

Resumen de Beneficios: Altus Vision™ - 150 Plus

Beneficio	Descripción	Copago	
Cobertura dentro de la red VSP Choice: 45,000 proveedores preferentes 117,000 puntos de acceso			
EXAMEN WELLVISION®			
Exámenes 1 examen cada 12 meses	• Examen completo de la vista para comprobar la salud general de los ojos	\$10	
LENTE DE PRESCRIPCIÓN			
Armazones 1 par cada 12 meses	• \$150 asignados para amplia gama de armazones • 20% de descuento en el monto sobre su asignación. El descuento se basa en el precio al por menor del médico, y varía según el plan y selección de compra. El descuento promedio se determina después de aplicar los beneficios. • Las asignaciones de armazones están respaldadas por una garantía al por mayor, lo que significa que VSP cubre por completo más armazones que los planes de asignaciones al por menor. • La asignación puede ser diferente en Costco® Optical, pero de valor equivalente. La asignación de \$80 en Costco® Optical equivale a la asignación de \$150 para armazones en consultorios médicos de VSP y cadenas minoristas participantes.	\$25	
Lentes 1 par cada 12 meses	• Lentes monofocales, bifocales alineados, trifocales alineados y lenticulares		
Extras para Lentes Cubiertos	• Lentes resistentes a impactos para niños • Lentes Progresivos Estándar	\$0	
LENTE DE CONTACTO (en vez de anteojos)			
LENTE DE CONTACTO Cada 12 meses	• \$150 asignados para lentes de contacto	\$0	
	• Ajuste y evaluación de lentes de contacto	Hasta \$60	
PROGRAMAS CON VALOR AGREGADO			
VSP Médico Esencial Programa de cuidado de los ojos	• Exámenes y servicios para tratar problemas inmediatos como conjuntivitis y cambios súbitos en la vista. • Opciones de tratamiento para monitorear problemas permanentes como ojo seco, retinopatía diabética, glaucoma y otros. • Los miembros diabéticos sin retinopatía diabética reciben exámenes diagnósticos de la retina completos gratuitamente. Los miembros con retinopatía diabética, glaucoma o degeneración macular relacionada con la edad (AMD) reciben exámenes y servicios adicionales con \$20 de copago. Puede haber restricciones y coordinación con cobertura médica. Pida más información a su médico de la red de VSP		
Descuentos Adicionales			
Extras para Lentes	• Descuento promedio de 30% en extras, incluyendo tintes, protección UV, recubrimiento contra arañazos, recubrimiento antirreflejante y más. • Descuentos en lentes progresivos premium: \$95-\$105; y lentes progresivos personalizados: \$150-\$175.		
Armazones de Marca	• \$20 asignados adicionalmente para marcas como bebe®, Calvin Klein, Flexon®, Lacoste, Nike y otras. Únicamente disponible para miembros de VSP con beneficios de plan aplicables. Las marcas y promociones de armazones están sujetas a cambio. No aplica en Costco® Optical. Pida más información a su médico de la red de VSP.		
Anteojos Adicionales y Anteojos de Sol	• 20% de descuento en lentes de prescripción adicionales o lentes sin prescripción o de sol de cualquier proveedor de VSP en los 12 meses siguientes al último examen WellVision.		
Corrección de la Vista con Láser	• Descuento promedio de 15% a 20%. Vaya a VSP.com para más información.		
TruHearing® 1	• Descuento de hasta 60% en aparatos auditivos de marca de última generación. Visite TruHearing.com/ VSP o llame al 877-396-7194 para más información.		
Tasas Mensuales			
Empleado Solamente	Empleado y Cónyuge	Empleado y Niños	Familia
\$6.50	\$13.00	\$13.68	\$18.85

Vea la página de atrás para más información.

