

# UN VISTAZO A SU COBERTURA DE LA VISTA DE VSP



## TENGA UNA VISTA SALUDABLE Y VIVA FELIZ CON LA AYUDA DE C.E.B.T. Y VSP.

Como miembro de VSP® usted obtiene atención personalizada de un médico de la red VSP con gastos de bolsillo bajos.

### VALOR Y AHORROS QUE USTED AMA

Ahorre en anteojos y atención de la vista cuando consulte a un médico de la red de VSP. Además, aproveche más opciones exclusivas para los miembros para ahorrar más.

### OPCIONES DE PROVEEDORES QUE USTED QUIERE.

Con un promedio de cinco médicos de la red VSP dentro de un radio de seis millas de usted, es fácil encontrar un médico o una cadena de establecimientos que estén dentro de la red. Además, maximice su cobertura con ofertas de bonificación y más ahorros que son exclusivos de las ubicaciones del Programa Premier.



**¿Prefiere comprar en línea?** Usa sus beneficios de la vista en Eyeconic®, el minorista en línea preferido de VSP.

### ATENCIÓN DE LA VISTA DE CALIDAD QUE USTED NECESITA.

Recibirá excelente atención de un médico de la red de VSP, incluyendo un WellVision Exam®, un examen completo diseñado para detectar condiciones de salud y de los ojos.

#### RED DE PROVEEDORES:

VSP Signature

Comuníquese con nosotros:

**866.673.0307** or **es.vsp.com**

BENEFICIO	DESCRIPCIÓN	COPAGO
<b>SU COBERTURA CON UN PROVEEDOR DE VSP</b>		
<b>WELLVISION EXAM</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se concentra en sus ojos y bienestar general</li> <li>Cada 12 meses</li> </ul>	\$15
<b>ANTEOJOS DE RECETA</b>		
		\$15
<b>ARMAZÓN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>\$160 de asignación para una amplia selección de armazones</li> <li>Asignación de \$180 para marcas de armazones fabulosas</li> <li>Ahorro de 20% sobre el monto que exceda su asignación</li> <li>Asignación de \$80 en Costco® Optical</li> <li>Cada 24 meses</li> </ul>	Incluido(s) en Anteojos de receta
<b>LENTES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lentes de visión sencilla, bifocal con línea y trifocal con línea</li> <li>Lentes resistentes a impactos para hijos dependientes</li> <li>Cada 12 meses</li> </ul>	Incluido(s) en Anteojos de receta
<b>MEJORAS DE LENTES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lentes progresivos estándar</li> <li>Lentes progresivos de primera calidad</li> <li>Lentes progresivos personalizados</li> <li>Ahorro promedio de 35 a 40% en otras mejoras de lentes</li> <li>Cada 12 meses</li> </ul>	\$50 \$80 - \$90 \$120 - \$160
<b>LENTES DE CONTACTO (EN VEZ DE ANTEOJOS)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>\$160 de asignación para lentes de contacto; no aplica copago</li> <li>Examen para lentes de contacto (ajuste y evaluación)</li> <li>Cada 12 meses</li> </ul>	Hasta \$60
<b>AHORROS ADICIONALES</b>	<p><b>Anteojos y anteojos de sol</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>\$20 adicionales para gastar en armazones de una marca listada. Visite <a href="http://vsp.com/offers">vsp.com/offers</a> para conocer detalles.</li> <li>Ahorro de 30% en anteojos y anteojos de sol adicionales, incluyendo mejoras de lentes, del mismo proveedor de VSP el mismo día que su WellVision Exam. O bien, obtenga un ahorro de 20% de cualquier proveedor de VSP a menos de 12 meses de su último WellVision Exam.</li> </ul> <p><b>Prueba de detección de rutina para la retina</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>No más de un copago de \$39 en la prueba de detección de la retina de rutina como mejora a un WellVision Exam.</li> </ul> <p><b>Corrección láser de la vista</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Promedio de 15% de descuento del precio regular o 5% de descuento del precio promocional; los descuentos sólo disponibles en los establecimientos contratados</li> <li>Después de la cirugía use su asignación para armazón (si es elegible) para anteojos de sol de cualquier proveedor de VSP</li> </ul>	

#### SU COBERTURA CON PROVEEDORES FUERA DE LA RED

Obtenga el mejor partido de sus beneficios, y mayores ahorros con un médico de la red de VSP. Llame a los Servicios para miembros para obtener información del plan sobre servicios fuera de la red.

La cobertura con una cadena de establecimientos puede ser diferente o no aplicarse. VSP solo garantiza la cobertura de proveedores de la red de VSP. VSP solo garantiza la cobertura de proveedores de la red de VSP. La información de la cobertura está sujeta a cambios. Si hubiera algún conflicto entre esta información y el contrato que tiene su organización con VSP, prevalecerán los términos del contrato. Dependiendo de las leyes aplicables, los beneficios pueden variar por zona. En el estado de Washington, VSP Vision Care, Inc., es el nombre legal de la corporación por medio de la cual VSP hace negocios.