

ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਲਾਭ	ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ
ਸਾਲਾਨਾ ਅਧਿਕਤਮ	ਕੋਈ ਸਾਲਾਨਾ ਅਧਿਕਤਮ ਨਹੀਂ*
ਕਟੌਤੀਯੋਗ	ਕੋਈ ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਨਹੀਂ
ਆਮ ਅਤੇ ਓਰਥੋ ਆਫ਼ਿਸ ਵਿਜ਼ਿਟ	ਤੁਸੀਂ ਪ੍ਰਤੀ ਵਿਜ਼ਿਟ \$5 ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹੋ
ਨਿਦਾਨਕ ਅਤੇ ਨਿਵਾਰਕ ਸੇਵਾਵਾਂ	
ਰੁਟੀਨ ਅਤੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਪਰੀਖਿਆਵਾਂ	ਆਫ਼ਿਸ ਵਿਜ਼ਿਟ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਨਾਲ ਕਵਰ ਕੀਤਾ
ਐਕਸ-ਰੇ	ਆਫ਼ਿਸ ਵਿਜ਼ਿਟ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਨਾਲ ਕਵਰ ਕੀਤਾ
ਦੰਦਾਂ ਦੀ ਸਫ਼ਾਈ	ਆਫ਼ਿਸ ਵਿਜ਼ਿਟ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਨਾਲ ਕਵਰ ਕੀਤਾ
ਫਲੂਰਾਈਡ ਟ੍ਰੀਟਮੈਂਟ	ਆਫ਼ਿਸ ਵਿਜ਼ਿਟ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਨਾਲ ਕਵਰ ਕੀਤਾ
ਸੀਲੈਂਟ (ਪ੍ਰਤੀ ਦੰਦ)	ਆਫ਼ਿਸ ਵਿਜ਼ਿਟ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਨਾਲ ਕਵਰ ਕੀਤਾ
ਸਿਰ ਅਤੇ ਗਰਦ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ	ਆਫ਼ਿਸ ਵਿਜ਼ਿਟ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਨਾਲ ਕਵਰ ਕੀਤਾ
ਮੌਖਿਕ ਸਾਫ਼-ਸਫ਼ਾਈ ਸੰਬੰਧੀ ਹਿਦਾਇਤ	ਆਫ਼ਿਸ ਵਿਜ਼ਿਟ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਨਾਲ ਕਵਰ ਕੀਤਾ
ਪੀਰੀਅਡੋਂਟਲ ਚਾਰਟਿੰਗ	ਆਫ਼ਿਸ ਵਿਜ਼ਿਟ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਨਾਲ ਕਵਰ ਕੀਤਾ
ਪੀਰੀਅਡੋਂਟਲ ਮੁਲਾਂਕਣ	ਆਫ਼ਿਸ ਵਿਜ਼ਿਟ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਨਾਲ ਕਵਰ ਕੀਤਾ
ਰੀਸਟੋਰੇਟਿਵ ਡੈਂਟਿਸਟਰੀ	
ਫਿੱਲਿੰਗਜ਼	ਆਫ਼ਿਸ ਵਿਜ਼ਿਟ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਨਾਲ ਕਵਰ ਕੀਤਾ
ਪੇਰਸਿਲੇਨ-ਮੈਟਲ ਕ੍ਰਾਊਨ	ਆਫ਼ਿਸ ਵਿਜ਼ਿਟ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਨਾਲ ਕਵਰ ਕੀਤਾ**
ਪ੍ਰੋਸਥੇਡੈਂਟਿਕਸ	
ਪੂਰਾ ਉੱਪਰਲਾ ਅਤੇ ਹੇਠਲਾ ਡੈਂਚਰ	ਆਫ਼ਿਸ ਵਿਜ਼ਿਟ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਨਾਲ ਕਵਰ ਕੀਤਾ**
ਬ੍ਰਿੱਜ (ਪ੍ਰਤੀ ਦੰਦ)	ਆਫ਼ਿਸ ਵਿਜ਼ਿਟ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਨਾਲ ਕਵਰ ਕੀਤਾ**
ਐਂਡੋਡੈਂਟਿਕਸ ਅਤੇ ਪੀਰੀਅਡੋਂਟਿਕਸ	
ਰੂਟ ਕੇਨਲ ਥੈਰੇਪੀ - ਐਂਟਰੀਅਰ	ਆਫ਼ਿਸ ਵਿਜ਼ਿਟ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਨਾਲ ਕਵਰ ਕੀਤਾ
ਰੂਟ ਕੇਨਲ ਥੈਰੇਪੀ - ਬਾਇਕੁਸਪਿਡ	ਆਫ਼ਿਸ ਵਿਜ਼ਿਟ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਨਾਲ ਕਵਰ ਕੀਤਾ
ਰੂਟ ਕੇਨਲ ਥੈਰੇਪੀ - ਮੇਲਰ	ਆਫ਼ਿਸ ਵਿਜ਼ਿਟ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਨਾਲ ਕਵਰ ਕੀਤਾ
