

**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 <b>menos \$20 de copago.</b>																																				
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, <b>menos copago de \$20</b> – 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%, <b>menos \$20 de copago.</b>																																				
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	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Examen</td> <td style="text-align: right;">\$42.00</td> </tr> <tr> <td>Lentes -</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">Sencillos</td> <td style="text-align: right;">\$40.00</td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">Bifocales</td> <td style="text-align: right;">\$60.00</td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">Trifocales</td> <td style="text-align: right;">\$80.00</td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">Lenticulares</td> <td style="text-align: right;">\$125.00</td> </tr> <tr> <td>Armazones</td> <td style="text-align: right;">\$45.00</td> </tr> <tr> <td>Contactos Selectivos</td> <td style="text-align: right;">\$105.00</td> </tr> <tr> <td>Contactos Necesarios</td> <td style="text-align: right;">\$210.00</td> </tr> </table>	Examen	\$42.00	Lentes -		Sencillos	\$40.00	Bifocales	\$60.00	Trifocales	\$80.00	Lenticulares	\$125.00	Armazones	\$45.00	Contactos Selectivos	\$105.00	Contactos Necesarios	\$210.00	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Examen</td> <td style="text-align: right;">\$37.00</td> </tr> <tr> <td>Lentes -</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">Sencillos</td> <td style="text-align: right;">\$34.00</td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">Bifocales</td> <td style="text-align: right;">\$51.00</td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">Trifocales</td> <td style="text-align: right;">\$68.00</td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">Lenticulares</td> <td style="text-align: right;">\$100.00</td> </tr> <tr> <td>Armazones</td> <td style="text-align: right;">\$40.00</td> </tr> <tr> <td>Contactos Selectivos</td> <td style="text-align: right;">\$100.00</td> </tr> <tr> <td>Contactos Necesarios</td> <td style="text-align: right;">\$126.00</td> </tr> </table>	Examen	\$37.00	Lentes -		Sencillos	\$34.00	Bifocales	\$51.00	Trifocales	\$68.00	Lenticulares	\$100.00	Armazones	\$40.00	Contactos Selectivos	\$100.00	Contactos Necesarios	\$126.00
Examen	\$42.00																																					
Lentes -																																						
Sencillos	\$40.00																																					
Bifocales	\$60.00																																					
Trifocales	\$80.00																																					
Lenticulares	\$125.00																																					
Armazones	\$45.00																																					
Contactos Selectivos	\$105.00																																					
Contactos Necesarios	\$210.00																																					
Examen	\$37.00																																					
Lentes -																																						
Sencillos	\$34.00																																					
Bifocales	\$51.00																																					
Trifocales	\$68.00																																					
Lenticulares	\$100.00																																					
Armazones	\$40.00																																					
Contactos Selectivos	\$100.00																																					
Contactos Necesarios	\$126.00																																					

**OCTUBRE DE 2004**