



Cá Nhân và Gia Đình

NHA KHOA, NHÃN KHOA, NHÃN THỌ

CHƯƠNG TRÌNH NHA KHOA, CHƯƠNG TRÌNH NHÃN KHOA, VÀ BẢO HIỂM NHÃN THỌ



Nhận báo giá và đăng ký trên trang web buyblueshieldca.com.

MỘT CHƯƠNG TRÌNH HOÀN CHỈNH BAO GIỜ CŨNG TỐT HƠN

Sức khỏe tốt không chỉ nằm ở việc ăn uống đúng cách, vận động và kiểm tra sức khỏe thường xuyên. Chăm sóc sức khỏe răng miệng và thị lực cũng quan trọng không kém. Đó là lý do vì sao chúng tôi cung cấp nhiều chương trình nhãn khoa và nha khoa* để quý vị lựa chọn. Nếu quý vị muốn thuận tiện, quý vị thậm chí có thể được bảo hiểm cả nha khoa lẫn nhãn khoa trong một chương trình với Specialty DuoSM.*

Bảo đảm an ninh tài chính cho người thân của quý vị cũng là việc rất quan trọng. Bảo hiểm nhân thọ từ Blue Shield of California Life & Health Insurance Company có thể giúp bảo vệ người thân của quý vị vào thời điểm họ cần nhất.

HÃY CƯỜI LÊN, CHÚNG TÔI ĐÃ CÓ CHƯƠNG TRÌNH BẢO HIỂM NHA KHOA DÀNH CHO QUÝ VỊ

Hãy bảo vệ nụ cười của quý vị bằng một trong các chương trình bảo hiểm nha khoa PPO hoặc HMO của chúng tôi, quý vị sẽ được hưởng rất nhiều quyền lợi về chăm sóc nha khoa, bao gồm làm sạch và X-quang với giá \$0. Nếu quý vị có con dưới 19 tuổi, các nhu cầu cơ bản về nha khoa và nhãn khoa của trẻ cũng được bảo hiểm bởi các lợi ích nha khoa nhi và nhãn khoa nhi, được bao gồm trong mọi chương trình bảo hiểm y tế cá nhân và gia đình.

Quý vị không chắc nên chọn chương trình nào? Chúng tôi có thể giúp quý vị. Chương trình HMO thường có chi phí thấp hơn theo tháng cũng như chi phí phát sinh cho các dịch vụ thấp hơn so với các chương trình

PPO. Tuy nhiên, các chương trình PPO đem đến sự linh hoạt cao hơn trong việc lựa chọn nha sĩ. Vì vậy, nếu quý vị cảm thấy lựa chọn nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe nha khoa quan trọng hơn và sẵn sàng chi trả chi phí cao hơn một chút, chương trình PPO có thể sẽ phù hợp với quý vị. Nếu quý vị quan tâm đến việc giảm chi phí hơn là sự linh hoạt trong việc chọn nha sĩ, chương trình HMO có thể sẽ phù hợp với quý vị. Truy cập blueshieldca.com/fad để tìm nha sĩ PPO hoặc HMO trong khu vực của quý vị.

Bây giờ, quý vị đã xem xét toàn diện hơn các lựa chọn của mình, hãy so sánh các thông tin chi tiết của chương trình ở trang 2 và 3 và mức giá ở trang 6.




Xem trang 7 để biết định nghĩa của các thuật ngữ y tế quan trọng.

* Được bảo hiểm bởi Blue Shield of California Life & Health Insurance Company (Blue Shield Life).

