



TWU Local 100 至尊牙科计划



有关参与计划的牙医的最新名单, 请登录您的会员平台网站 my.emblemhealth.com, 并选择“查找护理”。如果您有疑问, 请致电会员卡上的客户服务部号码告诉我们。

TWU Local 100 至尊牙科计划

这项牙科计划为您提供高质量的承保范围，让您接触到纽约和新泽西州的 13,500 多名*网络牙医和专科医生。您可以选择牙医或专科医生来提供您的计划承保的服务。您不必选择特定的初级保健牙医。从网外医疗服务提供方处获得的承保服务可获得保险福利，但您通常会为网络外服务支付更多费用。

受养人保险范围:有了这个牙科计划，您可以承保您的孩子，直到他们满 26 岁的月底。儿童只要在年满 26 岁的月底之前开始接受治疗，就可以享受牙齿矫正服务承保。

保险福利的预先确定:安健康保险在开始治疗之前可能会让您知道将支付哪些牙科服务和材料费用。在您接受口腔手术、修复或器具之前，您可以要求牙医向安健康保险发送治疗计划。安健康保险将审查治疗计划，并向您和您的牙医估计承保范围。

请注意:无需预先确定保险福利，但强烈建议这样做。

以下是一些不承保的服务示例:

- 美容手术和治疗，除非是由于相关部位的创伤、感染或疾病引起的重建手术。
- 处方药物和药品。
- 用于治疗颞下颌关节 (TMJ) 功能障碍的服务和器具。
- 移植。

年度最高限额:个人 \$2,000/家庭 \$4,000。这是您的牙科计划将在您的计划年度内支付的最高限额。您负责支付超过年度最高限额的所有费用。植牙服务和牙齿矫正服务不受此年度最高限额的限制。

终身正畸最高限额:\$4,000 网内；\$2,000 网外。这是您的牙科计划将为每个人一生的牙齿矫正服务支付的最高限额。您负责支付超过终生最高限额的所有费用。牙齿矫正保险福利仅适用于 26 岁以下子女。

植入:安健康保险在每个滚动的 12 个月期间承保一颗牙齿的终身一次种植服务。由参与的医疗服务提供方在植入手术期间进行的植入覆盖范围和直接相关服务（例如基台、牙冠、骨移植物等）不受计划年度最高金额限制。对于网外服务，会员将按照非参与的医疗服务提供方的报销标准获得报销，并且可能会收到来自医疗服务提供方的差额账单。每个滚动的 12 个月 \$1,000 的最高限额适用于网外植入服务。

保险福利	网内	网外
A 类 - 预防性及诊断服务		
基本承保水平	在您看到首选至尊牙医或专科医生时，安健康保险将为承保服务范围支付 100% 的首选至尊限额。	安健康保险将全额支付 Spectrum 承保服务范围的费用。这是您的计划同意为承保服务范围支付的美元金额。您负责支付安健康保险支付的费用与牙医收费之间的差额。
检查 - 每个日历年计划每人进行 2 次定期检查。每个牙医一生进行 1 次综合检查。	承保 您无需为这些承保服务付费。	您可能需要支付部分账单。详见上文。
预防疗法 (洗牙) - 预防疗法是指牙齿的刮治、洗牙和抛光。计划内每个日历年每人 2 次。		
X 光检查 - 在计划中每个日历年每人 4 次咬翼片 X 光检查。 <ul style="list-style-type: none">• 每 3 年拍摄 1 次全口腔系列 X 线检查或 1 次全景胶片。 如果超过保险福利限制，并且需要医疗上必要的术前薄膜来诊断牙科疾病或受伤： <ul style="list-style-type: none">• 如果由口腔外科医生进行，则每 3 年增加 1 片全景胶片。• 1 片额外的咬翼片胶片用于后牙，或者如果由专科医生执行，则每个日历年 1 片额外的根尖周。 您有责任支付超出原始和补充保险福利的所有其他胶片的费用。		

注意:这不是完整的保险福利比较或合同，只能作为简短的摘要来帮助理解这一个安健康保险福利方案。保险凭证中包含详细的保险福利说明，包括限制和除外责任。保险凭证中显示的条款、条件、限制和除外责任应适用。

