

Sức khỏe răng miệng của quý vị là mục đích chính của chúng tôi



DENTAL CHOICE (TỔ CHỨC NHÀ CUNG CẤP ƯU TIÊN)



kp.org/dental/nw/ppo (bằng tiếng Anh)



Mọi chương trình đều do Kaiser Foundation Health Plan of the Northwest cung cấp và tài trợ.
500 NE Multnomah St., Suite 100, Portland, OR 97232.

Đáp ứng mọi lựa chọn và nhiều nhu cầu khác nữa

Lựa chọn số một

Dental Choice (Tổ Chức Nhà Cung Cấp Ưu Tiên [Preferred Provider Organization, PPO]) có tất cả các ưu điểm của những chương trình nha khoa với các nhà cung cấp dịch vụ nha khoa được ưa chuộng khác trên thị trường. Với Dental Choice (PPO), quý vị có thể:

- **Khám với bất cứ nha sĩ nào quý vị muốn.**

Chương trình Dental Choice (PPO) của chúng tôi đòi hỏi cho dịch vụ chăm sóc từ bất cứ nha sĩ nào có giấy phép hành nghề. Như vậy, nếu quý vị muốn tiếp tục với nha sĩ hiện tại của mình, quý vị vẫn được đòi hỏi.

- **Tìm một nha sĩ tuyệt vời.** Quý vị cần một nha sĩ mới? Chúng tôi có thể giúp quý vị. Các nha sĩ trong mạng lưới của chúng tôi phải đáp ứng những tiêu chuẩn khắt khe trước khi có thể gia nhập. Các nha sĩ của chúng tôi kết hợp dịch vụ chăm sóc được cá nhân hoá với những nghiên cứu khoa học tốt nhất hiện có về phòng ngừa và điều trị.

- **Tiết kiệm tiền.** Quý vị sẽ tự thanh toán ít hơn khi khám với một nha sĩ có tham gia trong chương trình.

	Sarah Trong Mạng Lưới	Julie Ngoài Mạng Lưới
Phí khám với nha sĩ	\$550	\$750
Kaiser Permanente Dental Plan thanh toán 50%	-\$275 (áp dụng lệ phí trong mạng lưới của Kaiser Permanente)	-\$375
Chi phí tự trả	\$275	\$375

- **Được chăm sóc khi đi du lịch.**

Với mạng lưới toàn quốc gồm hơn 200,000 nha sĩ tại hơn 440,000 cơ sở, quý vị sẽ có thể tìm được một nhà cung cấp tham gia chương trình gần như ở bất cứ đâu. Hoặc quý vị có thể đến khám với một nha sĩ không tham gia trong chương trình nếu quý vị muốn.

- **Nhận dịch vụ chăm sóc không cần giấy giới thiệu.** Quý vị không cần giấy giới thiệu khi thăm khám với bác sĩ phẫu thuật miệng, nha sĩ điều trị nha chu hoặc bác sĩ chuyên khoa khác. (Tuy nhiên, một số bác sĩ chuyên khoa cá nhân có thể sẽ không thăm khám cho bệnh nhân nếu không được nha sĩ tổng quát giới thiệu.)

Nha sĩ có những chính sách, giờ làm việc, thủ tục tiếp nhận bệnh nhân mới và đặt lịch hẹn khác nhau. Một số nha sĩ có tính lệ phí khi đặt lịch hẹn cấp cứu hoặc lỡ hẹn. Những khoản lệ phí này không được chương trình này đòi hỏi và quý vị nên thảo luận với nha sĩ và/hoặc nhân viên phòng nha của mình.

Những câu hỏi thường gặp

Có bao nhiêu nha sĩ trong mạng lưới Dental Choice?

Dental Choice có hơn 200,000 nha sĩ tham gia trên toàn quốc tại hơn 440,000 cơ sở. Hoặc tìm một nha sĩ ở gần nhà quý vị hơn khi được tùy ý lựa chọn trong số hơn 6,000 nha sĩ ở Oregon và Washington (kể cả các cơ sở nha khoa của Kaiser Permanente). Trong số này bao gồm trên 50,000 bác sĩ chuyên khoa. Các nha sĩ tham gia chương trình cũng đồng ý chấp nhận các khoản chiết khấu đã thương lượng là khoản thanh toán đầy đủ. Điều này có nghĩa là quý vị sẽ không còn phải thanh toán khoản chênh lệch cho bất kỳ dịch vụ được đài thọ nào do nhà cung cấp tham gia chương trình cung cấp.