CHƯƠNG TRÌNH NHA KHOA

	DENTAL STANDARD HMO	DENTAL HMO	ENHANCED DENTAL PPO 50/1250	DENTAL PPO	SPECIALTY DUO GÓI NHA KHOA + NHÃN KHOA*
	CHƯƠNG TRÌNH ĐƯỢC CUNG CẤP TRỰC TIẾP THÔNG QUA BLUE SHIELD				
Giá hàng tháng bắt đầu từ	\$12.00	\$22.80	\$32.60	\$37.60	\$42.10
	QUYỀN LỢI ĐỐI VỚI CÁC NHÀ CUNG CẤP ĐANG THAM GIA, CÁC THÀNH VIÊN CẦN CHI TRẢ:¹				
Dịch vụ chẩn đoán và phòng ngừa (làm sạch răng, X-quang, khám răng miệng ban đầu và định kỳ)	\$0	\$0	0%	\$0 ²	\$0 ²
Dịch vụ phục hồi - trám (một lớp bề mặt resin composite, phía trước)	\$20	\$18	20% ³	\$37 ⁴	\$37 ⁴
Phẫu thuật răng miệng (nhổ răng sâu hoặc răng hờ lợi)	\$40	\$34	20% ³	\$40 ⁴	\$40 ⁴
Nhổ răng bị ảnh hưởng (toàn bộ xương)	\$225	\$125	50% ⁵	\$113 ⁴	\$113 ⁴
Rút tủy răng (rút tủy răng trước)	\$175	\$155	50% ⁵	\$156 ⁴	\$156 ⁴
Rút tủy răng (răng hàm)	\$355	\$290	50% ⁵	\$234 ⁴	\$234 ⁴
Mão răng (bọc răng với chân răng hoàn toàn bằng kim loại quý)	\$350 ⁶	\$300 ⁶	50% ⁵	\$320 ⁵	\$320 ⁵
Cầu răng (vật liệu sứ được gắn vào chân răng bằng kim loại quý)	\$350	\$300	50% ⁵	\$293 ⁵	\$293 ⁵
Chỉnh nha	\$2,350 đối với dưới 26 tuổi, dài đầy đủ, hai năm \$2,650 đối với trên 26 tuổi, dài đầy đủ, hai năm	\$2,350 đối với dưới 26 tuổi, dài đầy đủ, hai năm ⁵ \$2,650 đối với trên 26 tuổi, dài đầy đủ, hai năm ⁵	Không được bảo hiểm	\$2,350 đối với dưới 26 tuổi, dài đầy đủ, hai năm ^{5,7} \$2,650 đối với trên 26 tuổi, dài đầy đủ, hai năm ^{5,7}	\$2,350 đối với dưới 26 tuổi, dài đầy đủ, hai năm ^{5,7} \$2,650 đối với trên 26 tuổi, dài đầy đủ, hai năm ^{5,7}
Làm sạch cao răng và chà răng (bốn răng trở lên)	\$75	\$55	50% ⁵	\$65 ⁴	\$65 ⁴
Phẫu thuật đặt bộ phận cấy ghép – cấy ghép cắm trong xương	Không được bảo hiểm	\$1,375	50% ⁵	\$612 ⁵	\$612 ⁵
Răng giả (toàn bộ hàm trên hoặc dưới)	\$400	\$400	50% ⁵	\$388 ⁵	\$388 ⁵
Khẩu trừ trong năm	\$0	\$0	\$50 cho cá nhân/ \$150 cho gia đình	\$50 cho cá nhân	\$50 cho cá nhân
Lợi ích tối đa trong năm	Không có	Không có	\$1,250 cho cá nhân	\$1,000 cho cá nhân	\$1,000 cho cá nhân

 = Quyền lợi có sẵn trước khi khấu trừ được áp dụng.

 = Quyền lợi sẽ chịu khấu trừ.

Bảng này là tổng quan của các quyền lợi. Để có thêm thông tin về các quyền lợi, chi phí của các dịch vụ, thời gian chờ đợi, và các trường hợp loại trừ cũng như giới hạn, xin vui lòng xem *Bản Tóm Tắt Quyền Lợi và Những Thông Tin Luật Pháp Quan Trọng*. Để được nhận các tài liệu này, hãy gọi cho chúng tôi theo số **(888) 256-3650**.

* Được bảo hiểm bởi Blue Shield of California Life & Health Insurance Company.

1 Số tiền chỉ định là một tỉ lệ phần trăm của các khoản phí được

cho phép. Nhà cung cấp trong mạng lưới chấp nhận các khoản phí được cho phép của Blue Shield và sẽ nhận được thanh toán một lần đầy đủ cho các dịch vụ được bảo hiểm.

2 Các dịch vụ chẩn đoán và phòng ngừa không được áp dụng cho lợi ích tối đa trong năm đối với chương trình này.

3 Có giai đoạn chờ sáu tháng cho các dịch vụ này trừ khi quý vị đã có bảo hiểm từ trước. Hãy liên hệ Ban Dịch vụ Thành viên theo số **(888) 271-4880** để biết thêm thông tin về việc được miễn đóng phí bảo hiểm.

4 Có giai đoạn chờ ba tháng cho các dịch vụ này trừ khi quý vị đã có bảo hiểm từ trước. Hãy liên hệ Ban Dịch vụ Thành viên theo số **(888) 271-4880** để biết thêm thông tin về việc được miễn đóng phí bảo hiểm.

5 Có giai đoạn chờ 12 tháng cho các dịch vụ này trừ khi quý vị đã có bảo hiểm từ trước. Hãy liên hệ Ban Dịch vụ Thành viên theo số **(888) 271-4880** để biết thêm thông tin về việc được miễn đóng phí bảo hiểm.


