



## MÉDICO vs. PLANES DE VISIÓN ROTINA

Los planes de visión de rutina como VSP, Community Eye Care, Vision Superior, Eyemed, Opticare y otros proporcionan cobertura para un examen básico de examen de la vista para asegurar la salud de sus ojos y para comprobar la necesidad de anteojos y contactos. Los beneficios varían según el plan específico, pero los planes de visión rutinarios NO cubren un diagnóstico médico.

Si durante el curso de su examen se descubre que tiene un problema médico como alergias oculares, enrojecimiento, ardor, picazón, sequedad, infección, glaucoma, cataratas, diabetes, dolores de cabeza o cualquier otro problema o queja relacionada con los ojos no ser capaz de tratar a usted bajo su política de rutina. Tratamos estos problemas médicos bajo su seguro médico, que generalmente tiene un co-pago más alto o deducible.

Sabemos que su tiempo es valioso, y nos gustaría cuidar de todos sus cuidados oculares durante una visita. Sin embargo, a veces esto no es posible. Algunos problemas médicos interfieren con nuestra capacidad para adaptarse adecuadamente a gafas o contactos hasta que se resuelva el problema. En este caso, con gusto le programaremos para un examen de rutina tan pronto como sea posible. Si usted tiene una condición médica que no permite una nueva prescripción de anteojos, lo haremos con mucho gusto mientras esté aquí.

Nota: Su plan de visión específico o seguro médico puede no cubrir un ajuste de anteojos (refracción) cuando se realiza durante una visita médica. En este caso, usted será responsable del costo de la refracción, además de sus co-pagos médicos. Cualquier cantidad que usted es responsable de es debido en el momento del servicio.

Nos esforzamos por ofrecer el mejor cuidado para sus problemas particulares, ya sean rutinarios o médicos.

Al firmar esta declaración, usted acepta que ha leído y entiende la diferencia en cobertura para su plan de rutina de visión y seguro médico.

Firma

Fecha de nacimiento

Nombre impreso

\_\_\_\_\_

Firma del padre / tutor legal: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_