ਓਸਿਓਸ ਸਰਜਰੀ (ਪ੍ਰਤੀ ਕੁਆਰਟੈਂਟ)	ਆਫ਼ਿਸ ਵਿਜ਼ਿਟ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਨਾਲ ਕਵਰ ਕੀਤਾ
ਰੂਟ ਪਲਾਨਿੰਗ (ਪ੍ਰਤੀ ਕੁਆਰਟੈਂਟ)	ਆਫ਼ਿਸ ਵਿਜ਼ਿਟ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਨਾਲ ਕਵਰ ਕੀਤਾ
ਓਰਲ ਸਰਜਰੀ	
ਰੁਟੀਨ ਐਕਸਟ੍ਰੈਕਸ਼ਨ (ਸਿੰਗਲ ਟੂਥ)	ਆਫ਼ਿਸ ਵਿਜ਼ਿਟ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਨਾਲ ਕਵਰ ਕੀਤਾ
ਸਰਜੀਕਲ ਐਕਸਟ੍ਰੈਕਸ਼ਨ	ਆਫ਼ਿਸ ਵਿਜ਼ਿਟ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਨਾਲ ਕਵਰ ਕੀਤਾ
ਓਰਥੋਡੈਂਟੀਆ ਟ੍ਰੀਟਮੈਂਟ	
ਪ੍ਰੀ-ਓਰਥੋਡੈਂਟੀਆ ਟ੍ਰੀਟਮੈਂਟ	ਤੁਸੀਂ \$150 ਦੇ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹੋ***
ਕੰਪ੍ਰੀਹੈਂਸਿਵ ਓਰਥੋਡੈਂਟੀਆ ਟ੍ਰੀਟਮੈਂਟ	ਤੁਸੀਂ \$900 ਦੇ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹੋ
ਡੈਂਟਲ ਇੰਪਲਾਂਟ	
ਡੈਂਟਲ ਇੰਪਲਾਂਟ ਸਰਜਰੀ	ਪ੍ਰਤੀ ਕੈਲੰਡਰ ਸਾਲ ਅਧਿਕਤਮ \$1,500 ਦੇ ਇੰਪਲਾਂਟ ਲਾਭ
ਫੁਟਕਲ	
ਲੋਕਲ ਅਨਸਥੀਸਿਆ	ਆਫ਼ਿਸ ਵਿਜ਼ਿਟ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਨਾਲ ਕਵਰ ਕੀਤਾ
ਡੈਂਟਲ ਲੈਬ ਫੀਸ	ਆਫ਼ਿਸ ਵਿਜ਼ਿਟ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਨਾਲ ਕਵਰ ਕੀਤਾ
ਨਾਈਟਰਸ ਆਕਸਾਈਡ	ਆਫ਼ਿਸ ਵਿਜ਼ਿਟ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਨਾਲ ਕਵਰ ਕੀਤਾ
ਸਪੈਸ਼ਲਿਟੀ ਆਫ਼ਿਸ ਵਿਜ਼ਿਟ	ਤੁਸੀਂ ਪ੍ਰਤੀ ਵਿਜ਼ਿਟ \$30 ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹੋ
ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਕੇਅਰ ਮੁਆਵਜ਼ਾ	ਤੁਸੀਂ \$250 ਤੋਂ ਵੱਧ ਦਾ ਖਰਚਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹੋ

*ਜੇਕਰ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ TMJ, ਇਮਪਲਾਂਟ ਸਰਜਰੀ ਅਤੇ ਓਰਥੋਗਨੇਥਿਕ ਸਰਜਰੀ ਦੇ ਲਾਭਾਂ ਦਾ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਲਾਭ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। **ਡੈਂਟਲ ਇਮਪਲਾਂਟ-ਸਮਰਥਿਤ ਪ੍ਰੋਸਥੇਟਿਕਸ (ਕ੍ਰਾਊਨ, ਬ੍ਰਿੱਜ, ਅਤੇ ਡੈਂਚਰ) ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਲਾਭ ਨਹੀਂ ਹਨ। ***ਜੇਕਰ ਮਰੀਜ਼ ਟ੍ਰੀਟਮੈਂਟ ਪਲਾਨ ਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਨੂੰ ਕੰਪ੍ਰੀਹੈਂਸਿਵ ਓਰਥੋਡੈਂਟੀਆ ਟ੍ਰੀਟਮੈਂਟ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਵਿੱਚ ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

Willamette Dental of Washington, Inc. ਦੁਆਰਾ ਅੰਤਰਰਾਸ਼ਟਰੀ ਕੀਤਾ ਗਿਆ

ਤੁਹਾਡੇ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕੁੱਝ ਸਭ ਤੋਂ ਆਮ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਪੇਸ਼ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ। ਕਵਰੇਜ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਵਿੱਚ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਲਾਭਾਂ ਅਤੇ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਦਾ ਪੂਰਾ ਵੇਰਵਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਛੋਟਾਂ ਅਤੇ ਸੀਮਾਵਾਂ

