

受保服務摘要

SEIU – Employer Care Plan – WA172 – 8/1/2023



受保範圍	共付額
每年最高限額	不設每年最高限額*
可減免	不可減免
一般或牙齒矯正診所看診服務	每次看診須付\$20
診斷及預防服務	
例行及緊急檢查	診所看診共付額受保之內
X光	診所看診共付額受保之內
洗牙	診所看診共付額受保之內
氟化物治療	診所看診共付額受保之內
窩溝封閉劑(每隻牙計)	診所看診共付額受保之內
頭頸癌篩查	診所看診共付額受保之內
口腔清潔指引	診所看診共付額受保之內
牙周病檢查記錄	診所看診共付額受保之內
牙周病評估	診所看診共付額受保之內
牙齒修復	
補牙	你每次支付共付額為\$35
陶瓷-金屬牙冠	你每次支付共付額為\$350**
修復牙齒	
全套上排或下排假牙	你每次支付共付額為\$500**
牙橋(每隻牙計)	你每次支付共付額為\$350**
牙髓病學及牙周病學	
根管治療-門牙及犬齒	你每次支付共付額為\$150
根管治療-前臼齒	你每次支付共付額為\$250
根管治療-臼齒	你每次支付共付額為\$275
骨手術(每四分之一圓計)	你每次支付共付額為\$250
牙根整平術(每四分之一圓計)	你每次支付共付額為\$115
口腔手術	
例行拔牙(一隻)	你每次支付共付額為\$40
外科拔牙	你每次支付共付額為\$175
牙齒矯正治療	
預備牙齒矯正治療	唔係承保利益
完整的牙齒矯正治療	唔係承保利益
植牙	
植牙手術	植牙受保額為每年最多\$1,500
雜項	
局部麻醉	診所看診共付額受保之內
牙科實驗室費用	診所看診共付額受保之內
笑氣	你每次支付共付額為\$40
專科診所看診	每次看診須付\$30
外地緊急治療賠償	你將支付超過\$250的費用。

*如果計劃保障顛頷關節、植牙及正顎手術，這些手術有最高受保額。 **支撐植牙的義齒部分(牙冠、牙橋及假牙)不在受保範圍。 ***如病人接受治療計劃，共付額會納入全面牙齒矯正共付額。

由 Willamette Dental of Washington, Inc 承保

此保險計劃只列出最常見的程序。保險單臚列了完整的受保範圍及共付額

不受保範圍 及限制

以下僅提供部分摘要。保險單臚列了完整的限制及不受保範圍。

不受保範圍

- 植骨。
- 如義齒項目於受保結束 60 天後裝設或完成，則需要多次治療或裝設的牙橋、牙冠、假牙或義齒器具不在受保範圍。
- 在受保日期正式生效前，已開始、完成或執行的治療或服務。
- 錐狀束電腦斷層 X 光及層析成像測繪。
- 植牙支撐的義齒部分或連接體支撐的義齒部分(牙冠、牙橋及假牙)。
- 在成員受保日期正式生效前，未接受最終修復或因乳牙或換牙期而接受的植牙治療，而經手術植入的牙。
- 受保期結束超過 60 日後完成的牙髓治療。
- 骨膜下、經骨性、牙髓骨內或微型植牙。
- 僅與不受保服務相關的檢查或診斷。
- 實驗性或調查性服務及其相關檢查或診斷。
- 重建整個口腔，包括以牙冠、牙橋或植牙去全面修復口腔；及咬合康復，包括為齒固定法、改變口腔垂直空間、重建咬合或糾正消耗、磨損或侵蝕而使用牙冠、牙橋或植牙。
- 用於牙科診所外的住院治療，包括牙科程序、醫療服務或設施費用。
- 由未參與本計劃的醫療人員維護、修復、替換或完成已有植牙，而該人員不是由 Willamette Dental Group 人員轉介。
- 在成員受保日期正式生效前開始或預約維護、修復、替換或完成已有植牙。
- 顎面人造器官服務。
- 防磨牙牙套。
- 除非保險單列為受保，否則正顎手術不在受保範圍。
- 度身訂造的修復服務。
- 主要為改善、改變或提升外表如整容、重建或美容手術及其他服務。
- 處方或非處方藥物及預備治療前所服的藥。
- 無出席預約或在 24 小時內取消預約而被醫生收取之費用。
- 因遺失或被盜而須更換的牙科用具；因妄用、誤用或忽視引致損壞而須更換的牙科用具。
- 更換成果滿意的修復。
- 不在處方治療計劃之內，或 Willamette Dental Group 旗下的牙醫不建議及認可的服務及相關檢查或診斷。
- 並非因病症在診斷、護理或治療方面必需而展開的服務和相關檢查或診斷。
- 有牌牙醫、牙托技師、口腔衛生師或牙科護理以外的人提供之服務。
- 除非保險單列明受保，否則不包括顫頷關節診斷或治療的服務。
- 僱員賠償受保，或僱主需負責的受傷或疾病，所涉及的治療服務不在受保範圍。
- 因參加職業運動比賽時練習或參運所致的受傷並接受相關治療服務。
- 因有意自殘所致的傷害而進行的服務或治療。

- 除非有法律規定，否則聯邦、州或其他政府計劃受保的服務不在受保範圍。
- 保險單內不包含的服務。
- 除受保的預防服務外，沒有病理、功能障礙或疾病跡象而施行的服務不在受保範圍。

限制

- 如有另類服務可治療某病症，亦只有由 Willamette Dental Group 旗下的牙醫推薦的服務在受保之列。
- 如受供養子女因先天或發育上的畸形而損害牙齒及支撐結構的功能，而有關牙科需要已獲確立，則受供養的子女接受合約中列明的服務會視為受保。
- Willamette Dental Group 旗下的牙醫在首次牙髓治療後 24 個月內再次進行的治療，會視作初次治療部分計算而受保。未參與本計劃的醫療人員再次提供的牙髓治療，需要收取合適共付額。
- 在以下情況下，全身麻醉由保險單中規定的共付額支付：如果在牙科診所中進行，並與受保服務一起提供，並由於受保者未滿 7 歲、發育殘障或身體殘障而在牙科角度上必需的。
- 醫院內牙醫提供的服務必需合乎合約內的要求方可受保。
- 如現有假牙、牙冠、嵌體、冠蓋體或其他義齒器具已使用超過 5 年，並且在牙科角度必需替換的話，則替換相關器具在受保範圍。
- 只有在牙科角度必需及由 Willamette Dental Group 牙醫建議，牙冠、牙模或其他非直接製造的修復才在受保範圍。