

UN VISTAZO A SU COBERTURA DE VSP

TENGA UNA VISTA SALUDABLE Y VIVA FELIZ CON LA AYUDA DE BASS PRO SHOPS, INC. Y VSP.



Inscríbese en VSP® Vision Care para obtener 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.

¿Le gusta comprar en línea? Visite eyeconic.com y use sus beneficios para la vista para comprar entre más de 50 marcas de lentes de contacto, anteojos y anteojos de sol.

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.

¡USAR SU BENEFICIO ES FÁCIL!

Cree una cuenta en es.vsp.com para ver su cobertura dentro de la red, encontrar un médico de la red VSP que sea adecuado para usted y descubrir ahorros con más opciones exclusivas para los miembros. En su cita, solo dígame que tiene VSP.

	Sin cobertura de VSP	Con cobertura de VSP
Examen de la vista	\$184	\$0
Armazón	\$150	\$25
Lentes bifocales	\$158	
Lentes progresivos personalizados	\$255	\$150
Recubrimiento antibrillo	\$148	\$85
Contribución anual sólo para Miembros	N/A	\$93.60
Total	\$920	\$353.60

SUS AHORROS ANUALES CON VSP

\$566.40

Inscríbese hoy mismo.

Comuníquese con nosotros: **866.673.0307** o es.vsp.com

RESUMEN DE SUS BENEFICIOS DE ATENCIÓN DE LA VISTA DE VSP

BASS PRO SHOPS, INC. y VSP le ofrecen una selección de planes de la vista asequibles. Elija los accesorios para el cuidado de la vista, o actualícelos para darle más amor a sus ojos.

RED DE PROVEEDORES:

VSP Choice

FECHA DE VIGENCIA:

01/01/2022



BENEFICIO	DESCRIPCIÓN	COPAGO
ESTÁNDAR COBERTURA CON UN PROVEEDOR DE VSP		
WELLVISION EXAM	<ul style="list-style-type: none"> Se concentra en sus ojos y bienestar general Cada año calendario 	\$0
ANTEOJOS DE RECETA \$25		
ARMAZÓN	<ul style="list-style-type: none"> Asignación de \$200 para marcas de armazones fabulosas Asignación de \$150 armazones Ahorro de 20% sobre el monto que exceda su asignación Asignación de \$80 en Walmart®/Sam's Club®/Costco® Cada dos años calendario 	Incluido(s) en Anteojos de receta
LENTE	<ul style="list-style-type: none"> Lentes de visión sencilla, bifocal con línea y trifocal con línea Lentes resistentes a impactos para hijos dependientes Cada año calendario 	Incluido(s) en Anteojos de receta
MEJORAS DE LENTES	<ul style="list-style-type: none"> Lentes progresivos estándar Lentes progresivos de primera calidad Lentes progresivos personalizados Ahorro promedio de 30% en otras mejoras de lentes Cada año calendario 	\$0 \$95 - \$105 \$150 - \$175
LENTE DE CONTACTO (EN VEZ DE ANTEOJOS)	<ul style="list-style-type: none"> \$150 de asignación para lentes de contacto; no aplica copago Examen para lentes de contacto (ajuste y evaluación) Cada año calendario 	Hasta \$60
ATENCIÓN PRIMARIA DE LA VISTA	<ul style="list-style-type: none"> Prueba de detección de la retina para miembros elegibles con diabetes Otros exámenes y servicios para miembros con enfermedad diabética del ojo, glaucoma o degeneración macular relacionada con la edad. Puede que existan limitaciones y coordinación con la cobertura médica. Consulte a su doctor de VSP para más detalles. Tratamiento y diagnósticos de condiciones de los ojos, incluyendo conjuntivitis, pérdida de la vista y cataratas disponibles para todos los miembros. Puede que existan limitaciones y coordinación con la cobertura médica. Consulte a su doctor de VSP para más detalles. Según se necesite 	\$0 \$20 por examen
LIGHTCARE™	<ul style="list-style-type: none"> \$150 de asignaciones para anteojos de sol sin receta, listos para usar, o anteojos con filtro para luz azul sin receta, listos para usar, en vez de anteojos o lentes de contacto recetados Cada dos años calendario 	\$25
AHORROS ADICIONALES	Anteojos y anteojos de sol <ul style="list-style-type: none"> \$50 adicionales para gastar en armazones de una marca listada. Visite vsp.com/framebrands para conocer detalles. Ahorro de 20% en anteojos y anteojos de sol adicionales, incluyendo mejoras de lentes, de cualquier proveedor de VSP a menos de 12 meses de su último WellVision Exam. 	

