)		\$2,500
		您需支付
牙科診所就診費 ——適用於所有就診		\$0
免賠額 (每個日曆年度；除非另有說明，否則適用於所有服務)		
一名會員		\$0
整個家庭		\$0
預防和診斷服務 (不受免賠額限制，也不計入其中)		
口腔檢查	\$0	\$0
X光檢查	\$0	\$0
洗牙	\$0	\$0
氟化物	\$0	\$0
未成年人修復服務		
常規填料	\$0	\$0
塑料及鋼製牙冠	\$0	\$0
簡單拔牙	\$0	\$0
口腔外科服務		
手術拔牙	20%共保額	20%共保額
牙周病		
牙齦疾病治療	\$0	\$0
牙結石刮除和牙根整平術	\$0	\$0
牙髓病		
根管治療	20%共保額	20%共保額
主要修復服務		
黃金或烤瓷牙冠	40%共保額	40%共保額
牙橋	40%共保額	40%共保額
可拆卸假體服務		
全口和局部假牙	40%共保額	40%共保額
換襯墊	40%共保額	40%共保額
換基底	40%共保額	40%共保額

SSOB ORLGTRADdental 0117_0516



氧化亞氮（不受免賠額或理賠上限限制，也不計入其中）		
成人與13歲及13歲以上的兒童	\$25	\$25
12歲及12歲以下的兒童	\$0	\$0
牙齒矯正	非承保福利	非承保福利
植牙	40%共保額，最高達\$2,500牙科植牙理賠上限	

*「UCC」指一般和慣常的收費。「MAC」指最高收費上限。請參閱《承保範圍說明書》(Evidence of Coverage, EOC) 以瞭解更多詳情。

計劃受除外項目和限制所約束。《承保範圍說明書》(EOC) 中收錄有完整的除外項目和限制列表。可應要求提供EOC 樣本。

有問題嗎？請致電會員服務部（服務時間為週一至週五，上午8:00至下午6:00）或造訪**kp.org**（英文）波特蘭地區請撥打 503-813-2000

其他地區請撥：1-800-813-2000 TTY.711。如需要語言口譯服務，所有地區可撥打1-800-324-8010

本概要並非合約。此《福利概要》並未完全描述您透過Kaiser Foundation Health Plan of the Northwest獲得的福利承保。有關福利承保、索賠審查以及裁決程序的更多詳細資訊，請參閱EOC或致電會員服務部。如果本概要與EOC有不一致之處，則以EOC為準。