

轉介至非網絡內醫療服務提供者

會員：當適當的網絡內醫療服務提供者無法在及時就醫標準規定的時間內提供服務時，您可以要求轉介至網絡外醫療服務提供者，以取得醫療必要服務。若獲核准，您對網絡外醫療服務提供者的財務負擔，將與由網絡內醫療服務提供者提供服務時相同。

若您無法找到適當的網絡內醫療服務提供者，您可以致電**866-530-9675**聯絡客服，要求轉介至非網絡內牙醫。

若對本通知有任何疑問，請致電**866-530-9675**。您也可以來信至：

Delta Dental of California
P.O.Box 997330
Sacramento, CA 95899-7330

我們的Delta Dental PPO計劃在以下州由以下公司承保：Delta Dental of California — 加州，Delta Dental of the District of Columbia — 華盛頓特區，Delta Dental of Pennsylvania — 賓州與馬里蘭州，Delta Dental of West Virginia, Inc. — 西維吉尼亞州，Delta Dental of Delaware, Inc. — 德拉瓦州，Delta Dental of New York, Inc. — 紐約州，Delta Dental Insurance Company — 阿拉巴馬州、華盛頓特區、佛羅里達州、喬治亞州、路易斯安那州、密西西比州、蒙大拿州、內華達州、德州與猶他州。DeltaCare USA在以下州由以下公司承保：阿拉巴馬州 — Alpha Dental of Alabama, Inc.；亞利桑那州 — Alpha Dental of Arizona, Inc.；加州 — Delta Dental of California；阿肯色州、科羅拉多州、愛荷華州、麻薩諸塞州、緬因州、密西根州、明尼蘇達州、北卡羅來納州、北達科他州、內布拉斯加州、新罕布夏州、奧克拉荷馬州、奧勒岡州、羅德島州、南卡羅來納州、南達科他州、維吉尼亞州、佛蒙特州、華盛頓州、威斯康辛州、懷俄明州 — Dentegra Insurance Company；阿拉斯加州、康乃狄克州、華盛頓特區、德拉瓦州、佛羅里達州、喬治亞州、堪薩斯州、路易斯安那州、密西西比州、蒙大拿州、田納西州、西維吉尼亞州 — Delta Dental Insurance Company；夏威夷州、愛達荷州、伊利諾州、印第安納州、肯塔基州、馬里蘭州、密蘇里州、紐澤西州、俄亥俄州、德州 — Alpha Dental Programs, Inc.；內華達州 — Alpha Dental of Nevada, Inc.；猶他州 — Alpha Dental of Utah, Inc.；新墨西哥州 — Alpha Dental of New Mexico, Inc.；紐約州 — Delta Dental of New York, Inc.；賓州 — Delta Dental of Pennsylvania。Delta Dental Insurance Company 在以上所有州擔任 DeltaCare USA 的管理人。以上各公司分別為其各自之產品及服務承擔財務責任。DeltaVision在以下州由以下公司承保：Delta Dental of California — 加州；Delta Dental Insurance Company — 阿拉巴馬州、德拉瓦州、華盛頓特區、佛羅里達州、喬治亞州、路易斯安那州、馬里蘭州、蒙大拿州、內華達州、紐約州、賓州、德州、猶他州與西維吉尼亞州。DeltaVision 由 Vision Service Plan (VSP) 管理。

转诊至网络外服务提供者

会员：当在及时就医标准内，无合适的网络内服务提供者可接诊时，您可以申请转诊至网络外服务提供者，以获取必需的医疗服务。如获批准，您对网络外服务提供者的费用责任将与接受网络内服务提供者服务时相同。

如果您无法找到合适的网络内服务提供者，您可以致电**866-530-9675**联系客户服务部以转诊至网络外牙医。

如对本通知有疑问，请致电**866-530-9675**。您也可以写信至以下地址：

Delta Dental of California
P.O.Box 997330
Sacramento, CA 95899-7330

我们的Delta Dental PPO计划在以下各州由以下公司承保：Delta Dental of California — CA；Delta Dental of the District of Columbia — DC；Delta Dental of Pennsylvania — PA及MD；Delta Dental of West Virginia, Inc. — WV；Delta Dental of Delaware, Inc. — DE；Delta Dental of New York, Inc. — NY；Delta Dental Insurance Company — AL、DC、FL、GA、LA、MS、MT、NV、TX及UT。DeltaCare USA在以下各州由以下公司承保：AL — Alpha Dental of Alabama, Inc.；AZ — Alpha Dental of Arizona, Inc.；CA — Delta Dental of California；AR、CO、IA、MA、ME、MI、MN、NC、ND、NE、NH、OK、OR、RI、SC、SD、VA、VT、WA、WI、WY — Dentegra Insurance Company；AK、CT、DC、DE、FL、GA、KS、LA、MS、MT、TN、WV — Delta Dental Insurance Company；HI、ID、IL、IN、KY、MD、MO、NJ、OH、TX — Alpha Dental Programs, Inc.；NV — Alpha Dental of Nevada, Inc.；UT — Alpha Dental of Utah, Inc.；NM — Alpha Dental of New Mexico, Inc.；NY — Delta Dental of New York, Inc.；PA — Delta Dental of Pennsylvania。在所有上述州，Delta Dental Insurance Company均作为DeltaCare USA的管理人。各承保公司对其自身的产品独立承担财务责任。DeltaVision在以下各州由以下公司承保：Delta Dental of California — CA；Delta Dental Insurance Company — AL、DE、DC、FL、GA、LA、MD、MT、NV、NY、PA、TX、UT及WV。DeltaVision的相关事务由Vision Service Plan (VSP)管理。