

Resumen de beneficios dentales

Todos los planes ofrecidos y asegurados por Kaiser Foundation Health Plan del Noroeste. 500 NE Multnomah St., Suite 100, Portland, OR 97232

Servicios de miembros: 1-800-813-2000

Oregon R017

1/1/2020 - 12/31/2020

Oregon Homecare Workers Benefit Trust

Número de grupo: 19581 - 001

Beneficio máximo por Calendario año	\$2,500
	Tu pagas
Cargo por visita al consultorio dental: por visita	\$0
Deducible (Per Calendario Año; se aplica a todos los servicios a menos que se indique lo contrario)	
Por un miembro	\$0
Para toda una familia	\$0
Servicios preventivos y de diagnóstico (No está sujeto a o contado para el deducible o beneficio máximo)	
Examen oral	\$0
Rayos X	\$0
Limpieza dental	\$0
Fluoruro	\$0
Servicios de restauración menores	
rellenos de rutina	\$0
Plástico y acero coronas	\$0
extracciones simples	\$0
Servicios de Cirugía Oral	
extracciones quirúrgicas	20% de coseguro
Periodoncia	
El tratamiento de la enfermedad de las encías	\$0
Raspado y alisado radicular	\$0
Endodncia	
El tratamiento de conducto	20% de coseguro
Los principales servicios de la restauración	
Oro o porcelana coronas	40% de coseguro
puentes	40% de coseguro
Servicios de prótesis removibles	
dentaduras superior e inferior completos	40% de coseguro
Las dentaduras parciales	40% de coseguro
rebases	40% de coseguro
rebases	40% de coseguro
Oxido nitroso (No está sujeto a o contado para el deducible o beneficio máximo)	
Los adultos y los niños en edad de 13 años y mayores	\$25
Los niños menores de 12 años o menos	\$ 0
Ortodncia	No es beneficio cubierto

ORLGDEEDdental0120

Implantes

40% de coseguro despue's del deducible hasta el Beneficio Máximo y el 100% de los cargos a partir de entonces.

Plan está sujeto a las exclusiones y limitaciones. Una lista completa de las exclusiones y limitaciones se incluye en la Evidencia de cobertura (EOC). EOC muestra están disponibles bajo petición.

¿Preguntas? Llame a Servicios (MF, 08 a.m.-6 p.m.) o visite kp.org área de Portland: 503-813-2000

Todas las otras áreas: 1-800-813-2000 TTY.711. Interpretación del lenguaje Servicios, todas las áreas 1-800-324-8010

Esto no es un contrato. Este resumen no describe completamente su cobertura de beneficios con Kaiser Foundation Health Plan del Noroeste. Para más detalles sobre la cobertura de beneficios, revisión de reclamaciones, y los procedimientos de adjudicación, consulte su EOC o llame al Servicio al Cliente. En el caso de un conflicto entre este resumen y el COE, el EOC prevalecerá.