

Guía de sus beneficios de Humana:

Consejo Escolar del Condado de Broward
Servicios de la vista para afiliados

866-890-4464

Resumen de beneficios 2026
your.humana.com/sbbc

Humana

Established 1915
BROWARD
County Public Schools

Content

¿Por qué contratar beneficios para la vista? 4

Características de su plan Humana Vision 4

Humana Vision (Mejorado) 5

Humana Vision (Básico) 7

Limitaciones y Exclusiones 9

Cómo encontrar un médico de la vista de la red 10

Visión y la diabetes 11

Los exámenes de la vista para niños 12

Descuentos exclusivos para afiliados de Humana 14

Descuentos exclusivos para afiliados del plan Humana Vision 15

MyHumana 16



Bienvenido a Humana

En Humana, queremos ayudarlo a cuidarse, con beneficios que le faciliten obtener el cuidado que necesita, cuando lo necesita. Con opciones de planes diseñados para respaldar su bienestar general, su cuidado está siempre en el centro de lo que hacemos.



Vale la pena echar un vistazo a los planes para la vista

La salud de la vista es mucho más que someterse a un examen anual de la vista. No solo garantiza una visión nítida, sino que también favorece la salud ocular y general. Un examen anual de la vista controla la visión y la salud ocular para detectar, por ejemplo, glaucoma y cataratas, así como signos de afecciones médicas como diabetes y presión arterial alta.

¿Por qué contratar beneficios para la vista?

Acceda a un examen anual de la vista* por no más de $4 cuando consulte a un médico de la red. Además, le puede ayudar a detectar o prevenir otras afecciones oculares o de salud.

Encuentre fácilmente un optometrista cerca de su hogar o del trabajo, o cuando está lejos, con opciones independientes, minoristas y en línea.

Ahorre en promedio un 80% en los precios de venta minorista de anteojos y lentes de contacto con nuestros copagos y subsidios fijos.

Además, **cuidar de usted está en la esencia de todo lo que hacemos, por lo que le facilitamos la obtención de la ayuda que necesite, cuando la necesite. Nuestros equipos de servicios están siempre dispuestos a ayudarlo y responder a sus preguntas.**

Gane EyeRewards cuando se haga un examen de la vista

Obtenga un cupón de recompensa para utilizar en Sunglass Hut cuando visite a un optometrista de la red para su examen anual de la vista.

El cupón estará disponible a través de su cuenta online de Humana en **MyHumana.com**.

* Los exámenes de la vista no están cubiertos por los planes Humana Vision Materials Only.

Humana Vision (Mejorado)

Consejo Escolar del Condado de Broward

Servicios de cuidado de la vista	**Si utiliza un proveedor dentro de la red** (Costo a cargo del afiliado)	**Si utiliza un proveedor fuera de la red** (Reembolso)
Examen con dilatación según sea necesario	$4	Hasta $30
Imágenes de la retina[1]	Hasta $39	Sin cobertura
Opciones de examen de lentes de contacto[2]		
Ajuste de lentes de contacto estándar y seguimiento	Hasta $40	Sin cobertura
Ajuste de lentes de contacto premium y seguimiento	10% de descuento sobre el precio minorista	Sin cobertura
Monturas[3]	Subsidio de $135 20% de descuento sobre el saldo superior a $135	Subsidio de $45
Lentes de plástico estándar[4]		
Monofocales	$10	Hasta $20
Bifocales	$10	Hasta $40
Trifocales	$10	Hasta $60
Lenticulares	$10	Hasta $100
Opciones de lentes cubiertos[4]		
Capa UV	$15	Sin cobertura
Tinte (liso y con gradiente)	$15	Sin cobertura
Resistencia a rayaduras estándar	$16	Sin cobertura
Policarbonato estándar - adultos	$25	Sin cobertura
Policarbonato estándar - niños <19	$0	Sin cobertura
Capa antirreflectora estándar	$44	Sin cobertura
Capa antirreflectora premium		
• Nivel 1	$60	Sin cobertura
• Nivel 2	$85	Sin cobertura
• Nivel 3	$105	Sin cobertura
Progresivos estándar (complemento para bifocales)	$0	Hasta $78
Lentes progresivos premium		
• Nivel 1	$0	Hasta $78
• Nivel 2	$104	Hasta $78
• Nivel 3	$145	Hasta $78
• Nivel 4	$185	Hasta $78
Fotocromático/de transición, plástico	$88	Sin cobertura
Polarizados	$66	Sin cobertura
Lentes de contacto[5] (se aplica solo a los materiales)		
Convencionales	Subsidio de $120, 15% de descuento sobre el saldo superior a $120	Subsidio de $120
Desechables	Subsidio de $120	Subsidio de $120
Necesarios por razones médicas	$0	Subsidio de $150

