



**Bienvenido a
su plan para la vista**

Estos son los detalles del plan para la vista

Use esta guía para revisar los beneficios para la vista de UnitedHealthcare. En el interior de la guía, podrá ver los detalles del plan, conocer sobre otros beneficios y mucho más. ¿Está listo?

Revise las características y los beneficios del plan

Estar atento a la salud de su vista es una parte importante del cuidado médico preventivo. Consulte lo que se incluye en su plan para la vista.

Comencemos:

- 1 Revise las características y los beneficios del plan
- 2 Explore la red para buscar un proveedor
- 3 Inscríbase

| CARACTERÍSTICAS DEL PLAN PARA LA VISTA | | |
|---|---|---|
|  | Acceso a una amplia red de proveedores de servicios para la vista | ✓ |
|  | Exámenes para la vista completos y servicios integrados para detección de condiciones médicas graves | ✓ |
|  | Exámenes de retina (requieren un copago) | ✓ |
|  | Beneficio de servicios pediátricos para la vista ampliados | ✓ |
|  | Cobertura flexible de marcos: * Una asignación que cubre la totalidad de muchos marcos populares. Para los marcos que cuestan más que la asignación, puede aplicarse un descuento para la cobertura, lo que permite reducir más los gastos de su bolsillo. | ✓ |
|  | Beneficios para lentes de contacto: * Las tarifas de ajuste y evaluación para muchas marcas populares de lentes de contacto desechables y de reemplazo planificado se cubren totalmente después de los copagos correspondientes. También se cubren hasta 2 visitas de seguimiento. | ✓ |
|  | Asignación para lentes de contacto | ✓ |
|  | Opciones de lentes populares: Los lentes de índice alto, el revestimiento antirreflectante y otros más se ofrecen con descuento. El revestimiento resistente a rayaduras estándar se incluye sin cargo. | ✓ |

*El beneficio se aplica a marcos o lentes de contacto. Los descuentos sobre los marcos no se aplican cuando el fabricante del marco lo prohíbe.

Más beneficios que son parte del plan

Eche un vistazo a lo que se incluye.



Saque provecho de sus beneficios

Después de inscribirse, visite myuhcvision.com[®]. Este es su centro de salud personalizado donde podrá encontrar un proveedor de la red, manejar sus reclamos y más.



Programa de Cuidado para la Vista para Niños

Obtenga cobertura para un segundo examen para la vista cada año del plan para miembros de hasta 13 años, sin costo de prima adicional. Se aplican copagos estándares.



Corrección para la vista con láser

Tiene acceso a precios exclusivos dentro de nuestra red LASIK nacional. Conozca más en myuhcvision.com.

Estamos aquí para ayudarle.



1-800-638-3120

Ahorros adicionales para empleados



Con un plan dental o para la vista de UnitedHealthcare, los empleados tienen acceso a BenefitHub, un mercado en Internet con ofertas de descuentos en servicios y productos centrados en la salud y el bienestar.

Ahorros valiosos de marcas líderes

Los empleados pueden acceder a más 200 descuentos en artículos y servicios tales como:



Lentes de contacto – ahorros del 10% en una variedad de marcas líderes



Asesoramiento por Internet – descuentos en programas para perder peso, reducir el estrés, manejar la diabetes, dejar de fumar y más



Corrección para la vista con LASIK – ahorros de hasta un 35% a través de QualSight® LASIK, la red de cirujanos de LASIK más grande del país*



Clubes de salud – ahorros en inscripción y cargos mensuales, así como entrenamiento personal



Aparatos auditivos – ahorros de hasta el 80% en aparatos auditivos con tecnología avanzada



Servicios tecnológicos, entretenimiento familiar, restaurantes – ahorros en una variedad de maneras para conectarse con amigos y familiares

Más información

Comuníquese con su representante de UnitedHealthcare o visite [uhc.com/benefitHub](https://www.uhc.com/benefitHub)

*Desde el 8 de abril de 2021.