Tôi có phải dùng một nha sĩ trong mạng lưới để hưởng quyền lợi không?

Không, quý vị có thể đến khám với bất cứ nha sĩ nào có giấy phép hành nghề và vẫn được hưởng quyền lợi nha khoa của mình. Tuy nhiên, quý vị sẽ nhận được mức quyền lợi tối đa có trong chương trình của nhóm bảo hiểm của quý vị khi quý vị chọn nha sĩ trong mạng lưới. Khi quý vị thăm khám với nha sĩ tham gia trong chương trình, quý vị sẽ có cơ hội được hưởng quyền lợi tối đa trong chương trình quyền lợi của quý vị cũng như được hưởng mức phí cho dịch vụ trong mạng lưới đã thương lượng để chi phí tự trả thấp hơn.



Làm sao tôi tìm được nha sĩ tham gia chương trình?

Để tìm nha sĩ tham gia chương trình, vui lòng truy cập kp.org/dental/nw/ppo (bằng tiếng Anh). Quý vị cũng có thể gọi cho ban Dịch Vụ Khách Hàng của Dental Choice theo số điện thoại miễn cước **1-866-653-0338**. Giờ làm việc là Thứ Hai đến thứ Sáu, từ 7 giờ sáng đến 7 giờ tối theo giờ Thái Bình Dương, trừ các ngày lễ lớn.

Những tính năng trực tuyến khả dụng:

- In, xem, chia sẻ hoặc yêu cầu thẻ nhận dạng (Identification, ID).
- Tìm nha sĩ trong mạng lưới.
- Xem lại tình trạng khoản tiền khấu trừ và chi phí tự trả.
- Tiếp cận với các yêu cầu thanh toán của quý vị và bản giải thích quyền lợi.
- Tiếp cận với các biểu mẫu.
- Tính năng gửi email đến ban Dịch Vụ Khách Hàng 24 giờ mỗi ngày khi có thắc mắc.

Cổng Thông Tin Hội Viên Trực Tuyến

Đăng ký cổng thông tin hội viên trực tuyến để dễ dàng truy cập và quản lý trực tuyến dịch vụ chăm sóc nha khoa của quý vị.

Nơi đăng ký tùy thuộc vào địa điểm quý vị nhận dịch vụ chăm sóc:

1. Nếu quý vị thăm khám tại cơ sở Nha Khoa của Kaiser Permanente

- Đăng ký tại kp.org (bằng tiếng Anh)
- Hoặc gọi đến Trung Tâm Cuộc Hẹn của chúng tôi theo số **1-800-813-2000**. Đối với người dùng TYY, hãy gọi **711**. Nếu cần dịch vụ thông dịch ngôn ngữ, vui lòng gọi số **1-800-324-8010**.

(Phần này áp dụng cho cả hội viên Tổ Chức Nhà Cung Cấp Ưu Tiên [Preferred Provider Organization, PPO] và Tổ Chức Bảo Trì Sức Khỏe [Health Maintenance Organization, HMO])

2. Nếu quý vị thăm khám với một nhà cung cấp PPO Dental Choice bên ngoài các cơ sở KP của chúng tôi

- Đăng ký tại kp.org/dental/nw/ppo (bằng tiếng Anh)

(Truy cập phần Nguồn Hỗ Trợ Hội Viên)

Tôi đã có nha sĩ riêng. Tôi vẫn có thể khám với họ không?

Được chứ, quý vị có thể thăm khám với bất cứ nha sĩ nào tùy ý. Tuy nhiên, quý vị sẽ hưởng mức quyền lợi tối đa nếu quý vị chọn nhà cung cấp tham gia chương trình. Khi quý vị đi khám với nha sĩ tham gia chương trình, quý vị trả phần lệ phí đã được thương lượng của quý vị. Điều này có nghĩa là phần chi phí quý vị tự trả sẽ ít hơn.

