

# Un Vistazo A Su Cobertura de VSP

Con VSP y DELTA DENTAL OF ALASKA, su salud es primero.



Como miembro, obtendrá acceso a ahorros y atención de la vista personalizada de un médico de la red VSP para usted y su familia.

## 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.

Con médicos de práctica privada y tiendas de Visionworks para elegir en todo el país, es fácil aprovechar al máximo sus beneficios en un centro VSP Premier Edge™.



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.

## ¡Usar su beneficio es fácil!

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



DeltaVision®

Más formas de ahorrar

Más  
\$20

Para gastar en marcas destacadas de armazones†

bebe Calvin Klein  
COLE HAAN DRAGON  
FLEXON LONGCHAMP  
y más

Vea todas las marcas y ofertas en [es.vsp.com/offers](https://es.vsp.com/offers).

+

Hasta  
40%

De ahorros en mejoras para los lentes‡

Cree una cuenta hoy.

Comuníquese con nosotros: **866.673.0307** or [es.vsp.com](https://es.vsp.com)

BENEFICIO	DESCRIPCIÓN	COPAGO	FRECUENCIA
<b>Su cobertura con un proveedor de VSP</b>			
<b>WELLVISION EXAM</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se concentra en sus ojos y bienestar general</li> <li>Imágenes de retina de rutina</li> </ul>	\$10 Hasta \$39	Cada 12 meses
<b>ESSENTIAL MEDICAL EYE CARE (ATENCIÓN MÉDICA ESENCIAL PARA LA VISION)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Las imágenes de retina para los miembros con diabetes están totalmente cubiertas</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 la red VSP para obtener más información.</li> </ul>	\$20 por examen	Disponibles según se necesite
<b>ANTEOJOS DE RECETA</b>		<b>\$10</b>	Vea Armazón y Lentes
<b>ARMAZÓN*</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Asignación de \$220 para Marcas de Armazones Fabulosas</li> <li>Asignación de \$200 armazones</li> <li>Ahorro de 20% sobre el monto que exceda su asignación</li> <li>Asignación de \$110 en Costco</li> <li>\$200 asignación para armazones de Walmart*/Sam's Club*</li> </ul>	Incluido(s) en Anteojos de receta	Cada 24 meses
<b>LENTES</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> </ul>	Incluido(s) en Anteojos de receta	Cada 12 meses
<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> </ul>	\$0 \$95 - \$105 \$150 - \$175	Cada 12 meses
<b>LENTES DE CONTACTO (EN VEZ DE ANTEOJOS)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>\$200 de asignación para lentes de contacto; no aplica copago</li> <li>Examen para lentes de contacto (ajuste y evaluación)</li> </ul>	Hasta \$60	Cada 12 meses
<b>VSP LIGHTCARE™*</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>\$200 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> </ul>	\$25	Cada 24 meses
<b>AHORROS ADICIONALES</b>	<p><b>Anteojos y anteojos de sol</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Descubra todas las ofertas y ahorros disponibles para anteojos y lentes es. <a href="https://www.vsp.com/offers">vsp.com/offers</a>.</li> <li>20 % de ahorros en más pares ilimitados de anteojos/anteojos de sol con o sin receta, incluyendo mejoras de lentes, de un proveedor de VSP en el plazo de 12 meses después de su último WellVision Exam.</li> </ul>		
	<p><b>Corrección láser de la vista</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Promedio de 15% de descuento del precio regular; los descuentos sólo disponibles en los establecimientos contratados.</li> </ul>		
	<p><b>Extras exclusivos para miembros de VSP</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ahorre hasta un 60 % en un aparato auditivo digital con TruHearing®. Visite es. <a href="https://www.vsp.com/offers/special-offers/hearing-aids">vsp.com/offers/special-offers/hearing-aids</a> para obtener más información.</li> <li>Descubra todas las ofertas y ahorros disponibles para anteojos y lentes es. <a href="https://www.vsp.com/offers">vsp.com/offers</a>.</li> <li>Ahorros diarios en salud y bienestar, y más con VSP Simple Values.</li> </ul>		

**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 [vsp.com](https://www.vsp.com) para buscar un proveedor dentro de la red.

Moda Partners, Inc. complies with applicable federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability or sex. ATENCIÓN: Si habla español, hay disponibles servicios de ayuda con el idioma sin costo alguno para usted. Llame al 1-877-605-3229 (TTY: 711). CHU Y: N?u b?n n?i ti?ng Vi?t. c? d?ch v? h? tr? ng?n ng? m?i?n phi cho b?n. G?i 1-877-605-3229 (TTY: 711). PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, ang mga serbisyong tulong sa wika, ay walang bayad, at magagamit mo. Tumawag sa numerong 1-877-605-3229 (TTY: 711).

\*Disponible 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.  
 ‡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. Premier Edge no está disponible para algunos miembros en el estado de Texas.

Para conocer sus derechos de privacidad y cómo se puede usar su información de salud protegida, consulte el aviso de prácticas de privacidad de VSP en [vsp.com](https://www.vsp.com).

©2023 Vision Service Plan. Todos los derechos reservados.  
 VSP, Eyeconic y WellVision Exam son marcas comerciales registradas y VSP LightCare y VSP Premier Edge son marcas comerciales 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