Resumen de beneficios para la vista

Desde hace más de 50 años, UnitedHealthcare Vision es una compañía de confianza que proporciona soluciones innovadoras y económicas para el cuidado para la vista a los empleadores más importantes del país, a través de personas con experiencia orientadas al cliente, y por medio de la red de cuidado para la vista más accesible y diversificada del país.

| Examen con materiales | |
|--|--|
| Frecuencia del beneficio | |
| Exámenes integrales | Una vez cada 12 meses |
| Lentes para anteojos | Una vez cada 12 meses |
| Marcos | Una vez cada 12 meses |
| Lentes de contacto en lugar de anteojos | Una vez cada 12 meses |
| Servicios dentro de la red | |
| Copagos | |
| Exámenes | \$10 |
| Anteojos (lentes y marco) | \$20 |
| Lentes de contacto en lugar de anteojos | \$20 |
| Examen de la retina | \$39 |
| Examen de la retina para personas con diabetes | \$0 |
| Beneficio de marcos (para marcos que exceden la asignación, es posible que se aplique un descuento adicional del 30% al excedente)¹ | |
| Profesional privado | \$150 de asignación para marcos de venta minorista |
| Proveedor de cadenas de venta minorista | \$150 de asignación para marcos de venta minorista |
| Opciones de lentes | |
| Lentes de policarbonato con revestimiento estándar resistente a rayaduras para hijos dependientes (hasta los 19 años) y progresivos de Nivel 1 - cubiertos en su totalidad. | |
| Beneficio de lentes de contacto con lentes de contacto electivos² | |
| Se aplica una asignación para la compra de lentes de contacto. | Hasta \$150 |
| No se cobra el copago por lentes de contacto. | |
| Evaluación y adaptación de lentes de contacto electivos | |
| La asignación se aplica a las tarifas de evaluación y adaptación para lentes de contacto. | Hasta \$25 |
| Lentes de contacto necesarios³ | |
| Cubiertos en su totalidad después del copago (si corresponde). | |
| Beneficio de un segundo par de artículos para la vista | |
| El beneficio adicional incluye un segundo par de artículos para la vista, un par de anteojos y un beneficio para lentes de contacto en el mismo año de beneficios. El par adicional no cubre 2 pares de anteojos ni 2 beneficios de lentes de contacto en el mismo año de beneficios. | |
| Beneficio de cuidado para la vista de maternidad y para niños | |
| Los miembros de 0 a 12 años y las mujeres miembros embarazadas o en período de lactancia tienen derecho a un segundo examen 60 días después del examen inicial. Los miembros de 0 a 12 años y las mujeres miembros embarazadas o en período de lactancia también cumplen los requisitos para un reemplazo de marcos y lentes si la receta cambia en 0.5 de dioptría o más. Los beneficios del segundo examen y del reemplazo son los mismos que el beneficio por el examen, el marco y los lentes iniciales. | |
| Reembolsos fuera de la red (No se aplican copagos) | |
| Exámenes | Hasta \$40 |
| Marcos | Hasta \$50 |
| Lentes monofocales | Hasta \$40 |
| Lentes bifocales y progresivos | Hasta \$60 |
| Lentes trifocales | Hasta \$80 |
| Lentes lenticulares | Hasta \$120 |
| Lentes de contacto electivos en lugar de anteojos ² | Hasta \$125 |
| Lentes de contacto necesarios en lugar de anteojos ³ | Hasta \$450 |

¹ Treinta por ciento de descuento disponible en la mayoría de los establecimientos de los proveedores de la red participantes. Puede excluir a ciertos fabricantes de marcos. Verifique todos los descuentos con su proveedor.

² Los lentes de contacto reemplazan los lentes y los marcos para anteojos. La cobertura de los lentes de contacto del Formulario no se aplica a todos los proveedores de la red.

³ La necesidad de lentes de contacto la determina el proveedor según su criterio para ciertas condiciones. Si su proveedor considera que sus lentes de contacto son necesarios, pídale que se comunique con UnitedHealthcare Vision para confirmar el reembolso que le haremos antes de que usted compre los lentes.