Nha sĩ tôi muốn dùng không có tham gia trong hệ thống của quý vị. Tôi có thể làm điều gì để khuyến khích họ tham gia không?

Được chứ, mạng lưới nha khoa của chúng tôi có thể nhận thêm nha sĩ nếu nha sĩ đó đáp ứng các tiêu chuẩn chứng nhận. Quý vị hãy nhờ người quản lý quyền lợi của quý vị liên lạc với nhóm Kaiser Permanente Dental Choice để có thêm thông tin.



Người phụ thuộc có được đi khám với một nha sĩ khác với nha sĩ của tôi không?

Được chứ, người phụ thuộc của quý vị được tự do chọn bất cứ nha sĩ nào.

Tôi có đổi nha sĩ được không?

Được chứ, quý vị có thể đổi nha sĩ bao nhiêu lần tùy ý. Tuy nhiên, chúng tôi khuyến khích quý vị tìm một nha sĩ riêng mà quý vị cảm thấy thoải mái và muốn tiếp tục khám với nha sĩ đó. Nha sĩ riêng của quý vị sẽ biết tiền sử và nhu cầu nha khoa của quý vị.

Tôi được bồi hoàn như thế nào nếu tôi khám với một nha sĩ không tham gia chương trình?

Nếu quý vị khám với một nha sĩ không tham gia chương trình, quý vị có thể phải trả toàn bộ hóa đơn khi đi khám. Chi phí có thể cao hơn so với tiền quý vị trả cho cùng dịch vụ nếu quý vị đi khám với nhà cung cấp tham gia chương trình. Quý vị hoặc nha sĩ của quý vị phải gửi đơn yêu cầu thanh toán lên Kaiser Permanente Dental Choice. Chúng tôi sẽ gửi thư giải thích quyền lợi và bồi hoàn cho quý vị theo chương trình của quý vị. Nếu quý vị có thắc mắc về yêu cầu thanh toán hoặc quyền lợi, vui lòng gọi đến ban Dịch Vụ Khách Hàng theo số điện thoại miễn cước **1-866-653-0338**.

SỐ ĐIỆN THOẠI VÀ ĐỊA CHỈ TRANG WEB THAM KHẢO NHANH

Quý vị có thể tìm thấy câu trả lời cho nhiều câu hỏi trên trang web của chúng tôi tại **kp.org/dental/nw/ppo** (bằng tiếng Anh). Quý vị cũng có thể gọi đến ban Dịch Vụ Khách Hàng theo số điện thoại miễn cước **1-866-653-0338**, từ thứ Hai đến thứ Sáu, từ 7 giờ sáng đến 7 giờ tối.

Để lấy hẹn với một trong các phòng nha của chúng tôi, xin gọi trung tâm cuộc hẹn của chúng tôi theo số **1-800-813-2000 (TTY 711)**.

Lệ phí cho dịch vụ trong mạng lưới đã thương lượng là gì?

Lệ phí cho dịch vụ trong mạng lưới đã thương lượng đề cập đến biểu phí được giảm mà nha sĩ tham gia mạng lưới đồng ý nhận là tiền trả đủ cho dịch vụ đã cung cấp. Tất cả các nha sĩ trong mạng lưới đã đồng ý nhận lệ phí đã thương lượng là tiền trả đủ cho dịch vụ được đài thọ đã cung cấp và không còn tính hóa đơn khoản chênh lệch.

Chương trình có yêu cầu sự cho phép trước cho bất kỳ dịch vụ nào không?

Nha sĩ của quý vị phải gửi yêu cầu cho phép trước. Trường hợp này thường áp dụng cho những dịch vụ chính như mào răng, cầu răng, hàm răng giả, dịch vụ nha chu và phẫu thuật miệng. Đối với thủ thuật lấy cao răng nha chu và bảo lách gốc răng, nha sĩ của quý vị phải gửi phác đồ điều trị và hình chụp X-quang hoặc biểu đồ nha chu cần thiết đến Kaiser Permanente Dental Choice. Địa chỉ gửi thư là:

Kaiser Permanente Dental Choice
P.O. Box 6927
Columbia, SC 29260

Đại diện chương trình sẽ duyệt xét thủ thuật hoặc các thủ thuật, sau đó gửi thư trả lời cho quý vị và nha sĩ của quý vị.