< Volver al índice

Humana Vision (Mejorado)

Consejo Escolar del Condado de Broward

Servicios de cuidado de la vista	**Si utiliza un proveedor dentro de la red** (Costo a cargo del afiliado)	**Si utiliza un proveedor fuera de la red** (Reembolso)
Frecuencia		
Examen	Una vez cada 12 meses	Una vez cada 12 meses
Lentes o lentes de contacto	Una vez cada 12 meses	Una vez cada 12 meses
Monturas	Una vez cada 12 meses	Una vez cada 12 meses
Cuidado de la vista por diabetes: cuidado y exámenes para afiliados con diabetes	$0	Hasta $77
Examen		
• Hasta (2) servicios por año	$0	Hasta $50
Imágenes de la retina		
• Hasta (2) servicios por año	$0	Hasta $15
Oftalmoscopia extendida		
• Hasta (2) servicios por año	$0	Hasta $15
Gonioscopia		
• Hasta (2) servicios por año	$0	Hasta $33
Láser para escanear		
• Hasta (2) servicios por año		
Beneficios opcionales		
Beneficio para monturas de 12 meses	El beneficio reemplaza la frecuencia de 24 meses del plan básico. Proporciona lentes de policarbonato estándar con un copago de $0. No disponible en AK, CT, ID y OH.	
Lentes de policarbonato para niños <19 años		

[1] *Los costos a cargo del afiliado pueden exceder $39 con ciertos proveedores. Los afiliados pueden comunicarse con su proveedor participante para determinar qué costos o descuentos están disponibles.*

[2] *Los costos por el examen de lentes de contacto estándar, adaptación y seguimiento y los descuentos del examen para lentes de contacto premium de hasta el 10% podrían variar según cada proveedor participante. Los afiliados pueden comunicarse con su proveedor participante para determinar qué costos o descuentos están disponibles.*

[3] *Podría haber descuentos disponibles en todas las monturas, excepto cuando esté prohibido por el fabricante.*

[4] *Los costos de opciones de lentes pueden variar según el proveedor. Los afiliados pueden comunicarse con su proveedor participante para determinar si los costos enumerados están disponibles.*

[5] *El plan cubre lentes de contacto o monturas, pero no ambos.*

Descuentos adicionales del plan

- El afiliado podría recibir un 20% de descuento sobre artículos no cubiertos por el plan con proveedores de la red. Los afiliados pueden comunicarse con su proveedor participante para determinar qué costos o descuentos están disponibles. El descuento no se aplica a los servicios profesionales de los proveedores de EyeMed ni a los lentes de contacto. Los descuentos del plan no pueden combinarse con ningún otro descuento u oferta promocional. Podrían no estar cubiertos los servicios o materiales provistos por cualquier otro plan de beneficios grupales que proporcione cuidado para la vista. Ciertos materiales para la vista de marca podrían no ser elegibles para un descuento si el fabricante impone una política de no ofrecer descuentos. Los descuentos para monturas, lentes y opciones de lentes se aplican solo al comprar un par completo de anteojos. Si se compran por separado, los afiliados reciben un descuento del 20% sobre el precio minorista.
- Los afiliados también podrían recibir un descuento del 15% sobre el precio minorista o un descuento del 5% sobre el precio promocional de LASIK o PRK de la red US Laser Network, que es propiedad de y está administrada por LCA Vision. Como la corrección de la vista con LASIK o PRK es un procedimiento electivo desarrollado por proveedores especialmente capacitados, es posible que este descuento no siempre esté disponible a través de un proveedor en el lugar preciso donde usted reside.

< Volver al índice

Humana Vision (Básico)

Consejo Escolar del Condado de Broward

Servicios de cuidado de la vista	**Si utiliza un proveedor dentro de la red** (Costo a cargo del afiliado)	**Si utiliza un proveedor fuera de la red** (Reembolso)
Examen con dilatación según sea necesario	$4	Hasta $30
Imágenes de la retina[1]	Hasta $39	Sin cobertura
Opciones de examen de lentes de contacto[2]		
Ajuste de lentes de contacto estándar y seguimiento	Hasta $40	Sin cobertura
Ajuste de lentes de contacto premium y seguimiento	10% de descuento sobre el precio minorista	Sin cobertura
Monturas[3]	Subsidio de $84 20% de descuento sobre el saldo superior a $84	Subsidio de $45
Lentes de plástico estándar[4]		
Monofocales	$10	Hasta $20
Bifocales	$10	Hasta $40
Trifocales	$10	Hasta $68
Lenticulares	$10	Hasta $100
Opciones de lentes cubiertos[4]		
Capa UV	$15	Sin cobertura
Tinte (liso y con gradiente)	$15	Sin cobertura
Resistencia a rayaduras estándar	$16	Sin cobertura
Policarbonato estándar - adultos	$25	Sin cobertura
Policarbonato estándar - niños <19	$0	Sin cobertura
Capa antirreflectora estándar	$44	Sin cobertura
Capa antirreflectora premium		
• Nivel 1	$60	Sin cobertura
• Nivel 2	$85	Sin cobertura
• Nivel 3	$105	Sin cobertura
Progresivos estándar (complemento para bifocales)	$0	Hasta $78
Lentes progresivos premium		
• Nivel 1	$80	Hasta $78
• Nivel 2	$104	Hasta $78
• Nivel 3	$145	Hasta $78
• Nivel 4	$185	Hasta $78
Fotocromático/de transición, plástico	$88	Sin cobertura
Polarizados	$66	Sin cobertura
Lentes de contacto[5] (se aplica solo a los materiales)		
Convencionales	Subsidio de $85, 15% de descuento sobre el saldo superior a $85	Subsidio de $85
Desechables	Subsidio de $85	Subsidio de $85
Necesarios por razones médicas	$0	Subsidio de $150

