

Haga de la salud de la vista una prioridad con VSP

Su salud es primero con VSP y Rady Children's Health. Eche un vistazo a su cobertura de VSP Vision Care.



Los miembros de VSP ahorran un promedio anual de

\$489*

Más formas de ahorrar

\$20 más para gastar en marcas destacadas de monturas†

bebe Calvin Klein COLE HAAN
 DRAGON FLEXON LONGCHAMP
 y más

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

Vea todas las marcas y ofertas en vsp.com/offers.

Inscríbase hoy por medio de su empleador.

¿Tiene preguntas?

es.vsp.com

800.877.7195 (TTY: 711)



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

Los exámenes de rutina de la vista han salvado vidas.

¿Sabía que un examen de la vista es la única manera no invasiva de ver los vasos sanguíneos de su cuerpo? Su médico de la red VSP® puede detectar signos de más de 270 condiciones de salud durante su examen ocular anual —incluyendo diabetes e hipertensión, así como afecciones oculares como glaucoma y enfermedad ocular diabética.**

Ahorros que le encantarán.

Vea y luzca lo mejor posible sin tener que gastar mucho dinero. Los miembros de VSP obtienen ahorros exclusivos en marcas de monturas y lentes de contacto populares, y obtienen más descuentos en cosas como LASIK y mucho más.

La decisión es suya

Con médicos de práctica privada y las tiendas minoristas Visionworks® y Eyemart Express disponibles en todo el país, aprovechar al máximo sus beneficios es fácil en una ubicación VSP Premier Edge™.



Obtenga más en los lugares preferidos con médicos dentro de la red

médicos de práctica privada

Visionworks

EYEMART EXPRESS
FAMILY OF STORES

Premier Edge™ Promise

Ahora tiene acceso a la Premier Edge Promise, una garantía de gafas sin preocupaciones.*** Ya sea que rompa o dañe sus gafas accidentalmente, que su prescripción cambie o que no le gusten las gafas que eligió, está cubierto. Visite es.vsp.com/zerocopy para obtener más información.

*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.

†Los ahorros se basan en el precio del médico y varían según el plan y la elección de compra; el ahorro promedio se determina después de que se aplican los beneficios. Pregunte a su médico de la red de VSP para obtener más información. **Según los promedios estatales y nacionales para exámenes de la vista y las marcas más compradas. Esto representa los ahorros promedio para un miembro de VSP con un plan de servicio completo en un proveedor dentro de la red. Sus ahorros reales dependerán de los anteojos que elija, del plan disponible para usted, del oftalmólogo que visite, de sus copagos, de su prima y de si se deduce de su cheque de pago antes de impuestos. Fuente: Datos de reclamaciones pagadas del libro de negocios de VSP para el periodo de agosto a enero de cada año anterior. **Panorama completo de la salud visual, Asociación Americana de Optometría (American Optometric Association), 2020. +La cobertura con una cadena minorista puede ser diferente o no aplicar. ***La garantía sin preocupaciones cubre gafas rotas/dañadas o un cambio de prescripción dentro de 12 meses, o un cambio de estilo dentro de 100 días. Se pueden aplicar restricciones; visite es.vsp.com/offers/premier-edge-offers/glasses-and-sunglasses/Premier-Edge-Promise para ver los términos y condiciones.

VSP solo garantiza la satisfacción de los miembros con proveedores de VSP. La información de cobertura está sujeta a cambios. Si hubiera algún conflicto entre esta información y el contrato de su organización con VSP, prevalecen los términos del contrato. Según las leyes aplicables, los beneficios pueden variar por lugar. En el estado de Washington, VSP Vision Care, Inc. es el nombre legal de la corporación por la que opera VSP. TruHearing no está disponible directamente con VSP en los estados de California y Washington. VSP Premier Edge™ no está disponible para algunos miembros en Texas.

Para obtener información sobre sus derechos de privacidad y cómo se podría usar su información médica 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.

©2025 Vision Service Plan. Todos los derechos reservados. VSP, Eyeconic y WellVision Exam son marcas comerciales registradas y VSP LightCare™ y VSP Premier Edge son marcas comerciales de Vision Service Plan. Todas las demás marcas son propiedad de sus respectivos dueños. 136668 VCCM

Resumen de sus beneficios de VSP Vision

Dé prioridad a su salud y a su presupuesto con un plan VSP por medio de Rady Children's Health. Obtenga cobertura para productos esenciales o suba de nivel para mejorar sus opciones de cobertura.