Su Cobertura con Proveedores Fuera de la Red:

Examen	Hasta \$55	Lentes Bifocales Alineados	Hasta \$50	Lentes Progresivos	Hasta \$50
Armazones	Hasta \$70	Lentes Trifocales Alineados	Hasta \$65	Lentes de Contacto Electivos y Cargos por Ajuste y Evaluación	Hasta \$120
Lentes monofocales	Hasta \$30	Lentes Lenticulares	Hasta \$100	Lentes de Contacto Necesarios	Hasta \$210

Artículos no Cubiertos

Los siguientes artículos están excluidos salvo disposición contraria en el Resumen de Beneficios: lentes planos (corrección refractiva de menos de $\pm .50$ de dioptría); dos pares de anteojos en vez de bifocales; reposición de lentes, armazones o lentes de contacto; tratamiento médico o quirúrgico; ortóptica, entrenamiento de la vista o pruebas suplementarias; impuestos locales, estatales o federales salvo donde VSP deba pagar por ley.

Artículos no incluidos en la cobertura de lentes de contacto: pólizas de seguro y acuerdos de servicio: lentes artísticamente pintados o sin prescripción; ajuste y evaluación por terapia corneal refractiva, ortoqueratología o control de la miopía; reajuste de lentes de contacto después del período inicial (90 días) de ajuste; consultas adicionales por patología asociada al uso de lentes de contacto; modificación, pulido o limpieza de lentes de contacto.

Cobertura de Dependientes

Los menores de edad dependientes tienen cobertura hasta finales del mes en que cumplen 26 años.

AVISO DE POLÍTICA DE NO DISCRIMINACIÓN Y ACCESIBILIDAD

Altus Dental no discrimina por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o género.

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística.

Llame al 1-877-223-0588.

Português (Portuguese): ATENÇÃO: Se fala português, encontram-se disponíveis serviços linguísticos, grátis.

Ligue para 1-877-223-0588.

VSP y WellVision Exam son marcas registradas de Vision Service Plan. Flexon es una marca registrada de Marchon Eyewear, Inc. Todas las otras marcas son propiedad de sus respectivos dueños.

La cobertura puede ser distinta o no aplicar con una cadena minorista. Inicie sesión en vsp.com para ver sus beneficios por elegibilidad y confirmar los establecimientos en la red según su tipo de plan. VSP garantiza cobertura de servicios cubiertos de proveedores dentro de la red de VSP únicamente. La información de la cobertura está sujeta a cambio. En caso de haber un conflicto entre esta información y el contrato de su organización con VSP, prevalecerán los términos del contrato. Los beneficios pueden variar según el lugar y leyes aplicables. En el estado de Washington, VSP Vision Care, Inc. es el nombre legal de la corporación a través de la cual VSP opera.

1 VSP proporciona información a sus miembros, pero no ofrece ningún programa de descuento en aparatos o servicios de audición. La relación entre VSP y TruHearing es de contratistas independientes. VSP no respalda, representa ni garantiza ningún producto o servicio ofrecido por TruHearing, que es un proveedor tercero. El proveedor solamente se responsabiliza de los productos o servicios que ofrece. Sírvase comunicarse directamente con el proveedor si tiene alguna pregunta sobre los servicios mencionados aquí.

TruHearing da a las personas la oportunidad de comprar aparatos auditivos a precios rebajados. Esto incluye personas con cobertura de planes de salud autofinanciados no sujetos a regulaciones estatales de planes de seguro o de salud. TruHearing no es un seguro y no está sujeto a las regulaciones estatales de los seguros. TruHearing ofrece descuentos a ciertos grupos médicos para venta de aparatos y servicios auditivos. TruHearing proporciona ajuste, programación y tres consultas de reajuste gratuitamente. El miembro debe pagar los exámenes y todos los servicios de atención auditiva posteriores, pero recibirá un descuento de los proveedores médicos que tienen contrato con TruHearing. No está disponible directamente de VSP en los estados de Washington y California.

Altus Vision™ está suscrito por Altus Dental Insurance Company. La tramitación de reclamos de seguro, servicio de reclamos y administración de la red de proveedores son proporcionados bajo contrato a Altus Vision™ por Vision Service Plan Insurance Company (VSP).