< Volver al índice

Humana Vision (Básico)

Consejo Escolar del Condado de Broward

Servicios de cuidado de la vista	**Si utiliza un proveedor dentro de la red** (Costo a cargo del afiliado)	**Si utiliza un proveedor fuera de la red** (Reembolso)
Frecuencia		
Examen	Una vez cada 12 meses	Una vez cada 12 meses
Lentes o lentes de contacto	Una vez cada 12 meses	Una vez cada 12 meses
Monturas	Una vez cada 12 meses	Una vez cada 12 meses
Cuidado de la vista por diabetes: cuidado y exámenes para afiliados con diabetes		
Examen	$0	Hasta $77
• Hasta (2) servicios por año	$0	Hasta $50
Imágenes de la retina		
• Hasta (2) servicios por año	$0	Hasta $15
Oftalmoscopia extendida		
• Hasta (2) servicios por año	$0	Hasta $15
Gonioscopia		
• Hasta (2) servicios por año	$0	Hasta $33
Láser para escanear		
• Hasta (2) servicios por año		
Beneficios opcionales		
Beneficio para monturas de 12 meses	El beneficio reemplaza la frecuencia de 24 meses del plan básico. Proporciona lentes de policarbonato estándar con un copago de $0. No disponible en AK, CT, ID y OH.	
Lentes de policarbonato para niños <19 años		

[1] *Los costos a cargo del afiliado pueden exceder $39 con ciertos proveedores. Los afiliados pueden comunicarse con su proveedor participante para determinar qué costos o descuentos están disponibles.*

[2] *Los costos por el examen de lentes de contacto estándar, adaptación y seguimiento y los descuentos del examen para lentes de contacto premium de hasta el 10% podrían variar según cada proveedor participante. Los afiliados pueden comunicarse con su proveedor participante para determinar qué costos o descuentos están disponibles.*

[3] *Podría haber descuentos disponibles en todas las monturas, excepto cuando esté prohibido por el fabricante.*

[4] *Los costos de opciones de lentes pueden variar según el proveedor. Los afiliados pueden comunicarse con su proveedor participante para determinar si los costos enumerados están disponibles.*

[5] *El plan cubre lentes de contacto o monturas, pero no ambos.*

Descuentos adicionales del plan

- El afiliado podría recibir un 20% de descuento sobre artículos no cubiertos por el plan con proveedores de la red. Los afiliados pueden comunicarse con su proveedor participante para determinar qué costos o descuentos están disponibles. El descuento no se aplica a los servicios profesionales de los proveedores de EyeMed ni a los lentes de contacto. Los descuentos del plan no pueden combinarse con ningún otro descuento u oferta promocional. Podrían no estar cubiertos los servicios o materiales provistos por cualquier otro plan de beneficios grupales que proporcione cuidado para la vista. Ciertos materiales para la vista de marca podrían no ser elegibles para un descuento si el fabricante impone una política de no ofrecer descuentos. Los descuentos para monturas, lentes y opciones de lentes se aplican solo al comprar un par completo de anteojos. Si se compran por separado, los afiliados reciben un descuento del 20% sobre el precio minorista.
- Los afiliados también podrían recibir un descuento del 15% sobre el precio minorista o un descuento del 5% sobre el precio promocional de LASIK o PRK de la red US Laser Network, que es propiedad de y está administrada por LCA Vision. Como la corrección de la vista con LASIK o PRK es un procedimiento electivo desarrollado por proveedores especialmente capacitados, es posible que este descuento no siempre esté disponible a través de un proveedor en el lugar preciso donde usted reside.