ਇਹ ਸਿਰਫ਼ ਇੱਕ ਸਾਰਾਂਸ਼ ਹੈ। ਕਵਰੇਜ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਵਿੱਚ ਸੀਮਾਵਾਂ ਅਤੇ ਛੋਟਾਂ ਦਾ ਪੂਰਾ ਵੇਰਵਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਛੋਟਾਂ

- ਬੇਨ ਗ੍ਰਾਫ਼ਟਿੰਗ।
- ਜੇਕਰ ਪੈਸਥੈਟਿਕ ਆਇਟਮ ਕਵਰੇਜ ਦੀ ਸਮਾਪਤੀ ਤੋਂ 60 ਦਿਨਾਂ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਮੇਂ ਬਾਅਦ ਸਥਾਪਿਤ ਜਾਂ ਡਿਲੀਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਕ੍ਰਾਊਨ, ਬ੍ਰਿੱਜ, ਡੈਂਚਰ ਜਾਂ ਪੈਸਥੈਟਿਕ ਡਿਵਾਇਸ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕੋਈ ਇਲਾਜ ਮਿਤੀਆਂ ਜਾਂ ਫਿਟਿੰਗਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।
- ਕਵਰੇਜ ਦੀ ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸ਼ੁਰੂ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਇਲਾਜਾਂ ਦੀ ਪੂਰਤੀ ਜਾਂ ਡਿਲੀਵਰੀ।
- ਕੋਨ ਬੀਮ CT ਐਕਸ-ਰੇ ਅਤੇ ਟੋਮੋਗ੍ਰਾਫਿਕ ਸਰਵੇਖਣ।
- ਡੈਂਟਲ ਇਮਪਲਾਂਟ-ਸਮਰਥਿਤ ਪੈਸਥੈਟਿਕਸ ਜਾਂ ਐਥਟਮੈਂਟ-ਸਮਰਥਿਤ ਪੈਸਥੈਟਿਕਸ (ਕ੍ਰਾਊਨ, ਬ੍ਰਿੱਜ, ਅਤੇ ਡੈਂਚਰ)।
- ਇੱਕ ਡੈਂਟਲ ਇਮਪਲਾਂਟ ਜੋ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਕਵਰੇਜ ਦੀ ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸਰਜਰੀ ਨਾਲ ਲਗਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ ਆਤਮ ਬਹਾਲੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਹੀਂ ਹੋਈ ਹੈ ਜਾਂ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਜਾਂ ਟ੍ਰਾਂਜਿਸ਼ਨਲ ਦੰਦਾਂ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਇੱਕ ਡੈਂਟਲ ਇਮਪਲਾਂਟ।
- ਕਵਰੇਜ ਖ਼ਤਮ ਹੋਣ ਤੋਂ 60 ਦਿਨਾਂ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਮੇਂ ਬਾਅਦ ਐਂਡੋਡੈਂਟਿਕ ਬੈਰੇਪੀ ਪੂਰੀ ਕੀਤੀ ਗਈ।
- ਐਪੋਸਟੀਅਲ, ਟ੍ਰਾਂਸੋਸਟੀਅਲ, ਐਂਡੋਡੈਂਟਿਕ ਐਂਡੋਸੀਅਸ ਜਾਂ ਮਿਨੀ ਡੈਂਟਲ ਇਮਪਲਾਂਟ।
- ਸਿਰਫ਼ ਉਸ ਸੇਵਾ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਜਾਂਚਾਂ ਜਾਂ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰੇ ਜੋ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਵਜੋਂ ਸੂਚੀਬੱਧ ਨਹੀਂ ਹਨ।
- ਪ੍ਰਯੋਗਾਤਮਕ ਜਾਂ ਜਾਂਚ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸੰਬੰਧਿਤ ਪ੍ਰੀਖਿਆਵਾਂ ਜਾਂ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰੇ।
