



**Your vision benefit is BETTER!**

**NO MORE REIMBURSEMENT FORMS**



114A, 114D & 106  
(Class I & II employees only)

**Starting January 1, 2023:**

1. Make sure your eye doctor is in the new **Davis Vision** network
2. Your doctor will submit any claims and tell you if you have a balance to pay (*see chart below for what you pay*)
3. You no longer pay up front, fill out claim forms, or wait to be reimbursed (*unless you go out of network*)

**Your new Davis Vision plan offers:**

- Yearly benefits (*vs. coverage every 24 months*)
- A Davis Vision selection of **FREE** frames or contacts
- \$0 copays for exams and glasses
- A large network of doctors including private practices and retailers like America’s Best, Costco, and Visionworks

Need an eye doctor?  
**(800) 999-5431** or  
**davisvision.com**



Look for the symbol above when you search online for a provider. It means they carry the Davis Vision Collection, which offers the best prices on frames and contacts.

<b>DAVIS VISION BENEFIT</b> <i>Covered once every calendar year</i>	<b>Network providers</b>	<b>Non-network providers</b>
<b>Eye Exams</b>	\$0	1) Pay provider at time of service 2) Submit a claim to Davis 3) Get reimbursed: \$75 maximum for an exam and \$175 maximum for all materials, evaluations, and fittings combined
<b>Frames</b>	\$0 for Fashion, Designer & Premier levels in Davis Vision Collection	
	\$150 allowance for other frames plus 20% off balance; no copay	
<b>Lenses</b> <i>For extras such as tinting, scratch resistance, polycarbonate, progressive and blue light, check with Davis or your doctor to see how much you'll pay.</i>	\$0 (single, bi-focal, and trifocal lenses)	
<b>Contacts</b> <i>(instead of glasses)</i>	\$0 for Davis Vision Collection	
	\$150 allowance for other contacts plus 15% off balance; \$60 allowance for evaluation & fitting; no copay	
<b>Retinal Imaging</b> ( <i>disease screening</i> )	\$20 per exam	Not covered



**¡Su beneficio de visión es MEJOR!**

**¡NO MÁS FORMULARIOS DE REEMBOLSOS**



114A, 114D & 106  
(solo empleados de Clase I y II)

**A partir del 1 de enero de 2023:**

1. Asegúrese de que su oftalmólogo esté en la nueva red de **Davis Vision**
2. Su médico presentará cualquier reclamo y le informará usted si tiene un saldo que pagar (*vea la tabla a continuación para ver lo que paga*)
3. Usted ya no paga por adelantado, tiene que completar formularios de reclamación ni esperar a que le reembolsen (*a menos que salga de la red*)

**Su nuevo plan Davis Vision ofrece:**

- Beneficios anuales (*en comparación con la cobertura cada 24 meses*)
- Una selección de monturas o lentes de contacto **GRATIS** de Davis Vision
- Copagos de \$0 para exámenes y anteojos
- Una gran red de médicos que incluye consultorios privados y minoristas como America's Best, Costco y Visionworks

¿Necesita un oftalmólogo?  
**(800) 999-5431** o  
**davisvision.com**



Busque el símbolo de arriba cuando realice una búsqueda en línea. Esto significa que tienen la colección Davis Vision, que ofrece los mejores precios en armazones y lentes de contacto.

<b>BENEFICIO DE DAVIS VISION</b> <i>Cubierto una vez por año calendario</i>	<b>Proveedores de la red</b>	<b>Proveedores fuera de la red</b>
<b>Exámenes de la vista</b>	\$0	
<b>Aros</b>	\$0 para los niveles de Moda, Diseñador y Premier en la colección de Davis Vision	1) Pagar al proveedor al momento del servicio 2) Presentar un reclamo a Davis 3) Reciba un reembolso: hasta \$75 por un examen y hasta \$175 por materiales, evaluaciones y ajustes combinados
	Asignación de \$150 para otros marcos más 20% de descuento en el saldo; sin copago	
<b>Lentes</b> <i>Para extras como tintado, resistencia a los rayones, policarbonato, luz progresiva y azul, consulte con Davis o con su médico para ver cuánto pagará.</i>	\$0 (lentes simples, bifocales y trifocales)	
<b>Lentes de contacto cosméticos</b> <i>(en vez de anteojos)</i>	\$0 por la colección de Davis Vision	
	Asignación de \$150 para otros contactos más 15% de descuento en el saldo; Asignación de \$60 para evaluación y ajuste; sin copago	
<b>Imágenes de la retina</b> <i>(detección de enfermedades)</i>	\$20 por examen	No está cubierto