

Health Net Vision

PREFERRED 1025-3

Es la cobertura de la vista que usted desea con la conveniencia que necesita.

Verdadera conveniencia: significa que usted tiene opciones. Como recibir servicios de atención de la vista accesibles de una red de oftalmólogos, optometristas y ópticos. Y cobertura para lentes y marcos de una amplia red de ópticas de venta minorista independientes, incluyendo LensCrafters, Sears Optical y Target Optical. Además de horarios de atención diseñados para su conveniencia: durante las noches, los fines de semana y los horarios del almuerzo. Usted obtiene todo esto y más con nuestros planes de PPO de la vista.¹



Una manera más fácil de pedir lentes de contacto

Ahora usted puede pedir lentes de contacto en línea a través de ContactsDirect en www.contactsdirect.com. Con ContactsDirect, puede usar su beneficio dentro de la red, que le ayudará a reducir sus costos.

Nuestros planes de PPO de la vista también cubren lentes de contacto y ofrecen descuentos en correcciones de la vista mediante láser LASIK y PRK de U.S. Laser Network.² Para encontrar un proveedor de atención de la vista local, llame al Departamento de Servicios al Afiliado de Health Net Vision al número de teléfono gratuito 1-866-392-6058, de lunes a sábados, de 4:30 a.m. a 8:00 p.m., y los domingos, de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., hora del Pacífico.




¿Tiene preguntas?

Puede visitarnos en línea en www.healthnet.com.

Beneficios y cobertura		
Servicios de atención de la vista	Dentro de la red: costo para el afiliado	Fuera de la red: reembolso para el afiliado
Examen con dilatación según sea necesario	\$10 de copago	Hasta \$40
Opciones de exámenes³		
Lentes de contacto estándar, ajuste y seguimiento	Hasta \$55 de copago	N/A
Lentes de contacto de primera calidad, ajuste y seguimiento	10% de descuento sobre el precio de venta minorista	
Lentes plásticos estándar		
Monofocales	\$25 de copago	Hasta \$40
Bifocales	\$25 de copago	Hasta \$60
Trifocales	\$25 de copago	Hasta \$80
Lenticulares	\$25 de copago	Hasta \$80
Lentes progresivos estándar	\$90 de copago	Hasta \$60
Lentes progresivos de primera calidad	\$90 de copago, más 80% del cargo, menos la asignación de \$100	Hasta \$60

(continúa)

Cobertura para cada etapa de la vida™

Beneficios y cobertura		
Servicios de atención de la vista 	Dentro de la red: costo para el afiliado 	Fuera de la red: reembolso para el afiliado 
Marcos Cualquier marco disponible de un proveedor	\$0 de copago, \$100 de asignación sobre el costo de venta minorista por cualquier marco, más 20% de descuento sobre el saldo por encima de la asignación	Hasta \$45
Opciones de lentes³ Protección UV	\$15 de copago	N/A
Matiz (liso y en degradé)	\$15 de copago	
Resistencia a las raspaduras estándar	\$15 de copago	
Policarbonato estándar	\$40 de copago	
Antirreflejos estándar	\$45 de copago	
Otros accesorios y servicios	20% de descuento	
Lentes de contacto (incluye sólo los materiales)	\$90 de asignación	N/A
Convencionales	\$0 de copago, más 15% de descuento sobre el saldo por encima de la asignación	Hasta \$105
Desechables	\$0 de copago, más saldo por encima de la asignación	Hasta \$105
Medicamente necesarios	\$0 de copago	Hasta \$210
Corrección de la vista mediante láser² LASIK o PRK de U.S. Laser Network	15% de descuento sobre el precio de venta minorista o 5% de descuento sobre el precio promocional	N/A
Frecuencia Examen	Una vez cada 12 meses	
Lentes o lentes de contacto	Una vez cada 24 meses	
Marcos	Una vez cada 24 meses	

Nota: Éste es sólo un resumen de sus beneficios. Consulte su Certificado de Seguro si desea conocer los términos y condiciones de la cobertura incluidos los servicios que están limitados o excluidos de la cobertura.

¹Los planes de Health Net Vision están asegurados por Health Net Life Insurance Company y cuentan con los servicios de Envolve Vision, Inc. y EyeMed Vision Care, LLC. Los descuentos sobre los servicios y productos de atención de la vista son puestos a disposición por EyeMed. EyeMed no está afiliada a Health Net Life Insurance Company. Las obligaciones de EyeMed no son las obligaciones de Health Net Life Insurance Company ni están garantizadas por ésta.

²Las personas aseguradas reciben un descuento del 15% sobre el precio de venta minorista o del 5% sobre el precio promocional para los procedimientos de corrección de la vista mediante láser LASIK o PRK. Los procedimientos de corrección LASIK y PRK son proporcionados por U.S. Laser Network, que es de propiedad de LCA-Vision. Las personas aseguradas deben llamar primero al 1-877-5LASER6 para conocer cuál es el centro más cercano y para recibir la autorización para el descuento.