Descuentos

Procedimientos con láser

UnitedHealthcare se asoció con QualSight LASIK, el administrador de LASIK más importante de los Estados Unidos, para ofrecer a nuestros miembros acceso a descuentos en los servicios de corrección para la vista con láser. Los ahorros para los miembros representan hasta un 35% menos del precio promedio nacional de Traditional LASIK. Precios contratados a partir de \$945 por ojo por Traditional LASIK y \$1,395 por ojo por Custom LASIK. También se ofrecen descuentos en tecnologías más nuevas como Custom Bladeless LASIK (todo con láser, sin bisturí). Para obtener más información, visite myuhcvision.com.

Materiales adicionales

En un proveedor participante de la red, usted recibirá un descuento de hasta el 20% en un par de anteojos o lentes de contacto adicionales. Este programa estará disponible después de que se hayan agotado sus beneficios para la vista. Tenga en cuenta que este descuento no se considerará un seguro y que UnitedHealthcare no pagará ni reembolsará al proveedor o al miembro los fondos que se adeuden o gasten. No es necesario adquirir materiales adicionales en el momento de la compra inicial.

Lentes de contacto

Pida lentes de contacto adicionales en uhcontacts.com con un 10% de descuento.

Aparatos auditivos

Como miembro de un plan de UnitedHealthcare Vision, puede ahorrar en aparatos auditivos programados a medida cuando los compra en UnitedHealthcare Hearing. Para obtener más información, visite UHChearing.com. Cuando haga su pedido use el código promocional MYVISION para obtener el descuento con precio especial.

Luz Azul Eyesafe

UnitedHealthcare Vision se ha aliado con Eyesafe® para ofrecerles a los miembros un 20% de descuento sobre el precio minorista en filtros de pantalla bloqueadores de luz azul para sus dispositivos. Para obtener el descuento, los miembros deben visitar myuhcvision.com y hacer clic en el enlace de Eyesafe.

Información importante:

Dentro de la red

- Identifíquese siempre como miembro de UnitedHealthcare Vision cuando programe su cita. Esto le servirá al proveedor para obtener información sobre sus beneficios.
- Su proveedor participante le ayudará a determinar qué lentes de contacto están disponibles en el Formulario de UnitedHealthcare.
- Las opciones de lentes del paciente que no están cubiertas en su totalidad pueden estar disponibles con un descuento en los proveedores participantes. Según las pautas estatales, es posible que los precios con descuento en materiales y opciones de lentes no estén disponibles con todos los centros de proveedores. Pídale más detalles a su proveedor. Puede buscar la lista de opciones de lentes en myuhcvision.com.

Búsqueda y elección de proveedores de cuidado para la vista

UnitedHealthcare ofrece su programa para la vista a través de una red nacional que incluye proveedores de práctica privada y de cadenas de venta minorista. Para acceder al servicio de localización de proveedores u obtener un directorio impreso, visite nuestro sitio web myuhcvision.com o llame al **1-800-638-3120**, las 24 horas del día y los 7 días de la semana. También puede ver sus beneficios, buscar un proveedor o imprimir una tarjeta de ID en myuhcvision.com.

Proveedor dentro de la red - El participante del programa paga al proveedor los copagos y las opciones para pacientes sin cobertura en el momento en que se preste el servicio.

Proveedor fuera de la red - El participante paga todos los cargos facturados al proveedor, y UnitedHealthcare reembolsa al participante los servicios prestados hasta la asignación máxima. Los copagos no se aplican a los beneficios fuera de la red. Los recibos de pago se deben enviar en un plazo no mayor de 90 días después de la fecha del servicio a la siguiente dirección: UnitedHealthcare Vision, Attn. Claims Department, P.O. Box 30978, Salt Lake City, UT 84130. Si no es posible presentar un comprobante por escrito en el tiempo requerido por razones justas, la compañía no reducirá ni denegará el reclamo por este motivo. Sin embargo, el comprobante debe presentarse tan pronto como sea posible, pero no después de 1 año después de la fecha del servicio a menos que la persona cubierta estuviera legalmente incapacitada.