6 Nếu kim loại quý được sử dụng, thành viên sẽ phải trả theo chi phí mà nha sĩ đưa ra. Đối với Dental HMO, sử dụng vật liệu sứ trên răng hàm chịu một khoản phí thêm \$75.


7 Số tiền không được tích lũy theo mức lợi ích tối đa trong năm.

8 Mức tối đa trọn đời tính riêng mỗi người. Khoản khấu trừ là \$50 mỗi người hoặc \$150 mỗi gia đình.

CHƯƠNG TRÌNH NHA KHOA

	ENHANCED DENTAL PPO 50/2000	ENHANCED DENTAL PPO 50/2000 LIFETIME ORTHO 1500	FAMILY DENTAL HMO	FAMILY DENTAL PPO
	CHƯƠNG TRÌNH ĐƯỢC CUNG CẤP TRỰC TIẾP THÔNG QUA BLUE SHIELD		CHƯƠNG TRÌNH ĐƯỢC CUNG CẤP BỞI COVERED CALIFORNIA	
Giá hàng tháng bắt đầu từ	\$51.10	\$55.50	\$13.40	\$43.70
QUYỀN LỢI	ĐỐI VỚI CÁC NHÀ CUNG CẤP ĐANG THAM GIA, CÁC THÀNH VIÊN CẦN CHI TRẢ:¹			
Dịch vụ chẩn đoán và phòng ngừa (làm sạch răng, X-quang, khám răng miệng ban đầu và định kỳ)	0%	0%	0%	0% ²
Dịch vụ phục hồi - trám (một lớp bề mặt resin composite, phía trước)	20% ³	20% ³	\$30	20%
Phẫu thuật răng miệng (nhổ răng sâu hoặc răng hờ lợi)	20% ³	20% ³	\$65	50% ³
Nhổ răng bị ảnh hưởng (toàn bộ xương)	50% ⁵	50% ⁵	\$160	50% ³
Rút tủy răng (rút tủy răng trước)	50% ⁵	50% ⁵	\$200	50% ³
Rút tủy răng (răng hàm)	50% ⁵	50% ⁵	\$300	50% ³
Mão răng (bọc răng với chân răng hoàn toàn bằng kim loại quý)	50% ⁵	50% ⁵	\$300	50% ^{3,6}
Cầu răng (vật liệu sứ được gắn vào chân răng bằng kim loại quý)	50% ⁵	50% ⁵	\$300	50% ^{3,6}
Chỉnh nha	Không được bảo hiểm	50% (tối đa trọn đời \$1,500 và có thể áp dụng cả khoản khấu trừ tính riêng) ^{5,7,8}	\$350 cho người dưới 19 tuổi khi cần thiết về mặt y tế, không bảo hiểm cho người trên 19 tuổi	50% cho người dưới 19 tuổi khi cần thiết về mặt y tế, không bảo hiểm cho người trên 19 tuổi
Làm sạch cao răng và chân răng (bốn răng trở lên)	50% ⁵	50% ⁵	\$55	20%
Phẫu thuật đặt bộ phận cấy ghép – cấy ghép cắm trong xương	50% ⁵	50% ⁵	Không được bảo hiểm	Không được bảo hiểm
Răng giả (toàn bộ hàm trên hoặc dưới)	50% ⁵	50% ⁵	\$300 đối với dưới 19 tuổi, \$400 đối với trên 19 tuổi	50% ³
Khấu trừ trong năm	\$50 cho cá nhân/ \$150 cho gia đình	\$50 cho cá nhân/ \$150 cho gia đình	\$0	\$75 cho cá nhân/\$150 mỗi gia đình đối với người 19 tuổi trở xuống, \$50 mỗi người đối với người 19 tuổi trở lên
Lợi ích tối đa trong năm	\$2,000 cho cá nhân	\$2,000 cho cá nhân	Không có	Không có cho người dưới 19 tuổi, \$1,500 cho mỗi người trên 19 tuổi

 = Quyền lợi có sẵn trước khi khấu trừ được áp dụng.

 = Quyền lợi sẽ chịu khấu trừ.

Bảng này là tổng quan của các quyền lợi. Để có thêm thông tin về các quyền lợi, chi phí của các dịch vụ, thời gian chờ đợi, và các trường hợp loại trừ cũng như giới hạn, xin vui lòng xem *Bản Tóm Tắt Quyền Lợi và Những Thông Tin Luật Pháp Quan Trọng*. Để được nhận các tài liệu này, hãy gọi cho chúng tôi theo số **(888) 256-3650**.

* Được bảo hiểm bởi Blue Shield of California Life & Health Insurance Company.

