

Atención pediátrica de la vista

(Servicios prestados únicamente en Kaiser Permanente para Kaiser Permanente Vision Essentials)

Los planes de salud autorizados por la Ley de Cuidado de Salud Asequible (*Affordable Care Act*, ACA) incluyen beneficios para la vista y atención médica de optometristas y oftalmólogos confiables de Kaiser Permanente. Puede vincular la atención de la vista con la salud integral mediante Vision Essentials by Kaiser Permanente. Como nuestros optometristas y oftalmólogos trabajan con el sistema de atención integrado, están conectados con el equipo más amplio de profesionales de la salud. Los exámenes de los ojos habituales pueden detectar no solo problemas de la vista, sino también síntomas de otros problemas de salud importantes.

En el caso de los pacientes menores de 19 años con cobertura de un plan de nivel metal conforme a la ACA, un proveedor de Kaiser Permanente debe prestar los servicios. Para cubrir sus necesidades, podrán elegir entre anteojos claros comunes o lentes de contacto de Value Collection.

| CARACTERÍSTICAS | EL MIEMBRO PAGA |
|--|-------------------|
| EXAMEN RUTINARIO DE LA VISTA¹ | \$0 |
| OPCIÓN DE ANTEOJOS² Examen de la vista anual con refracción Anteojos claros comunes (únicamente lentes y armazones de anteojos Value Collection) | \$0 \$0 |
| OPCIÓN DE LENTES DE CONTACTO³ Examen de la vista anual con refracción Tarifas de ajuste de lentes de contacto Un par de lentes de contacto estándares o desechables | \$0 \$0 \$0 |

1. Programe un examen rutinario de los ojos con un optometrista del plan para determinar si es necesario corregir la vista y proporcionar una receta para lentes de anteojos (**no está sujeto al deducible del plan**). **2.** Si prefiere usar anteojos en lugar de lentes de contacto, cubrimos un par de anteojos completo (marco y lentes para anteojos regulares) de nuestra colección económica designada (**no está sujeto al deducible del plan**) cada 12 meses cuando lo recete un médico u optometrista y un proveedor del plan coloque los lentes en un armazón. **3.** Si prefiere usar lentes de contacto en lugar de anteojos, cubrimos uno de los siguientes, incluidos el ajuste y la entrega, (**no sujeto al deducible del plan**) cuando lo recete un médico u optometrista, y se obtengan en un consultorio médico o una oficina de venta de productos ópticos del plan: • lentes de contacto estándares: un par cada 12 meses; • lentes de contacto desechables: un suministro de 6 meses por ojo cada 12 meses.

Información importante

Para encontrar centros, productos y servicios de los planes de nivel metal, ingrese a kp2020.org (en inglés). Para obtener más información detallada sobre la atención pediátrica para la vista, consulte el *Formulario de Revelación y la Evidencia de Cobertura Combinados*.