

¡Le damos la bienvenida al plan Blue View Vision!

Tiene muchas opciones a la hora de usar sus beneficios. Como miembro del plan Blue View Vision, tiene acceso a una de las redes de atención de la vista más grandes del país. Puede elegir entre muchos médicos de práctica privada, ópticas locales y tiendas minoristas nacionales como LensCrafters®, Target Optical® y casi todas las sucursales de Pearle Vision®. También puede emplear los beneficios dentro de la red para realizar el pedido en línea de artículos para la vista en Glasses.com y en ContactsDirect.com. Si desea encontrar una sucursal o un oftalmólogo participante de la red, inicie sesión en anthem.com, o en el menú de la página principal, en la sección Care (Atención), seleccione **Find a Doctor (Encontrar un médico)**. También puede comunicarse con Servicios para Miembros al **1-844-402-5347** para recibir asistencia.

Fuera de la red: si usted lo prefiere, puede recibir sus beneficios cubiertos fuera de la red de Blue View Vision. Simplemente, pague el total del servicio en el momento de recibirlo, obtenga un recibo detallado y presente una reclamación de reembolso hasta el monto de su asignación máxima para servicios fuera de la red.

SUS BENEFICIOS DEL PLAN BLUE VIEW VISION	DENTRO DE LA RED	FUERA DE LA RED	FRECUENCIA
Examen oftalmológico de rutina			
Examen de visión integral	Copago de \$10	Reembolso de hasta \$35	Una vez por año calendario
Marcos de anteojos			
Un par de marcos de anteojos	Asignación de \$150 y luego descuento del 20% en el saldo restante	Reembolso de hasta \$75	Una vez cada dos años calendario
Lentes para anteojos (en lugar de lentes de contacto)			
Un par de lentes recetados de plástico estándar: <ul style="list-style-type: none"> • Lentes unifocales • Lentes bifocales • Lentes trifocales • Lentes lenticulares 	Copago de \$10 Copago de \$10 Copago de \$10 Copago de \$10	Reembolso de hasta \$25 Reembolso de hasta \$40 Reembolso de hasta \$55 Reembolso de hasta \$55	Una vez por año calendario
Mejoras de lentes para anteojos Por el hecho de obtener lentes o anteojos que están cubiertos por un proveedor de Blue View Vision, puede añadir (sin ningún costo adicional) cualquiera de las siguientes mejoras de lentes.			
<ul style="list-style-type: none"> • Lentes Transitions (para un hijo menor de 19 años de edad) • Policarbonato estándar (para un hijo menor de 19 años de edad) • Revestimiento antirrayaduras de fábrica 	Copago de \$0 Copago de \$0 Copago de \$0	Sin asignación si se obtuvieron fuera de la red	Igual que para lentes para anteojos cubiertos
Lentes de contacto (en lugar de lentes para anteojos) La asignación para lentes de contacto solamente se aplicará a la primera compra de lentes de contacto que realice durante un periodo de beneficios. Cualquier monto restante no utilizado no podrá utilizarse para compras posteriores durante el mismo periodo de beneficios ni podrá transferirse al siguiente periodo de beneficios.			
<ul style="list-style-type: none"> • Optativos convencionales (no descartables) O BIEN	Asignación de \$150 y luego descuento del 15% en el saldo restante	Reembolso de hasta \$120	Una vez por año calendario
<ul style="list-style-type: none"> • Optativos descartables O BIEN	Asignación de \$150 (sin descuentos adicionales)	Reembolso de hasta \$120	
<ul style="list-style-type: none"> • No optativos (necesarios por motivos médicos) 	Cobertura total	Reembolso de hasta \$200	

Este es un beneficio primario de atención de la vista que tiene como objeto cubrir, solamente, los exámenes de la vista de rutina y los lentes y anteojos correctivos. Blue View Vision es solamente para la atención de los ojos de rutina. Si necesita tratamiento médico para los ojos, visite a un oftalmólogo participante de su red médica. Los beneficios son pagaderos, exclusivamente, por los gastos realizados mientras la cobertura grupal y de la persona asegurada esté en vigor. Esta información es, simplemente, una breve descripción de la cobertura. Todos los términos y las condiciones de la cobertura, incluidos los beneficios y las exclusiones, se encuentran en la póliza del miembro, la cual prevalecerá en caso de discrepancia con esta descripción general. Esta descripción general de los beneficios es solamente una parte del paquete de inscripción completo.

