



## El Plan A, \$20/\$25 copay (Plan A, \$20/\$25 copay)

**Bienvenido a Cuidado de Visión VSP.** Nosotros ayudaremos a mantenerlo a usted y a sus ojos saludables a través del cuidado personalizado de un doctor en el que usted pueda confiar. Sus ojos dicen mucho de usted y pueden decirle a su doctor VSP acerca de usted. Durante su exámen de vista, su doctor VSP buscará problemas de vision y señales de la condición de salud.

### Empezando es Fácil.

Encuentre el doctor VSP correcto para usted.

Tendrá bastante para elegir en [vsp.com](http://vsp.com) o llamando al 800.877.7195.

¿Ya tiene un doctor VSP? En su cita digale que es un miembro VSP.

Chequee su cobertura y ahorros. En cualquier momento visite [vsp.com](http://vsp.com) para ver sus beneficios y después de su cita chequee cuánto se ahorró con VSP.

¡Eso es! Nosotros nos ocupamos del resto – no se necesitan tarjetas de identificación ó completar formas de reclamo.

### Su cobertura con un doctor VSP:

**Exámen de Buena Vista®** se focaliza en la salud de su ojo y su bienestar general. **\$20.00 copay**..... **cada 12 meses**

### Prescripción de Anteojos - \$25.00 copay

**Anteojos**..... **cada 24 meses**

- *Visión Simple, bifocal lineal, y anteojos trifocales lineales.*
- *Anteojos de Policarbonato para niños bajo su dependencia.*

**Marcos**..... **cada 24 meses**

- *\$175 permitidos para marcos de su elección.*
- *20% de descuento en el monto que sobrepase los \$150 permitidos.*

~O~

**Cuidado Lentes de Contacto**..... **cada 24 meses**

*\$175 permitidos para los lentes de contacto y el exámen de lentes de contacto (prueba y evaluación). Usuarios actuales de lentes de contacto blandos (soft) pueden ser elegibles para un programa especial que incluye evaluación inicial de los lentes de contacto y la provisión inicial de lentes.*

**Realce de Suncare** ..... **cada 24 meses**

Con el realce de Suncare, usted puede utilizar el permiso del marco hacia las gafas de sol sin prescripción del tablero del marco del doctor, agotando la lente y la elegibilidad del marco. Si cualquier cambio se realizara a la lente, usted sería elegible para un descuento del 20% apagado de cargas generalmente y acostumbradas.

### Descuentos y Ahorros Extras:

#### Anteojos y Anteojos de Sol:

- *Promedio de un 35 - 40% de ahorro en todos los lentes no cubiertos.*
- *30% de descuento en anteojos y anteojos de sol adicionales, incluyendo anteojos del mismo doctor VSP el mismo día que su exámen de vista, u obtenga 20% de descuento de cualquier VSP dentro de los 12 meses de su último exámen de vista.*

#### Lentes de Contacto

- *15% de descuento en el costo del exámen de lentes de contacto (prueba y evaluación)*

#### Corrección Laser de la Vista

- *Un promedio del 15% de descuento del precio regular o el 5% de descuento del precio promocional. Los descuentos están disponibles, unicamente, en los lugares con contrato.*
- *Después de la cirugía, utilice su monto permitido para marcos (si es elegible) para anteojos de sol de cualquier doctor VSP.*

Mientras que los 95% de nuestros miembros eligen un VSP prefirió el abastecedor para las ventajas realizadas y descuentos más profundos, su plan también incluyen el horario realizado siguiente del acceso abierto que usted puede utilizar en el resto de las localizaciones del abastecedor, incluyendo cualquier cadena nacional o local. Si usted decide ver un abastecedor del non-VSP, llámenos primero en 800-877-7195.

### Horario del reembolso del acceso abierto:

Examen: \$50.00. Materiales: lentes \$50.00 de la Solo-visión; Lentes bifocales \$75.00; Lentes \$100.00 de Trifocal; Lentes lenticulares \$125.00; Progresista \$75.00; Marco \$70.00. Lentes de Contact: \$210.00 necesarios; \$105.00 electivos.

Serviced by: **DentalandVisionIns.com** **Wolfpack Insurance Services, Inc.**

PO Box 156 Belmont CA 94002

Fax: (650) 591-4022 Phone (800) 350-8041 Lic # 0814789 Effective 01-01-2018

