

Willamette Dental 福利摘要

Willamette
Dental Group

牙科计划

生效日期：2019年8月1日

由 Willamette Dental of Washington, Inc 承保。本计划提供广泛的承保服务，以诊断和治疗牙齿及其支持组织的各种疾病或问题。下面列出的只是您的计划所承保的一些最常见的手术。有关完整的计划说明、限制条款和除外责任条款，请参阅参保证明。

福利	挂号费
年度最高赔付额	无年度最高赔付额 *
自付额	无自付额
一般性及畸齿矫正寻医就诊	每次就诊无挂号费
诊断和预防服务	
常规及急诊检查	涵盖在寻医就诊挂号费中
X光牙片	
洁牙	
氟化物治疗	
牙齿密封（单颗牙齿）	
头颈癌筛查	
口腔卫生指导	
牙周图	
牙周健康评估	
修复牙科学	
填充（汞合金）	涵盖在寻医就诊挂号费中
陶瓷金属牙冠	您要支付 250 美元的挂号费
口腔修复学	
整套的上下颌假牙	您要支付 400 美元的挂号费
牙桥（单颗牙齿）	您要支付 250 美元的挂号费
牙髓病和牙周病学	
根管治疗 — 前牙	您要支付 85 美元的挂号费
根管治疗 — 双尖牙	您要支付 105 美元的挂号费
根管治疗 — 磨牙	您要支付 130 美元的挂号费
区域骨手术	您要支付 150 美元的挂号费
区域根面平整	您要支付 75 美元的挂号费
口腔外科	
常规拔牙（单颗牙齿）	涵盖在寻医就诊挂号费中
手术拔牙	您要支付 100 美元的挂号费

Willamette Dental 福利摘要 (续)

正牙学治疗	
正牙前治疗	不承保
综合牙齿矫正治疗	不承保
其他	
局部麻醉	涵盖在寻医就诊挂号费中
牙科实验室费用	涵盖在寻医就诊挂号费中
一氧化二氮	您要支付 40 美元的挂号费
前往专业诊所就诊	每次就诊, 您要支付 30 美元的挂号费
超出紧急护理费用报销范围	您支付的费用超过 250 美元

*TMJ (颞下颌关节) 的年度最高赔付额为 1000 美元 / 终生最高限额为 5000 美元。

** 如果患者接受治疗计划, 则挂号费计入综合牙齿矫正治疗的挂号费用。

除外责任条款

需要进行多次治疗或调试的牙桥、牙套、假牙或修复装置 (在保险终止后, 这些修复器具的安装或交付超过了 60 天)。
 在保险范围生效日期之前便已完成或交付的治疗或服务, 如牙科种植体, 包括附着装置、维护和与牙科种植体相关的服务。
 在保险范围生效日期之前提供的根管治疗服务、修复服务和种植体。在保险终止后已完成超过 60 天的根管治疗。仅与不承保的服务有关的检查或咨询。实验性或临床研究服务, 以及相关的检查或咨询。全口重建, 包括用牙套、牙桥或种植体进行的大面积口腔修复; 咬合重建, 包括用于夹板疗法、改变垂直距离、恢复咬合或纠正磨损、擦伤或侵蚀之目的牙套、牙桥或种植体。
 牙科诊所外的住院护理, 包括牙科手术、医生服务或设施费用。颌面修复服务。
 夜用护板。
 个性化修复。
 整形、重建或整容手术以及其他服务或用品, 主要用于改善、改变或增强外观。
 处方药、非处方药和术前用药。

除外责任条款 (续)

错过或取消预约而没有提前 24 小时通知的医疗收费。
 更换丢失、缺失或被盗的牙科设备; 更换因滥用、误用或疏忽而损坏的牙科设备。
 更换完好无损的修复体。
 拟定的治疗计划之外的或未经 Willamette Dental Group 牙医推荐和批准的服务、相关检查或咨询。
 在诊断、护理或治疗相关疾病时不必要的服务、相关检查或咨询。
 由持牌牙医、假牙技师、卫生学家或牙医助理以外的任何人提供的服务。
 对在专业运动比赛的练习或参赛期间造成的伤害进行治疗的服务。
 为治疗工人赔偿已覆盖的或属于雇主责任的伤害或疾病所提供的服务。
 为治疗自残伤害提供的服务。
 除非法律要求, 否则任何联邦、州或其他政府计划均可提供的服务。
 合同未涵盖的服务。
 除承保的预防服务外, 没有病理、功能障碍或疾病迹象的服务。

Willamette Dental 福利摘要 (续)

限制条款

如果可以使用替代性服务来治疗疾病，则 Willamette Dental Group 牙医推荐的服务将在承保范围之内。

如果已确定需要牙齿治疗，那么对于受抚养子女而言，合同所列服务（其目的在于纠正会损害牙齿和支持结构功能的先天性或发育畸形）在承保范围之内。正如合同规定，当 Willamette Dental Group 牙医认为有必要进行牙齿治疗并批准为 19 岁以下、患有先天性或发育畸形的计划参与者进行正颌外科手术时，正颌外科手术在承保范围之内。

仅在有必要进行牙齿治疗且在 Willamette Dental Group 牙医推荐的情况下，牙套、印模或其他间接组装牙体复形才在承保范围之内。

如果初始的根管治疗由 Willamette Dental Group 的牙医负责，那么根管治疗的再治疗将作为初始的 24 个月治疗的一部分被纳入承保范围。如果初始的根管治疗由网络外的提供者负责，那么 Willamette Dental Group 牙医对这种根管治疗的再治疗将受到适用的共付额限制。

如果在牙科诊所进行全身麻醉，则按合同规定，其费用涵盖在共付额中；与承保服务一起提供；并且必须进行牙齿治疗，因为该计划参与者未满 7 岁且患有发育障碍或肢体残疾。

如果属于医疗必须服务，那么由急性医疗照护的牙医提供的服务在承保范围之内；由 Willamette Dental Group 的牙医预先书面授权；提供的服务与牙科诊所提供的服务相同；要支付适用的共付额。

如果现有的假牙、牙套、嵌体、填补物或其他修复设备已使用超过 5 年并且必须进行替换，那么这些设备的替换在承保范围之内。计划治疗使您的福利最大化。