



LASIK Advantage®

Carewell
SEIU503

Хотите забыть об очках и контактных линзах и сосредоточиться на важных для вас делах? Теперь это возможно. Подумайте о решении, которое изменило жизнь миллионов американцев: операция LASIK.



У более
90% людей,
перенесших
операцию LASIK,



острота зрения после операции составляет от 20/20 до 20/40 без очков и контактных линз.

Источник:
Американская академия офтальмологии, 2017 г.

Благодаря страховым выплатам (бенефитам) Ameritas LASIK Advantage у вас появляется больше возможностей пройти популярные, хорошо зарекомендовавшие себя процедуры лазерной коррекции зрения.

Процедуры, покрываемые страховкой

- LASIK
- LASEK
- LASIK по волновому фронту
- Передовая абляция поверхностного слоя роговицы (ASA)
- LASIK с применением IntraLase
- Фоторефракционная кератэктомия [PRK]

Информация о плане

- **Нет привязки к сети врачей:** план LASIK Advantage не привязан к сети врачей. Вы можете обратиться к любому врачу в любом медицинском учреждении
- **Выплаты за один глаз в течение жизни:** максимальная доступная вам сумма выплат за один глаз в течение жизни составляет \$500. После получения максимальной выплаты в размере \$500 за один глаз вы больше не будете иметь право на получение выплат на операцию Lasik по этой программе.
- **Дополнительная экономия:** вы можете использовать выплаты по плану LASIK Advantage вместе со скидками или специальными предложениями, которые вам может предложить врач.
- **Требования к возрасту:** право на получение выплат LASIK имеют участники страхового плана в возрасте 18 лет и старше.

Ameritas® 
fulfilling life.

Как подавать требование выплат

1. Зайдите на веб-сайт ameritas.com, чтобы получить форму требования.
 - нажмите на вкладку Individuals and Families («Частные лица и семьи»)
 - нажмите на Forms («Формы») в разделе Existing Customers, Dental/Vision/Hearing («Существующие клиенты: стоматология/ зрение/ слух»)
 - в выпадающем меню Claim Forms («Формы требования») найдите форму Vision GC325 («Зрение GC325»)
2. Принесите форму требования выбранному вами врачу.
3. Вы должны заполнить часть 1 формы, а ваш врач, выполняющий операцию LASIK, заполняет часть 2.
4. Вы или ваш врач, выполняющий операцию LASIK, должны отправить форму требования по адресу:

Ameritas Life Insurance Corp.
Claims Office
P.O. Box 82520
Lincoln, NE 68501
Факс: 402-467-7336

Процедуры, покрываемые страховкой

Выплаты по плану LASIK Advantage осуществляются за следующие процедуры: LASIK, LASIK с применением Intra-Lase или «полностью лазерный LASIK», LASIK по волновому фронту, PRK, LASEK и ASA.

Приведенный перечень не означает, что указанные процедуры подходят всем пациентам или для всех состояний. Лицам в возрасте 18 лет и старше, интересующимся операцией лазерной коррекции зрения, следует проконсультироваться с офтальмологом, чтобы определить, нужна ли им операция или нет. Офтальмолог или врач, проводящий процедуру лазерной коррекции зрения, должен рассказать вам обо всех доступных вариантах, а также разъяснить все потенциальные риски и побочные эффекты.

Процедуры, не покрываемые страховкой

Ниже указаны процедуры, не покрываемые страховым планом LASIK Advantage. Некоторые из этих процедур могут покрываться медицинской страховкой, а некоторые являются устаревшими процедурами, больше не имеющими широкого применения.

- РТК (фототерапевтическая кератэктомия)
- Компьютеризованная топография роговицы, односторонняя
- Эпикератоластика
- Автоматизированная ламеллярная кератоластика
- Лимбальные послабляющие разрезы
- Передняя цилиарная склеротомия
- Лазерная термальная кератоластика
- Проводящая кератоластика
- Астигматическая кератотомия
- Гексагональная кератотомия
- Радиальная кератотомия
- Имплантация факичных интраокулярных линз
- Все коды процедур разделяются на до- и послеоперационные

Дополнительная информация

Позвоните по телефону 800-487-5553, чтобы побеседовать с представителем клиентской службы Ameritas, который ответит на ваши вопросы.



Эта информация предоставлена компанией Ameritas Life Insurance Corp. (Ameritas Life). Групповые продукты страхования затрат на лечение зубов, зрения и слуха (9000 Rev. 03-08, даты могут отличаться в зависимости от штата) и индивидуальные продукты страхования затрат на лечение зубов и зрения (Indiv. 9000 Rev. 02-19) выпускаются компанией Ameritas Life. Некоторые планы доступны только в определенных районах.

Слово Ameritas, логотип с изображением бизона, лозунг "fulfilling life" и названия продуктов со знаками SM или ® являются знаками обслуживания или зарегистрированными знаками обслуживания компании Ameritas Life, ее филиалов Ameritas Holding Company или Ameritas Mutual Holding Company. Все остальные бренды являются собственностью соответствующих владельцев. © 2020 Ameritas Mutual Holding Company.