EXAMEN DE LA VISTA PARA ADULTOS Y BENEFICIO EN ARTÍCULOS PARA LA VISTA

ASIGNACIÓN DE $200

SERVICIO	BENEFICIO
• Lentes de anteojos, montadura de gafas y lentes de contacto. • Examen de la vista anual de rutina para miembros mayores de 19 años	Costo compartido de la visita al consultorio según el plan; consulte la *Evidencia de Cobertura (Evidence of Coverage, EOC).*

Beneficio de la vista para adultos*

Los miembros mayores de 19 años tienen un examen de la vista anual de rutina y una asignación de $200 para lentes recetadas, montadura de gafas y lentes de contacto cada 2 años calendario. Si usa la asignación para comprar montaduras de gafas, también cubrimos la colocación de las lentes en las montaduras de gafas, la adaptación inicial de las montaduras de gafas y los ajustes posteriores. Se pueden hacer exámenes anuales de retinopatía diabética, y no es necesario tener cita.

Cambios en la vista*

Si un proveedor participante determina que tuvo un cambio de 0.50 dioptrías en uno o ambos ojos en un plazo de 12 meses, desde la fecha del último examen en el que usó este beneficio, le daremos una asignación para comprar lentes para gafas o lentes de contacto de reemplazo con los siguientes valores máximos:

- Crédito de $60 para lentes de contacto y lentes unifocales.
- Crédito de $90 para lentes de contacto y lentes multifocales.

Esta asignación para el reemplazo es la misma cantidad total, ya sea que reemplace uno o dos lentes. Los lentes de reemplazo deben ser del mismo tipo que los lentes que sustituye (lentes de contacto o para gafas). Su beneficio no cubre el costo de servicios profesionales para el ajuste de lentes de contacto. Se pueden aplicar tarifas adicionales por este servicio.

Beneficio pediátrico de la vista que cumple con la ACA

Todos nuestros planes para grupos pequeños incluyen un beneficio pediátrico de la vista que cumple con la Ley de Cuidado de Salud Asequible (Affordable Care Act, ACA) para miembros menores de 18 años.

Oregón

Examen rutinario de la vista, con un copago de $0; un par de montaduras de gafas estándar o incluidas en una lista y 6 meses de lentes de contacto por año calendario, sin cargo. Consulte la *EOC* para obtener más información.

Washington

Examen rutinario de la vista, con un copago de $0; un par de montaduras de gafas estándar y lentes o lentes de contacto por año calendario, sin cargo. Consulte la *EOC* para obtener más información.

Centros ópticos/Vision Essentials

Nuestros productos se adaptan a su presupuesto y estilo, así que puede elegir desde montaduras de gafas de diseñador hasta paquetes con descuentos. Tenemos nuestro propio laboratorio, ubicado en el campus de Sunnyside, con capacidad para procesar la mayoría de los pedidos en 5 días hábiles. Contamos con una amplia variedad de lentes de contacto y ofrecemos lentes para gafas de gran calidad. Tenemos disponible un Plan de Protección 50/50 sin costo adicional si se dañan sus lentes. Disfrute de un servicio personalizado que lo ayudará a encontrar el artículo más indicado para su estilo de vida. Para obtener más información, visite **kp2020.org** (en inglés).

Ajustes de lentes de contacto

Para que sus lentes de contacto se acomoden correctamente, debe recibir un ajuste profesional y atención de seguimiento. No podemos suministrarle lentes de contacto sin estos servicios. Deberá pagar una tarifa adicional por estos servicios. No podrá usar la asignación óptica para estas tarifas adicionales.

Importante: Este resumen no es un contrato. Solo contiene las principales disposiciones del Acuerdo entre Kaiser Foundation Health Plan of the Northwest y su grupo. Consulte su *Evidencia de Cobertura* para obtener información más detallada de los beneficios, las exclusiones y las limitaciones. En caso de ambigüedad o conflicto entre este resumen y la *EOC,* esta última prevalecerá.

* El examen de la vista para adultos en un plan con deducible alto elegible para HSA está sujeto al deducible. El beneficio en artículos para adultos es una asignación que no se aplica al deducible. Se requerirá un formulario de reclamo a las personas inscritas en el plan Added Choice® POS, Added Choice Out of Area (OOA) y PPO Plus® que consulten a proveedores que no pertenecen a la red.

kp2020.org (en inglés)

KAISER PERMANENTE®

282202815_SBG_10-22

Todos los planes son ofrecidos y están suscritos por Kaiser Foundation Health Plan of the Northwest. 500 NE Multnomah St., Suite 100, Portland, OR 97232. ©2022 Kaiser Foundation Health Plan of the Northwest