

# 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 T400

1/1/2025 - 12/31/2025

Cement Masons Employers Trust

Número de grupo: 1158 - 011

**Beneficio máximo** por Calendario año

Por miembro por año	\$2,000
---------------------	---------

**Tu pagas**

<b>Cargo por visita al consultorio dental:</b> por visita	\$10
---	------

**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**

Examen oral	\$0
Rayos X	\$0
Limpieza dental	\$0
Fluoruro	\$0

**Servicios de restauración menores**

rellenos de rutina	20% de coseguro
Plástico y acero coronas	20% de coseguro
extracciones simples	20% de coseguro

**Servicios de Cirugía Oral**

extracciones quirúrgicas	20% de coseguro
--------------------------	-----------------

**Periodoncia**

El tratamiento de la enfermedad de las encías	20% de coseguro
Raspado y alisado radicular	20% de coseguro

**Endodoncia**

El tratamiento de conducto	20% de coseguro
----------------------------	-----------------

**Los principales servicios de la restauración**

Oro o porcelana coronas	50% de coseguro
puentes	50% de coseguro

**Servicios de prótesis removibles**

dentaduras superior e inferior completos	50% de coseguro
Las dentaduras parciales	50% de coseguro
rebases	50% de coseguro
rebases	50% 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
-----------------------------	-----

ORLGDEEDdental0124

<b>Ortodoncia</b>	Todos los miembros: 50% de los cargos hasta el Máximo Beneficio de por vida \$1,000, 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](http://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.