

**Divulgación de
información importante**

Índice

Features of a vision plan 2
Important information for certain states and plans 2
Colorado2
Connecticut.....2
Massachusetts3
North Carolina3

**Aetna es la marca que se utiliza para los
productos y servicios proporcionados por
uno o más de los grupos de compañías de
Aetna, incluyendo a Aetna Life Insurance
Company y sus filiales (Aetna).**



Aquí encontrará información de divulgación importante sobre nuestros planes. También encontrará contenido requerido que varía según el estado.

Características de un plan de la vista

Lo que usted paga

Usted es responsable de cualquier monto que se le adeude al proveedor cuando recibe atención. Esto puede incluir copagos, coseguros y deducibles, y cualquier cargo aplicable por servicios cubiertos, no cubiertos o solo con descuento. Usted pagará estos montos directamente al proveedor cuando reciba atención. Los documentos de su plan indican los montos que pagará por copagos, coseguros y deducibles.

Nota: Usted debe asumir personalmente todos los costos si utiliza atención médica no autorizada por este plan.

Cómo les pagamos a sus proveedores de atención de la vista

Pagamos a los proveedores participantes de Aetna Vision Preferred mediante un cargo por servicio prestado. Determinamos el monto que pagaremos por cada servicio a través de un acuerdo con el proveedor participante. Sin embargo, el servicio debe cumplir con los términos y condiciones de nuestro plan antes de que le paguemos a su proveedor de atención de la vista. Le recomendamos que pregunte a su proveedor de atención de la vista cómo se le paga por los servicios.

Cuando recibe atención de un proveedor no participante, debe enviar un formulario de reclamación de reembolso, junto con el recibo, para recibir el reembolso disponible por servicios fuera de la red.

Nota: Si opta por recibir servicios de atención de la vista o materiales de atención de la vista que no son beneficios cubiertos por este plan, es posible que un proveedor de atención de la visión participante le cobre su tarifa normal por dichos servicios o materiales. Antes de brindarle servicios de atención de la vista o materiales de atención de la vista que no son beneficios cubiertos, el proveedor de atención de la vista le proporcionará un costo estimado por cada servicio o material, si usted se lo pide.

Información importante para determinados estados y planes

Aquí encontrará contenido adicional sobre divulgación que varía según el estado.

Colorado

Plan de Aetna VisionSM Preferred Access para los miembros del plan Aetna Vision Preferred en Colorado

Mantenemos un plan de acceso a la red para nuestra red de proveedores de servicios de la vista en Colorado. Este plan contiene información importante sobre la red de proveedores de su plan de la vista, incluida la forma en que monitoreamos la red para asegurarnos de que satisfaga las necesidades de atención de la vista de nuestros miembros.

Utilice cualquiera de las siguientes opciones para consultar el plan de Aetna Vision Preferred Access para Colorado.

- Visite [Aetna.com](https://www.aetna.com), desplácese hacia abajo hasta la parte inferior de la página, seleccione “Plan Disclosures” (Divulgaciones del plan), luego “State-specific information” (Información específica del estado) y desplácese hacia abajo para encontrar Colorado.
- Llame al número que figura en su tarjeta de identificación y pida una copia impresa del plan.

Connecticut

Miembros del plan Aetna Vision PPO en Connecticut

¿Necesita ayuda para encontrar un proveedor? Llame al Departamento de Servicios para Miembros al [1-877-973-3238](tel:1-877-973-3238) (TTY: [711](tel:711)).

¿Qué sucede si no hay un proveedor dentro de la red disponible?

Llámenos para saber si puede acudir a un proveedor fuera de la red a precios de la red cuando ocurra lo siguiente:

- Un proveedor dentro de la red no está disponible en un radio de 20 millas o 30 minutos (para todos los condados excepto Fairfield)
- Un proveedor dentro de la red no está disponible en un radio de 10 millas o 20 minutos (solo en el condado de Fairfield)
- El tiempo de espera para la primera cita disponible es superior a 48 horas para la atención de urgencia o a más de 15 días hábiles para la atención especializada que no es de urgencia

Massachusetts

Aviso complementario

La ley nos exige informarle la tasa de cancelación de la inscripción de Massachusetts. La tasa de cancelación voluntaria de la inscripción para las personas aseguradas es del 0%. La tasa de cancelación involuntaria de la inscripción para las personas aseguradas es del 0%. Si necesita una copia impresa de este aviso, llame al número que figura en su tarjeta de identificación de miembro.

A los fines del Título 211 del Código de Regulaciones de Massachusetts (CMR), Sección 52.14(1)(c), la frase “cancelación voluntaria de la inscripción” significa que se ha finalizado la cobertura de un asegurado de la empresa operadora debido a la falta de pago de la prima. A los fines del Título 211 del CMR, Sección 52.14(1)(c), la frase “cancelación involuntaria de la inscripción” significa que una empresa operadora ha finalizado la cobertura de un asegurado debido a algunas de las razones que se describen en el Título 211 del CMR, Sección 52.13(3)(j)2 y 3, que son las siguientes:

- Declaración fraudulenta o fraude por parte del asegurado.
- Realización de actos de abuso físico o verbal por parte del asegurado que pongan en riesgo a los proveedores u otros asegurados de la empresa operadora y que no estén relacionados con la afección física o mental del asegurado, siempre y cuando la persona que realice los actos establezca o apruebe los procedimientos para la implementación de las disposiciones del Título 211 del CMR, Sección 52.13(3)(i)3.

Si tiene preguntas sobre esta información, comuníquese con la Oficina de Protección al Paciente de Massachusetts a través de alguna de las siguientes maneras.

- Número gratuito: **1-800-436-7757**
- Por fax: 617-624-5046
- Sitio web: **MASS.gov/orgs/ office-of-patient-protection**

North Carolina

Miembros del plan Aetna Vision PPO en North Carolina

Es posible que sea elegible para recibir autorización para el nivel de beneficios dentro de la red cuando un profesional de la vista no participante presta los servicios de la vista cubiertos. Si no puede encontrar un optometrista u oftalmólogo participante (a menos de 20 millas de su casa) o si hay una demora injustificada en la cita, puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros.

El Departamento de Servicios para Miembros buscará un proveedor participante de servicios de la vista para usted (dentro de las pautas de accesibilidad y espera para citas) o autorizará que pueda recibir servicios de un proveedor de servicios de vista fuera de la red. Su Los gastos de bolsillo serán los mismos que si hubiera recibido servicios de un proveedor participante de servicios de la vista.

[illegible]