< Volver al índice

Humana Vision (básico y mejorado)

Limitaciones y exclusiones:

Además de las limitaciones y exclusiones que se detallan en su sección “Beneficios para la vista”, esta póliza no proporciona beneficios para lo siguiente:

1. Gastos incurridos mientras es elegible para cualquier programa de compensación laboral o ley o decreto de enfermedad ocupacional, más allá de que haya solicitado o no la cobertura.
2. Servicios:
   - Que son gratis o por los que usted no tendría que pagar si usted no tuviera esta cobertura, a menos que los cargos se reciban del gobierno de los Estados Unidos o cualquiera de sus agencias según lo exige la ley y se reembolsen a estos;
   - Proporcionados por, o pagaderos según, cualquier plan o legislación a través de cualquier gobierno o subdivisión política (esto no incluye Medicare o Medicaid); o
   - Proporcionados por cualquier hospital, institución o agencia que pertenezca o sea dirigida por el gobierno estadounidense para cualquier servicio relacionado con una enfermedad o lesión corporal.
3. Cualquier pérdida que sea consecuencia de o haya sido causada por:
   - Guerra o cualquier acto de guerra, ya sea declarada o no declarada;
   - Cualquier conflicto armado internacional; o
   - Cualquier conflicto que involucre a las fuerzas militares de cualquier autoridad internacional.
4. Cualquier gasto que surja del llenado de formularios.
5. Si no asiste a una cita.
6. Cualquier hospital, centro quirúrgico o de tratamiento, o por los servicios de un anestesiólogo o anestesista.
7. Medicamentos recetados o premedicación, ya sean dispensados o recetados.
8. Cualquier servicio que no esté mencionado específicamente en el Programa de beneficios.
9. Cualquier servicio que determinemos que:
   - No es necesario para la vista;
   - No ofrece un pronóstico favorable;
   - No tiene aprobación profesional uniforme;
     o
   - Es de carácter experimental o para investigación.
10. Terapia ortóptica o entrenamiento de la vista.
11. Dispositivos para la vista subnormal y exámenes relacionados.
12. Lentes aniseicónicas.
13. Cualquier servicio que consideremos estético.
14. Cualquier gasto en que incurra antes de su fecha de vigencia o después de la fecha en que la vigencia de su cobertura conforme a esta póliza termina.
15. Servicios provistos por alguien que vive normalmente con usted o que es miembro de su familia.
16. Cargos que excedan el límite de reembolso por el servicio.
17. Tratamiento que resulte de cualquier lesión o enfermedad corporal autoinfligida de forma intencional.
18. Lentes planas.
19. Tratamiento médico o quirúrgico del ojo, los ojos o las estructuras de soporte.
20. Reemplazo de lentes o monturas proporcionados conforme a este plan que se hayan roto o perdido, a menos que estén disponibles de otro modo conforme al plan.
21. Cualquier examen o material requerido por un Empleador como condición del empleo.
22. Anteojos de sol no recetados.
23. Dos pares de anteojos en lugar de lentes bifocales.
24. Servicios o materiales provistos por cualquier otro plan de beneficios grupales que proporcione cuidado para la vista.
25. Ciertos nombres de marcas cuando el fabricante no permite descuentos.
26. Tratamiento correctivo de la vista con fines de naturaleza experimental.
27. Soluciones y productos de limpieza para anteojos o lentes de contacto.
28. Tratamiento de una patología.
29. Artículos no recetados.
30. Costos relacionados con materiales de seguridad.
31. Servicios pre y posoperatorios.
32. Ortoqueratología.
33. Mantenimiento rutinario de los materiales.
34. Readaptación o cambio en el diseño de los lentes después de la adaptación inicial, a menos que se permita específicamente en otra parte del certificado.
35. Lentes pintados artísticamente.

Los productos de Humana Vision están asegurados por Humana Insurance Company, Humana Health Benefit Plan of Louisiana, The Dental Concern, Inc. o Humana Insurance Company of New York. En Arizona, los planes de la vista grupales están asegurados por Humana Insurance Company. En Nuevo México, los planes de la vista grupales están asegurados por Humana Insurance Company.

La presente no es una divulgación completa de los requisitos y las limitaciones del plan. Su agente le proporcionará las limitaciones y exclusiones específicas según se exponen en la guía de información técnica y regulatoria. Revise esta información antes de solicitar la cobertura.

AVISO: Sus gastos reales por los servicios cubiertos pueden superar la cantidad establecida del costo o reembolso dado que puede que no se utilicen los cargos reales de su proveedor para determinar las obligaciones de pago de la aseguradora y el afiliado.

< Volver al índice



Cómo encontrar un médico de la vista de la red

Acudir a un proveedor de cuidado de la vista de la red de Humana le garantiza el costo más bajo al utilizar sus beneficios para la vista. Para encontrar un médico de la red, siga estos pasos:

Paso 1:

Escanee el código QR o visite **huma.na/vision** para buscar optometristas en la red del plan **Humana Vision**.

