

¡Haga de la salud de la vista una prioridad con VSP!

Con VSP® Vision Care y Salem Health, la salud de sus ojos importa. Consulte la cobertura de atención de su vista.



Los miembros de VSP ahorran un promedio anual de

\$501*

Obtén Más **\$20** para gastar en marcas destacadas de armazones.



Simplemente busque el **logotipo del corazón de VSP** en el lente para maximizar sus beneficios.†

bebe Calvin Klein COLE HAAN

DRAGON FLEXON LONGCHAMP

✓ y más en es.vsp.com/framebrands

Hasta **40%** de ahorros en mejoras para los lentes‡

Obtén más información en es.vsp.com/offers.

Los exámenes de la vista de rutina salvaron vidas.

¿Sabía que un examen de la vista es la única manera no invasiva de ver los vasos sanguíneos de su cuerpo? Su oftalmólogo puede detectar señales de más de 270 condiciones médicas durante su examen de la vista anual, incluyendo diabetes y presión alta, y condiciones oculares como glaucoma y enfermedad ocular diabética.**

Ahorros que le encantarán.

Vea y luzca lo mejor posible sin gastar mucho dinero. Los miembros de VSP pueden obtener ahorros especiales en marcas populares de monturas y lentes de contacto, y descuentos adicionales en procedimientos como LASIK y más.

¡La decisión es suya!



Con miles de opciones, es fácil aprovechar al máximo sus beneficios en un centro VSP Premier Edge™.

Compre en línea y conecte sus beneficios.



Simplemente conecte sus beneficios cuando inicie sesión en **eyeconic.com** y tenga lista una receta válida al momento de pagar.

¡Empezar es fácil!

Aprovecha al máximo tu plan creando una cuenta en **es.vsp.com**. Inicia sesión para ver tu cobertura dentro de la red, encontrar un médico de la red VSP, descargar tu tarjeta de identificación de miembro (y guardarla en tu billetera digital) y descubrir ahorros adicionales.

Inscríbase a través de su empleador hoy.

¿Tiene alguna pregunta?

es.vsp.com

866.673.0307 (TTY: 711)



Escanee el código QR o visite **es.vsp.com** obtener más información.

*Basado en promedios estatales y nacionales para exámenes de la vista y las marcas más compradas. Este es el ahorro promedio para los miembros de VSP con un plan de servicio completo con un proveedor dentro de la red. Sus ahorros reales dependerán de los anteojos que elija, el plan disponible para usted, el oftalmólogo que visite, sus copagos, su prima y si se deduce de su cheque de pago antes de impuestos. Fuente: Datos de reclamos pagados de la cartera de clientes de VSP de agosto a enero de cada año anterior. **Imagen completa de la salud de la vista, American Optometric Association. †Las marcas de monturas y las promociones están sujetas a cambios. Disponible solo para miembros de VSP con beneficios del plan aplicables. Únicamente disponible en ubicaciones dentro de la red. Los miembros con un plan financiado por Medicaid o el estado no son elegibles. ‡Ahorros basados en el precio minorista del médico y varían por plan y elección de compra, el promedio de ahorros se determina después de que se aplican los beneficios. Hable con su médico de la red de VSP para obtener más información. +La cobertura con una cadena de establecimientos puede ser diferente o no aplicarse.

VSP garantiza la satisfacción de los miembros únicamente con los proveedores de la red de VSP. La información de la cobertura está sujeta a cambios. Si hubiera algún conflicto entre esta información y el contrato que tiene su organización con VSP, prevalecerán los términos del contrato. Dependiendo de las leyes aplicables, los beneficios pueden variar por zona. En el estado de Washington, VSP Vision Care, Inc., es el nombre legal de la corporación por medio de la cual VSP hace negocios. TruHearing no está disponible directamente de VSP en los estados de California y Washington. La disponibilidad de VSP Premier Edge™ puede variar.

Para conocer sus derechos de privacidad y cómo se puede usar su información de salud protegida, consulte el aviso de prácticas de privacidad de VSP en es.vsp.com. La familia de tiendas Visionworks, Eyeconic y Eyemart Express son compañías afiliadas a VSP.

©2026 Vision Service Plan. Todos los derechos reservados.

VSP, VSP (Heart) logo, Eyeconic y WellVision Exam son marcas comerciales registradas y VSP LightCare™ y VSP Premier Edge son marcas comerciales de Vision Service Plan. Flexon y Dragon son marcas comerciales registradas de Marchon Eyewear, Inc. Todas las demás marcas son marcas o marcas registradas de sus respectivos propietarios. 142819 VCCM

Clasificación: Restringido

Resumen de sus beneficios de VSP

Con un plan de VSP a través de Salem Health, obtiene cobertura de visión accesible para anteojos, lentes de contacto y más.

