



# 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.<sup>1</sup> 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.<sup>2</sup> 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.

# Humana®



## 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](https://www.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, consultado por última vez el 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, consultado por última vez el 23 de marzo de 2021, <https://www.aao.org/eye-health/tips-prevention/children-eye-screening>

GNAOBLZSP 0324



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. Este material se proporciona únicamente para fines educativos. Debe consultar con su médico. Los planes de la vista grupales de Humana son ofrecidos por Humana Insurance Company, HumanaDental Insurance Company, Humana Health Benefit Plan of Louisiana, Inc., Humana Insurance Company of Kentucky, Humana Insurance Company of New York, CompBenefits Insurance Company, CompBenefits Company o The Dental Concern, Inc. 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. Para Colorado: El plan de acceso a la red, que describe un plan de acceso específico de su red, está disponible llamando al número de Servicio al cliente que se encuentra en su tarjeta de identificación de Humana Vision y solicitando una copia.

**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.

- 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 bien, 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 medios electrónicos a través de su Portal de quejas disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o a **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 béésh bee hani'í bee wolta'ígíí bich'í' hódíílnih éí bee t'áá jiik'eh saad bee áká'ánída'áwo'déé nika'adoowoł.

**العربية (Arabic)**

الرجاء الاتصال بالرقم المبين أعلاه للحصول على خدمات مجانية للمساعدة بلغتك