Paso 2:

Busque por ubicación para encontrar un optometrista en su área, o busque por el nombre.

INDEPENDENT PROVIDER NETWORK + LensCrafters PEARLE VISION OPTICAL Walmart sam's club

Proveedores en línea de la red

También puede considerar una de nuestras muchas opciones en línea dentro de la red, como **Oakley**, **Ray-Ban**, **Glasses.com**, **ContactsDirect.com**, **LensCrafters** y **Target Optical**.

OAKLEY Ray-Ban GLASSES.COM

contactsdirect LensCrafters OPTICAL

SEGURO PARA LA VISTA

Cuide sus ojos

La diabetes puede afectar la vista

Si tiene dificultades para ver, puede ser un signo de diabetes.

¿Qué es la diabetes?

La diabetes es una enfermedad que hace que el páncreas no pueda producir insulina o que el cuerpo no pueda utilizar la insulina de manera eficiente. La insulina es necesaria para descomponer el azúcar y el almidón y convertirlos en energía para el cuerpo. La American Diabetes Association (Asociación Estadounidense para la Diabetes) indica que 30.3 millones de personas en Estados Unidos tienen diabetes.

Si la diabetes no se trata, pueden desarrollarse enfermedades oculares como retinopatía (daño en la retina), cataratas (nublamiento de los lentes de los ojos) y glaucoma (aumento de la presión de líquido en los ojos), visión borrosa e incluso ceguera.

Conozca los síntomas

Los síntomas tempranos de la retinopatía diabética puede ser difíciles de detectar. Según el National Eye Institute (Instituto Nacional de los Ojos), puede experimentar cambios en la vista (visión borrosa, manchas flotantes) o tener dificultad para leer o para ver objetos a la distancia.



Visite a su optometrista para realizarse un examen y obtener tratamiento

Un oftalmólogo o optometrista pueden examinar la retina para detectar señales de enfermedad ocular, incluida la retinopatía diabética. La retinopatía diabética puede tratarse con cirugía láser. Si bien no hay una cura para la diabetes, pero si se puede manejar. Los medicamentos apropiados, el control de los niveles de azúcar en sangre, una dieta sana y el ejercicio regular pueden ayudar a reducir las probabilidades de que haya complicaciones relacionadas con la vista.

SEGURO PARA LA VISTA

Los exámenes de la vista para niños merecen una mirada más detenida

La buena salud de la vista es parte de una buena salud general

Una vista saludable es una parte importante del desarrollo de un niño. Es un factor determinante en el desempeño académico de los niños en edad escolar.[1] Por ello, los exámenes de la vista son tan importantes como los exámenes médicos regulares en la salud de un niño.

¿Con qué frecuencia mi hijo debería realizarse un examen de la vista?

La American Academy of Ophthalmology (Academia Estadounidense de Oftalmología) o AAO, recomienda que los niños se realicen un examen de la vista a los 6 meses de edad, a los 3 años de edad, antes de ingresar a la escuela, y luego cada dos años.[2] Según la AAO, la detección y el tratamiento tempranos brindan la mejor oportunidad para corregir problemas de la vista para que su hijo pueda ver bien.



Programe un examen de la vista

Con su beneficio para la vista de Humana, es fácil. Simplemente encuentre un médico cerca de usted en **es-humana.com y llame para programar una cita.**

Fuentes

1. "Could a Vision Problem Impact Academic Performance? Top 5 FAQs", American Academy of Optemetrists, 18 de agosto de 2022, https://www.aao.org/eye-health/tips-prevention/children-eye-screening
2. "Eye Screening for Children", American Academy of Optometrists. 23 de marzo de 2021, https://www.aao.org/eye-health/tips-prevention/children-eye-screening



¿Qué más incluye su plan de Humana?

Como afiliado de Humana, tendrá acceso a otros beneficios como nuestros descuentos exclusivos en una variedad de servicios que respaldan su salud y bienestar general.

Descuentos exclusivos para afiliados de Humana

Acceso a una variedad de descuentos que apoyan su salud y bienestar general

Comprendemos la importancia de su salud general y es por eso que seleccionamos cuidadosamente las compañías con las cuales asociarnos para ofrecer descuentos especiales que los afiliados de Humana pueden disfrutar:

- **Productos dentales personalizados** , para cosas como blanqueadores dentales y dispositivos dentales con seguimiento e información personalizada.
- **Descuentos en el cuidado de la vista** en LASIK, exámenes, anteojos y lentes de contacto
- **Opciones de audífonos** en su área y en línea
- **Descuentos adicionales** para cosas como pérdida de peso, terapia de masaje, dispositivos de acondicionamiento físico y más



Una vez que comience la cobertura de su plan de Humana, **acceda a sus descuentos exclusivos** iniciando sesión en **MyHumana.com**.

