



SEGURO
PARA LA
VISTA

El bienestar
visual está
a la vista

Consejo Escolar del Condado de Broward

Resumen de beneficios 2025

Servicios de la vista para afiliados
866-890-4464

your.humana.com/sbbc

Humana®



Content

<u>¿Por qué contratar beneficios para la vista?</u>	1
<u>Características de su plan Humana Vision</u>	2
<u>Humana Vision (Básico)</u>	3
<u>Humana Vision (Mejorado)</u>	5
<u>Limitaciones y Exclusiones</u>	7
<u>Cómo encontrar un médico de la vista de la red</u>	8
<u>Visión y la diabetes</u>	9
<u>Los exámenes de la vista para niños</u>	10
<u>Descuentos exclusivos para afiliados de Humana</u>	11
<u>Descuentos exclusivos para afiliados del plan Humana Vision</u>	12
<u>MyHumana</u>	13





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 enfermedades como diabetes e hipertensión.

¿Por qué contratar beneficios para la vista?



Obtenga un examen anual de la vista* por \$4 cuando acuda a un médico de la red. Además, le puede ayudar a detectar o prevenir otras afecciones oculares o de salud.



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



LENSCRAFTERS



GLASSES.COM

contactsdirect



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.



Revise la información sobre beneficios en esta guía para elegir el plan de la vista más adecuado para usted.

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



Características de su plan Humana Vision

El plan Humana Vision cuenta con más de 7,800 médicos en el condado de Broward y el sur de Florida. Compare nuestra red nacional con otros planes para la vista y observe la diferencia en el acceso a los proveedores.

Cobertura para la vista mejorada

Ahora ofrecemos una selección de cobertura de plan básico mejorada, que incluye lentes progresivos seleccionados, descuento en el segundo par de anteojos o cargos por servicios profesionales para lentes de contacto optativos y descuentos en cirugía Lasik. Además, puede elegir cobertura para un plan mejorado que ofrece una mayor selección de más de 15,000 monturas, incluidas monturas de diseño, y un mayor subsidio para lentes de contacto optativos. (Consulte el programa de beneficios para obtener detalles).

Trayectoria demostrada

Los planes Humana Vision han recibido una calificación de satisfacción del paciente del 93% por los maestros y el personal de Broward School durante los últimos 20 años.

Este año debe elegir su plan de la vista. Garantice la calidad de su cobertura de la vista eligiendo el plan Humana Vision.

Veamos los ahorros con los planes Humana Vision:

	Minorista	Humana Vision Proveedores de la red
Examen de la vista	\$119	\$4
Lentes	\$153	\$10
Costo minorista promedio de monturas	\$208	\$208
Subsidio promedio para monturas	ninguno	\$135
Descuento sobre el saldo superior al subsidio para monturas	ninguno	-20%
SU COSTO:	\$480	\$69.60

En promedio, los afiliados ahorran un 80% cuando acuden a un proveedor de la red.

Ejemplo de ahorros solo con fines ilustrativos. El ahorro real dependerá de los beneficios y de la montura seleccionada. Costo minorista basado en promedios del sector.

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 Imágenes de la retina ¹	\$4 Hasta \$39	Hasta \$30 Sin cobertura
Opciones de examen de lentes de contacto² Ajuste de lentes de contacto estándar y seguimiento Ajuste de lentes de contacto premium y seguimiento	Hasta \$40 10% de descuento sobre el precio minorista	Sin cobertura Sin cobertura
Monturas³	Subsidio de \$84 20% de descuento sobre el saldo superior a \$84	Subsidio de \$45
Lentes de plástico estándar⁴ Monofocales Bifocales Trifocales Lenticulares	\$10 \$10 \$10 \$10	Hasta \$20 Hasta \$40 Hasta \$68 Hasta \$100
Opciones de lentes cubiertos⁴ Capa UV Tinte (liso y con gradiente) Resistencia a rayaduras estándar Policarbonato estándar - adultos Policarbonato estándar - niños <19 Capa antirreflejo estándar Capa antirreflejo premium • Nivel 1 • Nivel 2 • Nivel 3 Progresivos estándar (complemento para bifocales) Lentes progresivos premium • Nivel 1 • Nivel 2 • Nivel 3 • Nivel 4 Fotocromático/de transición, plástico Polarizados	\$15 \$15 \$16 \$25 \$0 \$44 \$60 \$85 \$105 \$0 \$80 \$104 \$145 \$185 \$88 \$66	Sin cobertura Sin cobertura Sin cobertura Sin cobertura Sin cobertura Sin cobertura Sin cobertura Sin cobertura Sin cobertura Sin cobertura Hasta \$78 Hasta \$78 Hasta \$78 Hasta \$78 Sin cobertura Sin cobertura
Lentes de contacto⁵ (se aplica solo a los materiales) Convencionales Desechables Necesarios por razones médicas	Subsidio de \$85, 15% de descuento sobre el saldo superior a \$85 Subsidio de \$85 \$0	Subsidio de \$85 Subsidio de \$85 Subsidio de \$150

