



**PARA: Todos los Participantes Jubilados Elegibles y sus dependientes**

**RE: Comparación de planes de visión - A partir del 1 de marzo de 2021**

El Fondo Fiduciario de Salud y Bienestar para el Norte de California ("Fondo") ofrece dos (2) Planes de Visión a los Participantes Jubilados y sus dependientes elegibles que han cumplido con los requisitos de elegibilidad del Plan para Empleados Jubilados ("Plan"). Cuando inicialmente se convierte en elegible para participar en el Plan, usted tiene que decidir si desea o no la cobertura del Plan de Visión. La inscripción es **OPCIONAL** - lo que significa que no tiene que elegir la cobertura del Plan de Visión. **Sin embargo, si rechaza la cobertura**, no se le dará otra oportunidad de inscribirse en el futuro.

Si decide inscribirse, debe pagar la prima mensual por el costo de la cobertura del Plan de Visión que se le proporcionó a usted y a sus dependientes inscritos, si los hubiera, además de su prima mensual para la cobertura del Plan Médico. No se le permite inscribirse en un Plan de Visión sin inscribirse en un Plan Médico. La inscripción al Plan De Visión también está sujeta a un período de cobertura mínimo obligatorio de **6 meses** - lo que significa que no puede cancelar su Plan de Visión en ningún momento, pero solo después de haber tenido cobertura durante 6 meses consecutivos. Luego se le permite cambiar los Planes de Visión, dependiendo de su Plan Médico como se explica a continuación, durante el período anual de inscripción abierta para una fecha efectiva del 1 de marzo, que es el comienzo del Año del Plan. Los dos Planes de Visión ofrecidos por el Fondo son:

**1. Los participantes inscritos en el Plan de Pago Directo-** La cobertura de visión se proporciona a través de Anthem Blue Cross Blue View Vision Plan. El Fondo **no** ofrece otros planes de visión a los Participantes Jubilados que estén inscritos en el Plan de Pago Directo. Si desea cambiar a Kaiser Vision Essentials Plan, primero debe cambiar su Plan Médico a Kaiser Permanente.

**2. Los participantes inscritos en el Plan Kaiser Permanente** - Visión se proporcionan a través del Plan Kaiser Vision Essentials. Sin embargo, los Participantes Jubilados que están inscritos en el Plan Kaiser Permanente pueden cambiar entre Kaiser Vision Essentials Plan y Anthem Blue Cross Blue View Vision Plan cada período anual de inscripción abierta (diciembre a febrero para una fecha de vigencia del 1 de marzo).

En el reverso de este aviso hay un Comparación y Resumen de Planes de Visión que describe en resumen el tipo de servicio, cuánto cubre cada Plan de Visión, sus costos de bolsillo y la prima mensual que usted tiene que pagar por la cobertura de la visión. La Comparación ha sido diseñada para ayudarle a entender la diferencia de los dos Planes de Visión para que pueda decidir qué Plan de Visión se adapta a las necesidades de atención de la visión de toda su familia. Le aconsejamos que revise la Comparación antes de seleccionar un Plan de Visión. Una vez más, se le permite cambiar de Planes de Visión durante el período de inscripción abierta solamente y dependiendo de su Plan Médico. Para inscribirse o cambiar a otro Plan de Visión, solicite un formulario de Elección y Cancelación del Plan Visión a la Oficina del Fondo, su Unión Local o vaya a nuestro sitio web, [www.lfao.org](http://www.lfao.org), para imprimir o pedir el formulario. El formulario de elección y cancelación del Plan de Visión debe enviarse directamente a la Oficina del Fondo en la dirección anterior – **no lo envíe por correo al proveedor del Plan de Visión que usted eligió.**

Es importante que notifique a la Oficina del Fondo inmediatamente si desea eliminar a un dependiente existente o agregar un nuevo dependiente a su Plan de Visión, como su cónyuge o hijo. Se requiere un formulario de Inscripción actualizado para agregar o eliminar un dependiente. Puede obtener un formulario de Inscripción visitando la Oficina del Fondo o cualquier oficina de la Unión Local, llamando a la Oficina del Fondo para solicitar un formulario por correo o imprimiendo un formulario visitando el sitio web en [www.lfao.org](http://www.lfao.org).

Si necesita más información o tiene alguna pregunta, no dude en ponerse en contacto con la Oficina del Fondo.

Sinceramente,

JUNTA DE FIDEICOMISARIOS

Revisado 2/4/2021



<b>Anthem Blue Cross Blue View Vision (Costo Mensual: \$10)</b>			
<b>Beneficios Cubiertos y Limitación de Frecuencia</b>	<b>PROVEEDOR DENTRO DE LA RED</b>		<b>PROVEEDOR FUERA DE LA RED</b>
	<b>Subsidio del Plan</b>	<b>Su Copago</b>	
Examen Ocular de Rutina <i>Cada 12 meses</i>	Cubierto en su totalidad	\$10	Subsidio de \$37 solamente
Marco de Gafas <i>Cada 12 meses</i>	\$145	Usted paga el saldo después de \$145 asignación menos 20% de descuento	Subsidio de \$40 solamente
Lentes Estándar <i>Cada 12 meses</i> 1 par de Lentes de Single, Bifocal, Trifocales o Lenticulares	Cubierto en su totalidad	\$10 (límite de 1 par)	Asignación de \$34 a \$68 solo dependiendo del tipo de lentes
Lentes de Contacto (Convencionales) <i>Cada 12 meses</i>	\$120	Usted paga el saldo después de \$120 asignación menos 15% de descuento	Subsidio de \$100 solamente

<b>Kaiser Vision Essentials (Costo Mensual: \$5)</b>			
<b>Beneficios Cubiertos y Limitación de Frecuencia</b>	<b>EN LOS CENTROS ÓPTICOS KAISER PERMANENTE</b>		
	<b>Subsidio del Plan</b>	<b>Su Copago</b>	<b>Notas</b>
Examen Ocular de Rutina <i>Sin límite</i>	Cubierto en su totalidad	\$10	Sin copago para exámenes preventivos
Marco de gafas <i>Cada 24 meses</i>	\$145	Usted paga el saldo después de \$145 asignación	Marcos de moda con un precio entre \$40 a \$99
Lentes Estándar de Gafas <i>Cada 12 meses</i>	Cubierto en su totalidad		1 par de lentes de plástico transparente de multifocales o lenticulares planos
Lentes de Contacto (Convencionales) <i>Cada 12 meses</i>	\$120	Usted paga el saldo después de \$120 asignación	Solicite recargas en línea en <a href="http://www.kp2020.org/noca">www.kp2020.org/noca</a>

 **Números de teléfono y  direcciones del sitio web**

**Anthem Blue Cross Blue View Vision:** 1-866-723-0515 \* [www.anthem.com/ca](http://www.anthem.com/ca)

**Kaiser Vision Essentials:** 1-800-464-4000 \* [www.kaiserpermanente.org](http://www.kaiserpermanente.org)

**Este Resumen y Comparación de Planes de Visión está destinado sólo como un resumen de los beneficios proporcionados por cada Plan. No se han incluido todas las exclusiones y limitaciones de la cobertura de beneficios y pueden variar ligeramente de Plan a Plan. El contenido de esta comparación no debe interpretarse ni aceptarse como sustituto de las disposiciones del contrato de Anthem Blue Cross Blue View Vision o Kaiser Vision Essentials.**