Red de proveedores:

VSP Choice

Fecha de inicio:

01/01/2026



BENEFICIO	DESCRIPCIÓN	COPAGO	BENEFICIO	DESCRIPCIÓN	COPAGO
Cobertura estandar con un médico de VSP			Cobertura adicional con un proveedor de VSP		
EXAMEN WELLVISION	- Se centra en sus ojos y en su bienestar general - Evaluación de rutina de la retina - Cada 12 meses	\$10 O \$0 en un centro Premier Edge Hasta \$39	EXAMEN WELLVISION	- Se centra en sus ojos y en su bienestar general - Evaluación de rutina de la retina - Cada 12 meses	\$10 O \$0 en un centro Premier Edge Hasta \$39
ATENCIÓN MÉDICA ESENCIAL DE LA VISTA	- Prueba de diagnóstico por imágenes de la retina para miembros con diabetes con cobertura total - Otros exámenes y servicios que no sean de 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. Pregunte a su médico de la red de VSP para obtener más información. - Disponible según sea necesario	\$20 por examen	ATENCIÓN MÉDICA ESENCIAL DE LA VISTA	- Prueba de diagnóstico por imágenes de la retina para miembros con diabetes con cobertura total - Otros exámenes y servicios que no sean de 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. Pregunte a su médico de la red de VSP para obtener más información. - Disponible según sea necesario	\$20 por examen
ANTEOJOS DE RECETA \$25			ANTEOJOS DE RECETA \$25		
MONTURA*	\$170 para gastar en marcas de montura destacadas. - Asignación de \$150 para monturas. - Ahorro de 20 % sobre la cantidad que sobrepasa su asignación \$80 de asignación para monturas de Costco \$150 de asignación para monturas de Walmart/Sam's Club - Cada 24 meses	Incluido en anteojos de receta	MONTURA*	\$220 de asignación en marcas de monturas destacadas \$200 de asignación para monturas - Ahorro de 20 % sobre la cantidad que sobrepasa su asignación \$110 de asignación para monturas de Costco \$200 de asignación para monturas de Walmart/Sam's Club - Cada 12 meses	Incluido en anteojos de receta
LENTE	- Lentes monofocales, bifocales y trifocales con línea - Lentes resistentes a golpes para hijos dependientes - Cada 12 meses	Incluido en anteojos de receta	LENTE	- Lentes monofocales, bifocales y trifocales con línea - Lentes resistentes a golpes para hijos dependientes - Cada 12 meses	Incluido en anteojos de receta
MEJORAS PARA LOS LENTES	- Lentes progresivos estándar - Lentes progresivos Premium - Lentes progresivos personalizados - Ahorro promedio de 30 % en mejoras para los lentes - Cada 12 meses	\$0 \$95 - \$105 \$150 a \$175	MEJORAS PARA LOS LENTES	- Lentes progresivos estándar - Lentes progresivos Premium - Lentes progresivos personalizados - Lentes adaptativos fotocromicos/entintados - Ahorro promedio de 30 % en mejoras para los lentes - Cada 12 meses	\$0 \$95 - \$105 \$150 a \$175 \$0
LENTE DE CONTACTO (EN VEZ DE ANTEOJOS)	\$105 de asignación para lentes de contacto; copago no se aplica - Examen de lentes de contacto (adaptación y evaluación) - Cada 12 meses	Hasta \$40	LENTE DE CONTACTO (EN VEZ DE ANTEOJOS)	\$175 de asignación para lentes de contacto; copago no se aplica - Examen de lentes de contacto (adaptación y evaluación) - Cada 12 meses	Hasta \$40

AHORROS ADICIONALES	Anteojos y anteojos de sol - Descubra todas las ofertas y ahorros para anteojos y lentes disponibles actualmente en es.vsp.com/offers. 20 % de ahorro en más pares ilimitados de anteojos de sol/anteojos recetados o sin receta, incluyendo mejoras de lentes, de cualquier proveedor de VSP en el plazo de 12 meses de su último WellVision Exam.
	Corrección láser de la vista Promedio de 15 % de descuento del precio normal; descuentos disponibles en los establecimientos contratados.
	Opciones exclusivas para miembros de VSP - Reembolsos en lentes de contacto, garantías de satisfacción de lentes y más ofertas en es.vsp.com/offers. - Ahorre hasta 60 % en aparatos auditivos digitales con TruHearing®. Visite es.vsp.com/offers/special-offers/hearing-aids para obtener más información. - Disfrute de ahorros diarios en salud, bienestar y más con VSP Simple Values.

OBTENGA MÁS EN LOS CENTROS PREFERIDOS DENTRO DE LA RED

Con tantas opciones dentro de la red, VSP hace que sea fácil aprovechar al máximo sus beneficios. Tendrá acceso a prácticas privadas preferidas, tiendas y opciones en línea dentro de la red. Inicie sesión en vsp.com para buscar a un proveedor dentro de la red.