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	\$0	Hasta \$15
• Hasta (2) servicios por año	\$0	Hasta \$15
Oftalmoscopia extendida	\$0	Hasta \$15
• Hasta (2) servicios por año	\$0	Hasta \$33
Gonioscopia	\$0	
• Hasta (2) servicios por año	\$0	
Láser para escanear	\$0	
• Hasta (2) servicios por año	\$0	
Beneficios opcionales		
Beneficio para monturas de 12 meses	El beneficio reemplaza la frecuencia de 24 meses del plan básico.	
Lentes de policarbonato para niños <19 años	Proporciona lentes de policarbonato estándar con un copago de \$0. No disponible en AK, CT, ID y OH.	

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.

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 Imágenes de la retina ¹	\$4 Hasta \$39	Hasta \$30 Sin cobertura
Opciones de examen de lentes de contacto² Ajuste de lentes de contacto estándar y seguimiento Ajuste de lentes de contacto premium y seguimiento	Hasta \$40 10% de descuento sobre el precio minorista	Sin cobertura Sin cobertura
Monturas³	Subsidio de \$135 20% de descuento sobre el saldo superior a \$135	Subsidio de \$45
Lentes de plástico estándar⁴ Monofocales Bifocales Trifocales Lenticulares	\$10 \$10 \$10 \$10	Hasta \$20 Hasta \$40 Hasta \$60 Hasta \$100
Opciones de lentes cubiertos⁴ Capa UV Tinte (liso y con gradiente) Resistencia a rayaduras estándar Policarbonato estándar - adultos Policarbonato estándar - niños <19 Capa antirreflejo estándar Capa antirreflejo premium • Nivel 1 • Nivel 2 • Nivel 3 Progresivos estándar (complemento para bifocales) Lentes progresivos premium • Nivel 1 • Nivel 2 • Nivel 3 • Nivel 4 Fotocromático/de transición, plástico Polarizados	\$15 \$15 \$16 \$25 \$0 \$44 \$60 \$85 \$105 \$0 \$0 \$104 \$145 \$185 \$88 \$66	Sin cobertura Sin cobertura Sin cobertura Sin cobertura Sin cobertura Sin cobertura Sin cobertura Sin cobertura Sin cobertura Sin cobertura Hasta \$78 Hasta \$78 Hasta \$78 Hasta \$78 Sin cobertura Sin cobertura
Lentes de contacto⁵ (se aplica solo a los materiales) Convencionales Desechables Necesarios por razones médicas	Subsidio de \$120, 15% de descuento sobre el saldo superior a \$120 Subsidio de \$120 \$0	Subsidio de \$120 Subsidio de \$120 Subsidio de \$150

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		
Examen	\$0	Hasta \$77
• Hasta (2) servicios por año	\$0	Hasta \$50
Imágenes de la retina	\$0	Hasta \$15
• Hasta (2) servicios por año	\$0	Hasta \$15
Oftalmoscopia extendida	\$0	Hasta \$15
• Hasta (2) servicios por año	\$0	Hasta \$33
Gonioscopia	\$0	
• Hasta (2) servicios por año	\$0	
Láser para escanear	\$0	
• Hasta (2) servicios por año	\$0	
Beneficios opcionales		
Beneficio para monturas de 12 meses	El beneficio reemplaza la frecuencia de 24 meses del plan básico.	
Lentes de policarbonato para niños <19 años	Proporciona lentes de policarbonato estándar con un copago de \$0. No disponible en AK, CT, ID y OH.	

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.

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.



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 haga clic en este enlace [Buscar un oftalmólogo](#) para buscar oftalmólogos en la red del plan Humana Vision.



Paso 2:

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



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](#).



GLASSES.COM





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 oftalmólogo para realizarse un examen y obtener tratamiento

Un oftalmólogo u optometrista pueden examinar la retina para detectar signos de enfermedad ocular, incluida la retinopatía diabética. La retinopatía diabética puede tratarse con cirugía láser. Si bien no hay una cura para la diabetes, puede manejarse. 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.