EXCLUSIONES Y LIMITACIONES (esta no es una lista completa, consulte el Certificado de Cobertura del miembro para obtener una lista completa)

Ofertas combinadas. No se pueden combinar con ninguna oferta, cupón o promoción de una tienda.

Montos excedentes. Todo monto que sobrepase los gastos de la vista cubiertos.

Anteojos de sol. Lentes de sol planos y marcos accesorios.

Anteojos de seguridad. Anteojos de seguridad y marcos accesorios.

Servicios sin especificar. Servicios no mencionados específicamente en el plan como servicios cubiertos.

Marcos y lentes rotos o perdidos. Ningún marco o lente que se haya roto o perdido puede ser reemplazado, a menos que la persona asegurada haya alcanzado el plazo de servicio normal, tal como se indica en las estipulaciones del plan.

Lentes de venta sin receta. Anteojos, lentes o lentes de contacto no recetados. Lentes planos o lentes que no tienen efecto refractivo.

Ortóptica. Ortóptica o entrenamiento de la vista, y cualquier prueba complementaria relacionada.

AHORROS OPCIONALES DISPONIBLES EXCLUSIVAMENTE CON PROVEEDORES DENTRO DE LA RED BLUE VIEW VISION		Costo dentro de la red para miembros (después de todo copago que corresponda)
Estudios por imágenes de retina: a opción del miembro, se pueden realizar en el momento del examen oftalmológico		No más de \$39
Mejoras de lentes para anteojos En el momento de obtener artículos para la vista de un proveedor de Blue View Vision, puede optar por mejorar los lentes de los anteojos a un precio con descuento. Se aplica un copago para los lentes para anteojos.	<ul style="list-style-type: none"> Lentes Transitions (adultos) Policarbonato estándar (adultos) Tinte (parejo y gradual) Protección contra rayos UV Lentes progresivos¹ <ul style="list-style-type: none"> Estándar \$65 Nivel 1 premium \$85 Nivel 2 premium \$95 Nivel 3 premium \$110 Revestimiento antirreflejante² <ul style="list-style-type: none"> Estándar \$45 Nivel 1 premium \$57 Nivel 2 premium \$68 Otras adiciones 	Descuento del 20% en el precio minorista
Par de anteojos adicional En todo momento de cualquier proveedor de la red Blue View Vision.	<ul style="list-style-type: none"> Par completo Materiales de los anteojos que se compran por separado 	Descuento del 40% en el precio minorista Descuento del 20% en el precio minorista
Accesorios de lentes y anteojos	<ul style="list-style-type: none"> Productos tales como anteojos de sol sin receta, artículos de limpieza para lentes, soluciones para lentes de contacto, estuches para anteojos, etc. 	Descuento del 20% en el precio minorista
Ajuste de lentes de contacto y seguimiento Está disponible un ajuste de lentes de contacto y dos visitas de seguimiento una vez que haya completado un examen oftalmológico integral.	<ul style="list-style-type: none"> Ajuste estándar de lentes de contacto³ Ajuste premium de lentes de contacto⁴ 	Hasta \$40 Descuento del 10% en el precio minorista
Lentes de contacto convencionales	<ul style="list-style-type: none"> El descuento se aplica solo a los materiales 	Descuento del 15% en el precio minorista

¹ Solicite recomendaciones a su proveedor, además de marcas de lentes progresivos disponibles por niveles.

² Solicite recomendaciones a su proveedor, además de marcas de revestimientos disponibles por niveles.

³ El ajuste estándar incluye los lentes transparentes esféricos de uso convencional y de reemplazo programado. Los ejemplos incluyen, entre otros, lentes desechables y de reemplazo frecuente.

⁴ El ajuste premium incluye todos los diseños, materiales y ajustes de especialidad que no se incluyen en los lentes de contacto estándar. Los ejemplos incluyen, entre otros, lentes tóricas y multifocales.