1 Số tiền chi định là một tỉ lệ phần trăm của các khoản phí được

cho phép. Nhà cung cấp trong mạng lưới chấp nhận các khoản phí được cho phép của Blue Shield và sẽ nhận được thanh toán một lần đầy đủ cho các dịch vụ được bảo hiểm.

2 Các dịch vụ chẩn đoán và phòng ngừa không được áp dụng cho lợi ích tối đa trong năm đối với chương trình này.

3 Có giai đoạn chờ sáu tháng cho các dịch vụ này trừ khi quý vị đã có bảo hiểm từ trước. Hãy liên hệ Ban Dịch vụ Thành viên theo số **(888) 271-4880** để biết thêm thông tin về việc được miễn đóng phí bảo hiểm.

4 Có giai đoạn chờ ba tháng cho các dịch vụ này trừ khi quý vị đã có bảo hiểm từ trước. Hãy liên hệ Ban Dịch vụ Thành viên theo số **(888) 271-4880** để biết thêm thông tin về việc được miễn đóng phí bảo hiểm.

5 Có giai đoạn chờ 12 tháng cho các dịch vụ này trừ khi quý vị đã có bảo hiểm từ trước. Hãy liên hệ Ban Dịch vụ Thành viên theo số **(888) 271-4880** để biết thêm thông tin về việc được miễn đóng phí bảo hiểm.

6 Nếu kim loại quý được sử dụng, thành viên sẽ phải trả theo chi phí mà nha sĩ đưa ra. Đối với Dental HMO, sử dụng vật liệu sứ trên răng hàm chịu một khoản phí thêm \$75.

7 Số tiền không được tích lũy theo mức lợi ích tối đa trong năm.

8 Mức tối đa trọn đời tính riêng mỗi người. Khoản khấu trừ là \$50 mỗi người hoặc \$150 mỗi gia đình.

XEM GIÁ TRỊ CỦA CHƯƠNG TRÌNH BẢO HIỂM NHÂN KHOA

Chỉ với \$6.90 mỗi tháng, quý vị sẽ có bảo hiểm nhân khoa đáng giá giúp quý vị chi trả các nhu cầu chăm sóc nhân khoa. Và với một trong những mạng lưới nhân khoa lớn nhất tại California – bao gồm cả các bác sĩ đo thị lực và bác sĩ chữa mắt tư nhân, cũng như các cơ sở y tế tư nhân khác như LensCrafters và Target, các trung tâm bán sỉ như Walmart và chuỗi nhà kho như Costco – việc tìm bác sĩ mắt phù hợp với quý vị trở nên vô cùng đơn giản. Truy cập blueshieldca.com/fad để tìm bác sĩ mắt trong khu vực của quý vị.

Các chương trình nhân khoa của chúng tôi cũng cho phép quý vị đặt mua kính áp tròng trực tuyến và cung cấp cho quý vị ưu đãi giảm giá phẫu thuật LASIK thông qua QualSight LASIK và NVISION Laser Eye Centers.

Chúng tôi cung cấp ba chương trình nhân khoa để chọn:

- Chương trình Ultimate Vision 15/25/150* là một chương trình bảo hiểm nhân khoa đầy đủ, bao gồm \$150 phụ cấp gọng kính và nhiều lựa chọn mắt kính.
- Hoặc, nếu quý vị đang tìm cách tiết kiệm một ít tiền bằng cách hy sinh các lợi ích phụ thuộc, chương trình Ultimate Vision 15/25/120* sẽ là chương trình phù hợp cho quý vị.
- Specialty Duo* đem đến sự thuận tiện của cả bảo hiểm nha khoa lẫn nhân khoa chỉ trong một gói duy nhất.