*截至 2024 年 9 月

保险福利	网内	网外
A 类 - 预防性及诊断服务 (续)		
<p>氟化物治疗 - 在计划中每个日历年每人 1 次。对于子女, 这项保险福利适用于他们年满 26 岁的月底。</p>	<p style="text-align: center;">承保</p> <p>您无需为这些承保服务付费</p>	<p>您可能需要支付部分账单。详见上文。</p>
<p>空间维持器 - 计划上每个子女一生 1 个。提供承保范围, 直至子女满 26 岁的月底。</p>		
<p>运动和咬合式口腔防护器 - 每个受保子女一生一 (1) 个口腔防护器, 直至 26 岁月底。</p>		
<p>可为会员和合格受养人承保咬合防护器, 且需要预先授权。</p>		
<p>密封剂 - 每三 (3) 个日历年, 每个 6 岁至 14 岁的受保儿童每一颗受保牙齿使用一 (1) 份密封剂。</p>		
B 类 - 基本服务		
<p>基本承保水平</p>	<p>在您看到首选至尊牙医或专科医生时, 安保健康保险将为承保服务范围支付 100% 的首选至尊限额。</p>	<p>安保健康保险将全额支付 Spectrum 承保服务范围的费用。这是您的计划同意为承保服务范围支付的美元金额。您负责支付安保健康保险支付的费用与牙医收费之间的差额。</p>
<p>简单拔牙</p>	<p style="text-align: center;">承保</p> <p>您无需为这些承保服务付费。</p>	<p>您可能需要支付部分账单。详见上文。</p>
<p>基本修复 (补牙)</p>		
<p>牙髓学 (根管治疗)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 每颗牙齿一生承保一次牙髓切除术。作为根管的一部分承保的盖髓术。 		
<p>牙周病治疗 (牙龈和下颌疾病的治疗)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 计划中的每个人每个日历年接受 5 次牙周病治疗, 包括三 (3) 次牙周维持程序, 如果医学上有必要, 可进行一次额外治疗。 • 每个象限 1 种牙周手术和/或 1 个移植物。 		
<p>口腔手术 (通过外科手术切除出牙)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 您的计划将支付为手术、局部麻醉和术后护理而进行的 X 光检查的费用。 • 您的计划将支付颌骨骨折、嵌塞、口腔内和周围病变以及再植入手术的费用。 • 某些类型的口腔手术可能在您的医疗计划承保范围内, 而不是本牙科计划。 		
<p>麻醉和静脉镇静 - 您的计划将支付承保服务的全身麻醉和静脉镇静费用。局部麻醉的费用包含在牙科手术的限额中。局部麻醉没有单独的限额。您的计划不会支付镇痛和监测设备的费用。</p>		
<p>姑息服务 (缓解疼痛)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 承保的紧急服务 		

保险福利	网内	网外
B类 - 基本服务 (续)		
器具维修 <ul style="list-style-type: none"> 更换断裂的牙齿或扣环、嵌体、牙冠、桥体和空间维持器。更换破碎的饰面。 	承保 您无需为这些承保服务付费。	您可能需要支付部分账单。详见上文。
检查和实验室检查 - 口腔组织的活检和检查。		
C类 - 主要服务		
基本承保水平	在您看到首选至尊牙医或专科医生时，安保健康保险将为承保服务范围支付 100% 的首选至尊限额。	安保健康保险将全额支付 Spectrum 承保服务范围的费用。这是您的计划同意为承保服务范围支付的美元金额。您负责支付安保健康保险支付的费用与牙医收费之间的差额。
种植体 - 从初始治疗日期开始，每个滚动的十二个月期间—(1) 次外科植牙和相关服务。每颗牙齿终身—(1) 次手术植牙。	承保 您无需为这些承保服务付费。	您可能需要支付部分账单。详见上文。
固定和可摘假牙 - 临时和永久假牙、全部或部分可摘和固定部分假牙、修复。		
主要修复 - 包括牙冠、相关的柱和核心手术以及嵌体。 <ul style="list-style-type: none"> 您的计划仅在电器插入 5 年后才会支付电器的更换或替换费用。 只有当牙无法通过填充物修复牙齿时，您的计划才会为附着或扣环目的支付牙冠或桥体费用。 在同一根牙弓中插入固定齿桥和部分假牙时，您的计划将仅支付部分假牙的费用，除非自之前插入固定桥体或部分假牙后已过了 5 年。 无临时服务或电器的单独限额。 仅当牙齿上有牙根管证据时，您的计划才会为牙列付费。 牙冠/嵌体的粘接费用包含在牙冠/嵌体的限额中。 		
D型 - 正畸		
正畸基数承保水平 承保最多二十四 (24) 个月的治疗，最高为终身最高福利限额，包括—(1) 个上固定器和—(1) 个下固定器正畸后治疗。	承保 您无需为这些承保服务付费。	承保最高 \$2,000 的终身最高福利承保服务。 您负责支付安保健康保险支付的费用与牙医收费之间的差额。

由安保健康保险计划承保，请参阅保单表格 EHP1-PLD-1103 等。

安保健康保险计划、安保健康保险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。