³**Tenga en cuenta lo siguiente:** Los descuentos no son beneficios de las personas aseguradas. Las personas aseguradas recibirán un descuento del 20% sobre el saldo restante por encima de la cobertura del plan por parte de los proveedores participantes, que no puede combinarse con ningún otro descuento ni oferta promocional, y el descuento no se aplica a los servicios profesionales del proveedor ni a los lentes de contacto. Los precios de venta minorista pueden variar según el lugar.

Los descuentos no se aplican a los beneficios provistos por otros planes de beneficios grupales. Las asignaciones son beneficios que pueden utilizarse sólo una vez; no se acumulan saldos. Los materiales extraviados o dañados no están cubiertos.

Se aplican limitaciones y exclusiones; si desea conocer los términos y condiciones de la cobertura, consulte el Certificado de Seguro.

Health Net Life Insurance Company es una subsidiaria de Health Net, LLC. Health Net es una marca de servicio registrada de Health Net, LLC. Todas las demás marcas comerciales/marcas de servicio identificadas continúan siendo propiedad de sus respectivas compañías. Todos los derechos reservados.

Health Net Life Insurance Company (Health Net) cumple con las leyes federales aplicables sobre derechos civiles y no discrimina, no excluye a las personas ni las trata de manera diferente por motivos de raza, color, nacionalidad, ascendencia, religión, estado civil, género, identidad sexual, orientación sexual, edad, discapacidad o sexo.

Health Net:

- Proporciona aparatos y servicios gratuitos a las personas con discapacidades para que se comuniquen eficazmente con nosotros, como intérpretes calificados de lenguaje de señas e información escrita en otros formatos (letra grande, formatos electrónicos accesibles, otros formatos).
- Proporciona servicios de idiomas gratuitos a las personas cuyo idioma principal no es el inglés, como intérpretes calificados e información escrita en otros idiomas.

Si necesita estos servicios, llame al Centro de Comunicación con el Cliente de Health Net al **1-800-522-0088 (TTY: 711)**

Si considera que Health Net no proporcionó estos servicios o ejerció algún otro tipo de discriminación, puede presentar una queja formal llamando al número que se indica más arriba y diciéndoles que necesita ayuda para presentar una queja formal; el Centro de Comunicación con el Cliente de Health Net está disponible para ayudarle. También puede presentar una queja formal por correo:

Health Net Life Insurance Company Appeals & Grievances

PO Box 10348

Van Nuys, CA 91410-0348

Fax: 1-877-831-6019

Correo electrónico: Member.Discrimination.Complaints@healthnet.com (Personas Cubiertas) o Non-Member.Discrimination.Complaints@healthnet.com (Solicitantes)

Para presentar una queja, puede llamar al Departamento de Seguros de California al 1-800-927-4357 o visitar <https://www.insurance.ca.gov/01-consumers/101-help/index.cfm>. Si considera que se le ha discriminado por cuestiones de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, también puede presentar una queja sobre derechos civiles ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos, Oficina de Derechos Civiles (por sus siglas en inglés, OCR), de manera electrónica a través del Portal de Quejas de la OCR, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o bien, por correo postal o teléfono: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW, Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201, 1-800-368-1019 (TDD: 1-800-537-7697).

Hay formularios de quejas disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

English

No Cost Language Services. You can get an interpreter. You can get documents read to you and some sent to you in your language. For help, call us at the number listed on your ID card or call **1-866-392-6058 (TTY: 711)**.

Arabic

خدمات اللغة مجانية. يمكنك الحصول على مترجم فوري. ويمكنك الحصول على وثائق مقروءة لك. للحصول على المساعدة، اتصل بنا على الرقم الموجود على بطاقة الهوية، أو اتصل على مركز الاتصال التجاري **1-866-392-6058 (TTY: 711)**

Armenian

Անվճար լեզվական ծառայություններ: Դուք կարող եք բանավոր թարգմանիչ ստանալ: Փաստաթղթերը կարող են կարդալ ձեզ համար: Օգնության համար զանգահարեք մեզ ձեր ID քարտի վրա նշված հեռախոսահամարով կամ զանգահարեք **1-866-392-6058 (TTY: 711)**.