SO SÁNH QUYỀN LỢI VÀ MỨC GIÁ CÁC CHƯƠNG TRÌNH

CHƯƠNG TRÌNH NHÂN KHOA	ULTIMATE VISION 15/25/120	ULTIMATE VISION 15/25/150	SPECIALTY DUO GÓI NHA KHOA + NHÂN KHOA
Giá hàng tháng bắt đầu từ	\$6.90	\$12.90	\$42.10
QUYỀN LỢI	ĐỒNG THANH TOÁN CÙNG VỚI NHỮNG NHÀ CUNG CẤP THAM GIA:¹		
Khám mắt	\$15 (mỗi 12 tháng)	\$15 (mỗi 12 tháng)	Đồng thanh toán \$0 (mỗi 12 tháng)
Vật liệu (mắt kính tiêu chuẩn một tròng, hai tròng hoặc ba tròng với lớp phủ chống xước)	\$25 (mỗi 12 tháng)	\$25 (mỗi 12 tháng)	\$25 đồng thanh toán (mỗi 24 tháng)
Giới thiệu Quản lý bệnh Tiểu đường ²	Đồng thanh toán \$0	Đồng thanh toán \$0	Đồng thanh toán \$0
	PHỤ CẤP VỚI NHỮNG NHÀ CUNG CẤP THAM GIA:¹		
Phụ cấp gọng kính	Tối đa \$120 (mỗi 12 tháng)	Tối đa \$150 (mỗi 12 tháng)	Tối đa \$100 (mỗi 24 tháng)
Lựa chọn mắt kính và điều trị	Mắt kính polycarbonate (chỉ dành cho trẻ nhỏ là người phụ thuộc)	\$100	\$100
	Mắt kính đổi màu	\$115–\$200	\$115–\$200
	Mắt kính đa tròng	\$140	\$140
	Lớp phủ mắt kính chống phản quang	\$50	\$50
Kính áp tròng ³	Tùy chọn (mỹ phẩm hoặc đồ dùng) \$120 (mỗi 12 tháng)	\$120 (mỗi 12 tháng)	\$120 (mỗi 24 tháng)

= Tất cả các quyền lợi có sẵn trước khi khấu trừ được áp dụng.

Bảng này là tổng quan của các quyền lợi. Để có thêm thông tin về các lợi ích, chi phí của các dịch vụ, thời gian chờ đợi, và các trường hợp loại trừ cũng như giới hạn, xin vui lòng xem *Bản Tóm Tắt Quyền Lợi và Những Thông Tin Luật Pháp Quan Trọng*. Để nhận những tài liệu này, hãy gọi chúng tôi theo số **(888) 256-3650**.

* Được bảo hiểm bởi Blue Shield of California Life & Health Insurance Company.

1 Nhà cung cấp trong mạng lưới chấp nhận giá trị bảo hiểm cho phép của Blue Shield và sẽ nhận được thanh toán một lần đầy đủ cho các dịch vụ được bảo hiểm. Sẽ có khoảng thời gian chờ đợi 90 ngày cho tất cả các quyền lợi bảo hiểm nhân khoa.

2 Quyền lợi này chỉ khả dụng nếu quý vị đã có chương trình bảo hiểm y tế Blue Shield.

3 Quý vị được quyền chọn kính áp tròng thay vì kính đeo.

BẢO VỆ GIA ĐÌNH QUÝ VỊ VỚI BẢO HIỂM NHÂN THỌ VÀ AD&D

Đối mặt với những khó khăn tài chính sau khi mất đi một người thân yêu là điều nặng nề, nhưng quý vị sẽ giảm bớt được gánh nặng khi có bảo hiểm Nhân Thọ và bảo hiểm Tử Vong Và Thương Tật Vĩnh Viễn Do Tai Nạn (AD&D). Các chương trình bảo hiểm Nhân Thọ cá nhân có thời hạn và AD&D của Blue Shield of California Life & Health Insurance Company mang đến sự bảo vệ tài chính thiết yếu để quý vị chi trả các chi phí sinh hoạt, chi phí giáo dục đại học, thanh toán thế chấp và nhiều chi phí khác nữa.¹

Bảo hiểm AD&D còn cung cấp thêm một lớp bảo vệ nữa. Trong trường hợp tử vong do tai nạn, số tiền trợ cấp tử vong do tai nạn của quý vị sẽ khớp với bảo hiểm nhân thọ. Nếu quý vị bị thương tích vì tai nạn, quyền lợi thương tật sẽ là một phần của số tiền trợ cấp.

* Tất cả các chương trình đều kết thúc ở tuổi 65.

1 Trong vòng hai năm đầu tiên của đơn bảo hiểm, nếu người được bảo hiểm qua đời vì lý do tự tử, chúng tôi sẽ không chi trả quyền lợi bảo hiểm nhân thọ; tuy nhiên, phí bảo hiểm sẽ được trả lại. Vui lòng tham khảo đơn bảo hiểm để có thông tin chi tiết về giới hạn này.

2 Những người dưới 20 tuổi chỉ đủ điều kiện tham gia các mức bảo hiểm \$10,000, \$15,000 và \$25,000.

Chúng tôi cung cấp bảo hiểm và bảo đảm tài chính ở các mức \$10,000, \$15,000, \$25,000, \$50,000, \$75,000 hoặc \$100,000 dưới dạng bảo hiểm nhân thọ có thời hạn và AD&D, với mức phí hàng tháng thấp dựa vào độ tuổi, giới tính và tình trạng sử dụng nicotin của quý vị.²

Quý vị có thể mua bảo hiểm Nhân Thọ mà không kèm AD&D, nhưng chỉ có thể mua bảo hiểm AD&D cùng với bảo hiểm Nhân Thọ. Bảo hiểm được áp dụng cho mọi đối tượng từ 1 tới 64 tuổi*, hiện có hoặc chưa có chương trình bảo hiểm sức khỏe Blue Shield. Chỉ cần điền đầy đủ và nộp Đơn Đăng Ký Bảo Hiểm Nhân Thọ Cá Nhân Có Kỳ Hạn và AD&D để đăng ký.