El Servicio al Cliente atiende de forma gratuita llamando al 1-800-638-3120, de 8:00 a.m. a 11:00 p.m., hora del Este, de lunes a viernes y de 9:00 a.m. a 6:30 p.m., hora del Este, los sábados.

LEA SU PLAN DETENIDAMENTE - ESTE RESUMEN DE BENEFICIOS INCLUYE UNA DESCRIPCIÓN MUY BREVE DE LAS CARACTERÍSTICAS IMPORTANTES DE SU PLAN. ESTE NO ES EL CONTRATO DE SEGUROS. LA TOTALIDAD DE SUS DERECHOS Y BENEFICIOS SE EXPLICITA EN LOS DOCUMENTOS PROPIAMENTE DICHS DEL PLAN QUE ESTÁN DISPONIBLES PARA USTED SI NOS LOS SOLICITA.

Con nuestra gran red de cuidado para la vista, siempre hay un proveedor cercano

Buscar un proveedor de confianza que satisfaga sus necesidades de estilo de vida, cuidado para la vista y artículos para el cuidado para la vista es más fácil con UnitedHealthcare.

Con nuestra amplia red nacional de servicios para el cuidado para la vista, UnitedHealthcare Vision Network, puede aprovechar las ventajas de un cuidado personalizado en una consulta privada o en horarios convenientes durante la noche y los fines de semana en su cadena de venta minorista favorita.

Entre las marcas y consultorios reconocidos de nuestra gran red nacional se encuentran:

- 1800CONTACTS
- 20/20 Vision Center
- 3 Guys Optical
- All About Eyes
- Allegany Optical
- America's Best
- Bard Optical
- befitting.com
- Boscov's Optical
- Clarkson Eyecare
- Cohen's Fashion Optical
- Costco Optical
- Crown Vision Center
- Dr. Tavel Family Eye Care
- ExpressExam
- Eye Boutique
- Eye Care Center
- Eye Doctor's Optical Outlets
- EyeCare Associates
- Eyeglass World
- EyeMart Express
- Eyetique
- For Eyes
- General Vision Services
- GlassesUSA.com
- Henry Ford OptimEyes
- Horizon Eye Care
- Houston Eye Associates
- JCPenney Optical
- LensCrafters
- Meijer Optical
- Midwest Vision Centers
- My Eyelab
- MyEyeDr.
- National Vision
- Nationwide Vision
- Optyx
- Pearle Vision



Le facilitamos la búsqueda de un proveedor

Para buscar el proveedor que mejor satisfaga sus necesidades, inicie sesión en myuhcvision.com o llame al **1-800-638-3120**.

Es posible que algunos proveedores o establecimientos no participen en su plan.



continúa

Entre las marcas y consultorios reconocidos de nuestra gran red nacional se encuentran:

- Rosin Eyecare
- Rx Optical
- Sam's Club
- SEE
- Shawnee Optical
- Shopko
- Site for Sore Eyes
- Standard Optical
- Stanton Optical
- Sterling Optical
- SVS Vision
- Target Optical
- Texas State Optical
- The Eye Doctors
- The Eye Gallery
- Today's Vision
- Total Vision
- Virginia Eye Institute
- Vision Source
- Vision4Less
- Visionworks
- Vista Optical
- Walmart
- Warby Parker, incluido warbyparker.com
- Wisconsin Vision

Llame
1-800-638-3120

Visite
myuhcvision.com



Conozca más formas de ahorrar

Mantenga bajos los gastos de su bolsillo visitando **uhcontacts.com** o **uhcglasses.com**, donde puede encontrar una variedad de marcas y opciones de marcos al alcance de la mano.

Use sus beneficios para la vista en Warby Parker



Puede ahorrar en lentes de receta, lentes de sol, lentes de contacto y exámenes para la vista en las tiendas o por Internet.