- ਪੂਰੇ ਮੂੰਹ ਦਾ ਪੁਨਰ-ਨਿਰਮਾਣ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਕ੍ਰਾਊਨ, ਬ੍ਰਿੱਜ ਜਾਂ ਇਮਪਲਾਂਟ ਨਾਲ ਮੂੰਹ ਦੀ ਵਿਆਪਕ ਬਹਾਲੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ; ਅਤੇ ਓਕਲੂਸਲ ਰਿਹੋਬਲੀਟੇਸ਼ਨ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸਪਲਿੰਟਿੰਗ, ਲੰਬਕਾਰੀ ਮਾਪ ਨੂੰ ਬਦਲਣ, ਓਕਲੂਜ਼ਨ ਨੂੰ ਬਹਾਲ ਕਰਨ ਜਾਂ ਐਟ੍ਰਿਸ਼ਨ, ਘਬਰਾਹਟ, ਜਾਂ ਕਟੌਤੀ ਨੂੰ ਠੀਕ ਕਰਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਵਰਤੇ ਜਾਂਦੇ ਕ੍ਰਾਊਨ, ਬ੍ਰਿੱਜ ਜਾਂ ਇਮਪਲਾਂਟ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।
- ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ, ਡਾਕਟਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਾਂ ਸਹੂਲਤ ਫੀਸਾਂ ਲਈ ਦੰਦਾਂ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਦੇਖਭਾਲ।
- ਕਿਸੇ ਮੌਜੂਦਾ ਇਮਪਲਾਂਟ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਮੁਰੰਮਤ, ਬਦਲੀ ਜਾਂ ਪੂਰਤੀ ਜੋ ਕਿਸੇ ਗੈਰ-ਭਾਗੀਦਾਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ Willamette Dental Group, P.C. ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਰੈਫ਼ਰਲ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਸ਼ੁਰੂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ ਜਾਂ ਲਗਾਈ ਗਈ ਸੀ।
- ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਕਵਰੇਜ ਦੀ ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸ਼ੁਰੂ ਕੀਤੇ ਜਾਂ ਲਗਾਏ ਗਏ ਮੌਜੂਦਾ ਇਮਪਲਾਂਟ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਮੁਰੰਮਤ, ਬਦਲੀ, ਜਾਂ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ।
- ਮੈਕਸੀਲੋਫੇਸ਼ੀਅਲ ਪੈਸਥੈਟਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ।
- ਨਾਈਟਗਾਰਡ।
- ਓਰਥੋਗਨੋਥਿਕ ਸਰਜਰੀ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਨਾ ਹੋਵੇ।
- ਨਿੱਜੀਕਰਤ ਰਿਸਟੋਰੇਸ਼ਨ।
- ਪਲਾਸਟਿਕ, ਪੁਨਰ ਨਿਰਮਾਣ ਜਾਂ ਕਾਸਮੈਟਿਕ ਸਰਜਰੀ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜੋ ਮੁੱਖ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦਿੱਖ ਨੂੰ ਬਿਹਤਰ ਬਣਾਉਣ, ਬਦਲਣ ਜਾਂ ਵਧਾਉਣ ਲਈ ਹਨ।
- ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਤਜਵੀਜ਼ ਅਤੇ ਉਵਰ-ਦੀ-ਕਾਊਂਟਰ ਦਵਾਈਆਂ ਅਤੇ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਲਈਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ।
- ਪ੍ਰਦਾਤਾ 24 ਘੰਟੇ ਪਹਿਲਾਂ ਸੂਚਨਾ ਦਿੱਤੇ ਬਿਨਾਂ ਖੁੰਝੀ ਹੋਈ ਮੁਲਾਕਾਤ ਜਾਂ ਰੱਦ ਕੀਤੀ ਗਈ ਮੁਲਾਕਾਤ ਲਈ ਖ਼ਰਚੇ ਲੈਂਦਾ ਹੈ।

- ਗੁੰਮ ਹੋਏ, ਮਿਸ ਹੋਏ, ਜਾਂ ਚੋਰੀ ਹੋਏ ਦੰਦਾਂ ਦੇ ਉਪਕਰਣਾਂ ਦੀ ਬਦਲੀ; ਲਾਪਰਵਾਹੀ, ਦੁਰਵਰਤੋਂ, ਜਾਂ ਅਣਗਹਿਲੀ ਕਾਰਨ ਖਰਾਬ ਹੋਏ ਦੰਦਾਂ ਦੇ ਉਪਕਰਣਾਂ ਦੀ ਬਦਲੀ।
- ਸਾਊਂਡ ਰਿਸਟੋਰੇਸ਼ਨਾਂ ਦੀ ਬਦਲੀ।
- ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸੰਬੰਧਿਤ ਪ੍ਰੀਖਿਆਵਾਂ ਜਾਂ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰੇ ਜੋ ਨਿਰਧਾਰਤ ਟ੍ਰੀਟਮੈਂਟ ਪਲਾਨ ਦੇ ਅੰਦਰ ਨਹੀਂ ਹਨ ਜਾਂ Willamette Dental Group, P.C. ਡੈਂਟਿਸਟ ਦੁਆਰਾ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਅਤੇ ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਨਹੀਂ ਹਨ।
- ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸੰਬੰਧਿਤ ਜਾਂਚਾਂ ਜਾਂ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰੇ, ਜਿਸ ਹੱਦ ਤੱਕ ਉਹ ਸ਼ਾਮਲ ਸਥਿਤੀ ਦੇ ਨਿਦਾਨ, ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਹੀਂ ਹਨ।
- ਲਾਇਸੈਂਸਸ਼ੁਦਾ ਡੈਂਟਿਸਟ, ਦੰਦਾਂ ਦੇ ਡਾਕਟਰ, ਗਈਜੀਨਿਸਟ, ਜਾਂ ਦੰਦਾਂ ਦੇ ਸਹਾਇਕ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਸੇਵਾਵਾਂ।
- ਟੈਂਪੋਰੇਮੈਂਡੀਬਿਊਲਰ ਜੋੜਾਂ ਦੇ ਵਿਕਾਰ ਦੇ ਨਿਦਾਨ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਨਾ ਹੋਣ।
- ਕਿਸੇ ਸੱਟ ਜਾਂ ਬਿਮਾਰੀ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜੋ ਵਰਕਰਾਂ ਦੇ ਮੁਆਵਜ਼ੇ ਦੇ ਅਧੀਨ ਆਉਂਦੀਆਂ ਹਨ ਜਾਂ ਜੋ ਰੋਜ਼ਗਾਰਦਾਤਾ ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਹਨ।
- ਕਿਸੇ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਐਥਲੈਟਿਕ ਮੁਕਾਬਲੇ ਲਈ ਅਭਿਆਸ ਕਰਨ ਜਾਂ ਮੁਕਾਬਲਾ ਕਰਨ ਦੌਰਾਨ ਲੱਗੀਆਂ ਸੱਟਾਂ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ।
- ਜਾਣਬੁੱਝ ਕੇ ਆਪਣੇ-ਆਪ ਨੂੰ ਸੱਟਾਂ ਲਗਾਉਣ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ।
- ਉਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਕਵਰੇਜ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸੰਘੀ, ਰਾਜ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਰਕਾਰੀ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਧੀਨ ਉਪਲਬਧ ਹੈ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਲੋੜੀਂਦਾ ਨਾ ਹੋਵੇ।
- ਸੇਵਾਵਾਂ ਜੋ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ।
- ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਿੱਥੇ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹੋਰਥਾਮ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਪੈਥੇਲੋਜੀ, ਨਪੁੰਸਕਤਾ ਜਾਂ ਬਿਮਾਰੀ ਦਾ ਕੋਈ ਸਬੂਤ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਸੀਮਾਵਾਂ

- ਜੇਕਰ ਕਿਸੇ ਸਥਿਤੀ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਵਿਕਲਪਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ Willamette Dental Group, P.C. ਡੈਂਟਿਸਟਾਂ ਦੁਆਰਾ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੇਵਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।
- ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਵਿੱਚ ਸੂਚੀਬੱਧ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜੋ ਜਮਾਂਦਰੂ ਜਾਂ ਵਿਕਾਸਾਤਮਕ ਵਿਕਾਰਾਂ ਨੂੰ ਠੀਕ ਕਰਨ ਲਈ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ, ਜੋ ਦੰਦਾਂ ਅਤੇ ਸਹਾਇਕ ਢਾਂਚਿਆਂ ਦੇ ਕਾਰਜਾਂ ਵਿੱਚ ਰੁਕਾਵਟ ਪਾਉਂਦੀਆਂ ਹਨ, ਜੇਕਰ ਡੈਂਟਿਸਟ ਦੀ ਲੋੜ ਵਿਖਾਈ ਗਈ ਹੈ ਤਾਂ ਆਸ਼ਰਿਤ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ।
- Willamette Dental Group ਦੇ ਦੰਦਾਂ ਦੇ ਡਾਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਰੂਟ ਕੋਨਲ ਬੈਰੇਪੀ ਦੀ ਰਿਟਰੀਟਮੈਂਟ ਪਹਿਲੇ 24 ਮਹੀਨਿਆਂ ਲਈ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਇਲਾਜ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਇੱਕ ਗੈਰ-ਭਾਗੀਦਾਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਰੂਟ ਕੋਨਲ ਬੈਰੇਪੀ ਦੀ ਰਿਟਰੀਟਮੈਂਟ ਲਾਗੂ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੋਵੇਗੀ।
- ਜਨਰਲ ਅਨੇਸਥੀਸਿਆ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਵਿੱਚ ਦੁਰਸਾਏ ਗਏ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨਾਂ ਦੇ ਅਧੀਨ ਆਉਂਦਾ ਹੈ, ਜੇਕਰ: ਡੈਂਟਲ ਆਫ਼ਸ ਵਿੱਚ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਸੇਵਾ ਦੇ ਨਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਦੰਦਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਨਾਮਾਕਣ ਕਰਨ ਵਾਲਾ 7 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦਾ ਹੈ, ਵਿਕਾਸ ਪੱਖੋਂ ਅਪਾਹਜ ਹੈ, ਜਾਂ ਸਰੀਰਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਪਾਹਜ ਹੈ।
- ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਮਾਹੌਲ ਵਿੱਚ ਡੈਂਟਿਸਟ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਵਿੱਚ ਲੋੜੀਂਦੇ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।
- ਜੇਕਰ ਉਪਕਰਣ 5 ਸਾਲ ਤੋਂ ਵੱਧ ਪੁਰਾਣਾ ਹੈ ਅਤੇ ਦੰਦਾਂ ਲਈ ਬਦਲਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਮੌਜੂਦਾ ਦੰਦ, ਕ੍ਰਾਊਨ, ਇਨਲੇਅ, ਓਨਲੇਅ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਪੈਸਥੈਟਿਕ ਉਪਕਰਣ ਦੀ ਬਦਲੀ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।
- ਕ੍ਰਾਊਨ, ਕਾਸਟ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਅਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਬਣਾਏ ਗਏ ਰਿਸਟੋਰੇਸ਼ਨ ਸਿਰਫ਼ ਤਾਂ ਹੀ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਜੇਕਰ ਦੰਦਾਂ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇ ਅਤੇ ਜੇਕਰ Willamette Dental Group, P.C. ਡੈਂਟਿਸਟ ਦੁਆਰਾ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।