

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

Oregon - Personalizado Traditional Dental Plan

1/1/2024 - 12/31/2024

Carewell SEIU 503

Número de grupo: 19581 - 001

Beneficio máximo por Calendario año

Por miembro por 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	10% de coseguro
--------------------------	-----------------

Periodoncia

El tratamiento de la enfermedad de las encías	\$0
Raspado y alisado radicular	\$0

Endodoncia

El tratamiento de conducto	10% de coseguro
----------------------------	-----------------

Los principales servicios de la restauración

Oro o porcelana coronas	30% de coseguro
puentes	30% de coseguro

Servicios de prótesis removibles

dentaduras superior e inferior completos	30% de coseguro
Las dentaduras parciales	30% de coseguro
rebases	30% de coseguro
rebases	30% de coseguro

Oxido nitroso (No está sujeto a o contado para el deducible o beneficio maximo)

Los adultos y los niños en edad de 13 años y mayores	\$25
Los niños menores de 12 años o menos	\$ 0

Teleodontología

Visitas telefónicas y video	\$0
-----------------------------	-----

Ortodoncia

	Sin costa
--	-----------

ORLGDEEDdental0124

Implantes

30% de coseguro 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, todas las áreas: 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.