Programa 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 Optometrists, 18 de agosto de 2022, <https://www.aaopt.org/eye-health/tips-prevention/children-eye-screening>
2. "Eye Screening for Children", American Academy of Optometrists. 23 de marzo de 2021, <https://www.aaopt.org/eye-health/tips-prevention/children-eye-screening>



Descuentos exclusivos para afiliados de Humana

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



Para acceder a sus descuentos exclusivos, inicie sesión en [MyHumana.com](https://www.MyHumana.com), vaya a la pestaña “Menu” en la parte superior y desplácese hasta “Coverage” y luego desplácese hasta “Special Discounts”.

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



Salud dental

Descuentos en productos dentales personalizados para cosas como:

- Alineadores enderezadores de dientes invisibles, desde su hogar
- Dispositivos dentales innovadores con seguimiento y comentarios personalizados
- Blanqueamiento dental



Salud ocular

Descuentos en cuidado de la vista que le ayudan a ver mejor:

- Corrección de la vista Bladeless y Lasik tradicional
- Exámenes, anteojos y lentes de contacto



Servicios para la audición

Mejore su experiencia auditiva con opciones de descuento que se adapten a sus necesidades:

- Solución única en línea para audífonos y apoyo
- Cuidado profesional en su área con ahorros de hasta el 60% en audífonos

Además, descuentos adicionales para cosas como pérdida de peso, servicios de acupuntura y quiroprácticos, terapia de masajes, dispositivos de acondicionamiento físico, protección contra robo de identidad ¡y mucho más!

[Inicie sesión en MyHumana](#) para ver todos sus descuentos.





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 monturas y lentes 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 un descuento de \$50 y 50% de descuento en pares de anteojos adicionales en LensCrafters®, sumado a su seguro de la vista
- **Target:** Obtenga hasta \$150 en ahorros instantáneos en un suministro anual de lentes de contacto y un descuento adicional de \$25 al usar su seguro de la vista en Target Optical®
- **Pearle Vision:** Obtenga un descuento de \$100 en un par completo de lentes progresivas o un descuento de \$50 en un par completo de anteojos monofocales
- **LasikPlus:** Ahorre \$1,000 en LASIK con el láser Wavelight en LasikPlus®, TLC Laser Eye Center y LASIK Vision Institute
- **Glasses.com:** Obtenga hasta \$30 de descuento en lentes antirreflejo premium con tratamiento antimanchas
- **ContactsDirect:** Ahorre un 10% en lentes de contacto
- **Cooper Vision | MiSight®:** Ahorre \$300 en lentes de contacto blandas de 1 día diseñadas para niños con miopía
- **HumanaWare™: \$100 de descuento en lupas Explore 5 y 8 para la vista disminuida**
- **Hilco Vision:** Ahorre en limpiadores de lentes, retenedores ajustables Croakies y estuches para anteojos
- **Amplifon:** Hasta un 64% de descuento en audífonos en miles de sucursales de todo el país

* Las ofertas y los descuentos no son válidos en el estado de Texas.



Para acceder a sus descuentos, visite [es-Humana.com](https://es-humana.com) e inicie sesión. Seleccione Vision, luego seleccione Humana Vision, y seleccione Special Offers.



SEGURO
PARA LA
VISTA

MyHumana

Su plan para la vista al alcance de la mano

Su cuenta personal de MyHumana le brinda acceso rápido, conveniente y seguro a información de su plan para la vista de Humana. Está disponible en todo momento, desde cualquier lugar.

Consulte límites, copagos, subsidios y descuentos

Encuentre un oftalmólogo de la red cerca de usted

Revise el estado de sus reclamaciones

En MyHumana, haga clic en Vision para acceder a su panel de control.

Vea e imprima tarjetas de identificación

Las tarjetas de identificación se envían por correo en un plazo de 10 días a partir de la inscripción. Si necesita ver a un proveedor antes de recibir su tarjeta de identificación por correo, puede ver e imprimir su tarjeta de identificación aquí.

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.

Registrarse es fácil

1. Vaya a es-humana.com/Register y seleccione "I'm a Member" y haga clic en el botón "Start activation now".
2. Seleccione "Something else" como tipo de plan.
3. Ingrese su número de identificación de afiliado que figura en su tarjeta de identificación (o su número de Seguro Social), su fecha de nacimiento y su código postal.
4. Cree un nombre de usuario, una contraseña y una pregunta de seguridad, y luego elija "Next" para terminar.



Use MyHumana desde cualquier lugar

Descargue la aplicación MyHumana para dispositivos móviles desde su tienda de aplicaciones. También puede inscribirse para recibir alertas por mensaje de texto en es-humana.com.*



* Pueden aplicarse tarifas por mensajes y datos.

