

## A TRAVÉS DE NUESTRO PLAN DE VISIÓN

- *Le brindamos la atención y el buen trato, porque la salud de sus ojos es lo más importante para nosotros.*
- *Estamos comprometidos a proveerle un alto nivel de calidad en servicios para el cuidado de su vista a través de un panel debidamente acreditado de proveedores profesionales.*
- *Le ofrece una gran variedad de monturas en colores y estilos modernos.*
- *Representantes están disponibles para responder cualquier pregunta referente a los beneficios de su salud visual.*
- *Ofrecemos servicio al cliente a través de nuestra línea gratuita: 1.888.655.6444*
- *Para encontrar un proveedor de la red de Ivision International cercano a usted, por favor visite nuestra página de Internet: [www.िवisionintl.com](http://www.िवisionintl.com)*

Este plan de Visión se ofrece como parte de los planes de Triple-S Salud a los Empleados del Gobierno de Puerto Rico bajo Ley Núm. 95 y es administrado por Ivision International, un contratista independiente que ofrece servicios de visión.

### PARA MÁS INFORMACION, LLAME A:

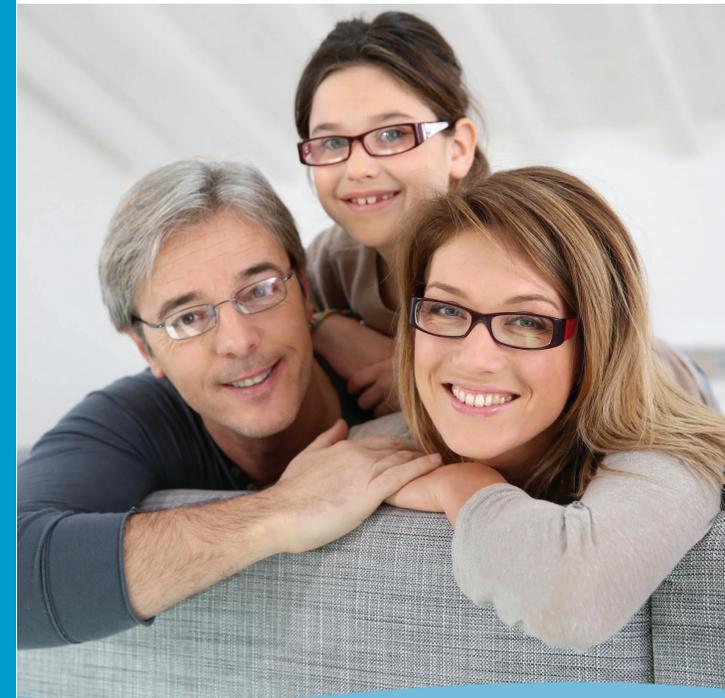
**Ivision International  
de Puerto Rico, Inc.**  
Buchanan Office Center  
Road 165 No. 40, Suite 407  
Guaynabo, PR 00968  
Teléfono: 1.888.655.6444  
Fax: 1.888.411.4222



Concesionario Independiente de BlueCross BlueShield Association

## Conozca los aspectos importantes de su **Beneficio de Visión**

*Para los planes de los  
Empleados Públicos del  
Gobierno de Puerto Rico (ELA)*



ADMINISTRADO POR:  
IVISION INTERNATIONAL DE PUERTO RICO, INC.



TSS—0041-2016-A

Autorizado por la Comisión Estatal de Elecciones CEE-SA-16-12280

## VISION PLAN

### ¿SOY ELEGIBLE?

¡Sí! Como suscriptor ELA de Triple-S Salud, Inc., usted y sus dependientes son elegibles para recibir los beneficios de cuidado de la vista que le ofrece el Plan de Visión.

Ivision ha contratado con sus proveedores participantes unas monturas modernas para maximizar su beneficio de visión.

### COMO RECIBIR LOS BENEFICIOS:

- Seleccione un proveedor del directorio que Ivision International le ofrece. Estos proveedores están convenientemente localizados a través de Puerto Rico.
- Llame al proveedor de su elección y haga una cita.
- Mencione que usted pertenece a Ivision International y dé su número de identificación.
- Lleve su tarjeta de identificación del plan al asistir a la cita.



## CUBIERTA DE ESPEJUELOS

### BENEFICIOS

(Utilizando proveedores participantes en Puerto Rico)

BENEFICIOS cada 12 meses	COPAGOS
<b>EXAMEN</b> Un examen de la vista y análisis visual Para Espejuelos o para Lentes de Contacto	\$10.00 \$10.00
<b>MONTURA*</b> Montura de la Colección Preferred	\$18.00
<b>LENTES *</b> Visión Sencilla o Bifocal (FT-28)	\$18.00 \$20.00
<b>LENTES DE CONTACTO**</b> En vez de espejuelos Desechables	\$36.00

### DESCUENTO\*\*\*

Todo servicio o material óptico no cubierto por el plan están disponibles en todas las localidades de IVISION INTERNATIONAL de la red de proveedores a un 20% de descuento del precio regular de proveedores participantes. El beneficio de descuento puede ser utilizado indefinidamente mientras sea miembro activo del plan.

\* Una montura de la colección Preferred y un par de lentes a través de Ivision International, con un valor de hasta \$150.00. Todo servicio o material óptico no cubierto por el plan está disponible en la Red de Proveedores de Ivision International a un 20% de descuento.

\*\* La marca de los lentes de contacto será determinada solamente por Ivision International. Lentes de contacto tienen que ser seleccionados al momento del examen.

\*\*\* Algunas restricciones pueden ser aplicadas en monturas de diseñador, de marca o etiqueta privada, según determinado individualmente por los diseñadores de monturas.

La cita con el proveedor es exclusiva para usted. Si necesita cancelar o cambiar la fecha de su cita, favor de llamar al proveedor para hacer el cambio. El proveedor tramitará la autorización que usted necesita para ser atendido(a). Esta autorización es válida para este proveedor solamente y es válida por treinta (30) días a partir del día que usted hace la cita.

Servicios de emergencia no están cubiertos por el plan.

Favor revisar contrato del grupo para información más detallada de beneficios ofrecidos.