Busque "Descuentos especiales" en la sección "Cobertura" de MyHumana.

SEGURO PARA LA VISTA

Descuentos exclusivos para afiliados del plan Humana Vision

Una buena salud de la vista es importante para la salud general y por eso nos comprometemos a proporcionar acceso a descuentos de valor añadido que faciliten el cuidado de los ojos y le ayuden a ahorrar dinero.

Con su plan Humana Vision, ya obtiene un 40% de descuento en un segundo par de anteojos recetados y un 20% de descuento en anteojos de sol no recetados cuando utiliza los servicios de un proveedor de la red.

Además, puede disfrutar de incluso más descuentos de estos minoristas, entre los que se incluyen*:

- **LensCrafters:** Obtenga una bonificación de $50 y un descuento del 50% en pares de anteojos adicionales en LensCrafters®, sumado a su seguro de la vista.
- **Target:** Obtenga ahorros instantáneos de hasta $150 en un suministro anual de lentes de contacto. También puede obtener un descuento de $50 en lentes multifocales para anteojos o un descuento de $25 en lentes monofocales para anteojos con la compra de un par completo.
- **Pearle Vision:** Obtenga un descuento de $50 en la compra de un par de anteojos completo (monturas y lentes).
- **LasikPlus:** Ahorre $1,000 en LASIK con el láser Wavelight en LasikPlus®, TLC Laser Eye Center y LASIK Vision Institute.
- **Glasses.com:** Obtenga un descuento de $30 en el tratamiento de lentes Blue Light en Glasses.com



Para acceder a sus descuentos, visite **es-Humana.com** e inicie sesión. Seleccione Vision, luego seleccione Humana Vision, y seleccione Special Offers.

- **ContactsDirect:** Ahorre un 10% en lentes de contacto.
- **Cooper Vision | MiSight®:** Ahorre $200 en lentes de contacto blandas de 1 día diseñadas para niños con miopía El descuento es solo para la marca MiSight.
- **MyEyeDr®:** Ahorre $50 en anteojos o lentes de contacto o ahorre un 20% en su próximo pedido de lentes de contacto en shop.myeyedr.com.
- **Hilco Vision:** Ahorre en limpiadores de lentes, retenedores ajustables Croakies y estuches para anteojos.
- **Amplifon:** Hasta un 66% de descuento en audífonos en miles de sucursales de todo el país.

Humana.® * Los descuentos y las ofertas no son válidos para pólizas emitidas en el Estado de Texas.

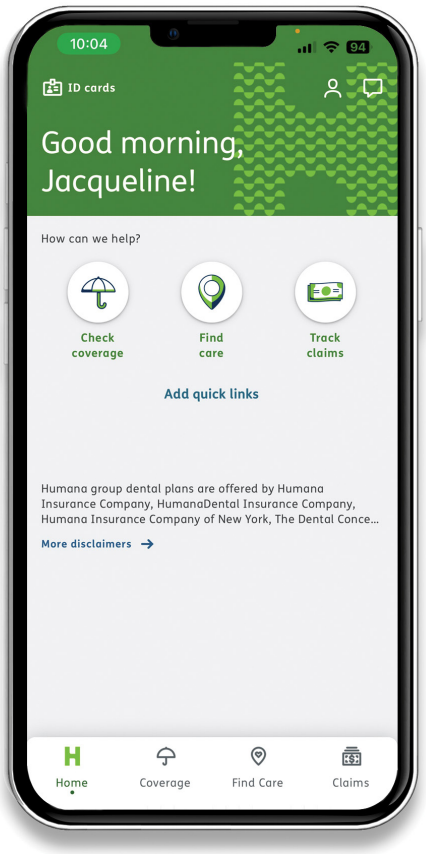
Administre su plan de Vision atraves de la aplicación MyHumana.

MyHumana en cualquier lugar

Una vez que se convierte en afiliado de un plan de Humana, puede aprovechar al máximo su plan con una cuenta de MyHumana y llevar sus productos esenciales de Humana dondequiera que vaya con la aplicación móvil MyHumana.

Dependiendo de su plan, puede utilizar la aplicación para:

- **Explorar los detalles de la cobertura y los beneficios** en el momento en que los necesite
- **Obtener sus tarjetas de identificación de afiliado** y añadirlas a la cartera de su teléfono
- **Encontrar un centro cercano** y obtener indicaciones para llegar en la aplicación de mapas de su teléfono.
- **Revisar el estado de sus reclamaciones**
- **Acceder a sus descuentos exclusivos para afiliados**



Una vez que comience la cobertura de su plan de Humana, visite **MyHumana.com** para activar su cuenta **o descargue la aplicación MyHumana** para iOS y Android y regístrese.

