

# 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 GHBZ

1 января 2020 г. - 31 декабря 2020 г.

Oregon Homecare Workers Benefit Trust

Номер группы: 19581-001

|  |   |
|--|---|
| Максимальная сумма компенсации расходов на каждого участника за календарный год          | \$2,500   |
|  | <b>Вы платите</b>   |
| Плата за посещение стоматологического кабинета — применимо ко всем видам приемов         | \$0   |
| <b>Вычитаемая франшиза (на каждого участника)</b>  |   |
| за календарный год   | \$0   |
| Для всей семьи   | \$0   |
| <b>Профилактические и диагностические услуги</b>   |   |
| Осмотр полости рта   | \$0   |
| Рентгенография   | \$0   |
| Чистка зубов   | \$0   |
| Фтористая обработка зубов  | \$0   |
| <b>Общие восстановительные услуги</b>  |   |
| Обычное пломбирование  | \$0   |
| Установка пластмассовых и металлических коронок  | \$0   |
| Простое удаление   | \$0   |
| <b>Челюстно-лицевая</b>  |   |
| Хирургическое удаление зубов   | 20%совместное   |
| <b>хирургия Лечение и профилактика заболеваний пародонта</b>                             |   |
| Лечение заболеваний десен  | \$0   |
| Удаление зубного камня, сглаживание корней   | \$0   |
| <b>Эндодонтология</b>  |   |
| Лечение корневых каналов зубов   | 20%совместное страхование   |
| <b>Услуги полного восстановления</b>   |   |
| Установка золотых или керамических коронок   | 40% совместное страхование  |
| Установка мостов   | 40% совместное страхование  |
| <b>Услуги съемного протезирования</b>  |   |
| Полные съемные или частичные съемные зубные протезы                                      | 40% совместное страхование  |
| Выравнивание зубных протезов   | 40% совместное страхование  |
| Перебазировка зубных протезов  | 40% совместное страхование  |
| <b>Закись азота (не учитывается при расчете максимальной суммы компенсации расходов)</b> |   |
| Взрослые и дети от 13 лет и старше   | \$25  |
| Дети до 12 лет   | \$0   |
| <b>Ортодонтия</b>  | Не покрывается планом медицинского страхования  |
| <b>Имплантаты</b>  | 40% совместное страхование, до \$2500 – максимальной суммы льгот для зубных имплантатов |

План страхования допускает исключения и ограничения. Полный список ограничений и исключений содержится в вашем контракте «Страховое покрытие» (Evidence of Coverage, 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](http://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 несовпадения информации в этой сводной таблице с информацией в EOC руководствуйтесь сведениями из EOC.

---