

Сводная таблица

Все планы медицинского страхования предлагаются и гарантируются организацией Kaiser Foundation Health Plan of the Northwest, 500 NE Multnomah St., Suite 100, Portland, OR 97232.

Телефон Отдела обслуживания участников страхового плана: 1-800-813-2000

Oregon R410

1 января 2020 г. - 31 декабря 2020 г.

Oregon Homecare Workers Benefit Trust

Номер группы: 19581-005

	Льготы в сети (компенсация, основанная на МДС)*	Льготы за пределами сети (компенсация, основанная на ОТП)*
Максимальная сумма компенсации расходов за календарный год (покрываемые услуги учитываются при расчете обеих максимальных сумм компенсации расходов)	\$2,500	
	Вы платите	
Плата за посещение стоматологического кабинета — применимо ко всем видам приемов	\$0	
Вычитаемая франшиза (за календарный год; действует для всех услуг, кроме оговоренных отдельно)		
Для одного участника	\$0	
Для всей семьи	\$0	
Профилактические и диагностические услуги (не считается и не учитывается при расчете вычитаемой франшизы)		
Осмотр полости рта	\$0	\$0
Рентгенография	\$0	\$0
Чистка зубов	\$0	\$0
Фтористая обработка зубов	\$0	\$0
Услуги частичного восстановления		
Обычное пломбирование	\$0	\$0
Установка пластмассовых и металлических коронок	\$0	\$0
Простое удаление	\$0	\$0
Челюстно-лицевая		
Хирургическое удаление зубов	20% совместное страхование	20% совместное страхование
хирургия Лечение и профилактика заболеваний пародонта		
Лечение заболеваний десен	\$0	\$0
Удаление зубного камня, очистка и полировка корней	\$0	\$0
Эндодонтология		
Лечение корневых каналов зубов	20% совместное страхование	20% совместное страхование
Услуги полного восстановления		
Установка золотых или керамических коронок	40% совместное страхование	40% совместное страхование
Установка мостов	40% совместное страхование	40% совместное страхование

Услуги съемного протезирования

Полные съемные или частичные съемные зубные протезы	40% совместное страхование	40% совместное страхование
Выравнивание зубных протезов	40% совместное страхование	40% совместное страхование
Перебазировка зубных протезов	40% совместное страхование	40% совместное страхование

Закись азота (не учитывается при расчете вычитаемой франшизы или максимальной суммы компенсации расходов)

Взрослые и дети от 13 лет и старше	\$25	\$25
Дети до 12 лет	\$0	\$0

Ортодонтия

Не покрывается планом медицинского страхования Не покрывается планом медицинского страхования

Имплантаты

40% совместное страхование, до \$2500 – максимальной суммы льгот для зубных имплантатов

*ОТП — обычная и традиционная плата (Usual and Customary Charge, UCC). МДС — максимально допустимая стоимость (Maximum Allowable Charge, MAC). См. брошюру «Свидетельство о страховом покрытии» (Evidence of Coverage, EOC) для получения более подробной информации.

План страхования допускает исключения и ограничения. Полный список ограничений и исключений содержится в вашем EOC. Образец EOC может быть предоставлен по требованию.

Есть вопросы? Звоните в отдел по работе с участниками страховых планов (пн–пт, 8:00–18:00) или

посетите сайт kp.org Телефон для звонков из Portland: 503-813-2000

Из других районов: 1-800-813-2000. Линия для слабослышащих (TTY): 711. Услуги устного перевода, все районы: 1-800-324-8010

Настоящий документ не является договором. В этой сводной таблице перечислены не все случаи страхового покрытия, предоставляемого планом медицинского страхования Kaiser Foundation Health Plan of the Northwest. Для получения более подробной информации о страховом покрытии медицинских услуг, рассмотрении жалоб и вынесении решений обратитесь к своему контракту EOC или позвоните в отдел по работе с участниками планов медицинского страхования. В случае несоответствия информации в этой сводной таблице с информацией в EOC руководствуйтесь сведениями из EOC.