

FIRST MEDICAL HEALTH PLAN, INC.

Plan de Beneficios Administrado por Ivision International

DESCRIPCION DE BENEFICIOS PLATINUM COMPLETE PLAN

<u>Beneficios</u>	<u>Deducibles</u>
-------------------	-------------------

Examen	\$ 0.00
Un examen cada doce (12) meses	

Montura Preferred Collection cada (12) meses

Primera montura	\$15.00
Segunda montura	\$25.00

Lentes

Visión Sencilla , Bifocales o Trifocales	
Primer Par	\$15.00
Segundo Par	\$25.00

Tintes

Tinte Sólido:	
Verde, Gris, Marrón	\$10.00

Protección de Espejuelos

Ultra-Violeta y Resistente a Rayazos	\$15.00
--------------------------------------	---------

Lentes de Contacto: (En vez del beneficio de espejuelos)

Desechables	\$30.00
Medicamento Necesarios	\$30.00

Programa de Descuento

El 20% de descuento de algún servicio o productos ópticos no desglosados en este folleto, esta disponibles para todos los miembros de **IVISION INTERNATONAL** en cualquier proveedor de nuestra red.

