

Lista de beneficios

CENTRO DE BIENESTAR BENEFICIO / TARIFAS	TÚ PAGAS
MÉDICO	
Todas las visitas programadas al proveedor <i>Incluye atención preventiva, manejo de condiciones, procedimientos, quiropráctico, terapia de masaje médico (solo referencia de proveedores del centro de bienestar), fisioterapia, coaching, asesoramiento, audiología</i>	0 \$
Equipo médico duradero (DME) <i>Incluye, entre otros, muletas, aparatos ortopédicos, férulas y botas</i>	\$20
Exámenes de audición	0 \$
Auditivo <i>El participante solo se beneficia; cada cinco años</i>	\$150 por ayudante
Pedidos internos de laboratorio y/o rayos X <i>Ordenado por los proveedores del centro de bienestar</i>	0 \$
Pedidos externos de laboratorio y/o rayos X <i>Cuando un paciente <u>no es</u> un paciente de atención primaria con un proveedor de un centro de bienestar, las citas de laboratorio y las radiografías realizadas incurrirán en una tarifa por el servicio cuando lo solicite un proveedor externo. Todos los pedidos externos de laboratorio y rayos X deben revisarse para determinar su complejidad antes de programarlos</i>	\$20
Tarifas por no presentarse <i>"No presentarse" se refiere a un paciente con una cita programada que no se comunica con el departamento de bienestar al menos 10 minutos antes y falta a la cita (más de 10 minutos tarde).</i>	\$20
FARMACIA	
Todas las recetas de medicamentos del formulario <i>Un formulario es la lista de medicamentos recetados genéricos y de marca cubiertos por el plan de salud.</i>	0 \$
Recetas de medicamentos fuera del formulario <i>Medicamentos recetados que no están cubiertos por el plan de salud porque se ha demostrado que una alternativa es igual de eficaz, segura y menos costosa.</i>	Costo de los medicamentos

Programa de beneficios del Carpenters Wellness Center de San Luis

VISIÓN	
Examen completo de la vista	0 \$
Pruebas previas e imágenes de la retina	0 \$
Marcos <i>Cada 24 meses</i>	0 \$ <i>Pagas el 20% del saldo > \$150 O > \$170 por marca</i>
Lentes <i>Cada año calendario</i>	0 \$
Mejoras en la lente <i>Cada año calendario</i> Estándar Progresivo Progresivo Premium Progresivo personalizado	<i>Pagas saldo</i> El plan paga \$50 El plan paga \$80-90 El plan paga entre \$120 y \$160
Lentes de contacto en lugar de gafas <i>Cada año calendario</i>	0 \$
Lentes de contacto, optativas <i>Cada año calendario</i>	<i>Pagas saldo</i> El plan paga \$150
Monturas de seguridad, lentes estándar incluidas <i>Beneficio exclusivo del participante, cada 24 meses</i>	\$25