

### Características del plan oftalmológico

	Red de proveedores EyeMed Access	Fuera de la red
Lentes monofocales	Cubiertos al 100%	Hasta \$25
Lentes bifocales	Cubiertos al 100%	Hasta \$40
Lentes trifocales	Cubiertos al 100%	Hasta \$65
Lentes lenticulares	20% de descuento	No hay beneficios
Lentes progresivos	Vea opciones de lentes	No aplica
Armazones	\$130	\$65
Prueba y exámenes de seguimiento de lentes de contacto	Estándar: Costo para miembros hasta \$55 Premium: 10% de descuento sobre el precio de venta al público	No hay beneficios
Lentes de contacto (opcionales)	Hasta \$130	Hasta \$104
Lentes de contacto (medicamento necesarios)	Cubiertos al 100%	Hasta \$200

#### Deducible

Anual (aplica al primer servicio recibido)	\$0	\$0
Lentes para anteojos o armazones	\$0	\$0

#### Frecuencias de los beneficios (meses)

Con base en la fecha de servicio

Examen/Lentes/Armazones	0/12/12
-------------------------	---------

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

Lentes progresivos	Estándar: \$65 + deducible de lentes Premium: costo de lentes -20% de descuento -\$120 de provisión + costo de progresivos estándar	No hay beneficios
Estándar Policarbonato	\$40	No hay beneficios
Polarizado plástico (uniforme y con graduación)	\$15	No hay beneficios
Revestimiento resistente a rayones	\$15	No hay beneficios
Revestimiento antirreflejo	\$45	No hay beneficios
Protección contra rayos ultravioleta	\$15	No hay beneficios
Cirugías con láser Lasik o PRK	15% de descuento en promedio sobre el precio a menudeo o 5% de descuento sobre el precio de promoción si acude a proveedores participantes de la red US Laser.	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 por sus siglas en inglés).

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.

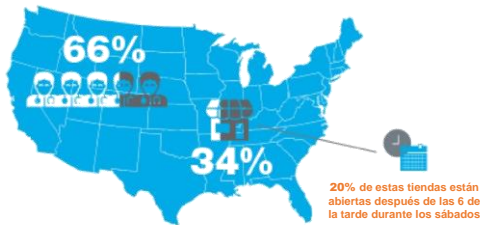
Si usted o sus dependientes elegibles son participantes tardíos, tal como se define arriba, usted y/o sus dependientes elegibles deberán esperar 6 meses a partir de la inscripción para tener derecho a la cobertura LASIK. Después de que transcurran los 6 meses, su beneficio LASIK comenzará como el año 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 EyeMed**

Más de 94,000 puntos de acceso a nivel nacional, de los cuales 66% son doctores independientes y 34% son tiendas de venta al menudeo



**5 de las 6**

cadena de menudeo a nivel nacional más importantes aceptan EyeMed



En promedio, cada proveedor de la red EyeMed tienen horarios hasta las 10 de la noche y 12 horas durante los fines de semana



En cada tienda encontrará 100 tipos de armazones a precio de \$130 o menos



No es necesario llenar formularios de reclamo cuando acude a un proveedor Eyemed



**Servicio al cliente**

EyeMed 866-289-0614 [www.eyemedvisioncare.com](http://www.eyemedvisioncare.com)  
De lunes a sábado de 8 de la mañana hasta 11 de la noche y domingos de 11 de la mañana a 8 de la noche (hora del Este).

**Ahorros adicionales**

**Cuando visite a un proveedor de la red EyeMed usted ahorrará:**



**20% de descuento en el restante a pagar en armazones**



**15% de descuento en el restante en lentes y lentes de contacto adicionales después de la provisión de beneficios**



**40% de descuento de descuento en anteojos completos con graduación sin cobertura**



**15% de descuento en el precio de menudeo en cirugías con láser LASIK y PRK**



**5% de descuento en el precio de menudeo**

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](http://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.