MỨC GIÁ BẢO HIỂM NHÂN THỌ CÁ NHÂN CÓ KỲ HẠN VÀ AD&D HÀNG THÁNG

Để tính phí bảo hiểm hàng tháng, hãy xác định tuổi, giới tính và tình trạng sử dụng nicotin của quý vị, và nhân mức giá này với số tiền quyền lợi bảo hiểm nhân thọ. Nếu quý vị cũng muốn tham gia bảo hiểm AD&D, hãy nhân mức giá của AD&D với số tiền quyền lợi AD&D phù hợp.

Ví dụ, một người phụ nữ 45 tuổi, không dùng nicotine, muốn mua bảo hiểm nhân thọ \$50,000 sẽ cần thanh toán \$12.40 (\$0.248 x 50) mỗi tháng. Nếu cô ấy muốn thêm \$50,000 vào quyền lợi AD&D, số tiền cô ấy cần nộp thêm là \$5 (\$0.10 x 50) mỗi tháng, tổng cộng là \$17.40 (\$12.40 + \$5) mỗi tháng.

MỨC GIÁ BẢO HIỂM NHÂN THỌ TRÊN MỖI \$1,000 BẢO HIỂM

Độ tuổi	NAM		NỮ	
	Không dùng nicotin	Có dùng nicotin	Không dùng nicotin	Có dùng nicotin
1-19	\$0.122	\$0.244	\$0.071	\$0.143
20-24	\$0.125	\$0.250	\$0.074	\$0.148
25-29	\$0.132	\$0.263	\$0.080	\$0.159
30-34	\$0.150	\$0.300	\$0.095	\$0.191
35-39	\$0.180	\$0.361	\$0.122	\$0.244
40-44	\$0.231	\$0.463	\$0.169	\$0.337
45-49	\$0.329	\$0.658	\$0.248	\$0.495
50-54	\$0.487	\$0.974	\$0.375	\$0.749
55-59	\$0.732	\$1.464	\$0.566	\$1.131
60-64	\$1.193	\$2.386	\$0.865	\$1.730

MỨC GIÁ BẢO HIỂM AD&D TRÊN MỖI \$1,000 BẢO HIỂM

0-64	\$0.10	\$0.10	\$0.10	\$0.10
------	--------	--------	--------	--------

Mỗi hoá đơn đều sẽ bao gồm phí quản lý hàng tháng là \$1.

Xin lưu ý: Mức giá hàng tháng dành cho bảo hiểm nhân thọ cá nhân có kỳ hạn và AD&D là mức giá thêm vào mức giá dành cho các quyền lợi y tế, nha khoa và/hoặc nhãn khoa.

GIÁ CẢ CHƯƠNG TRÌNH NHA KHOA VÀ NHÃN KHOA HÀNG THÁNG

CHƯƠNG TRÌNH NHA KHOA PPO ĐƯỢC CUNG CẤP TRỰC TIẾP THÔNG QUA BLUE SHIELD

		MỨC GIÁ CHO MỖI THÀNH VIÊN	
		Từ 0 đến 25 tuổi (mức giá cho mỗi trẻ thuộc 3 người phụ thuộc đầu tiên – miễn phí cho người phụ thuộc thứ 4 trở đi)*	Độ tuổi trên 26
Tất cả các khu vực	Enhanced Dental PPO 50/1250	\$32.60	\$41.90
	Dental PPO	\$37.60	\$44.50
	Enhanced Dental PPO 50/2000	\$51.10	\$65.90
	Enhanced Dental PPO 50/2000 Lifetime Ortho 1500	\$55.50	\$71.50

CHƯƠNG TRÌNH NHA KHOA HMO ĐƯỢC CUNG CẤP TRỰC TIẾP THÔNG QUA BLUE SHIELD

		MỨC GIÁ CHO MỖI THÀNH VIÊN	
		Từ 0 đến 25 tuổi (mức giá cho mỗi trẻ thuộc 3 người phụ thuộc đầu tiên – miễn phí cho người phụ thuộc thứ 4 trở đi)*	Độ tuổi trên 26
Khu vực 1, 2 và 12 [†]	Dental Standard HMO	\$15.40	\$19.10
	Dental HMO	\$29.50	\$32.10
Tất cả các khu vực khác	Dental Standard HMO	\$12.00	\$14.90
	Dental HMO	\$22.80	\$24.90

