

VISIÓN

ESQUEMA

Su plan de visión incluye copagos bajos para exámenes de visión y una asignación para marcos y lentes de contacto. Serán eximidos todos los copagos cuando reciba servicios en Costco, Sam's Club o Walmart.

COPAGOS

Servicio Visual	Copago
Examen de salud ocular	\$10
Evaluación de los lentes de contactos	\$10
Evaluación de lentes	\$10
Lentes progresivos	\$10
Capa antireflectante	\$35

Nota: Es posible que se requiera más de un copago para una visita. Por ejemplo, es posible que tiene un copago por su examen de la vista y la evaluación de sus lentes. En este caso, sus copagos sumarian hasta \$20.

SERVICIO VISUAL

El plan pagará hasta \$150 por miembro cada año del plan por todos los servicios de la vista (por ejemplo, exámenes y refracciones). Hay una asignación separada de \$150 por equipo (ver más abajo).

MARCOS, LENTES Y LENTES DE CONTACTOS

El plan pagará anualmente hasta \$150 por un total combinado de marcos, lentes y/o lentes de contacto.

REEMBOLSO

Si los servicios se prestan en un club mayorista como Costco Vision Center o Sam's Club, el plan le reembolsará y se descartarán todos los copagos.

RED

Trabajaremos con cualquier proveedor autorizado. ¡Usted puede escoger con quién quiera trabajar! También hay reembolsos para proveedores que no cobren al plan.