

# 牙齿保险



Delat牙齿保险公司承保

## 预防性治疗

**100%报销； 无等待时期； 无自付额**

每年两次牙齿检查； 每年两次基本洗牙； 每年一次咬合牙X光检查； 每60个月一次全口X光检查

## 基本治疗

**70%报销； 6个月等待时期； \$50.00 自付额**

补牙； 修复性汞合金补牙； 树脂填充材料补牙； 简单拔牙； 窝沟封闭

## 主要治疗

**50-70%报销； 12-24个月等待时期； \$50.00 自付额**

口腔手术； 根管治疗； 复杂手术； 牙周病治疗； 麻醉； 假牙； 烤瓷牙； 牙桥； 植牙等

**最高保险支付额： \$2000.00**

等待时间豁免条款

如果申请人在过去有连续的牙齿保险，且有证明文件，Delta Dental可以免除原保险已经涵盖的等待时间

## DELTA DENTAL PPO医疗网络

只允许在医疗网络内就诊

该医疗网络包括Hmart旁边的华美牙医诊所

如果您有自己的牙科医生，请在登记前核实该医生是否在医疗网络内，否则保险可能不会帮您报销任何费用



成人保费： \$34.75/月  
儿童保费： \$21.75/月

10200 E Girard Ave  
B229 Denver CO 80231

303-880-5821  
720-288-4139