Chinese

免費語言服務。您可使用口譯員。您可請人使用您的語言將文件內容唸給您聽，並請我們將有您語言版本的部分文件寄給您。如需協助，請致電您會員卡上所列的電話號碼與我們聯絡，或致電 **1-866-392-6058 (TTY: 711)**。

Hindi

बनिा लागत की भाषा सेवाएँ। आप एक दुभाषयिा प्राप्त कर सकते हैं। आपको दस्तावेज पढ़ कर सुनाए जा सकते हैं। मदद के लिए, आपके आईडी कार्ड पर दिए गए सूचीबद्ध नंबर पर हमें कॉल करें, या **1-866-392-6058 (TTY: 711)**।

Hmong

Kev Pab Txhais Lus Dawb. Koj xav tau neeg txhais lus los tau. Koj xav tau neeg nyeem cov ntaub ntawv kom yog koj hom lus los tau. Xav tau kev pab, hu peb tau rau tus xov tooj ntawm koj daim npav los yog hu **1-866-392-6058 (TTY: 711)**.

Japanese

無料の言語サービス。通訳をご利用いただけます。文書をお読みします。援助が必要な場合は、IDカードに記載されている番号までお電話いただくか、1-866-392-6058、(TTY: 711)。

Khmer

សេវាកម្មដោយឥតគិតថ្លៃ។ អ្នកអាចទទួលបានអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់។ អ្នកអាចស្តាប់គេអានឯកសារឱ្យអ្នក។ សម្រាប់ជំនួយ សូម ទាក់ទងយើងខ្ញុំតាមរយៈលេខទូរសព្ទដែលមាននៅលើកាតសម្គាល់ខ្លួនរបស់អ្នក ឬ ទាក់ទងទៅមជ្ឈមណ្ឌលទំនាក់ទំនងពាណិជ្ជកម្ម នៃក្រុមហ៊ុន 1-866-392-6058 (TTY: 711)។

Korean

무료 언어 서비스. 통역 서비스를 받을 수 있습니다. 귀하가 구사하는 언어로 문서의 낭독 서비스를 받으실 수 있습니다. 도움이 필요하시면 보험 ID 카드에 수록된 번호로 전화하시거나 1-866-392-6058 (TTY: 711).

Navajo

Saad Bee Áká E'eyeed T'áá Jíík'e. Ata' halne'ígíí hóló. T'áá hó hazaad k'ehjí naaltsoos hach'í' wóltah. Shíká a'doowof nínízingo naaltsoos bee néího'dólinígíí bikáa'gi béésh bee hane'í bikáa' áajj' hodíílnih éí doodaii' 1-866-392-6058 (TTY: 711).

Persian (Farsi)

خدمات زبان به طور رایگان. می توانید یک مترجم شفاهی بگیرید. می توانید درخواست کنید که اسناد برای شما قرائت شوند. دریافت راهنمایی، با ما به شماره ای که روی کارت شناسایی شما درج شده تماس بگیرید یا با مرکز تماس بازرگانی . 1-866-392-6058 (TTY: 711)

English

No Cost Language Services. You can get an interpreter. You can get documents read to you and some sent to you in your language. For help, call us at the number listed on your ID card or call 1-866-392-6058 (TTY: 711).

Arabic

خدمات اللغة مجانية. يمكنك الحصول على مترجم فوري. ويمكنك الحصول على وثائق مقروءة لك. للحصول على المساعدة، اتصل بنا على الرقم الموجود على بطاقة الهوية، أو اتصل على مركز الاتصال التجاري (1-866-392-6058 (TTY: 711)

Armenian

Անվճար լեզվական ծառայություններ: Դուք կարող եք բանավոր թարգմանիչ ստանալ: Փաստաթղթերը կարող են կարդալ ձեզ համար: Օգնության համար զանգահարեք մեզ ձեր ID քարտի վրա նշված հեռախոսահամարով կամ զանգահարեք 1-866-392-6058 (TTY: 711).

Chinese

免費語言服務。您可使用口譯員。您可請人使用您的語言將文件內容唸給您聽，並請我們將有您語言版本的部分文件寄給您。如需協助，請致電您會員卡上所列的電話號碼與我們聯絡，或致電 1-866-392-6058 (TTY: 711)。

Hindi

बनिा लागत की भाषा सेवाएँ। आप एक दुभाषिया प्राप्त कर सकते हैं। आपको दस्तावेज पढ़ कर सुनाए जा सकते हैं। मदद के लिए, आपके आईडी कार्ड पर दिए गए सूचीबद्ध नंबर पर हमें कॉल करें, या 1-866-392-6058 (TTY: 711)।

Hmong

Kev Pab Txhais Lus Dawb. Koj xav tau neeg txhais lus los tau. Koj xav tau neeg nyeem cov ntaub ntwav kom yog koj hom lus los tau. Xav tau kev pab, hu peb tau rau tus xov tooj ntwam koj daim npav los yog hu 1-866-392-6058 (TTY: 711).

Japanese

無料の言語サービス。通訳をご利用いただけます。文書をお読みします。援助が必要な場合は、IDカードに記載されている番号までお電話いただくか、1-866-392-6058、(TTY: 711)。