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）	會員分擔費用	
	（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 口腔的齒龈切除	$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	$1,000	不在承保範圍內
如需詳情	請參閱已包括在保障說明書內的 Delta Dental 保障說明書。	

如何 絡我們

華人保健計劃營業部 | 1-888-681-3888 | sales@cchphealthplan.com
445 Grant Avenue, Suite 700 | San Francisco, CA 94108