O Atención pediátrica de la vista

(Servicios prestados únicamente en Kaiser Permanente para Kaiser Permanente Vision Essentials)

Los planes de salud autorizados por la Ley de Cuidado de Salud Asequible (Affordable Care Act, ACA) incluyen beneficios para la vista y atención médica de optometristas y oftalmólogos confiables de Kaiser Permanente. Puede vincular la atención de la vista con la salud integral mediante Vision Essentials de Kaiser Permanente. Como nuestros optometristas y oftalmólogos trabajan con el sistema de atención integrado, están conectados con el equipo más amplio de profesionales de la salud. Hacerse exámenes de los ojos con regularidad ayuda a detectar no solo problemas de la vista, sino también síntomas de otros problemas de salud importantes.

En el caso de los pacientes menores de 19 años con cobertura de un plan de nivel metal de la ACA, un proveedor de Kaiser Permanente debe realizar y proveer los servicios. Para cubrir sus necesidades, podrán elegir entre anteojos claros comunes o lentes de contacto de Value Collection.

CARACTERÍSTICAS	EL MIEMBRO PAGA
EXAMEN RUTINARIO DE LA VISTA	\$0
OPCIÓN DE ANTEOJOS ² Examen de la vista anual con refracción Anteojos claros comunes (únicamente lentes y armazones de anteojos de Value Collection)	\$0 \$0
OPCIÓN DE LENTES DE CONTACTO ³ Examen de la vista anual con refracción Tarifas de ajuste de lentes de contacto Un par de lentes de contacto estándares o desechables	\$0 \$0 \$0

¹ Programe un examen rutinario de los ojos con un optometrista del plan para determinar si es necesario corregir la vista y proporcionar una receta para lentes de anteojos (no está sujeto al deducible del plan).

- Lentes de contacto estándares: un par cada 12 meses
- Lentes de contacto desechables: un suministro de 6 meses por ojo cada 12 meses.

Información Importante

Para encontrar centros, productos y servicios de los planes de nivel metal, ingrese a **kp.org/2020** (en inglés). Para leer más detalles sobre la atención pediátrica para la vista, consulte el *Formulario de Revelación Combinado* y la Evidencia de Cobertura.



² Si prefiere usar anteojos en vez de lentes de contacto, cubrimos un par completo (armazón y lentes comunes) de nuestra colección seleccionada y económica de armazones **(no está sujeto al deducible del plan)** <u>cada 12 meses</u> cuando a la prescripción la realiza un médico u optometrista, y un proveedor del plan coloca los lentes en un armazón.

³ Si prefiere usar lentes de contacto en lugar de anteojos, cubrimos una de las siguientes opciones, incluidas la adaptación y la entrega (no está sujeto al deducible del plan) cuando a la prescripción la realiza un médico u optometrista, y los anteojos se obtienen en un consultorio médico o una oficina de venta de productos ópticos del plan: