

**Fondo de Fideicomiso de Salud y Bienestar
de los Albañiles de Cemento del Norte de California**

**VSP – Comparación del Plan Actual con el Plan Value
Con Fecha de Vigencia del 1º de diciembre de 2004**

Beneficios	Plan Actual (Plan Estándar)		<i>Plan Nuevo (Plan Value) Con Vigencia al 1o de diciembre de 2004</i>	
Exámenes (una vez cada 12 meses)	Se cubre por completo, menos \$10 de copago.		Se cubren por completo menos \$20 de copago.	
Lentes (una vez cada 12 meses)	Lentes necesarios hasta 61 mm se pagan por completo, menos \$10 de copago – incluye lentes sencillos, bifocales, trifocales u otros lentes más complejos que sean necesarios para el bienestar visual del paciente.		Lentes necesarios hasta 55 mm se pagan por completo, menos copago de \$20 – incluye lentes sencillos, bifocales, trifocales u otros lentes más complejos que sean necesarios para el bienestar visual del paciente.	
Armazones (una vez cada 24 meses)	Hasta una asignación de \$120 del valor al menudeo. VSP controla los excedentes por armazones en base al costo al mayoreo. (Sólo un copago por armazones y/o lentes).		Hasta una asignación de \$120 del valor al menudeo. VSP controla los excedentes por armazones en base al costo al mayoreo. (Sólo un copago por armazones y/o lentes).	
Lentes de Contacto Electivos	Hasta una asignación de \$105 respecto al costo de los lentes de contacto y ajustes. Los doctores participantes ofrecen un descuento del 15% en servicios profesionales para los lentes de contacto.		Hasta una asignación de \$105 respecto al costo de los lentes de contacto y ajustes. No se ofrecen descuentos en este plan.	
Lentes de Contacto Necesarios	Se cubren por completo, menos un copago de \$10		El plan cubre el 75%, menos \$20 de copago.	
Opciones Cosméticas	VSP controla el costo de todas las opciones cosméticas seleccionadas por el paciente. Comúnmente el control de costos de VSP logra ahorros promedio cercanos al 20% por debajo de lo usual y acostumbrado.		VSP controla el costo de las opciones cosméticas comúnmente seleccionadas. Las opciones cosméticas restantes están disponibles al costo usual y acostumbrado.	
Descuentos en Materiales Adicionales*	20% de descuento de los cargos usuales y acostumbrados de los doctores participantes en pares completos de lentes de receta incluso las opciones cosméticas seleccionadas. 15% de descuento en los servicios profesionales de doctores participantes (los lentes de contacto de receta disponibles al costo usual y acostumbrado).		Sin descuentos adicionales.	
Red de Doctores Participantes	5,141 localidades de doctores participantes en California.		4,838 localidades de doctores participantes en California.	
Tabla de Reembolsos fuera de la Red	Examen	\$42.00	Examen	\$37.00
	Lentes -		Lentes -	
	Sencillos	\$40.00	Sencillos	\$34.00
	Bifocales	\$60.00	Bifocales	\$51.00
	Trifocales	\$80.00	Trifocales	\$68.00
	Lenticulares	\$125.00	Lenticulares	\$100.00
	Armazones	\$45.00	Armazones	\$40.00
	Contactos Selectivos	\$105.00	Contactos Selectivos	\$100.00
	Contactos Necesarios	\$210.00	Contactos Necesarios	\$126.00