



個人及家庭計劃 兒童牙科保健概要

(已包括在計劃內)
(ActiveChoice PPO Silver 計劃)

由 DeltaCare® USA 提供及核保

兒童牙科 (0-18 歲)	會員費用分擔	
	(網絡內)	(網絡外)
口腔檢查	\$0 分擔費	不在承保範圍內
預防 - 清洗		不在承保範圍內
預防 - X光		不在承保範圍內
牙齒密封劑		不在承保範圍內
局部氟化物施用		不在承保範圍內
間隙保持器 - 固定式		不在承保範圍內
汞合金 - 單面	\$25	不在承保範圍內
根管 - 臼齒	\$300	不在承保範圍內
每 1/4 口腔的齒齦切除	\$150	不在承保範圍內
拔牙 - 單顆牙齒暴露牙根 或	\$65	不在承保範圍內
拔牙 - 全骨化	\$160	不在承保範圍內
磁與金屬牙冠	\$300	不在承保範圍內
醫療所需的畸齒矯正	\$1000	不在承保範圍內
如需更多資料	請參閱在保障說明書附錄的 Delta Dental 保障說明書。	

如何聯絡我們?

營業部 | 1-888-681-3888 | sales@balancebycchp.com

445 Grant Avenue | San Francisco, CA 94108