




# LASIK Advantage<sup>®</sup>



Tendrá la libertad de enfocarse en lo que realmente importa, sin preocuparse por llevar anteojos o lentes de contacto. Considere la solución que ha cambiado la vida de millones de estadounidenses. Cirugía LASIK.

## Detalles del plan

- **Fuera de la red:** LASIK Advantage no está afiliado a ninguna red. Puede recibir servicios de cualquier médico, en cualquier centro.
- **Beneficios de por vida por ojo:** Usted es elegible para recibir un beneficio máximo de por vida por ojo de \$500. Una vez que reciba el beneficio máximo de \$500 por ojo, usted ya no tendrá derecho a seguir recibiendo beneficios de LASIK con este programa.
- **Ahorros adicionales:** Usted puede utilizar sus beneficios de LASIK Advantage combinados con los descuentos u ofertas especiales que ofrezca el proveedor.
- **Requisito de edad:** Los miembros deben tener al menos 18 años para recibir los beneficios de LASIK.



Más del **90%** de las personas que se operan con **LASIK...**

recuperan entre **20/20 y 20/40** de su visión sin anteojos ni lentes de contacto.

Fuente: American Academy of Ophthalmology 2015

Sus beneficios de LASIK Advantage de Ameritas hacen que pueda acceder con mayor facilidad a distintos procedimientos populares y probados para la corrección de la vista con láser.

## Procedimientos cubiertos

- LASIK
- LASEK
- LASIK con tecnología Wavefront
- Ablación superficial avanzada (ASA)
- LASIK con tecnología IntraLase
- Queratectomía fotorrefractiva (PRK)



## Cómo presentar un reclamo

1. Visite [ameritas.com](http://ameritas.com) para obtener un formulario de reclamo
  - haga clic en la categoría "Individuals and Families" (Personas y Familias)
  - haga clic en la sección de abajo titulada "Existing Customers". Dentro del recuadro "Dental/Vision/Hearing", haga clic en "Forms"
  - encontrará el formulario Vision GC325 dentro del menú desplegable Formularios de reclamos (Claim Forms)
2. Lleve el formulario de reclamo con el proveedor de su preferencia.
3. Complete la parte 1 del formulario y su proveedor de LASIK completará la parte 2.
4. Usted o su proveedor de LASIK deben enviar el formulario de reclamos a:

### **Ameritas Life Insurance Corp.**

Claims Office  
P.O. Box 82520  
Lincoln, NE 68501  
Fax 402-467-7336

## Procedimientos cubiertos

Sus beneficios de LASIK Advantage pueden aplicarse a los siguientes procedimientos: LASIK, LASIK con IntraLase o "All laser LASIK", LASIK con tecnología Wavefront, PRK, LASEK y ASA.

Este listado no indica que estos procedimientos sean los adecuados para todas las afecciones o pacientes. Las personas mayores de 18 años que estén interesadas en una cirugía de corrección de la vista con láser deben consultar a su oftalmólogo para determinar si son candidatos o no. El oftalmólogo o proveedor de corrección con láser le debe explicar todas las opciones disponibles, incluso los posibles riesgos y efectos secundarios de cada una.

## Procedimientos sin cobertura

El siguiente listado muestra los procedimientos que no son elegibles para los beneficios de LASIK Advantage. De estos procedimientos sin cobertura, algunos pueden estar cubiertos por el seguro médico y otros son procedimientos más antiguos que ya no son prácticas generalmente aceptadas.

- PTK (Queratectomía fototerapéutica)
- Topografía corneal computarizada, unilateral
- Epiqueratoplastia
- Queratoplastia lamelar automatizada
- Incisiones limbares relajantes
- Esclerotomía ciliar anterior
- Queratoplastia térmica con láser
- Queratoplastia conductiva
- Queratotomía astigmática
- Queratotomía hexagonal
- Queratotomía radial
- Implante PHAKIC
- Cualquier código de procedimiento aparte para procedimientos pre y posquirúrgicos

## Más información

Comuníquese al 800-487-5553 para hablar con un representante de atención al cliente de Ameritas, quien podrá responder sus preguntas.



Esta información la proporciona Ameritas Life Insurance Corp. (Ameritas Life). Los productos grupales dentales, oftalmológicos y de audición (9000 Rev. 03-16, fechas pueden variar por estado) y los productos individuales dentales y oftalmológicos (Indiv. 9000 Rev. 02-19) son emitidos por Ameritas Life.

Ameritas, el diseño del bisonte, "fulfilling life" y los nombres de los productos identificados con los símbolos SM o ® son marcas o servicios registrados a nombre de Ameritas Life, de su filial Ameritas Holding Company o Ameritas Mutual Holding Company. El resto de las marcas son propiedad de sus titulares respectivos. © 2020 Ameritas Mutual Holding Company