

Pasquinelli Produce Co
Vision Plan
Summary of Benefits
No Network

BENEFIT	DESCRIPTION	U.S. COPAY	Mexico COPAY
Well Vision Exam	- Focuses on your eyes and overall wellness - Every 12 months	\$10	\$5
Prescription Glasses		\$25	\$10
Frames	\$135 allowance for wide selection of frames \$150 allowance for featured frame brands 20% savings on the amount over your allowance \$70 Costco frame allowance - Every 24 months	Included in prescription Glasses	Included in prescription Glasses
Lenses	- Single vision, lined bifocal, and lined trifocal lenses - Polycarbonate lenses for dependent children - Every 12 months	Included in prescription Glasses	Included in prescription Glasses
Lens Enhancements	- Standard progressive lenses - Premium progressive lenses - Custom progressive lenses - Every 12 months	\$50 \$90 \$160	\$50 \$80 \$120
Contacts (Instead of glasses)	\$135 allowance for contacts; copays does not apply - Contact lens exam (fitting and evaluation) - Every 12 months	Up to \$60	Up to \$60
Extra Savings	Retinal Screening No more than \$39 copay on routine retinal screening as an enhancement to a WellVision Exam		
	Laser Vision Correction Average 15% off		

Coverage/Frequency	Stateside	Mexico
Prescription Frames/Contacts (Every 24 Months)	\$135.00 Allowance & 20% off Balance	\$135.00 Allowance & 20% off Balance
Examination (Every 12 Months)	\$10 co-pay	\$5 co-pay
Lenses (1 Pair/Every 12 Months)	\$25 co-pay	\$10 co-pay
Contact Fitting	\$60 Co-Pay	\$60 Co-Pay
Single Vision, Bifocal, Trifocal, Lenticular	Included	Included
Additional Benefit	LASIK Discounts & Lens Enhancement Discounts	LASIK Discounts & Lens Enhancement Discounts

This is an Open Network Plan, meaning you can obtain services from Provider of Choice but claims will be paid according to the above Benefits.

Please call your TWIA customer service department at (800) 221-8942 for further information.

Note: This outline is for use as a reference only and is a summary of available benefits. It is not a contract. All benefits referenced are subject to any applicable exclusions and/or limitations in your Transwestern Insurance Summary Benefits Description and member eligibility at the time services are rendered.

Pasquinelli Produce Co
Plan de Visión
Descripción de los Beneficios
No Network

BENEFICIO	DESCRIPCION	U.S. COPAGOS	Mexico COPAGOS
Examen del Bienestar de la Visión	- Enfocado en sus ojos y bienestar - Cada 12 meses	\$10	\$5
Gafas Graduadas		\$25	\$10
Gafas	- Asignación permitida de \$135 de una amplia selección de gafas - Asignación permitida de \$150 para gafas de marca - Un 20% de ahorro en la cantidad que sobre pase la asignación permitida - Asignación permitida de \$70 para gafas en la Costco - Cada 24 meses	Incluido con gafas de receta medica	Incluido con gafas de receta medica
Lentes	- Vision Singular, bifocal con línea, y lentes trifocals con línea. - Para niños que son dependientes lentes Policarbonato - Cada 12 meses	Incluido con gafas de receta medica	Incluido con gafas de receta medica
Mejoramiento de Lentes	- Lentes progresivos estándar - Lentes progresivos premium - Lentes progresivos personalizadas - Cada 12 meses	\$50 \$90 \$160	\$50 \$80 \$120
Lentes de Contacto (En vez de Gafas)	- Asignación permitida \$135 para contactos; el copago no aplica - Examen para lentes de contacto(Ajuste y Evaluación) - Cada 12 meses	Hasta \$60	Hasta \$60
Ahorros Adicionales	Chequeo de la Retina No mas de un copago de \$39 en un chequeo de rutina para la retina como un mejoramiento al Examen de Bienestar de la Vision.		
	Corrección de Visión Laser Promedio de 15% de descuento		

Cobertura/Frecuencia	USA	Mexico
Aros/Contactos (Cada 24 Meses)	\$135.00 Permitido y 20% del balance	\$135.00 Permitido y 20% del balance
Examen (Cada 12 Meses)	\$10 co-pago	\$5co-pago
Lentes (1 Par/Cada 12 Meses)	\$25 co-pago	\$10 co-pago
Ajuste de Contactos	\$60 Co-Pago	\$60 Co-Pago
Vision Singular, Bifocal, Trifocal, Lenticular	Incluido	Incluido
Beneficio Adicional	Descuento de LASIK y Descuento para mejora de lentes	Descuento de LASIK y Descuento para mejora de lentes

Este Plan es de Red Abierto, quiere decir que usted puede obtener los servicios con un Proveedor de su elección, pero los reclamos serán pagados de acuerdo a los beneficios arriba.

Por favor llame al departamento de servicio al cliente al (800) 221-8942 para mas información.

Nota: Esta información es para usarla como referencia solamente y es una descripción de los beneficios disponibles. No es un contrato. Todos los beneficios anotados son sujetos a cualquier exclusión que aplica y/o limitaciones en la descripción del Sumario de Beneficios de Transwestern Insurance y la elegibilidad del participante al tiempo que los servicios sean proporcionados.