

# Un Vistazo A Su Cobertura de VSP

Con VSP y BASS PRO SHOPS, su salud es primero.



Inscríbese en VSP® Vision Care para tener acceso a ahorros y atención personalizada para la vista para usted y su familia con un médico de la red VSP.

## Valor y ahorros que usted ama.

Ahorre en anteojos y atención para los ojos cuando consulte con un médico de la red VSP. Además, aproveche las opciones exclusivas para miembros que tienen ofertas de VSP y marcas líderes de la industria que suman más de \$3,000 en ahorros.

## Opciones de proveedores que usted quiere.

Maximice sus beneficios en un centro del Programa Premier incluyendo a miles de médicos de práctica privada y más de 700 tiendas de Visionworks® en todo el país.



Consultorios privados preferidos y opciones retail dentro de la red

médicos de práctica privada 

## Atención de la vista de calidad que usted necesita.

Recibirá excelente atención de un médico de la red de VSP, incluyendo el WellVision Exam®. Un examen anual de la vista no solo lo ayuda a ver bien, también ayuda al médico a detectar las señales de las condiciones médicas de los ojos y condiciones de salud como diabetes y presión alta.

 vision care



## ¡Usar su beneficio es fácil!

Cree una cuenta en [es.vsp.com](http://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 dígalos que tiene VSP.

	SIN COBERTURA DE VSP	CON COBERTURA DE VSP
Examen de la vista	\$194	\$0
Armazón	\$150	\$25
Lentes bifocales	\$158	
Lentes progresivos personalizados	\$254	\$150
Recubrimiento antibrillo	\$149	\$85
Contribución anual sólo para Miembros	N/A	\$93.60
Total	\$930	\$353.60

Basado en los promedios estatales y nacionales para los exámenes de la vista y las marcas que compran con más frecuencia. Esta gráfica representa el ahorro promedio para los miembros de VSP. Los ahorros reales dependen de los anteojos y lentes que elija, el plan disponible para usted, sus copagos, la prima y si se deduce de su cheque de pago antes de impuestos.

**SUS AHORROS ANUALES CON VSP**

**\$576.40**

Inscríbese por medio de su empleador hoy.  
Comuníquese con nosotros: **866.673.0307** or [es.vsp.com](http://es.vsp.com)

## Resumen de sus beneficios de atención de la vista de VSP

BASS PRO SHOPS 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:

01/01/2023



### BENEFICIO DESCRIPCIÓN COPAGO

#### Estándar cobertura con un proveedor de VSP

<b>WELLVISION EXAM</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se concentra en sus ojos y bienestar general</li> <li>Cada año calendario</li> </ul>	\$0
------------------------	---	-----

<b>ESSENTIAL MEDICAL EYE CARE (ATENCIÓN MÉDICA ESENCIAL PARA LA VISION)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Examen de la retina para miembros con diabetes</li> <li>Otros exámenes y servicios que no son atención de rutina para tratar problemas inmediatos desde conjuntivitis hasta cambios repentinos de la vista o para monitorear condiciones continuas como ojos secos, enfermedad de ojo diabético, glaucoma y más.</li> <li>Puede ser necesario coordinar con su cobertura de seguro médico. Consulte con su médico de VSP para obtener más información.</li> <li>Disponible según se necesite</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>\$0 por evaluación</li> <li>\$20 por examen</li> </ul>
---	--	---

### ANTEOJOS DE RECETA \$25

<b>ARMAZÓN*</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Asignación de \$225 para marcas de armazones fabulosas</li> <li>Asignación de \$225 en Visionworks en cualquier armazón</li> <li>Asignación de \$175 armazones</li> <li>Ahorro de 20% sobre el monto que exceda su asignación</li> <li>Asignación de \$95 en Walmart*/Sam's Club*/Costco*</li> <li>Cada dos años calendario</li> </ul>	Incluido(s) en Anteojos de receta
-----------------	---	-----------------------------------

<b>LENTE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lentes de visión sencilla, bifocal con línea y trifocal con línea</li> <li>Lentes resistentes a impactos para hijos dependientes</li> <li>Cada año calendario</li> </ul>	Incluido(s) en Anteojos de receta
--------------	---	-----------------------------------

<b>MEJORAS DE LENTES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lentes progresivos estándar</li> <li>Lentes progresivos de primera calidad</li> <li>Lentes progresivos personalizados</li> <li>Ahorro promedio de 30% en otras mejoras de lentes</li> <li>Cada año calendario</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>\$0</li> <li>\$95 - \$105</li> <li>\$150 - \$175</li> </ul>
--------------------------	---	--

