

本摘要適用於第 6 頁的牙科選項。請注意 11-12 頁重要的除外責任與限制。您可以將這幾頁沿著虛線撕下，影印後發給員工，以告知貴公司所提供的 BeneFits。這份摘要以英文和西班牙文雙面印刷，中文版和韓文版可從 [www.bluecrossca.com](http://www.bluecrossca.com) 查閱。請向您的保險代理人洽詢或致電 (800) 627-8797 與小型團體客戶服務部聯繫。



Blue Cross of California (BCC)  
是由管理式保健部監管的健服務計劃

## Dental Plan Options



BC Life & Health (BCL&H)  
是由保險部監管的保險公司

請注意：

Dental BeneFits Plan 含在 Hospital BeneFits Preferred Plan 內。

	Dental BeneFits Plan PPO 承保由 BCL&H 提供		Dental Net Plan* HMO 承保由 BCC 提供	
	計劃支付所示金額		會員支付所示金額	
	醫療網內	醫療網外	醫療網內	醫療網外
計劃支付的年度上限	\$500		無限制	
年度抵減額 會員必須先支付這筆金額，計劃福利才會開始	\$25 醫療網內預防與診斷程序可免除抵減額		無	
預防與診斷服務				
洗牙 - 成人	100%	\$39	無收費	無承保
洗牙 - 兒童		\$30		
兒童塗氟洗牙		\$35		
口腔檢查				
定期口腔檢查	100%	\$18	無收費	無承保
完整口腔檢查		\$25		
X 光				
口腔內 - 全套系列	100%	\$60	無收費	無承保
咬翼 - 單一底片		\$16		
小型服務				
填牙 - 銀粉 (兩面)	80%	\$55	\$16	無承保
填牙 - 樹脂 (兩面)				
口腔手術				
拔牙 - 埋伏齒，全部骨頭	無承保		\$85	無承保
齒髓服務				
根管治療 - 白齒	無承保		\$120	無承保
牙周病服務				
牙結石清除 (牙根整平術)	無承保		\$34	無承保
活動式義齒				
假牙 - 全口 (上顎)	無承保		\$280	無承保
固定式義齒				
牙冠 - 磁牙 (高貴金屬)	無承保		\$190	無承保
牙齒矯正				
成人 (18 歲及以上)	無承保		\$1,850	無承保
兒童 (至 17 歲)			\$1,450	

Blue Cross of California (BCC) 和 BC Life & Health Insurance Company (BCL&H) 是 Blue Cross Association (BCA) 的獨立許可經營單位。  
Blue Cross 名稱和符號是 BCA 的註冊服務標誌。

SC1367-F 11/04

\*這些共付費只限於加盟牙醫提供的服務。專科牙醫提供的專科服務請見承保證明書／證書的另外收費表。