Download on the App Store

GET IT ON Google Play

Más información en es-www.humana.com/member/manage-your-account

Cobertura de la visión cuando viaja fuera del país

Obtenga anteojos y cuidado de los ojos de emergencia cuando viaje al extranjero

Si pierde o rompe sus anteojos mientras viaja o necesita cuidado de los ojos, los afiliados de Humana vision pueden obtener servicios de emergencia con proveedores de confianza en 20 países y territorios:

- **Anteojos de emergencia entregados en 24 horas*:** obtenga artículos para la vista ajustables y temporales por $0
- **Soporte de llamadas** y ayuda de traducción gratuita en 160 idiomas las **24 horas del día, los 7 días de la semana**
- **Directorio en línea de proveedores internacionales** en 20 países
- **Guía internacional para el cuidado de los ojos** con preguntas y respuestas para ayudarlo a encontrar cuidado de la vista en 20 países y territorios alrededor del mundo, con consejos y pautas adaptadas a cada país.
- **Todo como parte de sus beneficios** de la vista: solo pague por el examen de la vista o los artículos para la vista que compre
- **Presentación sencilla de reclamaciones en línea:** simplemente cargue los recibos y obtenga el reembolso del 100% de los beneficios elegibles restantes fuera de la red

Cuando viaje, tenga este número a mano:

+1.513.765.2870

Para pedir anteojos de emergencia, busque un proveedor o solicite una traducción.

Consejo para llamar a EE. UU. desde otro país: Marque el signo más +, luego el 1, luego el código de área y el número.

Acceda a apoyo internacional a través de MyHumana

Una vez que comience la cobertura de su plan de visión, podrá acceder a sus beneficios internacionales de la vista después de activar su cuenta **MyHumana.com**.

Solamente inicie sesión en MyHumana y busque la pestaña “International” (Internacional) en la página de inicio de sus beneficios de la vista.

* Los anteojos se entregan en la mayoría de los lugares dentro de las 24 horas, sin embargo, en algunas zonas del mundo pueden tardar más.

Aviso de no discriminación. Humana Inc. y sus subsidiarias cumplen con todas las leyes aplicables de Derechos civiles federales y no discriminan ni excluyen a las personas por su raza, color de la piel, religión, género, identidad de género, sexo, orientación sexual, edad, discapacidad, origen nacional, condición de militar, condición de veterano, información genética, ascendencia, origen étnico, estado civil, idioma, estado de salud o necesidad de servicios de salud. Humana Inc. proporciona a las personas con discapacidades modificaciones razonables y recursos y servicios auxiliares apropiados y gratuitos para comunicarse eficazmente con nosotros, así como servicios gratuitos de asistencia lingüística a las personas cuyo idioma principal no sea el inglés, incluidos intérpretes acreditados de lenguaje de señas e información escrita en otros formatos.

Si necesita modificaciones razonables, recursos auxiliares apropiados o servicios de asistencia lingüística, póngase en contacto con Humana Inc. y sus subsidiarias en **877-320-1235 (TTY: 711)**. Horario de atención: de 8 a.m. a 8 p.m., hora del este. Si usted cree que Humana Inc. no le ha prestado estos servicios o le ha discriminado por motivos de raza, color, religión, género, identidad de género, sexo, orientación sexual, edad, discapacidad, origen nacional, condición militar, condición de veterano, información genética, ascendencia, origen étnico, estado civil, idioma, estado de salud o necesidad de servicios de salud, puede presentar una queja en persona o por correo postal o electrónico a la atención del coordinador de no discriminación de Humana Inc. en P.O. Box 14618, Lexington, KY 40512-4618, **877-320-1235 (TTY: 711)**, o **accessibility@humana.com**. Si necesita ayuda para presentar una queja formal, el coordinador de no discriminación de Humana Inc. puede ayudarlo.

También puede presentar una queja ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos, Oficina de Derechos Civiles, por medios electrónicos a través del portal de quejas de la Oficina de Derechos Civiles, en **https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf**, o por correo postal o por teléfono a: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue, S.W., Room 509F, HHH Building Washington, D.C. 20201. **800-368-1019**, **800-537-7697 (TDD)**.

Afiliados o residentes de California: También puede llamar a la línea directa gratuita del California Department of Insurance (Departamento de seguros de California), **800-927-HELP (4357)**, para presentar una queja formal.

Usted tiene a su disposición recursos y servicios auxiliares gratuitos. 877-320-1235 (TTY: 711). Horario de atención: de 8 a.m. a 8 p.m., hora del este. Humana Inc. y sus subsidiarias proporcionan recursos y servicios auxiliares gratuitos a personas con discapacidades cuando dichos recursos y servicios auxiliares son necesarios para garantizar la igualdad de oportunidades para participar. Los servicios incluyen intérpretes acreditados de lenguaje de señas, interpretación remota por video e información escrita en otros formatos.

