MetLife

Resumen del Plan de la Red de Elección del Distrito Escolar Independiente de Pearland

Compañía de Seguros de Vida Metropolitana

Con tu Plan de Organización de Proveedores Preferentes de Visión, puedes:

- Acude a cualquier proveedor de visión autorizado y recibe cobertura. Solo recuerda que tus beneficios suben más cuando permaneces dentro de la red.
- Elige entre una amplia red de oftalmólogos, optometristas y ópticos, desde consultas privadas hasta minoristas como Costco® Optical, Walmart, Sam's Club y Visionworks.

Dentro de la red Características de valor añadido:

Mejoras adicionales de lente: Además de las mejoras estándar, se disfruta de un ahorro medio del 20-25% en todas las demás mejoras de lente.[1]

Ahorro en gafas y gafas de sol: Consigue hasta un 20% de descuento en pares adicionales de gafas graduadas y gafas de sol sin graduación, incluyendo mejoras de lentes. En ocasiones, también pueden estar disponibles otras ofertas promocionales.[1]

Corrección visual láser: [2] Ahorro potencial de un 15% de descuento promedio sobre el precio habitual o un 5% de descuento en una oferta promocional para cirugía láser que incluya PRK, LASIK y LASIK personalizado. Esta oferta solo está disponible en las ubicaciones participantes de MetLife.

Beneficios dentro de la red

No hay reclamaciones que presentar cuando acudes a un proveedor de visión participante. Simplemente paga tu copago y, si procede, cualquier cantidad que supere tu asignación en el momento del servicio.

Frecuencia

Examen de la vista

Una vez cada vez **12** Meses

- Examen de la salud ocular, dilatación, graduación y refracción para gafas: Cubiertas en su totalidad tras un copago de 10 dólares.
- Imagen retiniana: Hasta un copago de **hasta 39 dólares** en el cribado retiniano rutinario cuando se realiza en una consulta privada.

Marco

Una vez cada vez **12** Meses

- Paga: **130 dólares**
  150 dólares en marcos destacados
- Costco®, Walmart® y Sam's Club®: **70 dólares** de paga
  Recibirás un ahorro **adicional del 20%** sobre la cantidad que pagues por encima de tu asignación. Esta oferta está disponible en todos los locales participantes excepto en Costco®, Walmart® y Sam's Club®.

Lentes correctoras estándar

Una vez cada vez **12** Meses

- Visión simple, bifocal con líneas, trifocal con líneas, lenticular: Cubierta en Completa tras **25 dólares** de copago para gafas.

Mejoras estándar de objetivos1

Una vez cada vez **12** Meses

- Recubrimiento estándar de policarbonato (niños hasta los 18 años) **y ultravioleta (UV**): cubierto completamente
- Progressive Standard, Progressive Premium/Custom, Policarbonato Standard (adulto), recubrimientos resistentes a arañazos, tintes sólidos o degradados, antirreflejantes, fotocromáticos: tu coste estará limitado a un copago que MetLife ha negociado para ti. Estos copagos pueden consultarse tras la inscripción en metlife.com/mybenefits.

Lentes de contacto (en lugar de gafas)

Una vez cada vez **12** meses

- Ajuste y evaluación de contacto: Copago no debe exceder **los 60 $**
- Lentes electivas: asignación de 130 $
- Lentes necesarias: cubiertas con copago completo después de las gafas.

1 Estamos aquí para ayudarte

Encuentra un proveedor de visión en
www.metlife.com/vision

Descarga un formulario de reclamación en
www.metlife.com/mybenefits

200 Park Ave., Nueva York, NY 10166
L0423030985[exp0426][Todos los estados] © 2024 MetLife Services and Solutions, LLC

Para preguntas generales, visita
www.metlife.com/mybenefits
o llama al 1-855-MET-EYE1
(1-855-638-3931)

Reembolso fuera de la red*

Pagas por los servicios y luego presentas una reclamación para el reembolso. Las mismas frecuencias de beneficios se aplican para **los beneficios dentro de la red** . Una vez inscrito, visita www.metlife.com/mybenefits para obtener información detallada sobre beneficios fuera de la red.

Commented [HH1]: Si eliges un proveedor fuera de la red, tendrás gastos de bolsillo aumentados, pagarás la totalidad en el momento del servicio y presentarás una reclamación para el reembolso.

• Examen de la vista: hasta **45 dólares**	• Lentes de visión simple: hasta **30 dólares**	• Lentes progresivas: hasta **50 dólares**
• Fotogramas: hasta **70 dólares**	• Lentes bifocales con líneas: hasta **50 dólares**	
• Lentes de contacto:	• Lentes trifocales con líneas: hasta **65 dólares**	
• Optativa hasta **105 dólares**	• Lentes lenticulares: hasta **100 dólares**	
• Necesario hasta **210 dólares**		

*Si eliges un proveedor fuera de la red, puede que tengas gastos de bolsillo aumentados, debas pagar la totalidad en el momento del servicio y debas presentar una reclamación para el reembolso.

1 Todas las mejoras de lentes están disponibles en consultas privadas participantes. Los copagos máximos y los precios pueden cambiar sin previo aviso. Por favor, consulta con tu proveedor para conocer los detalles y copagos aplicables a tu elección de objetivos. Por favor, contacta con tu Costco, Walmart o Sam's Club local para confirmar la disponibilidad de mejoras y precios de lentes antes de recibir los servicios. Puede que no haya descuentos adicionales disponibles en ciertos estados.

2 La cobertura LASIK personalizada solo está disponible usando tecnología de frente de onda con el dispositivo quirúrgico de microqueratomo. Otros procedimientos LASIK pueden realizarse a un coste adicional para el miembro. Los ahorros adicionales en atención visual con láser solo están disponibles en los centros participantes.

Importante: Si tú o los miembros de tu familia estáis cubiertos por más de un plan de salud, puede que no puedas cobrar beneficios de ambos planos. Cada plan puede requerir que sigas sus normas o utilices médicos y hospitales específicos, y puede ser imposible cumplir ambos planes al mismo tiempo. Antes de inscribirte en este plan, lee todas las normas con mucho cuidado y compáralas con las de cualquier otro plan que cubra a ti o a tu familia.

El ahorro al inscribirse en un Plan de Visión MetLife dependerá de varios factores, como las primas del plan, el número de visitas anuales a un profesional ocular por parte de tu familia y el coste de los servicios y materiales recibidos. Asegúrate de revisar el Calendario de Beneficios para los beneficios específicos de tu plan y otros detalles importantes.

El seguro de visión es proporcionado por Metropolitan Life Insurance Company, Nueva York, NY (MetLife). Ciertos servicios de reclamaciones y administración de redes se proporcionan a través de Vision Service Plan (VSP), Rancho Cordova, CA. VSP no está afiliada a MetLife ni a sus afiliados.

Como la mayoría de los programas de beneficios grupales, los programas ofrecidos por MetLife y sus afiliados contienen ciertas exclusiones, excepciones, reducciones, limitaciones, periodos de espera y condiciones para mantenerlos en vigor. Por favor, contacte con MetLife o con el administrador de su plan para conocer los costes y todos los detalles.

200 Park Ave., Nueva York, NY 10166
L0423030985[exp0426][Todos los estados] © 2024 MetLife Services and Solutions, LLC