CHƯƠNG TRÌNH NHA KHOA BLUE SHIELD ĐƯỢC CUNG CẤP THÔNG QUA COVERED CALIFORNIA

		MỨC GIÁ CHO MỖI THÀNH VIÊN	
		Từ 0 đến 18 tuổi (mức giá cho mỗi trẻ thuộc 3 người phụ thuộc đầu tiên – miễn phí cho người phụ thuộc thứ 4 trở đi)*	Độ tuổi trên 19
Khu vực [‡]	Family Dental HMO		
15-19		\$14.00	\$13.40
3-7, 9		\$15.20	\$14.60
8, 10-11, 13-14		\$16.40	\$15.80
12		\$22.40	\$21.50
2		\$26.20	\$25.20

		MỨC GIÁ CHO MỖI THÀNH VIÊN	
		Từ 0 đến 18 tuổi (mức giá cho mỗi trẻ thuộc 3 người phụ thuộc đầu tiên – miễn phí cho người phụ thuộc thứ 4 trở đi)*	Độ tuổi trên 19
Khu vực	Family Dental PPO		
1, 4, 9, 13-14, 16		\$28.80	\$43.70
2, 5-8, 10-11, 15, 17		\$30.30	\$46.10
3, 12, 18-19		\$32.10	\$48.80

Xin lưu ý: Mức giá hàng tháng của các chương trình nha khoa là mức giá thêm vào mức giá dành cho các quyền lợi y tế thuộc phạm vi chi trả của chương trình bảo hiểm sức khỏe của Blue Shield. Tuy nhiên, quý vị sẽ nhận được một hóa đơn tổng hợp giá bảo hiểm sức khỏe, nha khoa và nhãn khoa, nếu áp dụng.

* Chỉ có trẻ em phụ thuộc từ 0 đến 25 tuổi mới được tính vào mức tiêu chuẩn tối đa với giá dành cho ba trẻ. Nếu quý vị đăng ký nhiều hơn một trẻ phụ thuộc mà không có cha mẹ đi kèm hoặc người giám hộ hợp pháp trong đơn bảo hiểm, mỗi trẻ sẽ được cung cấp một đơn bảo hiểm riêng và mỗi trẻ sẽ được tính theo mức giá ở tuổi của trẻ.

† Truy cập [blueshieldca.com/regions](https://www.blueshieldca.com/regions) để xác định khu vực của quý vị. Các chương trình Dental HMO và Enhanced Dental HMO \$0 không được cung cấp tại các quận Butte, Humboldt, Lake, Lassen, Nevada, Shasta, Sutter, Tehama, Marin, Napa, San Luis Obispo và Santa Barbara.

‡ Truy cập [blueshieldca.com/regions](https://www.blueshieldca.com/regions) để xác định khu vực của quý vị.

Người phụ thuộc 18 tuổi sẽ được tính mức giá của độ tuổi 0-18 cho đến cuối năm mà họ bước sang tuổi 19. Tuy nhiên, người phụ thuộc đó sẽ tiếp tục được tính vào mức giới hạn tối đa ba người phụ thuộc cho đến khi họ 21 tuổi.

GIÁ CẢ SPECIALTY DUO GÓI NHA KHOA + NHÃN KHOA HÀNG THÁNG

		MỨC GIÁ CHO MỖI THÀNH VIÊN	
		Từ 0 đến 25 tuổi (mức giá cho mỗi trẻ với 3 trẻ đầu tiên – không mất phí cho trẻ thứ 4 trở đi)*	Độ tuổi trên 26
Tất cả các khu vực	Specialty Duo gói nha khoa + nhãn khoa	\$42.10	\$49.50

Xin lưu ý: Mức giá hàng tháng của Specialty Duo là mức giá thêm vào mức giá dành cho các quyền lợi y tế thuộc phạm vi chi trả của chương trình bảo hiểm sức khỏe của Blue Shield. Tuy nhiên, quý vị sẽ nhận được một hóa đơn tổng hợp giá bảo hiểm sức khỏe và gói nha khoa + nhãn khoa.

* Chỉ có trẻ em phụ thuộc từ 0 đến 25 tuổi mới được tính vào mức tiêu chuẩn tối đa với giá dành cho ba trẻ. Nếu quý vị đăng ký trên một trẻ phụ thuộc mà không có phụ huynh hoặc người bảo hộ hợp pháp đăng ký kèm theo trong chương trình, mức tiêu chuẩn tối đa với giá dành cho ba trẻ không được áp dụng. Mỗi trẻ sẽ được áp dụng chính sách riêng và mỗi trẻ sẽ được tính phí theo mức giá độ tuổi từ 0 đến 25 tuổi.

