



El plan de la visión benéfica para Sunnyside Unified School District

Copagos		Tarifa mensual		Servicios/frecuencia	
Examen	\$10	Sólo empleado	\$5.63	Examen	1 por año plan
Materiales ¹	\$20	Empleado y cónyuge	\$9.46	Armazones	1 por año plan
Examen para lentes de contacto (estándar y especialidad)	\$30	Empleado e hijo(s)	\$9.98	Examen para lentes de contacto	1 por año plan
		Empleado y familia	\$15.77	Lentes	1 par por año plan
				Lentes de contacto	1 asignación por año plan

Beneficios por la red de Superior National

	En red	Fuera de la red
Examen (oftalmólogo)	Cubiertos 100%	Hasta \$34
Examen (optometrista)	Cubiertos 100%	Hasta \$26
Armazones	Hasta \$130	Hasta \$63
Examen para lentes de contacto (basico ²)	Cubiertos 100%	No cubiertos
Examen para lentes de contacto (especialidad ²)	Hasta \$50	No cubiertos
Lentes (estándar) por par		
Visión simple	Cubiertos 100%	Hasta \$29
Bifocales	Cubiertos 100%	Hasta \$43
Trifocal	Cubiertos 100%	Hasta \$53
Progresivo (estándar) ³	Cubiertos 100%	Hasta \$43
Lentes de contacto ³	Hasta \$100	Hasta \$80

Copagos aplicarán a la red de beneficios; copagos para visitas fuera de la red se deducen de los reembolsos.

¹ Copago de materiales aplica a los lentes y armazones, no a los lentes de contactos

² Consulte sus materiales de beneficios para las definiciones de examen para lentes de contactos básicos y de especialidad

³ Si se seleccionan lentes progresivos premium, los miembros reciben un subsidio basado en los cargos del proveedor por lentes progresivos estándar

⁴ Lentes de contacto son en lugar de lentes de anteojos y de armazones

Características de descuento

Buscar proveedores en el directorio de proveedores que aceptan el plan de descuentos; por favor, compruebe sus descuentos antes del servicio.

Descuentos en materiales cubiertos

Armazones: 20% de descuento cantidad sobre subsidio

Opciones de lente: 20% de descuento por menor

Progresivos: 20% de descuento sobre la cantidad comercial del lente trifocal, incluyendo otras opciones para el lente.

Especialidad examen para lentes del contacto: el 10% de descuento al por menor, entonces aplica el subsidio

Las siguientes opciones tienen un desembolso máximo⁵ para lentes (no premium, marca o progresivos) estándar.

	Desembolso máximo miembros	
	Visión única	Bifocales & trifocal
Escudo de cero	\$13	\$13
Escudo ultravioleta	\$15	\$15
Tintas, sólido o degradados	\$25	\$25
Escudo anti-reflector	\$50	\$50
Alto índice 1.6	\$55	20% del precio comercial
Photochromics	\$80	20% del precio comercial

⁵ Descuentos máximos pueden variar según el tipo de lente. Consulte con su proveedor.

Las características del descuento del Plan no son seguros.

Todas las prestaciones son por menor; miembro es responsable de cualquier importe sobre el subsidio, menos descuentos disponibles.

Descuentos están sujetos a cambios sin previo aviso.

Descargo de responsabilidad: Todas las determinaciones definitivas de beneficios, tareas administrativas y las definiciones se rigen por el certificado de seguro para su plan de visión. Consulte con el departamento de recursos humanos si tiene alguna pregunta.

superiorvision.com

(844) 549-2603

Descuentos en materiales y examen no cubiertos

Exámenes, armazones y lentes de prescripción: el 30% de la venta por menor

Lente opciones, contactos, otros materiales de prescripción: 20% de descuento por menor

Lentes de contacto desechables: 10% de descuento por menor
Imágenes retinianas: \$39 máximo de desembolso

Cirugía Refractiva

Superior Vision tiene una red nacional de cirujanos refractivos y las principales cadenas LASIK que ofrecen a los miembros un descuento. Estos descuentos van desde 10% - 50% y son los mejores posibles descuentos disponibles para Superior Vision.