RED DE PROVEEDORES:

VSP Choice

FECHA DE VIGENCIA:

01/01/2027



BENEFICIO	DESCRIPCIÓN	COPAGO
Plan Básico cobertura con un médico de VSP		
WELLVISION EXAM	- Se concentra en sus ojos y bienestar general - Imágenes de retina de rutina - Cada año calendario	\$20 Hasta \$39
ESSENTIAL MEDICAL EYE CARE (ATENCIÓN MÉDICA ESENCIAL PARA LA VISION)	- Las imágenes de retina para los miembros con diabetes están totalmente cubiertas - Otros exámenes y servicios que no son atención de rutina para tratar problemas inmediatos desde conjuntivitis hasta cambios repentinos de la vista o para monitorear condiciones continuas como ojos secos, enfermedad de ojo diabético, glaucoma y más. - Puede ser necesario coordinar con su cobertura de seguro médico. Consulte con su médico de la red VSP para obtener más información. - Disponible según se necesite	\$20 por examen
ANTEOJOS DE RECETA \$20		
ARMAZÓN*	- Asignación de \$190 para Marcas de Armazones Fabulosas - Asignación de \$170 armazones - Ahorro de 20% sobre el monto que exceda su asignación - Asignación de \$170 en Walmart/Sam's Club - Asignación de \$95 en Costco - Cada dos años calendario	Incluido(s) en Anteojos de receta
LENTEs	- Lentes de visión sencilla, bifocal con línea y trifocal con línea - Lentes resistentes a impactos para hijos dependientes - Cada año calendario	Incluido(s) en Anteojos de receta
MEJORAS DE LENTES	- Lentes progresivos estándar - Lentes progresivos de primera calidad - Lentes progresivos personalizados - Ahorro promedio de 30% en otras mejoras de lentes - Cada año calendario	\$0 \$95 - \$105 \$150 - \$175
LENTEs DE CONTACTO (EN VEZ DE ANTEOJOS)	\$170 de asignación para lentes de contacto; no aplica copago - Examen para lentes de contacto (ajuste y evaluación) - Cada año calendario	Hasta \$60
KIDSCARE (SOLO PARA HIJOS DEPENDIENTES HASTA LOS 18 AÑOS)	- Dos exámenes anuales que se concentra en sus ojos y bienestar general - Beneficio anual de monturas y lentes - Mismo asignación de marco y cobertura de lentes que arriba - Adicional de lentes o lentes de contacto hasta la asignación del plan cuando los necesite (cuando se necesite un cambio mínimo de receta) - Cada año calendario	\$20 por examen \$20 para anteojos de receta

BENEFICIO	DESCRIPCIÓN	COPAGO
Plan Premium cobertura con un médico de VSP		
WELLVISION EXAM	- Se concentra en sus ojos y bienestar general - Imágenes de retina de rutina - Cada año calendario	\$10 Hasta \$39
ESSENTIAL MEDICAL EYE CARE (ATENCIÓN MÉDICA ESENCIAL PARA LA VISION)	- Las imágenes de retina para los miembros con diabetes están totalmente cubiertas - Otros exámenes y servicios que no son atención de rutina para tratar problemas inmediatos desde conjuntivitis hasta cambios repentinos de la vista o para monitorear condiciones continuas como ojos secos, enfermedad de ojo diabético, glaucoma y más. - Puede ser necesario coordinar con su cobertura de seguro médico. Consulte con su médico de la red VSP para obtener más información. - Disponible según se necesite	\$20 por examen
ANTEOJOS DE RECETA \$20		
ARMAZÓN*	- Asignación de \$270 para Marcas de Armazones Fabulosas - Asignación de \$250 armazones - Ahorro de 20% sobre el monto que exceda su asignación - Asignación de \$250 en Walmart/Sam's Club - Asignación de \$135 en Costco - Cada año calendario	Incluido(s) en Anteojos de receta
LENTEs	- Lentes de visión sencilla, bifocal con línea y trifocal con línea - Lentes resistentes a impactos para hijos dependientes - Cada año calendario	Incluido(s) en Anteojos de receta
MEJORAS DE LENTES	- Lentes progresivos - Recubrimiento antibrillo - Lentes fotorreactivos - Ahorro promedio de 30% en otras mejoras de lentes - Cada año calendario	\$0 \$0 \$0
LENTEs DE CONTACTO (EN VEZ DE ANTEOJOS)	\$250 de asignación para lentes de contacto; no aplica copago - Examen para lentes de contacto (ajuste y evaluación) - Cada año calendario	Hasta \$60
VSP LIGHTCARE™	\$250 o \$135 Costco de asignaciones para anteojos de sol sin receta, listos para usar, o anteojos con filtro para luz azul sin receta, listos para usar, en vez de anteojos o lentes de contacto recetados - Cada año calendario	\$20
KIDSCARE (SOLO PARA HIJOS DEPENDIENTES HASTA LOS 18 AÑOS)	- Dos exámenes anuales que se concentra en sus ojos y bienestar general - Beneficio anual de monturas y lentes - Mismo asignación de marco y cobertura de lentes que arriba - Adicional de lentes o lentes de contacto hasta la asignación del plan cuando los necesite (cuando se necesite un cambio mínimo de receta) - Cada año calendario	\$10 por examen \$20 para anteojos de receta

AHORROS ADICIONALES	Anteojos y anteojos de sol - Descubra todas las ofertas y ahorros disponibles para anteojos y lentes es.vsp.com/offers. 20 % de ahorros en más pares ilimitados de anteojos/anteojos de sol con o sin receta, incluyendo mejoras de lentes, de un proveedor de VSP en el plazo de 12 meses después de su último WellVision Exam. - Obtenga un 20% de descuento en gafas en eyeconic.com solo por ser miembro de VSP. Corrección láser de la vista - Promedio de 15% de descuento del precio regular; los descuentos sólo disponibles en los establecimientos contratados.
----------------------------	--