

# SUPERIOR VISION

See yourself healthy.

## El Plan de la visión Benefica para West Texas Public Schools EBC

Copagos	
Examen	\$10
Materiales <sup>1</sup>	\$25
Examen para lentes de contacto (estándar y especialidad)	\$0

Tarifa mensual	
Sólo empleado	\$7.80
Empleado y cónyuge	\$15.46
Empleado e hijo(s)	\$15.17
Empleado y familia	\$22.95

Servicios/Frecuencia	
Examen	12 meses
Armazones	12 meses
Examen para lentes de contacto	12 meses
Lentes	12 meses
Lentes de Contacto	12 meses

(Basado en la fecha de servicio)

### Beneficios por la Red de Superior National

	En red	Fuera de la red
Examen (oftalmólogo)	Cubiertos 100%	Hasta \$42
Examen (optometrista)	Cubiertos 100%	Hasta \$37
Armazones	Hasta \$125	Hasta \$68
Examen para lentes de contacto (Basico <sup>2</sup> )	Cubiertos 100%	No cubiertos
Examen para lentes de contacto (especialidad <sup>2</sup> )	Hasta \$50	No cubiertos
Lentes (estándar) por par		
Visión simple	Cubiertos 100%	Hasta \$32
Bifocales	Cubiertos 100%	Hasta \$46
Trifocal	Cubiertos 100%	Hasta \$61
Rasguñe revestir (la fábrica)	Cubiertos 100%	No cubiertos
Progresivo	vea descripción <sup>3</sup>	Hasta \$61
Lentes de contacto <sup>4</sup>	Hasta \$120	Hasta \$100

Copagos aplicarán a la red de beneficios; copagos para visitas fuera de la red se deducen de los reembolsos.

<sup>1</sup> Copago de materiales aplica a los lentes y armazones, no a los lentes de contactos

<sup>2</sup> Consulte sus materiales de beneficios para las definiciones de examen para lentes de contactos básicos y de especialidad

<sup>3</sup> Cubrió a la en-oficina del proveedor la venta al por menor estándar cantidad forrada de trifocal; miembro paga diferencia entre progresista y la venta al por menor estándar forró trifocal, más la co-paga aplicable

<sup>4</sup> Lentes de contacto son en lugar de lentes de anteojos y de armazones

### Características de descuento

Buscar proveedores en el directorio de proveedores que aceptan el plan de descuentos; por favor, compruebe sus descuentos antes del servicio.

#### Descuentos en Materiales Cubiertos

Armazones: 20% de descuento cantidad sobre subsidio  
 Opciones de lente: 20% de descuento por menor  
 Progresivos: 20% de descuento sobre la cantidad comercial del lente trifocal, incluyendo otras opciones para el lente.

Las siguientes opciones tienen un desembolso máximo<sup>5</sup> para lentes (no premium, marca o progresivos) estándar.

	Desembolso Máximo Miembros	
	Visión Unica	Bifocales & Trifocal
Escudo de cero	\$13	\$13
Escudo ultravioleta	\$15	\$15
Tintas, sólido o degradados	\$25	\$25
Escudo anti-reflector	\$50	\$50
Policarbonato	\$40	20% del precio comercial
Alto índice 1.6	\$55	20% del precio comercial
Photochromics	\$80	20% del precio comercial

#### Descuentos en Materiales y Examen no Cubiertos

Exámenes, armazones y lentes de prescripción: el 30% de la venta por menor  
 Lente opciones, contactos, otros materiales de prescripción: 20% de descuento por menor  
 Lentes de contacto desechables: 10% de descuento por menor

<sup>5</sup> Descuentos máximos pueden variar según el tipo de lente. Consulte con su proveedor.

## SuperiorVision.com

### Servicio al Cliente

# 800-507-3800

#### Cirugía Refractiva

Superior Vision tiene una red nacional de cirujanos refractivos y las principales cadenas LASIK que ofrecen a los miembros un descuento. Estos descuentos van desde 5% - 50% y son los mejores posibles descuentos disponibles para Superior Vision.

*Las características del descuento del Plan no son seguros.*

*Todas las prestaciones son por menor; miembro es responsable de cualquier importe sobre el subsidio, menos descuentos disponibles.*

*Descuentos están sujetos a cambios sin previo aviso.*

*Descargo de responsabilidad: Todas las determinaciones definitivas de beneficios, tareas administrativas y las definiciones se rigen por el certificado de seguro para su plan de visión. Consulte con el departamento de recursos humanos si tiene alguna pregunta.*