Elija sus anteojos y lentes de sol

Encontrará el par perfecto sin problema. Pruébese 5 marcos a través del programa Home Try-On de Warby Parker o vea los estilos en su rostro al instante con la herramienta Virtual Try-On de la aplicación Warby Parker.*

Cada par de anteojos viene con lentes antirreflectantes y resistentes a las rayaduras y las manchas. Los lentes de sol recetados son resistentes a las rayaduras y están polarizados para reducir el resplandor.

| Qué recibirá | Sin seguro para la vista | Con un plan de UnitedHealthcare Vision** |
|--|--------------------------|--|
| Anteojos con lentes monofocales | \$95 | Usted paga solamente sus \$20 de copago En serio |
| Anteojos con lentes monofocales de alto índice | \$125 | |
| Anteojos con lentes monofocales de sol | \$175 | |
| Anteojos con lentes monofocales de alto índice | \$205 | |
| Anteojos con lentes progresivos | \$295 | |
| Anteojos con lentes progresivos de sol | \$375 | |
| Examen para la vista completo (en tiendas participantes) | \$75 | |

¿Usa lentes de contacto?

Es posible que su plan también le brinde cobertura. Compre los lentes de contacto de uso único Scout, la marca propia de Warby Parker, además de otros lentes de contacto de uso único, quincenal y mensual.



Más información
Visite warbyparker.com/united

*iPhone® X o superior.

**Esta es la cantidad que deben pagar la mayoría de los miembros de UnitedHealthcare con planes que cumplen los requisitos para usarse en Warby Parker.



Disfrute de la libertad que brinda LASIK a un precio claro

¿Está listo para dejar sus anteojos o lentes de contacto? Vea cómo puede ahorrar con su plan de UnitedHealthcare Vision.

Vea los ahorros

Tiene acceso a descuentos en procedimientos de corrección para la vista por láser a través de nuestra alianza con QualSight LASIK. Todos los cirujanos de QualSight LASIK ofrecen a los miembros hasta un 35% de descuento en el precio nacional.

Experimente el valor

Cuando elige QualSight LASIK, obtiene beneficios adicionales útiles que incluyen lo siguiente:

- Una consulta gratis en LASIK
- Procedimientos de corrección para la vista con láser sin bisturí
- Elección de más de 800 centros en todo el país
- Opciones de financiamiento
- También están disponibles las mejoras para obtener resultados óptimos en la corrección para la vista con planes de mejoras extendidos
- Un administrador de cuidado de la salud personal de QualSight para obtener apoyo individual durante todo el proceso

Obtenga más información

Para obtener más información sobre la corrección para la vista con láser y para buscar un cirujano dentro de la red, visite uhc.qualsight.com o llame al **1-855-321-2020**

Ahorre hasta un

35%

en la corrección para la vista con láser en QualSight LASIK

EXPRESS
exam

Renueve las recetas de artículos para la vista en minutos



Como miembro de UnitedHealthcare Vision, ahora puede renovar su receta de artículos para la vista de manera virtual con ExpressExam.* Esto está disponible sin costo adicional y es una manera rápida y simple de asegurarse de que prioriza el cuidado para la vista.

Cómo funciona:



Hágase el examen

Use su teléfono o computadora para hacerse un examen para la vista por Internet. Solo le llevará unos 10 minutos.



Revisión médica

Un oftalmólogo certificado de su estado revisará los resultados de su examen.



Obtenga su receta

Si se aprueba, su receta renovada estará lista para usar en pocas horas.

Para comenzar

Visite 1800contacts.com/uhc o escanee el código QR con su teléfono para iniciar su examen.



*Es posible que ExpressExam no esté disponible en todos los estados. En la actualidad, ExpressExam no está disponible en DE, DC, GA, HI, ID, KS, LA, MI, NJ, NM, PR, SC, SD y WV, pero esta lista está sujeta a cambios.

Beneficios diseñados para proteger a mamás y niños

Obtenga mayores beneficios para la vista para una salud ocular óptima cuando más se necesita. Es posible que las mujeres que están embarazadas o amamantando tengan cambios en la visión o en los ojos. También es posible que los niños en etapa de crecimiento tengan necesidades de la visión más frecuentes.