Tôi có thể được cho biết trước là tôi phải tự trả bao nhiêu chi phí cho một dịch vụ nào đó không? Tôi có thể được cho biết ước tính đài thọ bao nhiêu không?

Được chứ, quý vị hoặc nha sĩ của quý vị có thể yêu cầu chương trình cho biết ước tính chi phí trước khi điều trị để biết mức quyền lợi của quý vị. Chúng tôi sẽ gửi cho quý vị và nhà cung cấp của quý vị bản ước tính cho biết dịch vụ nào sẽ được đài thọ và mức đài thọ.



Điều gì xảy ra sau khi tôi điền xong đơn ghi danh tham gia của tôi? Làm sao tôi biết được khi nào tôi có thể bắt đầu dùng bảo hiểm của tôi?

Quý vị sẽ đủ tiêu chuẩn được bảo hiểm từ ngày hiệu lực của nhóm quý vị. Trao đổi với người quản lý quyền lợi của nhóm quý vị để biết ngày nào. Chúng tôi sẽ gửi tập tài liệu chào mừng chứa thông tin về cách dùng bảo hiểm của quý vị. Trong đó cũng có thẻ ID dành cho những hội viên trong gia đình quý vị đã ghi danh tham gia. Tài liệu *Chứng Từ Bảo Hiểm (Evidence of Coverage)* của Dental Choice (PPO), trong đó giải thích rõ chương trình của quý vị, sẽ được gửi riêng đến quý vị qua đường bưu điện.

Tôi có cần thẻ ID khi nhận dịch vụ không?

Không, quý vị không cần xuất trình thẻ ID khi nhận dịch vụ. Quý vị có thể nói với nha sĩ của mình là quý vị đã ghi danh tham gia chương trình Dental Choice (PPO). Nha sĩ của quý vị có thể gọi đến số **1-866-653-0338** để xác minh. Tuy nhiên, chúng tôi khuyến khích quý vị mang theo thẻ ID để quý vị và nhà cung cấp của quý vị có thể sử dụng khi cần.

Nếu tôi có thắc mắc gì về chương trình của mình, tôi cần gọi ai?

Vui lòng gọi số **1-866-653-0338** nếu có thắc mắc về chương trình PPO của quý vị.





Thăm khám trực tuyến cấp cứu với nha sĩ của Kaiser Permanente

Hội viên của Kaiser Permanente Dental Choice (Tổ Chức Nhà Cung Cấp Ưu Tiên [Preferred Provider Organization, PPO]) có thể nhận dịch vụ chăm sóc nha khoa trực tuyến 24/7 thông qua Teledentistry.com – Thăm Khám Trực Tuyến khi nha sĩ của quý vị vắng mặt.

Sử dụng Teledentistry.com – Thăm Khám Trực Tuyến khi quý vị:

- đang gặp trường hợp cấp cứu về nha khoa và không có nha sĩ,
- cần gặp nha sĩ sau giờ làm việc, hoặc
- cần nha sĩ cố vấn mà không muốn phải rời khỏi nhà, hoặc khi đang đi xa.

Teledentistry đã được bao gồm trong phạm vi bảo hiểm nha khoa hiện tại của quý vị.

Gọi điện 24/7 theo số **866-724-0623** để bắt đầu dịch vụ thăm khám trực tuyến.

Thẻ ID Dental Choice Mẫu:

Dental Choice (PPO) Benefit Plan

Group #: **Kaiser**
Group Name: **Kaiser Dental**

Subscriber Name: **SAMPLE NAME**
Subscriber Health Record Number: **KP12345678**

Electronic Claims Payer ID#: **RP073**



Kaiser Permanente
Insurance Program Support Center
Website: **www.kp.org/dental/nw/ppo**

(PPO members log in to your benefit portal to view plan information, request an ID card, find a network provider, and more.)

1-866-653-0338

Claims may be submitted electronically by using Payer ID RP073.

Provider: Submit claims to: Kaiser Permanente Dental Choice, PO Box 6927, Columbia, SC 29260. This card is for identification only. It is not a guarantee of eligibility or benefits. To verify the coverage shown for the person on this card, please call 1-866-653-0338 or visit www.kp.org/dental/nw/ppo/providers. Certain services require prior authorization. For a complete list visit, kp.org/dental/nw/ppo.