English: Call the number above to receive free language assistance services.

Español (Spanish): Llame al número que se indica arriba para recibir servicios gratuitos de asistencia lingüística.

繁體中文 (Chinese): 您可以撥打上面的電話號碼以獲得免費的語言協助服務。

Tiếng Việt (Vietnamese): Gọi số điện thoại ở trên để nhận các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí.

한국어 **(Korean)** 무료 언어 지원 서비스를 받으려면 위 번호로 전화하십시오.

Tagalog (Tagalog – Filipino) Tawagan ang numero sa itaas para makatanggap ng mga libreng serbisyo sa tulong sa wika.

Русский (Russian): Позвоните по вышеуказанному номеру, чтобы получить бесплатную языковую поддержку.

العربية (Arabic): اتصل برقم الهاتف أعلاه للحصول على خدمات المساعدة اللغوية المجانية.

French Creole (Haitian Creole): Kreyòl Ayisyen (French Creole) Rele nimewo ki e dike anwo a pou resevwa sèvis éd gratis nan lang.

Français (French): Appelez le numéro ci-dessus pour recevoir des services gratuits d'assistance linguistique.

Polski (Polish) Aby skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej, należy zadzwonić pod wyżej podany numer.

Português (Portuguese): Ligue para o número acima para receber serviços gratuitos de assistência no idioma.

Italiano (Italian): Chiamare il numero sopra indicato per ricevere servizi di assistenza linguistica gratuiti.

日本語 (Japanese): 無料の言語支援サービスを受けるには、上記の番号までお電話ください。

Deutsch (German): Wählen Sie die oben angegebene Nummer, um kostenlose sprachliche Hilfsdienstleistungen zu erhalten.

فارسی (Farsi): برای دریافت تسهیلات زبانی بصورت رایگان با شماره فوق تماس بگیرید.

हिंदी (Hindi): भाषा सहायता सेवाएं मुफ्त में प्राप्त करने के लिए ऊपर के नंबर पर कॉल करें।

հայերեն (Armenian): Զանգահարեք վերը նշված հեռախոսահամարով՝ անվճար լեզվական օգնության ծառայություններ ստանալու համար:

ગુજરાતી (Gujarati): મફત ભાષા સહાય સેવાઓ મેળવવા માટે ઉપર આપેલા નંબર પર કૉલ કરો.

Hmoob (Hmong): Hu rau tus xov tooj saum toj sauv kom tau txais kev pab txhais lus dawb.

Estos avisos están disponibles en **es-www.humana.com/legal/non-discrimination-disclosure** y **www.humana.com/legal/multi-language-support**.

Asegurado o administrado por Humana Insurance Company, u ofrecido por CompBenefits Company.

Los afiliados de planes para la vista podrían recibir descuentos en artículos no cubiertos por el plan con proveedores de la red. Los afiliados pueden comunicarse con su proveedor de la red para determinar qué descuentos están disponibles.

Estos descuentos para la vista están disponibles en los planes para la vista con beneficios de materiales elegibles únicamente. No se aplican a planes para la vista que solo cubren exámenes de la vista. Los descuentos que se ofrecen a través de este programa de descuentos no corresponden al seguro ni a los beneficios asegurados. El programa está sujeto a cambios o se puede suspender sin previo aviso y en cualquier momento. Los descuentos no están disponibles para los afiliados con pólizas emitidas en Texas. Esta es una muestra de las ofertas disponibles en línea. Las ofertas aquí representadas no se pueden combinar. Para obtener códigos de oferta, ver los términos y condiciones de las ofertas y buscar otras ofertas vigentes y disponibles, visite el sitio web que figura en su tarjeta de identificación. Todos los nombres de productos, logotipos, marcas y marcas comerciales son propiedad de sus respectivos propietarios, y cualquier uso no implica respaldo. Los afiliados podrían recibir descuentos en artículos no cubiertos por el plan con proveedores de la red. Los afiliados pueden comunicarse con su proveedor de la red para determinar qué descuentos están disponibles.

Esta comunicación proporciona una descripción general de determinados beneficios de seguro o no relacionados con seguro que se proporcionan a través de uno o más de nuestros planes de beneficios de seguro. Nuestros planes de beneficios de seguro tienen exclusiones y limitaciones, y términos conforme a los cuales la cobertura puede continuar en vigencia o ser suspendida. Para conocer los costos y los detalles completos de la cobertura, consulte el documento del plan, o bien llame o escriba a su agente de seguros de Humana o a la compañía. En caso de discrepancia entre esta comunicación y el documento del plan, prevalecerá el documento del plan.

App Store y Google Play app store son marcas registradas de Apple Inc. y Google. Todos los derechos reservados. Apple y Google no participan en esta promoción ni la patrocinan.

Humana

FLHMN56SP 0925