Su plan de UnitedHealthcare Vision incluye beneficios ampliados para las personas que están embarazadas o amamantando y también para los niños con cobertura hasta los 13 años, sin ningún costo de prima adicional.

- **Cobertura para un segundo examen para la vista**

Si nota cambios en la visión durante el año del plan, puede realizarse un control para la vista por segunda vez sin pagar una prima adicional; se aplican los copagos estándar.

- **Cobertura para 1 nuevo par de anteojos (marcos y lentes)**

Si su receta cambia 0.5 dioptrías o más en un año del plan, puede obtener anteojos nuevos sin pagar una prima adicional; se aplican los copagos estándar.*

Encuentre un proveedor cercano

Consulte a médicos en más de 120,000 ubicaciones¹ en todo el país. Visite myuhcvision.com para encontrar oftalmólogo cercano.



¿Ha notado cambios en su visión? Programe un examen para la vista para usted o su hijo.

¿Lo sabía?

15% de las mujeres embarazadas experimentan cambios en su vista²

La importancia del cuidado para la vista en los niños

Menos del

15% de los niños en edad preescolar se realizan un examen para la vista y

Menos del

22% se somete a un examen para la vista³

* Los cambios refractivos menores a 0.50 dioptrías se consideran variaciones normales y no requieren un cambio en los lentes.

¹ Informe puntual de la red (informe interno), 2021.

² Baby Center. Vision changes during pregnancy. [babycenter.com/pregnancy/your-body/vision-changes-during-pregnancy_1456567](https://www.babycenter.com/pregnancy/your-body/vision-changes-during-pregnancy_1456567). Consultado el 6 de enero de 2022.

³ Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Keep an eye on your vision health. [cdc.gov/visionhealth/resources/features/keep-eye-on-vision-health.html](https://www.cdc.gov/visionhealth/resources/features/keep-eye-on-vision-health.html). Consultado el 23 de mayo de 2023.

Glosario

Nota: Este glosario le ayudará a entender los tipos de recubrimientos, lentes y materiales que se indican como sus opciones de lentes. La vista de los niños puede cambiar frecuentemente durante los años escolares y afectar el rendimiento académico y deportivo.

Revestimientos

Revestimiento antirreflectante: Los lentes están recubiertos en ambos lados para reducir el brillo que ayuda a agudizar la vista en todas las condiciones de iluminación. También reducen el brillo cuando utiliza una computadora. Hay 3 niveles de revestimiento antirreflectante disponibles: estándar, de primera calidad y platino. El estándar ofrece un nivel básico de resistencia a las rayaduras y al brillo, y el platino proporciona el mayor nivel de protección. Recomendado para personas que utilizan una computadora para trabajar, o pasan mucho tiempo conduciendo de noche.

Fotocromáticos: Lentes que se oscurecen cuando se exponen a determinados tipos de luz y se aclaran cuando están en interiores. Recomendadas para personas que pasan mucho tiempo al aire libre, o cerca de la nieve o el agua y a quienes no les gusta cambiar entre anteojos recetados y anteojos de sol recetados.

Revestimiento estándar resistente a rayaduras: Protege las lentes de sus anteojos frente a rayaduras. Esto se le ofrece sin cargo adicional. Recomendado para todas las personas.

Color: Ayuda a reducir el brillo y mejorar el contraste. Recomendado para personas que practican deportes y aquellas que desean ver con un mejor contraste.

Revestimiento protector de UV: Ofrece protección para sus ojos contra la luz UV (la luz solar que es perjudicial para usted). Recomendado para las personas que pasan mucho tiempo al aire libre.

Lentes

Progresivas: Algunas veces denominadas “bifocales sin línea” porque no tienen líneas de segmentos bifocales o trifocales. Le permiten intercambiar fácilmente entre visión cercana y distante. Hay 4 niveles de lentes progresivos en nuestra lista de opciones de lentes: estándar, de lujo, de primera calidad y platino. Cada nivel ofrece distintos niveles de calidad: estándar tiene el nivel básico, mientras que platino tiene el mayor nivel de calidad. Recomendadas para personas que necesitan lentes bifocales, pero no quieren líneas visibles en sus anteojos.

