



El Plan de la visión Benefica para Harlingen CISD

Puede escoger de dos planes: el plan de bajo, o el plan de alto

Beneficios por la red de Superior National

superiorvision.com

(800) 507-3800

El plan de bajo

Copagos	
Examen	\$15
Materiales ¹	\$25
Examen para lentes de contacto	\$35
Tarifa mensual	
Sólo empleado	\$5.82
Empleado y un dependiente	\$11.34
Empleado y familia	\$15.70
Servicios/frecuencia	
Examen	12 meses
Armazones	24 meses
Examen para lentes de contacto	12 meses
Lentes	12 meses
Lentes de contacto	12 meses

El plan de alto

Copagos	
Examen	\$10
Materiales ¹	\$25
Examen para lentes de contacto	\$25
Tarifa mensual	
Sólo empleado	\$8.00
Empleado y un dependiente	\$14.78
Empleado y familia	\$19.98
Servicios/frecuencia	
Examen	12 meses
Armazones	12 meses
Examen para lentes de contacto	12 meses
Lentes	12 meses
Lentes de contacto	12 meses

Beneficios

- Examen (oftalmólogo)
- Examen (optometrista)
- Armazones
- Examen para lentes de contacto (Basico²)
- Examen para lentes de contacto (especialidad²)
- Lentes (estándar) por par
- Visión simple
- Bifocales
- Trifocal
- Actualización progresiva de lente
- Lentes de contacto⁴

	En red	Fuera de la red		En red	Fuera de la red
Cubiertos 100%	Cubiertos 100%	Hasta \$42	Cubiertos 100%	Cubiertos 100%	Hasta \$42
Cubiertos 100%	Hasta \$100	Hasta \$37	Cubiertos 100%	Hasta \$130	Hasta \$37
Cubiertos 100%	Hasta \$50	No cubiertos	Cubiertos 100%	Hasta \$68	Hasta \$68
Cubiertos 100%	Hasta \$50	No cubiertos	Cubiertos 100%	No cubiertos	No cubiertos
Cubiertos 100%	Hasta \$100	Hasta \$32	Cubiertos 100%	Hasta \$50	No cubiertos
Cubiertos 100%	Hasta \$32	Hasta \$46	Cubiertos 100%	Hasta \$32	Hasta \$32
Cubiertos 100%	Hasta \$61	Hasta \$61	Cubiertos 100%	Hasta \$46	Hasta \$46
Cubiertos 100%	Hasta \$61	Hasta \$61	Cubiertos 100%	Hasta \$61	Hasta \$61
Cubiertos 100%	Hasta \$100	Hasta \$100	Cubiertos 100%	Hasta \$61	Hasta \$61
			Cubiertos 100%	Hasta \$120	Hasta \$100

Copagos aplicarán a la red de beneficios; copagos para visitas fuera de la red se deducen de los reembolsos.

¹ Copago de materiales aplica a los lentes y armazones, no a los lentes de contactos

² Consulte sus materiales de beneficios para las definiciones de examen para lentes de contactos básicos y de especialidad

³ Cubrió a la en-oficina del proveedor la venta al por menor estándar cantidad forrada de trifocal; miembro paga diferencia entre progresista y la venta al por menor estándar forró trifocal, más la co-paga aplicable

⁴ Lentes de contacto son en lugar de lentes de anteojos y de armazones

Características de descuento

Descuentos en materiales cubiertos⁵

Estos descuentos se aplican a los anteojos y lentes de contacto que están cubiertos por los beneficios de la vista.

- Armazones: 20% de descuento cantidad sobre subsidio
- contactos convencionales: 20% de descuento cantidad sobre subsidio
- contactos desechables: 10% de descuento cantidad sobre subsidio

Tipo de lente*	Miembro de su bolsillo ⁵
Escudo de cero	\$15
Escudo ultravioleta	\$12
Tintas, sólido	\$15
Tintas, degradados	\$18
Policarbonados	\$40
filtrado de luz azul	\$15
visión única digital	\$30
Lentes progresivo	
Primo/Ultra/ Último	\$110 / \$150 / \$225
Escudo anti-reflector	
estándar /primo/ultra/ultimo	\$50 / \$70 / \$85 / \$120
lentes polarizadas	\$75
Photochromics de plástico	\$80
Alto índice (1.67 / 1.74)	\$80 / \$120

*La tabla anterior destaca algunos de los tipos de lentes más populares y no es una lista completa. Esta tabla describe los costos de desembolso personal de los miembros⁵ y no están disponibles para opciones premium / mejoradas a menos que se indique lo contrario

Descuentos en materiales y examen no cubiertos⁵

- Exámenes, armazones y lentes de prescripción: el 30% de la venta por menor
- Lente opciones, contactos, otros materiales de prescripción: 20% de descuento por menor
- Lentes de contacto desechables: 10% de descuento por menor
- Imágenes retinianas: \$39 máximo de desembolso

LASIK⁵

La corrección de la visión con láser (LASIK) es un procedimiento que puede reducir o Elimine su dependencia de anteojos o lentes de contacto. Esta el servicio correctivo está disponible para usted y sus dependientes elegibles con un descuento especial (20-50%) con su plan Superior Vision. Comuníquese con QualSight LASIK al (877) 201-3602 para obtener más información.

Descuentos auditivos⁵

Una Red Nacional de Audición de profesionales de la audición, con Your Hearing Network, ofrece a los miembros de Superior Vision descuentos en servicios, audífonos y accesorios. Estos descuentos deben ser verificados antes del servicio.

Todas las prestaciones son por menor; miembro es responsable de cualquier importe sobre el subsidio, menos descuentos disponibles. Estos no están cubiertos por el plan.

Descargo de responsabilidad: Todas las determinaciones definitivas de beneficios, tareas administrativas y las definiciones se rigen por el certificado de seguro para su plan de visión. Consulte con el departamento de recursos humanos si tiene alguna pregunta.

⁵ No todos los proveedores participan en los descuentos para Superior Vision, incluidas las funciones de desembolso personal del miembro. Llame a su proveedor antes de programar una cita para confirmar si ofrece el descuento y las funciones de desembolso personal para miembros. El descuento y las funciones de desembolso personal de los miembros no son un seguro. Los descuentos y los gastos de bolsillo de los miembros están sujetos a cambios sin previo aviso y no se aplican si el fabricante lo prohíbe. Es posible que las opciones de lentes no estén disponibles en todos los proveedores de Superior Vision / en todas las ubicaciones.