Importante

En Humana, es importante que usted reciba un trato justo.

Humana Inc. y sus subsidiarias no discriminan ni excluyen a las personas por motivos de raza, color de la piel, origen nacional, edad, discapacidad, sexo, orientación sexual, género, identidad de género, ascendencia, origen étnico, estado civil, religión o idioma. La discriminación es contra la ley. Humana y sus subsidiarias cumplen con las leyes aplicables de derechos civiles federales. Si usted cree que Humana o sus subsidiarias le han discriminado, hay formas de obtener ayuda.

- Usted puede presentar una queja, también conocida como queja formal a:
Discrimination Grievances, P.O. Box 14618, Lexington, KY 40512-4618
Si necesita ayuda para presentar una queja formal, llame al **877-320-1235** o si utiliza un **TTY**, llame al **711**.
- También puede presentar una queja de derechos civiles ante el **Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU.**, Oficina de Derechos Civiles por vía electrónica a través de su Portal de quejas, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o en **U.S. Department of Health and Human Services**, 200 Independence Avenue, SW, Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201, **800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)**. Los formularios de quejas están disponibles en <https://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.
- **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)

Humana provee recursos y servicios auxiliares gratuitos como, por ejemplo, intérpretes acreditados de lenguaje de señas, interpretación remota por video e información escrita en otros formatos para personas con incapacidades, cuando dichos recursos y servicios auxiliares sean necesarios para garantizar la igualdad de oportunidades de participación.

Usted tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. 877-320-1235 (TTY: 711)

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

繁體中文 (Chinese): 撥打上面的電話號碼即可獲得免費語言援助服務。

Tiếng Việt (Vietnamese): Xin gọi số điện thoại trên đây để nhận được các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí.

한국어 (Korean): 무료 언어 지원 서비스를 받으려면 위의 번호로 전화하십시오.

Tagalog (Tagalog - Filipino): Tawagan ang numero sa itaas upang makatanggap ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad.

Русский (Russian): Позвоните по номеру, указанному выше, чтобы получить бесплатные услуги перевода.

Kreyòl Ayisyen (French Creole): Rele nimewo ki pi wo la a, pou resevwa sèvis èd pou lang ki gratis.

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

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

Português (Portuguese): Ligue para o número acima indicado para receber serviços linguísticos, grátis.

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

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

日本語 (Japanese): 無料の言語支援サービスをご要望の場合は、上記の番号までお電話ください。

فارسی (Farsi)

برای دریافت تسهیلات زبانی بصورت رایگان با شماره فوق تماس بگیرید.

Diné Bizaad (Navajo): Wóda hí béesh bee hani'í bee wolta'ígíí bich'í' hódíílnih éí bee t'áá jiik'éh saad bee áká'ánida'áwo'déé' níká'adoowoł.

العربية (Arabic)

اتصل برقم الهاتف أعلاه للحصول على خدمات المساعدة اللغوية المجانية.



Servicios de la vista para afiliados

866-890-4464 | 954-527-4088

your.humana.com/sbbc



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

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.

Los descuentos que se ofrecen a través del Programa de descuentos especiales (el Programa) no corresponden a seguro ni beneficios asegurados. El Programa está sujeto a cambios y puede suspenderse sin previo aviso y en cualquier momento. El Programa solamente está disponible para afiliados elegibles de Humana. Descuentos no disponibles para pólizas emitidas en NH, NJ, NM, VT y WA. Pueden aplicarse exclusiones adicionales para los afiliados de pólizas individuales. El Programa no está disponible para afiliados de Medicare o Medicaid. Los proveedores de descuentos son proveedores externos. Los proveedores son los únicos responsables ante usted por la prestación de estos productos y servicios. Los proveedores de descuentos pueden imponer requisitos de elegibilidad adicionales, incluidos, entre otros, edad, número válido de Seguro Social y acceso a Internet y correo electrónico. Antes de comprar, haga una revisión independiente de los productos y servicios y los proveedores de descuentos. El contrato de Humana con los proveedores de descuentos no exime a un afiliado de ninguna obligación conforme a la póliza ni modifica los términos de la póliza. La participación en el Programa es voluntaria. Humana y el proveedor de descuentos, incluidas las filiales y subsidiarias respectivas de cada una de las partes, son entidades independientes, no afiliadas. Humana, su compañía matriz y afiliadas, renuncian expresamente a toda responsabilidad por el cuidado o los servicios que prestan estos proveedores y a toda responsabilidad en caso de que los proveedores se nieguen a cumplir con los descuentos.

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.