Provider Portal:

www.kp.org/dental/nw/ppo/providers

Underwritten by Kaiser Foundation Health Plan of the Northwest



Tập sách này không phải là hợp đồng. Các chi tiết của chương trình nằm trong tập *Chứng Từ Bảo Hiểm (EOC)*. Để nhận *EOC* cho một chương trình cụ thể nào đó, xin liên lạc với ban Dịch Vụ Hội Viên. Ban Dịch Vụ Hội Viên làm việc từ thứ Hai đến thứ Sáu, 8 giờ sáng đến 6 giờ chiều. Từ Portland, hãy gọi **503-813-2000**. Từ tất cả các khu vực khác, hãy gọi **1-800-813-2000**. Đối với người dùng TTY, vui lòng gọi số **711**. Nếu cần dịch vụ thông dịch ngôn ngữ, vui lòng gọi số **1-800-324-8010**.



Nondiscrimination notice

Kaiser Foundation Health Plan of the Northwest (Kaiser Health Plan) complies with applicable federal and state civil rights laws and does not discriminate, exclude people or treat them differently on the basis of race, color, national origin (including limited English proficiency), age, disability, or sex (including sex characteristics, intersex traits; pregnancy or related conditions; sexual orientation; gender identity, and sex stereotypes).

Kaiser Health Plan:

- Provides people with disabilities reasonable modifications and free appropriate auxiliary aids and services to communicate effectively with us, such as:
 - Qualified sign language interpreters
 - Written information in other formats, such as large print, audio, braille, and accessible electronic formats
- Provides no cost language services to people whose primary language is not English, such as:
 - Qualified interpreters
 - Information written in other languages

If you need these services, call Member Services at **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

If you believe that Kaiser Health Plan has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, sex, gender identity, or sexual orientation, you can file a grievance with our Civil Rights Coordinator, by mail, phone, or fax. If you need help filing a grievance, our Civil Rights Coordinator is available to help you. You may contact our Civil Rights Coordinator at:

Member Relations Department
Attention: Kaiser Civil Rights Coordinator
500 NE Multnomah St., Suite 100
Portland, OR 97232-2099
Fax: **1-855-347-7239**

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights electronically through the Office for Civil Rights Complaint portal, available at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, or by mail or phone at:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW
Room 509F, HHH Building
Washington, DC 20201
Phone: **1-800-368-1019**
TDD: **1-800-537-7697**

Complaint forms are available at www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html.

For Washington Members:

You can also file a complaint with the Washington State Office of the Insurance Commissioner, electronically through the Office of the Insurance Commissioner Complaint portal, available at

<https://www.insurance.wa.gov/file-complaint-or-check-your-complaint-status>, or by phone at **1-800-562-6900**, or **360-586-0241** (TDD). Complaint forms are available at <https://fortress.wa.gov/oic/online services/cc/pub/complaintinformation.aspx>.

Help in Your Language

ATTENTION: If you speak English, language assistance services including appropriate auxiliary aids and services, free of charge, are available to you. Call **1-800-813-2000** (TTY: 711).

አማርኛ (Amharic) ትኩረት: አማርኛ የሚናገሩ ከሆነ ተገቢ የሆኑ ረዳት መርጃዎችን እና አገልግሎቶችን ጨምሮ የቋንቋ እርዳታ አገልግሎቶች በነጻ ይገኛሉ። በ **1-800-813-2000** ይደውሉ (TTY: 711)።

العربية (Arabic) تنبيه: إذا كنت تتحدث العربية، تتوفر لك خدمات المساعدة اللغوية بما في ذلك من وسائل المساعدة والخدمات المناسبة المجان. اتصل بالرقم **1-800-813-2000** (TTY: 711).

中文 (Chinese) 注意事項: 如果您說中文，您可獲得免費語言協助服務，包括適當的輔助器材和服務。致電**1-800-813-2000** (TTY: 711)。

فارسی (Farsi) توجه: اگر به زبان فارسی صحبت می‌کنید، «تسهیلات زبانی»، از جمله کمک‌ها و خدمات پشتیبانی مناسب، به صورت رایگان در دسترس‌تان است با **1-800-813-2000** (تلفن متنی: 711) تماس بگیرید.

