

¡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 los ojos en Glasses.com y en ContactsDirect.com. Para encontrar un oftalmólogo o centro que sea parte de la red, inicie sesión en anthem.com/ca, o en el menú de la página principal en la sección Care (Atención), seleccione **Find a Doctor (Encontrar un médico)**. Además, en caso de que necesite asistencia puede comunicarse con Servicios para Miembros al **1-866-723-0515**.

Fuera de la red: si usted lo prefiere, puede recibir sus beneficios cubiertos fuera de la red Blue View Vision. Simplemente pague el total del servicio en el momento de recibirlo, obtenga un recibo especificado 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 \$20	Reembolso de hasta \$50	Una vez cada 12 meses
Marcos para anteojos			
Un par de marcos de anteojos	Asignación de \$150 y, luego, un descuento del 20% en cualquier saldo restante	Reembolso de hasta \$100	Una vez cada 12 meses
Lentes para anteojos (en lugar de lentes de contacto)			
Un par de lentes recetados de plástico estándar: <ul style="list-style-type: none"> • Lentes unificales • Lentes bifocales • Lentes trifocales • Lentes lenticulares 	Copago de \$0 Copago de \$0 Copago de \$0 Copago de \$0	Reembolso de hasta \$50 Reembolso de hasta \$75 Reembolso de hasta \$100 Reembolso de hasta \$125	Una vez cada 12 meses
Mejoras de los 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 • Tinte (parejo y gradual) 	Copago de \$0 Copago de \$0 Copago de \$0 Copago de \$0	Sin asignación si se obtuvieron fuera de la red Reembolso de hasta \$5	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, 15% de descuento en el saldo restante	Reembolso de hasta \$105	Una vez cada 12 meses
<ul style="list-style-type: none"> • Optativos descartables O BIEN	Asignación de \$150 (sin descuento adicional)	Reembolso de hasta \$105	
<ul style="list-style-type: none"> • No optativos (necesarios por motivos médicos) 	Cobertura total	Reembolso de hasta \$210	

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 de grupo y de la persona asegurada esté en vigor. Esta información es, simplemente, una breve descripción de la cobertura. Todos los términos y 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.

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

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

Anteojos de seguridad. Lentes de seguridad y marcos accesorios.

No indicados específicamente. 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.

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

AHORROS OPCIONALES DISPONIBLES EXCLUSIVAMENTE CON PROVEEDORES DENTRO DE LA RED BLUE VIEW VISION		Costo para miembros dentro de la red (después del copago correspondiente)
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) • Protección contra rayos UV • Lentes progresivos¹ <ul style="list-style-type: none"> • Estándar \$50 • Nivel 1 premium \$85 • Nivel 2 premium \$95 • Nivel 3 premium \$110 • Nivel 4 premium \$175 • Revestimiento antirreflejante² <ul style="list-style-type: none"> • Estándar \$45 • Nivel 1 premium \$57 • Nivel 2 premium \$68 • Nivel 3 premium \$85 • Otras adiciones 	20% de descuento del precio de venta 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 • Los materiales de los anteojos que se compran por separado 	40% de descuento del precio de venta minorista 20% de descuento del precio de venta 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. 	20% de descuento del precio de venta 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 de lentes de contacto estándar³ • Ajuste de lentes de contacto premium⁴ 	Hasta \$55 10% de descuento del precio de venta minorista
Lentes de contacto convencionales	<ul style="list-style-type: none"> • El descuento se aplica solo a los materiales 	15% de descuento del precio de venta 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 previo aviso. 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:



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/ca**, seleccione Discounts (Descuentos) y, luego, Vision, Hearing & Dental (Vista, 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 los ojos 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 de la visión 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/ca 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 los Servicios para Miembros al **1-866-723-0515** para solicitar un formulario de reclamaciones.

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