



Optima Payroll Services Corp., como fideicomisario del fideicomiso de
empleadores múltiples - Resumen del plan de la vista - Resumen del **plan** de VSP
Choice Network

Compañía de seguros de vida metropolitana

Beneficios dentro de la red

No hay reclamos que deba presentar cuando acuda a un proveedor de servicios de la vista participante. Simplemente pague su copago y, si corresponde, cualquier monto que supere su asignación en el momento del servicio.

Con su plan de organización de proveedores preferidos de la vista, puede:

- Acuda a cualquier proveedor de servicios de la vista con licencia y reciba cobertura. Solo recuerde que sus dólares de beneficios rinden más cuando permanece en la red.
- Elija entre una amplia red de oftalmólogos, optometristas y ópticos, desde consultorios privados hasta minoristas como Costco® Optical, Walmart, Sam's Club y Visionworks.

Dentro de la red
Características de valor agregado:

Mejoras adicionales de lentes: Además de las mejoras de lentes estándar, disfrute de un ahorro promedio del 20-25% en todas las demás mejoras de lentes.¹

Ahorros en anteojos y gafas de sol: Obtenga hasta un 20% de ahorro en pares adicionales de anteojos recetados y anteojos de sol sin receta, incluidas las mejoras de lentes. A veces, también pueden estar disponibles otras ofertas promocionales.¹

Corrección de la visión con láser: ² Ahorros potenciales con un promedio del 15% de descuento sobre el precio normal o el 5% de descuento en una oferta promocional para cirugía láser que incluye PRK, LASIK y LASIK personalizado. Esta oferta solo está disponible en las ubicaciones participantes de MetLife.

	Frecuencia
Examen de la vista	Una vez cada 12 meses
• Examen de salud ocular, dilatación, prescripción y refracción de anteojos: cubierto en su totalidad después de un copago de \$10. • Imágenes de retina: Cubierto en su totalidad con un copago de hasta \$39 en exámenes de retina de rutina cuando los realiza un consultorio privado.	

Marco	Una vez cada 24 meses
• Asignación: \$130 copago de \$25 para anteojos.	
• Costco®, Walmart® y Sam's Club®: \$130 de asignación del copago de \$25 de anteojos. Recibirá un ahorro adicional del 20% sobre la cantidad que pague sobre su asignación. Esta oferta está disponible en todas las ubicaciones participantes, excepto Costco, Walmart® y Sam's Club®.	

Lentes correctoras estándar	Una vez cada 12 meses
• Visión simple, bifocal forrada, trifocal forrada, lenticular: cubierto en su totalidad después del copago de anteojos de \$25.	

Mejoras de lentes estándar¹	Una vez cada 12 meses
• Policarbonato estándar (niño hasta 18 años): Cubierto en su totalidad. • Progressive Standard, Progressive Premium/Custom, Standard Polycarbonate (adulto), Recubrimientos resistentes a los arañazos, Tintes sólidos o degradados, Antirreflectantes, Fotocromáticos: Su costo se limitará a un copago que MetLife haya negociado para usted. Estos copagos se pueden ver después de la inscripción en metlife.com/mybenefits.	

Quítese los lentes de contacto (en lugar de los anteojos)	cada 24 meses
• Ajuste y evaluación de contacto: el copago no debe exceder \$XX • Lentes electivos: \$130 de descuento, • Lentes necesarios: sin costo adicional cubierto en su totalidad después del copago de anteojos.	

Estamos aquí para ayudar

Encuentre un proveedor de la vista en

www.metlife.com/vision

Descargue un formulario de

200 Park Ave., Nueva York, NY 10166
L0423030985[exp0426][Todos los estados] © 2024 MetLife Services and Solutions, LLC

reclamo en
www.metlife.com/mybenefits

Para preguntas generales, vaya a

www.metlife.com/mybenefits
o llame al 1-855-MET-EYE1
(1-855-638-3931)

Reembolso fuera de la red*

Usted paga por los servicios y luego presenta un reclamo de reembolso. Se aplican las mismas frecuencias de beneficios para los beneficios dentro de la red . Una vez que se inscriba, visite www.metlife.com/mybenefits para obtener información detallada sobre los beneficios fuera de la red.

• Examen de la vista: hasta \$45	• Lentes monofocales: hasta \$25	• Lentes progresivas: hasta \$50
• Marcos: hasta \$70	• Lentes bifocales revestidas: hasta \$25	
• Lentes de contacto:	• Lentes trifocales revestidas: hasta \$25	
• Optativa hasta \$105	• Lentes lenticulares: hasta \$25	
• Necesario hasta \$210		

*Si elige un proveedor fuera de la red, es posible que tenga mayores gastos de bolsillo, deba pagar en su totalidad al momento del servicio y deba presentar un reclamo de reembolso.

Commented [HH1]: Si elige un proveedor fuera de la red, tendrá mayores gastos de bolsillo, pagará en su totalidad al momento del servicio y presentará un reclamo de reembolso.

- 1
- Todas las mejoras de lentes están disponibles en las prácticas privadas participantes. Los copagos máximos y los precios están sujetos a cambios sin previo aviso. Consulte con su proveedor para obtener detalles y copagos aplicables a su elección de lentes. Comuníquese con su Costco, Walmart o Sam's Club local para confirmar la disponibilidad de mejoras y precios de lentes antes de recibir los servicios. Es posible que no haya descuentos adicionales disponibles en ciertos estados.
- 2
- La cobertura LASIK personalizada solo está disponible utilizando tecnología de frente de onda con el dispositivo quirúrgico de microqueratomo. Otros procedimientos LASIK se pueden realizar a un costo adicional para el miembro. Los ahorros adicionales en el cuidado de la vista con láser solo están disponibles en las ubicaciones participantes.

Importante: Si usted o los miembros de su familia están cubiertos por más de un plan de atención médica, es posible que no pueda cobrar los beneficios de ambos planes. Cada plan puede requerir que siga sus reglas o use médicos y hospitales específicos, y puede ser imposible cumplir con ambos planes al mismo tiempo. Antes de inscribirse en este plan, lea todas las reglas con mucho cuidado y compárelas con las reglas de cualquier otro plan que lo cubra a usted o a su familia.

Los ahorros de inscribirse en un plan de visión de MetLife dependerán de varios factores, incluidas las primas del plan, la cantidad de visitas a un profesional de la vista por parte de su familia por año y el costo de los servicios y materiales recibidos. Asegúrese de revisar el Programa de beneficios para conocer los beneficios específicos de su plan y otros detalles importantes.

El seguro de la vista es proporcionado por Metropolitan Life Insurance Company, New York, NY (MetLife). Ciertos servicios de reclamos y administración de la red se proporcionan a través de Vision Service Plan (VSP), Rancho Cordova, CA. VSP no está afiliado a MetLife ni a sus afiliados.

Como la mayoría de los programas de beneficios grupales, los programas de beneficios ofrecidos por MetLife y sus afiliados contienen ciertas exclusiones, excepciones, reducciones, limitaciones, períodos de espera y términos para mantenerlos vigentes. Comuníquese con MetLife o con el administrador de su plan para conocer los costos y los detalles completos.