



Nom re del transportista	MetLife	MetLife
Nombre del plan	Est ndar	Me orado
Red	Visi n superior	Visi n superior
Beneficios dentro de la red		
Copago del examen	Copago de \$10	Copago de \$10
Copago de materiales	Copago de \$25	Copago de \$10
Asignaci n de fotogramas	Copago de \$25 y luego asignaci n de \$130	Copago de \$10 y luego asignaci n de \$150
Lentes individuales	Copago de \$25	Copago de \$10
Lentes bifocales	Copago de \$25	Copago de \$10
Lentes trifocales	Copago de \$25	Copago de \$10
Pares de anteos adicionales	20 de ahorro en pares adicionales de anteos recetados y anteos de sol sin receta, incluidas las me oras de lentes	Este beneficio le brinda una cobertura adicional para el lavado de ojos. Puedes obtener -Dos pares de anteos recetados, o -Un par de anteos recetados y una asignaci n para lentes de contacto, o -Dupli ue su asignaci n de lentes de contacto
Contactos del formulario	Copago de \$25 y luego asignaci n de \$130 (En lugar de monturas y lentes)	Copago de \$10 y luego asignaci n de \$150
Contactos fuera del formulario	Copago de \$25 y luego asignaci n de \$130 (En lugar de marcos y Lentes)	Copago de \$10 y luego asignaci n de \$150
M dicamente necesario	Cubierto al 100%	Copago de \$10
Frecuencia		
Ex menes	Una ve cada 12 meses	Una ve cada 12 meses
Lentes	Una ve cada 12 meses	Una ve cada 12 meses
Marcos	Una ve cada 24 meses	Una ve cada 12 meses
Contactos	Una ve cada 12 meses	Una ve cada 12 meses