

# Earnhardt Management Company

## Producto de atención para diabéticos de EyeMed Vision Care



### Cómo deben ser los hábitos saludables

La diabetes y el bienestar visual están vinculados con decisiones saludables. Con muchos consejos de expertos de la vista, [eyesiteonwellness.com](http://eyesiteonwellness.com) es una colección de videos, cuestionarios, artículos, recetas y herramientas para ayudarle a tomar esas decisiones.

### RESUMEN DE BENEFICIOS

SERVICIOS DE ATENCIÓN PARA DIABÉTICOS	COSTO PARA AFILIADOS A LA RED	REEMBOLSO PARA AFILIADOS FUERA DE LA RED
Para diabetes tipo 1 o tipo 2 con retinopatía diabética		
Examen de la vista para seguimiento médico	Copago de \$0	Hasta \$77
Examen de fotografía de fondo	Copago de \$0	Hasta \$50
Oftalmoscopia extendida (inicial y subsecuente)	Copago de \$0	Hasta \$15
Gonioscopia	Copago de \$0	Hasta \$15
Escaneo con láser	Copago de \$0	Hasta \$33

Frecuencia del beneficio: Todos los servicios de atención para diabéticos están cubiertos una vez cada 6 meses\*

### DEFINICIONES

**Examen para seguimiento médico** se refiere a una visita al consultorio para recibir atención de la vista para diabéticos después del examen de la vista integral.

Algunos o todos los servicios de diagnóstico descritos a continuación se proporcionarán según se considere adecuado, sujeto a la determinación del proveedor y a las limitaciones de frecuencia del beneficio a las que se hizo referencia anteriormente. En el Certificado de seguro puede obtener descripciones más completas de estos servicios.

**Examen de fotografía de fondo** se refiere a la fotografía de toda o parte de la superficie y las estructuras de la retina, con interpretación e informe. (\*El examen de fotografía de fondo no está cubierto si se proporcionó una oftalmoscopia extendida en los seis meses anteriores.)

**Oftalmoscopia extendida** se refiere a un examen del interior del ojo, que se enfoca en el segmento posterior del mismo, incluidos el cristalino, la retina y el nervio óptico, por oftalmoscopia directa o indirecta, e incluye un diagrama de la retina con interpretación e informe. (\*La oftalmoscopia extendida no está cubierta si se proporcionó un examen de fotografía de fondo en los seis meses anteriores.)

**Gonioscopia** se refiere a un examen de la parte frontal del ojo (cámara anterior) para revisar el ángulo donde el iris se encuentra con la córnea usando un gonioscopio o un lente de contacto prismático.

**Escaneo con láser** se refiere a imágenes computarizadas de diagnóstico oftálmico, del segmento posterior, con interpretación e informe.

### EXCLUSIONES

Además de las exclusiones de la Póliza o el Certificado, no se pagará ningún beneficio por servicios relacionados con o cargos que surjan de ningún material para la vista; ortóptica o entrenamiento de la vista, accesorios para la vista subnormal y cualquier prueba complementaria relacionada; tratamiento médico, patológico o quirúrgico del ojo, los ojos o las estructuras de soporte; cualquier examen de la vista que requiera un Titular de la póliza como una condición de empleo; o servicios, suministros, prescripción médica o tratamiento por diabetes, excepto lo que se incluye específicamente.

R-03080