



## PLAN EXAM PLUS 2020

# Resumen de beneficios de su seguro de la vista

Es importante considerar el seguro de la vista cuando selecciona un plan de seguro para usted y su familia. ¿Por qué? Primero, su vista es algo importante que debe proteger. En segundo lugar, a través de un examen completo de los ojos, un oculista a menudo puede ver signos tempranos de glaucoma, tumores cerebrales, cataratas, diabetes, enfermedades cardíacas, presión arterial alta, colesterol alto, algunos tipos de cáncer, enfermedades neuromusculares, enfermedades reumáticas y anemia falciforme.<sup>1</sup> Es por eso que su empleador ofrece cobertura de visión Blue 20/20 de la compañía de seguros médicos preferida y más confiable en Carolina del Norte.<sup>2</sup>

### Cobertura valiosa

Blue Cross and Blue Shield of North Carolina (Blue Cross NC) ofrece un seguro de la vista económico individual y familiar a través de EyeMed Vision Care.<sup>3</sup>

### Un plan para su estilo de vida

Con Blue 20/20, usted tendrá acceso a una de las redes más amplias de seguro de la vista del país con más de 100,000 proveedores independientes y minoristas.<sup>4</sup> Como puede elegir entre tantos proveedores participantes, será más fácil encontrar un proveedor con un horario que le convenga. De hecho, más del 70% de los lugares participantes ofrecen horarios convenientes de citas por la noche y los fines de semana,<sup>4</sup> opciones de proveedores en línea y consultas sin cita previa.

El seguro de la vista Blue 20/20 es fácil de utilizar. No necesitará una tarjeta del seguro cuando acuda a un proveedor dentro de la red, y no habrá ningún formulario de reclamación que deba llenar porque su beneficio se aplica en el punto de venta. Además, puede elegir cualquier montura disponible en una ubicación de proveedor dentro de la red.

### Lista parcial de proveedores en la red\*



LENSCRAFTERS®



### Acceso fácil en internet

Sacará mejor provecho de su seguro de la vista al visitar nuestra página en internet para afiliados. En cualquier momento, puede visitar el sitio de internet [blue2020nc.com](http://blue2020nc.com), y podrá:

- + Revisar los detalles de sus beneficios
- + Revisar el estatus de una reclamación
- + Encontrar un proveedor
- + Ver información general sobre salud y bienestar de la vista

### Para más información

**Pregúntele a su empleador cómo puede registrarse hoy mismo en Blue 20/20.**

\*Para obtener una lista completa, visite [blue2020nc.com](http://blue2020nc.com). Blue Cross NC no recomienda, endosa o garantiza ningún proveedor, producto o servicio específico disponible a través de EyeMed.



## Beneficios del plan Exam Plus<sup>†</sup>

Beneficios de atención de la vista	Copago o monto permitido dentro de la red	Reembolso por servicios fuera de la red <sup>5</sup>
EXAMEN RUTINARIO DE LA VISTA	Copago de \$XX	Hasta \$39
MONTURAS <sup>6</sup>	Monto permitido de \$XX con un descuento del 20% del saldo restante	50% del monto permitido
OPCIONES PARA LENTES O LENTES DE CONTACTO		
LENTES REGULARES PLÁSTICOS		
Monofocal	Copago de \$XX	Hasta \$25
Bifocal	Copago de \$XX	Hasta \$39
Trifocal	Copago de \$XX	Hasta \$63
Lenticular	Copago de \$XX	Hasta \$63
Lentes regulares progresivos <sup>7</sup>	Copago de \$XX	Hasta \$39
Lentes superiores progresivos <sup>7</sup>		
Nivel 1	Copago de \$XX más \$85	Hasta \$39
Nivel 2	Copago de \$XX más \$95	Hasta \$39
Nivel 3	Copago de \$XX más \$110	Hasta \$39
Nivel 4	80% del precio al detal menos el monto permitido de \$120, más el copago de \$XX más \$65	Hasta \$39
PRODUCTOS Y SERVICIOS ADICIONALES <sup>8</sup>	Vaya a la página de afiliados para obtener información de los costos.	
Tratamiento ultravioleta, de color, protección para arañazos, fotocromático, antirreflectante		
OPCIONES PARA LENTES DE CONTACTO <sup>9</sup>		
Convencionales	15% de descuento en el saldo restando después del monto permitido de \$XXX	80% del monto permitido
Desechables	Monto permitido de \$XXX	80% del monto permitido
Necesarios por razones médicas	\$0 copago	\$200
CORRECCIÓN DE LA VISIÓN CON LÁSER <sup>7</sup>	15% de descuento del precio al detal o 5% de descuento del precio promocional	El descuento no corresponde
LASIK o PRK de la red U.S. Laser		
FRECUENCIA		
Examen	Una vez cada XX meses	
Lentes o lentes de contacto	Una vez cada XX meses	
Monturas	Una vez cada XX meses	