Bordes tallados y terminados: Reducen la apariencia del grosor de las lentes y proporcionan una apariencia mejorada de los bordes. Recomendados para las personas que tienen lentes gruesos y quieren que se vean más finos.

Materiales

Lentes de índice alto: Estos lentes son más delgados que los lentes de otro material, lo cual reduce el peso y grosor de los lentes. Recomendados para personas que requieren graduaciones más altas y desean lentes más delgados y livianos.

De policarbonato: Elaborados con un material más delgado y liviano que ofrece una mejor resistencia al impacto que los lentes plásticos comunes. Los lentes de policarbonato también ofrecen mayor protección ultravioleta para los ojos. Los lentes de policarbonato para hijos dependientes se ofrecen sin cargo adicional. Recomendados para niños o personas que practican deportes.

United
Healthcare



Esta póliza tiene exclusiones, limitaciones y condiciones bajo las cuales la póliza puede continuar en vigencia o ser discontinuada. Para conocer los costos y los detalles completos de la cobertura, comuníquese con UnitedHealthcare Insurance Company.

La cobertura de UnitedHealthcare Vision es proporcionada por o a través de UnitedHealthcare Insurance Company, ubicada en Hartford, Connecticut, UnitedHealthcare Insurance Company of New York, ubicada en Islandia, New York, o sus compañías afiliadas. Los servicios administrativos son prestados por Spectera, Inc., United HealthCare Services, Inc. o sus compañías afiliadas. Para los planes que se venden en Texas, se usa el número de formulario de póliza VPOL.06.TX, VPOL.13.TX o VPOL.18.TX y el número de formulario del Certificado de Cobertura asociado VCOC.INT.06.TX, VCOC.CER.13.TX o VCOC.18.TX. Los planes que se venden en Virginia usan el número de formulario de póliza VPOL.06.VA, VPOL.13.VA o VPOL.18.VA y el número de formulario del Certificado de Cobertura asociado VCOC.INT.06.VA, VCOC.CER.13.VA o VCOC.18.VA. Esta póliza tiene exclusiones, limitaciones y condiciones bajo las cuales la póliza puede continuar en vigencia o ser discontinuada. Para conocer los costos y detalles completos de la cobertura, comuníquese con su agente de seguros o la compañía.

El Programa de Descuentos BenefitHub NO es una póliza de seguros. El programa de descuento ofrece descuentos con determinadas tiendas minoristas participantes. El programa de descuento no realiza pagos directamente a las tiendas minoristas. El miembro del programa de descuento está obligado a pagar todos los servicios o productos, pero recibirá un descuento de las tiendas minoristas participantes que hayan contratado con la organización del plan de descuento.

Los planes están asegurados a través de UnitedHealthcare Insurance Company o una de sus compañías afiliadas, una organización Medicare Advantage que tiene un contrato con Medicare. La inscripción en el plan depende de la renovación del contrato del plan con Medicare.

Los beneficios, las características o los dispositivos varían según el plan o el área. Aplican limitaciones y exclusiones.

Todas las marcas registradas son propiedad de sus respectivos titulares.

La compañía no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, sexo, edad o discapacidad en los programas y actividades de salud.

Ofrecemos servicios gratuitos para ayudarle a que se comunique con nosotros, por ejemplo, cartas en otros idiomas o en letra grande. O bien, usted puede pedir un intérprete. Para pedir ayuda, llame al 1-800-638-3120, TTY 711.

ATENCIÓN: Si habla español (Spanish), hay servicios de asistencia de idiomas, sin cargo, a su disposición. Llame al número de teléfono gratuito que aparece en su tarjeta de identificación.

請注意：如果您說中文 (Chinese)，我們免費為您提供語言協助服務。請致電：1-800-638-3120, TTY 711

Nota: Nuestros médicos también pueden referirse a nosotros como Spectera Eyecare Networks.

B2C 9/23 © 2023 United HealthCare Services, Inc. Todos los derechos reservados. (ES23-2595839)