

### AAQHC / ENHANCED VISION BENEFIT PLAN

Usted se está inscribiendo en uno de los planes de visión líderes del país. Su empleador comprende la importancia de tener buena salud visual y la necesidad de hacerse exámenes habituales de los ojos. Este Plan para la Visión, administrado por Medical Eye Services (MESVision), ha sido diseñado para proporcionarle acceso a cuidados de la vista profesionales, calificados y cobertura para que se pueda someter a un examen general de la vista y para la obtención de materiales (anteojos o lentes de contacto).

Junto con el magnífico servicio al cliente, usted y sus dependientes elegibles cuentan ahora con acceso a más de 16,000 proveedores participantes incluyendo a oftalmólogos, Optometristas y ópticos/ lugares de Cadenas de Ópticas.

### LA OBTENCIÓN DE SERVICIOS ES SENCILLA

Siga estos sencillos pasos:

- 1. Seleccione a un proveedor.** Seleccione a un proveedor participante de cuidados de la visión a través de [www.MESVision.com](http://www.MESVision.com). Si obtiene servicios de un Proveedor Participante, usted optimizará sus beneficios.
- 2. Haga una Cita.** Haga una cita con el Proveedor Participante de su elección e infórmele acerca de su cobertura de la visión.
- 3. ¡Ya Está! Su doctor se ocupará del resto.** El proveedor participante se comunicará con MESVision para verificar cuales son sus beneficios elegibles y presentar un reclamo para el pago de aquellos servicios que estén cubiertos por su plan.
- Si recibe los servicios cubiertos de parte de un proveedor no participante, usted será responsable de pagar la totalidad de la cuenta a dicho proveedor. Usted o el proveedor deben presentar ante MESVision una factura detallada y una copia de su receta junto con el Formulario de Reclamo. El reembolso se hará a nombre de la persona asegurada hasta el monto permitido por el plan de pago para los proveedores no participantes.

### LIMITACIONES

Lentes de contacto y ajuste de los mismos, excepto según lo dispuesto de forma específica; Anteojos cuando no hay un cambio en la prescripción, excepto cuando haya otros beneficios disponibles; No se reemplazarán los Lentes o Marcos que sean extraviados, robados o que se rompan, excepto cuando se disponga de otros beneficios; Lentes tales como biselados, con facetas, recubiertos o de mayor tamaño que excedan lo permitido para la cobertura de lentes; Polarizado que no sea rosa o Rosado #1 o #2, excepto según lo que se disponga de forma específica; Dos pares de anteojos en vez de bifocales, a menos que se recete de ese modo.

**La presente es una descripción breve del plan y no debe aceptarse ni interpretarse como sustitución de las disposiciones del contrato.**

### Beneficios:

Co-pago:	\$10.00 / \$10.00
Examen General de la Vista:	Uno cada 12 meses
Lentes:	Un par cada 24 meses <sup>1</sup>
Marco:	Un marco cada 24 meses
Lentes de contacto:**	Un par cada 24 meses <sup>1</sup>

<sup>1</sup> Los lentes se encuentran disponibles a los 12 meses si hay el siguiente cambio en receta: un cambio en receta de 0.50 de dioptría o más en uno o dos ojos; o un cambio de 15 en el eje del astigmatismo.

La Póliza dispone cobertura total para los Servicios Cubiertos cuando usted se dirige a un Proveedor Participante de la red MESVision. Si los Servicios Cubiertos los proporciona un Proveedor No Participante, los cargos se pagarán pero no deberán exceder el Siguiendo Plan de Pago.

	Proveedor Participante	Proveedor No Participante
Examen Oftalmólogo	Cubierto	Hasta \$ 40.00
Examen Optometrista	Cubierto	Hasta \$ 40.00
Lentes Monofocales	Cubierto	Hasta \$ 30.00
Lentes Bifocales	Cubierto	Hasta \$ 50.00
Lentes Trifocales	Cubierto	Hasta \$ 65.00
Lentes Progresivas	Hasta \$89.50	Hasta \$ 65.00
Lentes Policarbonadas***	Hasta \$85.00	Hasta \$ 55.00
Lentes Afáquicas o Lenticulares		
Lentes	Cubierto	Hasta \$ 125.00
Marco	Cubierto *	Hasta \$ 60.00
Lentes de Contacto **		
Necesarias desde un punto de vista médico	Cubierto	Hasta \$ 250.00
Cosmética o Conveniencia	Hasta \$105.00	Hasta \$ 100.00

\* Los Proveedores Participantes permiten la selección de marcos cuyo precio minorista sea hasta de **\$100.00** con lentes que sirvan para calzar en ojos de un tamaño inferiores a 61 milímetros. Si elige un marco más caro, usted será responsable del costo adicional que supere los **\$100.00**. Si las lentes recibidas son de 61 milímetros o más, el cargo por la lente de mayor tamaño será responsabilidad suya. Los beneficios para el marco a precio minorista se convertirán al equivalente del precio mayorista en ciertos lugares proveedores, consulte con nuestro sitio en la red o con el directorio de proveedores para obtener información adicional.

\*\* Este beneficio se suma al examen general de la vista, pero es en lugar de las lentes y el marco. Si las lentes son para fines cosméticos o de conveniencia, la Póliza pagará hasta **\$105.00** para la evaluación de la lente de contacto, los costos de ajuste y de los materiales. Todo saldo remanente será su responsabilidad. Si las lentes de contacto resultan necesarias desde un punto de vista médico, éstas serán consideradas como beneficios cubiertos. Se requiere aprobación de parte de MESVision. Por favor, consulte con su Póliza si requiere información adicional.

\*\*\* Para Hijos Dependientes hasta los 18 años de edad

**Descuentos:** Hay un 20% de descuento disponible para artículos cosméticos adicionales tales como polarizado, coberturas y otros agregados para las lentes convencionales, después de que se presten los Servicios Cubiertos. El descuento podrá aplicarse a los cargos del marco o lentes de contacto (excepto las lentes de contacto descartables o de repuesto) que superen los montos permitidos. El 20% de descuento también es pertinente para los pares adicionales de anteojos y/o pares de lentes de contactos convencionales. Para determinar si un proveedor ofrece el 20% de descuento, un individuo asegurado podrá consultar con el Directorio de Proveedores Participantes, llamar a MESVision o dirigirse a [www.MESVision.com](http://www.MESVision.com). Los descuentos se encuentran disponibles a través de TLCVision para los procedimientos LASIK convencionales y personalizados a través del Programa TLCVision Advantage.

Si usted tiene preguntas acerca de sus beneficios de visión, por favor, comuníquese con MESVision:  
PO Box 25209; Santa Ana, CA 92799  
800/877-6372 o [www.MESVision.com](http://www.MESVision.com)

### Suscriptor por:



Gerber Life Insurance Company  
A separate subsidiary of Gerber Products  
Home Office: White Plains, NY 10605