

欢迎使用您的安保健康保险牙科保险福利

我们很高兴通过安保健康保险的基本健保计划 (Essential Plan) 为您提供高质量的牙科护理。我们的目标是让您获得高质量、低成本的护理。

作为安保健康保险基本健保计划 (Essential Plan) 的会员，您将：

- 获得预防性服务，如洁牙、X 光检查和常规检查的承保。
- 通过我们的网络获得补牙、根管治疗、拔牙和牙周护理等基础服务的承保。

网内承保

您将能够从我们纽约州的网内牙医和专科医生中进行选择。只需在牙科门诊就诊时出示您的会员身份卡。您没有网外承保。如果您选择看网外牙医，您将负责支付费用。

您的牙科保险福利

以下是一些关于您的保险福利的重要须知：

- 下表列出了您的自付最高金额，即您每年为网内牙科护理支付的最高金额。
- 您没有网外承保。这意味着您必须去看网内牙医或专科医生，否则您将负责支付费用。



	基本健保计划 (ESSENTIAL PLAN) 1	基本健保计划 (ESSENTIAL PLAN) 2	基本健保计划 (ESSENTIAL PLAN) 3	基本健保计划 (ESSENTIAL PLAN) 4
共付额	\$0	\$0	\$0	\$0
免赔额	\$0	\$0	\$0	\$0
自付最高金额	\$360	\$200	\$200	\$0

(续)

安保健康保险基本健保计划 (Essential Plan) 由安保健康保险公司旗下的大纽约健康保险 (HIP) 提供。

安保健康保险计划、安保健康保险公司、安保健康保险服务公司以及大纽约健康保险 (HIP) 是安保健康保险旗下的公司。安保健康保险服务公司向安保健康保险旗下的公司提供行政管理服务。

安保健康保险基本健保计划 (ESSENTIAL PLAN) 牙科保险福利

类别/程序	保险福利限制
仅限网内	
诊断 — 帮助确定您的治疗需求。	
定期口腔检查	每 6 个月一次
综合口腔检查	每个位置一次
全口 X 光检查	每 36 个月一次
咬翼片 (X 光检查)	每 6 个月一次
单牙 X 光检查	每 6 个月一次
预防性护理 — 帮助预防口腔疾病发生的程序。	
常规清洗	每 6 个月一次
氟化物清漆应用	12 个月内四次
局部氟化物治疗	每 6 个月一次
基本修复 — 常规牙科程序, 以稳定口腔健康。	
银汞充填	每颗牙齿每 24 个月两次
树脂充填	每颗牙齿每 24 个月两次
陶瓷牙冠	每颗牙齿每 60 个月一次
不锈钢牙冠	每颗牙齿每 24 个月一次
重新粘接或重新粘接牙冠	每颗牙齿每 24 个月一次
主要修复 — 用于稳定口腔健康的复杂牙科程序。	
牙根管治疗* — 涉及牙髓的治疗。	
根管治疗	一生每颗牙齿一次
牙髓切除术 (切除牙髓的一部分)	每颗牙齿一生一次, 仅针对乳牙
牙周病* — 牙龈疾病的预防和治疗。	
牙周保养 (针对牙龈疾病)	每 12 个月两次
刮治和根面平整 (去除牙菌斑和牙垢)	每个象限每 24 个月一次
假牙*	
全口或部分假牙	
修复假牙或固定齿桥	
假牙垫底/重衬	每 12 个月一次
口腔手术* — 口腔或颌部问题及极端状况的手术治疗。	
简单的拔牙	一生每颗牙齿一次
手术拔牙	一生每颗牙齿一次
紧急牙科护理	
牙科疼痛的舒缓治疗 (轻微程序)	每 12 个月两次
麻醉 — 牙医用来麻痹您的口腔或让您入睡的药物, 因此在牙科手术期间不会感到疼痛。	
全身麻醉	深度镇静/全身麻醉 - 每 15 分钟增量。麻醉时间从医生给您麻醉开始, 到您可以安全地独自离开时结束。出于计费目的, 以 15 分钟为增量进行衡量。
静脉麻醉	静脉中度 (有意识) 镇静/镇痛 - 每 15 分钟增量。麻醉时间从医生通过静脉给予麻醉开始, 到您可以安全地单独离开时结束。出于计费目的, 以 15 分钟为增量进行衡量。

*服务需要预授权, 并且只要符合临床标准, 服务就会被承保。

本承保范围摘要上的信息应仅用作您的牙科保险福利的指南。有关您计划的条款和条件或限制和除外责任的详细信息, 请参阅您的承保证书。如果您接受网外牙医的治疗, 您将没有保险福利, 并且您将被按该牙医的正常费率收费。

本摘要仅提供保险福利要点。承保范围受承保证书中规定的所有条款、条件、限制和除外责任的约束。请参阅保单表格: 155-23-EPP1AIAN (01/26), 155-23-EPP1NONAIAN (01/26), 155-23-EPP2AIAN (01/26), 155-23-EPP2NONAIAN (01/26), 155-23-EPP3Aliessa (01/26), 155-23-EPP4Aliessa (01/26)。