<b>LENTE DE CONTACTO (EN VEZ DE ANTEOJOS)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>\$150 de asignación para lentes de contacto; no aplica copago</li> <li>Examen para lentes de contacto (ajuste y evaluación)</li> <li>Cada año calendario</li> </ul>	Hasta \$60
---	--	------------

<b>LIGHTCARE***</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>\$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</li> <li>Cada dos años calendario</li> </ul>	\$25
---------------------	--	------

<b>AHORROS ADICIONALES</b>	<b>Anteojos y anteojos de sol</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>\$50 adicionales para gastar en armazones de una marca listada. Visite <a href="http://vsp.com/framebrands">vsp.com/framebrands</a> para conocer detalles.</li> <li>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.</li> </ul>
	<b>Prueba de detección de rutina para la retina</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>No más de un copago de \$39 en la prueba de detección de la retina de rutina como mejora a un WellVision Exam.</li> </ul>
	<b>Corrección láser de la vista</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Promedio de 15% de descuento del precio regular o 5% de descuento del precio promocional; los descuentos sólo disponibles en los establecimientos contratados</li> </ul>

### BENEFICIO DESCRIPCIÓN COPAGO

#### Premium cobertura con un proveedor de VSP

<b>WELLVISION EXAM</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se concentra en sus ojos y bienestar general</li> <li>Cada año calendario</li> </ul>	\$0
------------------------	---	-----

<b>ESSENTIAL MEDICAL EYE CARE (ATENCIÓN MÉDICA ESENCIAL PARA LA VISION)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Examen de la retina para miembros con diabetes</li> <li>Otros exámenes y servicios que no son atención de rutina para tratar problemas inmediatos desde conjuntivitis hasta cambios repentinos de la vista o para monitorear condiciones continuas como ojos secos, enfermedad de ojo diabético, glaucoma y más.</li> <li>Puede ser necesario coordinar con su cobertura de seguro médico. Consulte con su médico de VSP para obtener más información.</li> <li>Disponible según se necesite</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>\$0 por evaluación</li> <li>\$20 por examen</li> </ul>
---	--	---

### ANTEOJOS DE RECETA \$25

<b>ARMAZÓN*</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Asignación de \$250 para marcas de armazones fabulosas</li> <li>Asignación de \$250 en Visionworks en cualquier armazón</li> <li>Asignación de \$200 armazones</li> <li>Ahorro de 20% sobre el monto que exceda su asignación</li> <li>Asignación de \$110 en Walmart*/Sam's Club*/Costco*</li> <li>Cada año calendario</li> </ul>	Incluido(s) en Anteojos de receta
-----------------	---	-----------------------------------

<b>LENTE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lentes de visión sencilla, bifocal con línea y trifocal con línea</li> <li>Lentes resistentes a impactos para hijos dependientes</li> <li>Cada año calendario</li> </ul>	Incluido(s) en Anteojos de receta
--------------	---	-----------------------------------

<b>MEJORAS DE LENTES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lentes progresivos estándar</li> <li>Lentes progresivos de primera calidad</li> <li>Lentes progresivos personalizados</li> <li>Ahorro promedio de 30% en otras mejoras de lentes</li> <li>Cada año calendario</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>\$0</li> <li>\$95 - \$105</li> <li>\$150 - \$175</li> </ul>
--------------------------	---	--

<b>LENTE DE CONTACTO (EN VEZ DE ANTEOJOS)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>\$175 de asignación para lentes de contacto; no aplica copago</li> <li>Examen para lentes de contacto (ajuste y evaluación)</li> <li>Cada año calendario</li> </ul>	Hasta \$60
---	--	------------

<b>LIGHTCARE***</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>\$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</li> <li>Cada año calendario</li> </ul>	\$25
---------------------	---	------

### SU COBERTURA VA MÁS ALLÁ DENTRO DE LA RED

Con tantas opciones dentro de la red, VSP hace que sea fácil aprovechar al máximo sus beneficios. Tendrá acceso a las opciones de práctica privada, tienda y opciones en línea que prefiera dentro de la red. Inicie sesión en [es.vsp.com](http://es.vsp.com) para buscar un proveedor dentro de la red.

\*La cobertura con una cadena de establecimientos puede ser diferente o no aplicarse.

VSP garantiza la satisfacción de los miembros únicamente con los 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. TruHearing no está disponible directamente de VSP en los estados de California y Washington.

©2022 Vision Service Plan. Todos los derechos reservados.

VSP, Eyeconic y WellVision Exam son marcas comerciales registradas y VSP LightCare es una marca comercial de Vision Service Plan. Flexon y Dragon son marcas comerciales registradas de Marchon Eyewear, Inc. Todas las demás marcas son marcas o marcas registradas de sus respectivos propietarios. 102898 VCCM

Clasificación: Restringido