## Limitaciones y exclusiones

Esta es una lista parcial de los servicios que no están cubiertos bajo el plan Blue 20/20. Consulte su manual de beneficios para una lista completa de las exclusiones.

- Lentes, monturas o lentes de contacto perdidos o rotos
- Lentes, anteojos de sol o lentes de contacto sin receta
- Dos pares de lentes en lugar de bifocales
- Tratamiento médico o quirúrgico de los ojos o las estructuras de apoyo
- Capacitación de la visión, servicios ortópticos, lentes anisocónicas, ayudas de visión subnormal o cualquier prueba suplemental relacionada
- Servicios requeridos por cualquier agencia o programa gubernamental, o como resultado de la ley de compensación de los trabajadores o leyes similares
- Todo examen o equipo ocular correctivo pedido por el empleador del afiliado, incluidos los anteojos de seguridad
- Servicios o materiales que proporcionan cualquier otro plan grupal de beneficios que ofrece seguro de la vista
- Servicios realizados después del último día de cobertura, a menos que los materiales se hayan pedido antes de la terminación de la cobertura y los servicios se realicen dentro de 31 días después del pedido
- Los beneficios no proporcionan ningún saldo restante para uso durante la misma frecuencia del beneficio

1 James, S.D. (2012, 11 de abril). Get an Eye Exam: Arthritis to Cancer Seen in Eye. Obtenido de [abcnews.go.com](http://abcnews.go.com). (Consultado en junio de 2019).

2 Blue Cross NC Brand Tracking: encuesta realizada por Maru, una firma independiente de investigación de mercado; mayo de 2018.

3 A nombre de Blue Cross NC, EyeMed Vision Care (EyeMed) le ayuda con los servicios dentro de la red para nuestro producto Blue 20/20. EyeMed es una empresa independiente que proporciona beneficios para la vista y servicios administrativos. EyeMed Vision Care no ofrece productos o servicios de Blue Cross o Blue Shield.

4 Lista de proveedores de EyeMed, julio 2019.

5 Los gastos verdaderos por los servicios cubiertos pueden exceder el porcentaje mencionado del coseguro o la cantidad del copago, porque es posible que el monto que cobra el proveedor no se use para determinar las obligaciones financieras del seguro de la vista ni las del afiliado.

6 Se excluyen algunas marcas de productos y materiales para la vista en las cuales el fabricante impone una política de no otorgar descuento.

7 Indica un servicio que no es una parte normal de su seguro de la vista.

8 El descuento está disponible para materiales solamente, no para probarse lentes de contacto.

BLUE CROSS®, BLUE SHIELD®, los símbolos de la cruz y el escudo son marcas de Blue Cross and Blue Shield Association, una asociación de planes independientes de Blue Cross and Blue Shield. EyeMed Vision Care® es una marca registrada y el logo de EyeMed es una marca del servicio de EyeMedVision Care, LLC. Todas las demás marcas son propiedad de sus respectivos dueños. Blue Cross and Blue Shield of North Carolina es un concesionario independiente de Blue Cross and Blue Shield Association. **VIS-EP-, 6/19, U7662d\_sp, 9/19.**

<sup>†</sup> Para obtener más información sobre costos y detalles de la cobertura, incluidas las exclusiones y reducciones o limitaciones y términos bajo los cuales la póliza puede seguir vigente, comuníquese con su administrador de beneficios. Este folleto es solo un resumen de beneficios. No es su póliza de seguro de la vista. Su póliza es el contrato de seguro de la vista. Si hay alguna diferencia entre este folleto y la póliza, las disposiciones de la póliza prevalecerán. Es posible que le correspondan otros descuentos. Consulte con su proveedor o la lista de proveedores para obtener más información.