

1/1/2025 - 31/12/2025

Oregon T169

رقم المجموعة: 19581-001

Carewell SEIU 503

الحد الأقصى للمزايا لكل سنة تقويمية	
\$2,500	لكل عضو سنويًا
مدفوعاتك	
\$0	رسوم زيارة عيادة الأسنان – لكل زيارة، بالإضافة إلى أي حصة تكلفة موضحة أدناه للخدمات المحددة
	المبلغ المخصوم (لكل سنة تقويمية، ينطبق على جميع الخدمات ما لم يُذكر خلاف ذلك)
\$0	لعضو واحد سنويًا
\$0	لعائلة كاملة سنويًا
	الخدمات الوقائية والتشخيصية (لا تخضع للحد الأقصى للمبلغ المخصوم أو الحد الأقصى للمزايا ولا تُحتسب ضمنه)
\$0	فحص الفم
\$0	الأشعة السينية
\$0	تنظيف الأسنان
\$0	الفلورايد
	خدمات الترميم البسيطة
\$0	الحشوات الروتينية
\$0	التيجان البلاستيكية والفولاذية
\$0	عمليات خلع الأسنان البسيطة
	خدمات جراحة الفم
10% للتأمين المشترك	عمليات خلع الأسنان الجراحية
	دواعم السن
\$0	علاج مرض في اللثة
\$0	تقليل الأسنان وكشط الجذور
	علاج لب الأسنان
10% للتأمين المشترك	علاج قنوات الجذور
	خدمات الترميم الكبرى
30% للتأمين المشترك	التيجان الذهبية أو البورسلين
30% للتأمين المشترك	الجسور
	خدمات الأجهزة التعويضية القابلة للإزالة
30% للتأمين المشترك	أطقم أسنان علوية وسفلية كاملة
30% للتأمين المشترك	أطقم أسنان جزئية
30% للتأمين المشترك	عمليات تركيب بطانة جديدة
30% للتأمين المشترك	عمليات تبديل القواعد
	أكسيد النيتروز (لا يخضع للحد الأقصى للمبلغ المخصوم أو الحد الأقصى للمزايا ولا يُحتسب ضمنه)
\$25	البالغون والأطفال الذين تبلغ أعمارهم 13 عامًا فما فوق
\$0	الأطفال الذين تبلغ أعمارهم 12 عامًا أو أقل
	طب الأسنان عن بُعد
\$0	الزيارات الهاتفية وعبر الفيديو
غير مشمول بالتغطية	تقويم الأسنان

ORLGDental0124

30% للتأمين المشترك حتى الحد الأقصى للمزايا و100% من الرسوم بعد ذلك.

عمليات زرع الأسنان

تخضع الخطة للاستثناءات والقيود. تُدرج قائمة كاملة من الاستثناءات والقيود في دليل التغطية (Evidence of Coverage, EOC). وتتوفر نماذج من EOC عند الطلب أو يمكنك زيارة kp.org/plandocuments.

هل لديك أي أسئلة؟ اتصل بخدمات الأعضاء (من الإثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا إلى 6 مساءً) أو تفضل بزيارة kp.org، لمنطقة Portland: 503-813-2000 جميع المناطق الأخرى: جميع المناطق الأخرى. 1-800-813-2000: TTY لجميع المناطق: 711. رقم خدمات الترجمة الفورية لجميع المناطق: 1-800-324-8010 هذا ليس عقدًا. ولا يصف ملخص المزايا هذا تغطية مزاياك مع Kaiser Foundation Health Plan of the Northwest بشكل كامل. للحصول على مزيد من التفاصيل حول تغطية المزايا ومراجعة المطالبات وإجراءات الفصل، يرجى الاطلاع على EOC لديك أو الاتصال بخدمات الأعضاء. في حالة وجود تعارض بين هذا الملخص وEOC، تسود أحكام EOC.