

Beneficios del plan oftalmológico

	Red de proveedores VSP Choice	Fuera de la red
Examen anual de la vista	Cubierto al 100%	Hasta \$45
Lentes monofocales	Cubierto al 100%	Hasta \$30
Lentes bifocales	Cubierto al 100%	Hasta \$50
Lentes trifocales	Cubierto al 100%	Hasta \$65
Lentes lenticulares	Cubierto al 100%	Hasta \$100
Lentes progresivos	Vea opciones de lentes	No aplica
Armazones	\$130	\$70
Lentes de contacto (opcionales)	Hasta \$130	Hasta \$105
Lentes de contacto (medicamente necesarios)	Cubierto al 100%	Hasta \$210

Deducible

Examen anual de la vista	\$10	\$10
Lentes para anteojos o armazones	\$25	\$25

Frecuencia de los beneficios (en meses)

Con base en la fecha de servicio

Examen/Lente/Armazón	12/12/24
----------------------	----------

Costo en opciones de lentes para los miembros del plan (puede variar debido a la graduación, opción elegida y ubicación de la tienda)

Lentes progresivos	Hasta la tarifa contratada con el proveedor para bifocales. El paciente es responsable de pagar la diferencia entre el costo de lentes básicos y el costo de lentes progresivos.	Hasta la provisión de bifocales
Estándar Policarbonato	Cubierto al 100% para hijos dependientes \$33 adultos	No hay beneficios
Polarizado plástico uniforme	\$15 (excepto rosa I y II)	No hay beneficios
Polarizado plástico con graduación	\$17	No hay beneficios
Revestimiento resistente a rayones	\$17-\$33	No hay beneficios
Revestimiento antirreflejo	\$43-\$85	No hay beneficios
Protección contra rayos ultravioleta	\$16	No hay beneficios

LASIK Advantage

Su plan oftalmológico incluye una característica conocida como LASIK Advantage, la cual brinda beneficios para cirugía oftalmológica con láser LASIK y procedimientos relacionados, lo cual incluye LASIK convencional, Custom LASIK, LASIK con tecnología Wavefront, CustomVue LASIK, LASIK con tecnología IntraLase y Queratectomía fotorrefractiva (PRK).

Como participante de un plan dental usted obtiene un beneficio de por vida para LASIK por cada ojo. El monto de los beneficios aumenta durante un periodo de cuatro años, cuyos beneficios máximos se logran en el cuarto año. Los beneficios son por cada ojo.

Si usted o sus dependientes elegibles son participantes tardíos, tal como se define arriba, usted y/o sus dependientes elegibles deberán esperar 6 meses a partir de la inscripción para tener derecho a la cobertura LASIK. Después de que transcurran los 6 meses, su beneficio LASIK comenzará como el año 1. El beneficio LASIK Advantage es un beneficio disponible para participantes de 18 años en adelante.

¡Este beneficio le ofrece muchas opciones! Puede elegir a cualquier especialista, ya que no hay una red de proveedores relacionada a esta cobertura.

Beneficios de por vida	Año	Año	Año	Año
Por cada ojo:	1	2	3	4
	\$0	\$0	\$0	\$0

Red de proveedores VSP

Los miembros del plan VSP tienen acceso a la red más grande de doctores independientes. Lo cual les permite recibir servicios a precios más bajos con los más de 36,000 doctores a nivel nacional. Encuentre a un proveedor en el sitio: <https://www.vsp.com>



4,500

tiendas de menudeo, entre las que se encuentran:



La red más grande de doctores independientes



94% de los doctores VSP ofrecen citas por la mañana y por la tarde, además de acceso las 24 horas para emergencias



94%

Quando acude a un doctor VSP no es necesario llenar formularios de reclamo



Puede usar beneficios fuera de la red en



Opciones de proveedores dentro de la red disponibles para compra en línea

[Eyeconic.com](https://www.vsp.com/eyewear-question.html) es una tienda en línea dentro de la red. Lo que significa que no tendrá que pagar de inmediato el costo total para luego recibir el reembolso. Los beneficios oftalmológicos se aplicarán directamente al momento que realice la compra en línea. Preguntas frecuentes acerca de Eyeconic:

<https://www.vsp.com/eyewear-question.html>

Servicio al cliente

VSP 800-877-7195 www.vsp.com

De lunes a viernes de 5 de la mañana a 8 de la noche, sábados de 7 de la mañana a 8 de la noche y los domingos de 7 de la mañana a 7 de la noche (hora del Pacífico).

Ahorros adicionales

Para encontrar más ofertas exclusivas a la disposición de los miembros del plan VSP, consulte el sitio: <https://www.vsp.com/optical-discounts.html>

Cuando visita a un proveedor de la red VSP, usted ahorrará:



20% de descuento en el restante a pagar por armazones



20-25% de descuento para opciones en lentes sin cobertura como protección a rayos ultravioleta y policarbonato



20% de descuento en anteojos completos con prescripción que no tengan cobertura



15% de descuento del precio de menudeo en cirugías láser LASIK o PRK



5% de descuento en el precio de promoción

Conforme a las leyes que así apliquen, los costos reducidos pueden variar según la ubicación de los doctores.

Corrección de la vista vía láser

Su plan oftalmológico ofrece un descuento promedio del 15% en cirugías LASIK o PRK. Su desembolso máximo por ojo es de \$1,800 en cirugía LASIK, \$2,300 en cirugía personalizada LASIK utilizando tecnología Wavefront y \$1,500 en cirugía PRK. Para poder recibir beneficios, un proveedor de VSP debe coordinar el procedimiento. Es muy fácil, simplemente siga los pasos que figuran en el sitio: <https://www.vsp.com/lasik.html>

Conforme a las leyes que así apliquen, los costos reducidos pueden variar según la ubicación de los doctores.

Ahorros en medicamentos recetados

Ahorre en medicamentos recetados en más de 60,000 farmacias en todo el país, entre las que se encuentran CVS, Walgreens, Rite Aid y Walmart. Simplemente presente su tarjeta de ahorros en medicamentos recetados. Para acceder e imprimir su tarjeta de ahorros, visite el sitio ameritas.com, registre/ingrese a su cuenta segura de miembro del plan y seleccione "member savings". Este descuento se ofrece sin costo adicional y no es un seguro.

Este documento contiene las características destacadas de los beneficios del plan ofrecidos por Ameritas Life Insurance Corp. y elegidos por su empleador. No es un certificado de seguros y no incluye las exclusiones ni las limitaciones. Para conocer exclusiones y limitaciones o para un listado completo de los procedimientos cubiertos, contacte a su administrador de beneficios.