Los descuentos están sujetos a cambios sin aviso previo. Los descuentos no son "beneficios cubiertos" en su plan de atención de la vista y no figurarán en su Certificado de Cobertura. Los proveedores dentro de la red ofrecerán descuentos en productos y servicios, excepto cuando las leyes estatales impidan los descuentos en productos o servicios que no son beneficios cubiertos por el plan. Los descuentos en marcos no serán aplicables si el fabricante impone una política de no aplicación de descuentos sobre ventas en sitios de venta minorista o tiendas de proveedores independientes. Algunos de los proveedores dentro de la red son los siguientes:



LENSCRAFTERS



OPTICAL

Online stores:

GLASSES.com

glasses.com

contactsdirect

contactsdirect.com

1800contacts

1800contacts.com

LENSCRAFTERS

lenscrafters.com

OPTICAL

targetoptical.com

Ray-Ban

ray-ban.com/insurance

AHORROS ADICIONALES DISPONIBLES A TRAVÉS DE NUESTRO PROGRAMA DE OFERTAS ESPECIALES DE ANTHEM *

Una vez que haya utilizado sus beneficios, usted cuenta con ahorros disponibles en artículos, como anteojos adicionales, anteojos de sol sin receta, audífonos e incluso la cirugía de corrección de la vista con láser LASIK a través de una variedad de proveedores. Simplemente **inicie sesión en anthem.com**, seleccione Discounts (Descuentos), luego Vision, Hearing & Dental (Visión, audición y servicios dentales).

* Los descuentos no pueden utilizarse junto con sus beneficios cubiertos.

FUERA DE LA RED

Si opta por recibir servicios cubiertos o adquirir artículos para la vista con cobertura de un proveedor fuera de la red, no se aplicarán descuentos de la red y usted deberá pagar los servicios y/o los materiales de los artículos para la vista al momento de recibir el servicio. Complete un formulario de reclamaciones fuera de la red y envíelo junto con su recibo detallado al número de fax, dirección de correo electrónico o dirección postal que se encuentran más abajo. Para descargar un formulario de reclamaciones, inicie sesión en **anthem.com**, o desde el menú de la página principal, en la sección Support (Soporte), seleccione Forms (Formularios), haga clic en Change State (Cambiar estado) para elegir su estado y luego vaya a Claims (Reclamaciones) y seleccione Blue View Vision Out-of-Network Claim Form (Formulario de reclamaciones fuera de la red de Blue View Vision). También puede comunicarse con Servicios para Miembros al **1-844-402-5347** para solicitar un formulario de reclamaciones.

FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:
CORREO POSTAL:

866-293-7373
oonclaims@eyewearspecialoffers.com
Blue View Vision
Attn: OON Claims P.O. Box 8504 Mason, OH 45040-7111

Transitions y el logotipo en forma de remolino son marcas comerciales registradas de Transitions Optical, Inc.

Anthem Blue Cross and Blue Shield es el nombre comercial de: En Indiana: Anthem Insurance Companies, Inc. En Kentucky: Anthem Health Plans of Kentucky, Inc. En Missouri (con excepción de los 30 condados del área de Kansas City): RightCHOICE® Managed Care, Inc. (RIT), Healthy Alliance® Life Insurance Company (HALIC), y HMO Missouri, Inc. RIT y ciertos afiliados administran beneficios garantizados por HALIC que no pertenecen a HMO y beneficios HMO garantizados por HMO Missouri, Inc. RIT y algunos afiliados brindan solamente servicios administrativos para planes autofinanciados y no garantizan beneficios. En Ohio: Community Insurance Company. En Wisconsin: Blue Cross Blue Shield of Wisconsin (BCBSWI) asegura o administra las pólizas PPO y de indemnización, y asegura los beneficios fuera de la red de pólizas POS ofrecidas por CompCare Health Services Insurance Corporation (CompCare) o Wisconsin Collaborative Insurance Company (WCIC). CompCare garantiza o administra las pólizas de los planes HMO o POS; WCIC garantiza o administra las pólizas de los planes HMO o POS de Well Priority. Licenciatarios independientes de Blue Cross and Blue Shield Association. ANTHEM es una marca comercial registrada de Anthem Insurance Companies, Inc. Los nombres y los símbolos de Blue Cross and Blue Shield son marcas registradas de Blue Cross and Blue Shield Association.

Blue View Vision FS 2017