

# 牙科计划选项

比较各种牙科计划，  
并选择最适合您的计划。



## 牙科保险包括在每月 25 美元共付保险金扣除额里。

请参照下表，查看计划福利摘要，您可以比较各项计划，了解潜在自付费用。如果您已参保并想要更换牙科计划，请在 7 月 20 日前提交申请表。

	 DELTA DENTAL®	Willamette Dental Group
年度最高福利	5000 美元	无
自付额	0 美元	0 美元
常规检查	全部在承保范围内	全部在承保范围内
畸齿矫正福利	是	是
医疗机构网络	Delta Dental 拥有广泛的卫生保健服务提供者网络，包括乡村地区。您可以到 Delta Dental PPO 牙医处就诊，最大限度利用您的福利。	Willamette Dental 在华盛顿西部设有许多便利的地点，如果您住在 5 号洲际公路 (I-5 corridor) 沿线，那您很容易就能找到一位 Willamette 牙医。
查找您附近的牙医	访问 <a href="http://deltadentalwa.com/fad/search">deltadentalwa.com/fad/search</a> 并选择 "Delta Dental PPO" 筛选搜索结果。	访问 <a href="http://locations.willamettedental.com">locations.willamettedental.com</a> ，然后在搜索栏输入您的邮政编码。
如有疑问或需要 了解更多信息	1-800-554-1907 <a href="http://DeltaDentalWA.com">DeltaDentalWA.com</a>	1-855-433-6825 <a href="http://myseiu.be/oe-willamette">myseiu.be/oe-willamette</a>



**DELTA DENTAL®**

**PPO 计划**

**生效日期：2024 年 8 月 1 日**

这是可享受福利的摘要，仅用于比较目的，不构成合同。一旦加入计划，您可以获得福利手册，从中了解关于您 Delta Dental PPO 计划的更多详细信息。如果您有疑问，请致电 **1-800-554-1907** 联系 Delta Dental 客服部门，或访问 [DeltaDentalWA.com](http://DeltaDentalWA.com)。

**受益期：**

2025 年 1 月 1 日 -

2025 年 12 月 31 日

**受益期最大值 \***

(每人；不适用于第 1 类)：

5000 美元

**畸齿矫正 — 成人和儿童：**

50%，每人终生最高限额

5000 美元

\* 在 PDA 牙医处接受牙科治疗全部在承保范围内，最高可承保 2000 美元，而第 3 类 — 重大项目服务的共同保险可获豁免。

**Delta Dental 网络**

Delta Dental PPO 网络能让您最大限度利用您的福利。您也可以访问 Delta Dental Premier® 网络，这样您会拥有更多选择。

获得免费的  
Sonicare 牙刷



对于 Delta Dental 成员，如果您是新患者，那么您首次到 Pacific Dental Alliance (太平洋牙科联盟，即 PDA) 就诊时，可免费获赠一支 Sonicare 牙刷。

查看完整的 PDA 服务提供者清单：[myseiu.be/oe-pda](http://myseiu.be/oe-pda)。

	<b>Delta Dental PPO</b>	<b>Delta Dental Premier</b>	<b>网络外</b>
<b>受益期自付额</b>			
不适用于 第 1 类和畸齿矫正 网络外 (每人 50 美元)	0 美元	50 美元	50 美元
<b>第 1 类 - 诊断和预防</b>			
检查 清洁 涂氟 X 光牙片 窝沟封闭	100%	80%	80%
<b>第 2 类 - 修复</b>			
修复 后牙复合填充 牙髓 (根管) 治疗 牙周治疗 口腔外科	100%	60%	60%
<b>第 3 类 - 重大项目</b>			
假牙 局部镶牙 植牙 牙桥 牙套	80%	40%	40%

<b>特点</b>			
自付费用最低	●		
为您存档索赔表格	●	●	
质量管理和费用保护	●	●	

**牙科急诊：**网络内提供者会在办公时间内为牙科急诊提供治疗。对于网络内提供者针对牙科急诊治疗提供的承保范围内的服务，公司将提供福利。如果参保者距离任何网络内提供者办公室超过 50 英里，则该参保者可以接受网络外提供者提供的牙科急诊治疗服务。

本计划由 Willamette Dental of Washington, Inc. 承保，提供广泛的承保服务。下面的列表提供了您的计划所承保的一些最常见的手术的信息。如需更多信息，请致电 **1-855-433-6825** 或访问 [myseiu.be/oe-willamette](http://myseiu.be/oe-willamette)。有关限制和排除的列表，请访问 [myseiu.be/willamette-exclusions](http://myseiu.be/willamette-exclusions)。

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
<b>诊断和预防服务</b>	
常规及急诊检查、X 光牙片、洁牙、氟化物治疗、窝沟封闭（单颗牙齿）、头颈癌筛查、口腔卫生指导、牙周图、牙周健康评估	涵盖在寻医就诊挂号费中
<b>修复牙科学</b>	
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
<b>口腔修复学</b>	
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
<b>牙髓病和牙周病学</b>	
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 — 磣牙	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
<b>口腔外科</b>	
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
<b>正牙学治疗</b>	
正牙前治疗	您要支付 150 美元的挂号费 **
综合畸齿矫正治疗	您要支付 1500 美元的挂号费
<b>牙科种植</b>	
牙科种植手术	每个日历年种植体福利最高限额为 1500 美元
<b>其他</b>	
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，则挂号费计入综合畸齿矫正治疗的挂号费用。牙科急诊：网络内提供者会在办公时间内为牙科急诊提供治疗。对于网络内提供者针对牙科急诊治疗提供的承保范围内的服务，公司将提供福利。如果参保者距离任何网络内提供者办公室超过 50 英里，则该参保者可以接受网络外提供者提供的牙科急诊治疗服务。