GIÁ CẢ CHƯƠNG TRÌNH NHÃN KHOA HÀNG THÁNG

		MỨC GIÁ CHO MỖI THÀNH VIÊN	
		Từ 0 đến 25 tuổi (mức giá cho mỗi trẻ với 3 trẻ đầu tiên – không mất phí cho trẻ thứ 4 trở đi)*	Độ tuổi trên 26
Tất cả các khu vực	Ultimate Vision 15/25/120	\$6.90	\$6.90
	Ultimate Vision 15/25/150	\$12.90	\$12.90

Xin lưu ý: Mức giá hàng tháng dành cho chương trình nhãn khoa là mức giá thêm vào mức giá dành cho các quyền lợi y tế thuộc phạm vi chi trả của chương trình bảo hiểm sức khỏe của Blue Shield. Tuy nhiên, quý vị sẽ nhận được một hóa đơn tổng hợp giá bảo hiểm sức khỏe, nhãn khoa, và nếu áp dụng, nha khoa.

* Chỉ có trẻ em phụ thuộc từ 0 đến 25 tuổi mới được tính vào mức tiêu chuẩn tối đa với giá dành cho ba trẻ. Nếu quý vị đăng ký trên một trẻ phụ thuộc mà không có phụ huynh hoặc người bảo hộ hợp pháp đăng ký kèm theo trong chương trình, mức tiêu chuẩn tối đa với giá dành cho ba trẻ không được áp dụng. Mỗi trẻ sẽ được áp dụng chính sách riêng và mỗi trẻ sẽ được tính phí theo mức giá độ tuổi từ 0 đến 25 tuổi.

ĐỊNH NGHĨA



Đồng chi trả (đồng thanh toán) – Số tiền mỗi thành viên phải chi trả cho các quyền lợi sau khi khấu trừ năm được áp dụng.



Khấu trừ – Số tiền mỗi thành viên chi trả mỗi năm dương lịch cho hầu hết các dịch vụ được bảo hiểm trước khi Blue Shield bắt đầu thanh toán. Những dịch vụ được bảo hiểm cụ thể, như khám phòng ngừa bệnh, được chi trả trước khi mỗi thành viên tới hạn khấu trừ trong năm.



Khoản phí được cho phép – Số tiền Blue Shield sử dụng để quyết định thanh toán cho các dịch vụ được bảo hiểm.



Nhà cung cấp tham gia/nhà cung cấp thuộc mạng lưới – Nhà cung cấp (bao gồm nha sĩ nói chung, chuyên viên nha khoa, chuyên viên đo thị lực và bác sĩ nhãn khoa) đã đồng ý ký hợp đồng với Blue Shield để cung cấp các dịch vụ y tế được bảo hiểm tới các thành viên của những chương trình bảo hiểm nha khoa và nhãn khoa. Nhà cung cấp tham gia mạng lưới hoặc nhà cung cấp thuộc mạng lưới đã đồng ý chấp nhận mức phí theo hợp đồng với Blue Shield, và sẽ được nhận thanh toán một lần đầy đủ cho các dịch vụ được bảo hiểm.



Quyền lợi (các dịch vụ được bảo hiểm chi trả) – Các dịch vụ nha khoa và nhãn khoa và trang thiết bị cung cấp được chương trình bảo hiểm nha khoa và nhãn khoa chi trả.

NẾU QUÝ VỊ CÓ CÂU HỎI HOẶC MUỐN ĐĂNG KÝ?



Truy cập **buyblueshieldca.com**.



Hãy gọi người môi giới của quý vị.

Quý vị có thể mua hầu hết các chương trình nha khoa và nhãn khoa dù có hay không có chương trình y tế tại địa chỉ **buyblueshieldca.com**. Để mua chương trình Family Dental, hãy truy cập **coveredca.com**.

Đối với bảo hiểm nhân thọ cá nhân có kỳ hạn, hãy tải xuống mẫu đơn đăng ký từ địa chỉ **blueshieldca.com/LifeApplication**. Hãy đề nghị người môi giới của quý vị gửi đơn đăng ký đã điền thông tin về địa chỉ cung cấp trong đơn đăng ký.

Quý vị đang tìm chương trình y tế? Chúng tôi có rất nhiều chương trình PPO và HMO cho quý vị lựa chọn. Hãy hỏi người môi giới của quý vị để biết thêm thông tin.