Français (French) ATTENTION : si vous parlez français, des services d'assistance linguistique comprenant des aides et services auxiliaires appropriés, gratuits, sont à votre disposition. Appelez le **1-800-813-2000** (TTY: 711).

Deutsch (German) ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, steht Ihnen die Sprachassistentz mit entsprechenden Hilfsmitteln und Dienstleistungen kostenfrei zur Verfügung. Rufen Sie **1-800-813-2000** an (TTY: 711).

日本語 (Japanese) 注意: 日本語を話す場合、適切な補助機器やサービスを含む言語支援サービスが無料で提供されます。 **1-800-813-2000**までお電話ください (TTY: 711)。

ខ្មែរ (Khmer) យកចិត្តទុកដាក់: បើអ្នកនិយាយខ្មែរ សេវាជំនួយភាសា រួមទាំងជំនួយនិងសេវាសម្រួលដោយឥតគិតថ្លៃ មានជូនព្រោះអ្នក។ ហៅ **1-800-813-2000** (TTY: 711)។

한국어 (Korean) 주의: 한국어를 구사하실 경우, 필요한 보조 기기 및 서비스가 포함된 언어 지원 서비스가 무료로 제공됩니다. **1-800-813-2000**로 전화해 주세요 (TTY: 711).

ລາວ (Laotian) ເອົາໃຈໃສ່: ຖ້າທ່ານເວົ້າພາສາລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ ລວມທັງອຸປະກອນ ແລະ ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ເໝາະສົມ ຈະມີໃຫ້ທ່ານໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ. ໂທ **1-800-813-2000** (TTY: 711).

Afaan Oromoo (Oromo) XIYYEEFFANNOO: Yoo Afaan Oromo dubbattu ta'e, Tajaajila gargaarsa afaanii, gargaarsota dabalataa fi tajaajiloota barbaachisoo kaffaltii irraa bilisa ta'an, isiniif ni jira. **1-800-813-2000** irratti bilbilaa (TTY:- 711)

ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi) ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਯੋਗ ਸਹਾਇਕ ਸਹਾਇਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਕਾਲ ਕਰੋ **1-800-813-2000** (TTY:- 711)।

Română (Romanian) ATENȚIE: Dacă vorbiți română, vă sunt disponibile gratuit servicii de asistență lingvistică, inclusiv ajutoare și servicii auxiliare adecvate. Sunați la **1-800-813-2000** (TTY: 711).

Русский (Russian) ВНИМАНИЕ! Если вы говорите по-русски, вам доступны бесплатные услуги языковой поддержки, включая соответствующие вспомогательные средства и услуги. Позвоните по номеру **1-800-813-2000** (TTY: 711).

Español (Spanish) ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios de asistencia lingüística que incluyen ayudas y servicios auxiliares adecuados y gratuitos. Llame al **1-800-813-2000** (TTY: 711).

Tagalog (Tagalog) PAALALA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, available sa iyo ang serbisyo ng tulong sa wika kabilang ang mga naaangkop na karagdagang tulong at serbisyo, nang walang bayad. Tumawag sa **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

ไทย (Thai) โปรดทราบ: หากท่านพูดภาษาไทย ท่านสามารถขอรับบริการช่วยเหลือด้านภาษา รวมทั้งเครื่องช่วยเหลือและบริการเสริมที่เหมาะสมได้ฟรี โทร **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

Українська (Ukrainian) УВАГА! Якщо ви володієте українською мовою, вам доступні безкоштовні послуги з мовної допомоги, включно із відповідною додатковою допомогою та послугами. Зателефонуйте за номером **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

Tiếng Việt (Vietnamese) CHÚ Ý: Nếu bạn nói tiếng Việt, bạn có thể sử dụng các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí, bao gồm các dịch vụ và phương tiện hỗ trợ phù hợp. Xin gọi **1-800-813-2000** (TTY: **711**).



Thông tin trong tập sách này là chính xác tại thời điểm biên soạn.
Thông tin chi tiết có thể đã thay đổi kể từ khi xuất bản.

kp.org/dental/nw/ppo (bằng tiếng Anh)