BENEFICIO	DESCRIPCIÓN	COPAGO
PREMIUM COBERTURA CON UN PROVEEDOR DE VSP		
WELLVISION EXAM	<ul style="list-style-type: none"> Se concentra en sus ojos y bienestar general Cada año calendario 	\$0
ANTEOJOS DE RECETA \$25		
ARMAZÓN	<ul style="list-style-type: none"> Asignación de \$225 para marcas de armazones fabulosas Asignación de \$175 armazones Ahorro de 20% sobre el monto que exceda su asignación Asignación de \$95 en Walmart®/Sam's Club®/Costco® Cada año calendario 	Incluido(s) en Anteojos de receta
LENTE	<ul style="list-style-type: none"> Lentes de visión sencilla, bifocal con línea y trifocal con línea Lentes resistentes a impactos para hijos dependientes Cada año calendario 	Incluido(s) en Anteojos de receta
MEJORAS DE LENTES	<ul style="list-style-type: none"> Lentes progresivos estándar Lentes progresivos de primera calidad Lentes progresivos personalizados Ahorro promedio de 30% en otras mejoras de lentes Cada año calendario 	\$0 \$95 - \$105 \$150 - \$175
LENTE DE CONTACTO (EN VEZ DE ANTEOJOS)	<ul style="list-style-type: none"> \$175 de asignación para lentes de contacto; no aplica copago Examen para lentes de contacto (ajuste y evaluación) Cada año calendario 	Hasta \$60
PROGRAMA DE EYECARE PLUS PARA DIABÉTICOS	<ul style="list-style-type: none"> Prueba de detección de la retina para miembros elegibles con diabetes Otros exámenes y servicios para miembros con enfermedad diabética del ojo, glaucoma o degeneración macular relacionada con la edad. Puede que existan limitaciones y coordinación con la cobertura médica. Consulte a su doctor de VSP para más detalles. Tratamiento y diagnósticos de condiciones de los ojos, incluyendo conjuntivitis, pérdida de la vista y cataratas disponibles para todos los miembros. Puede que existan limitaciones y coordinación con la cobertura médica. Consulte a su doctor de VSP para más detalles. Según se necesite 	\$0 \$20 por examen
LIGHTCARE™	<ul style="list-style-type: none"> \$175 de asignaciones para anteojos de sol sin receta, listos para usar, o anteojos con filtro para luz azul sin receta, listos para usar, en vez de anteojos o lentes de contacto recetados Cada año calendario 	\$25
AHORROS ADICIONALES	Anteojos y anteojos de sol <ul style="list-style-type: none"> \$50 adicionales para gastar en armazones de una marca listada. Visite vsp.com/framebrands para conocer detalles. Ahorro de 20% en anteojos y anteojos de sol adicionales, incluyendo mejoras de lentes, de cualquier proveedor de VSP a menos de 12 meses de su último WellVision Exam. 	

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. Inicie sesión en es.vsp.com para confirmar la elegibilidad de sus beneficios y los centros dentro de la red según su tipo de plan. 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.

*Disponibles únicamente para miembros de VSP con beneficios aplicables del plan. Las promociones y los armazones de marca están sujetos a cambios. Ahorros basados en el precio minorista del médico y varían por plan y elección de compra, el promedio de ahorros se determina después de que se aplican los beneficios. Hable con su médico de la red de VSP para obtener más información.

Clasificación: Restringido

©2021 Vision Service Plan. Todos los derechos reservados.

VSP, VSP Visión sana. Vida sana, Eyeconic y WellVision Exam son marcas comerciales registradas, y VSP Diabetic Eyecare Plus Program es una marca de servicio de Vision Service Plan. Flexon es una marca registrada de Marchon Eyewear, Inc. Todas las demás marcas son marcas o marcas registradas de sus respectivos propietarios.