

COMPLETE PAIR

STARTING AT
\$69*

kp2020.org



@vekpsocal

visionessentials
by KAISER PERMANENTE®

*The \$69 complete pair is for single vision prescription lenses in CR39 (\$50) and a \$19 frame. Multifocal complete pair starts at \$149 for CR39 (\$130) and a \$19 frame. Kaiser Permanente members typically have coverage for medically necessary eye examinations, and some members, including those members with the Pediatric vision benefit under their Affordable Care Act plan, may be able to apply a supplemental benefit to their purchases. Otherwise, the services and products described here are provided on a fee-for-service basis, separate from and not covered under your health plan benefits, and you are financially responsible to pay for them. For specific information about your health plan benefits, please see your Evidence of Coverage. Expires December 31, 2024.

PAR COMPLETO

A PARTIR DE

\$69*

kp2020.org



@vekpsocal

visionessentials
by KAISER PERMANENTE®

* El par completo de \$69 es para lentes graduados monofocales en CR39 (\$50) y un armazón de \$19. El par completo de lentes progresivos empieza a \$149 para CR39 (\$130) y un armazón de \$19. Los miembros de Kaiser Permanente por lo general tienen cobertura para los exámenes de la vista médicamente necesarios y algunos miembros, incluidos aquellos que tienen el beneficio de cuidado de la vista pediátrico conforme a su plan de la Ley de Atención Médica Asequible, podrían aplicar un beneficio suplementario a sus compras. Si no es así, los servicios y productos aquí descritos se ofrecen pagando la tarifa por servicio, que es independiente de los beneficios del plan médico, y que éste no cubre, así que usted tiene la obligación financiera de pagarlos. Si desea información específica acerca de los beneficios de su plan médico, consulte su folleto Evidencia de Cobertura. Vencimiento: 31 de diciembre de 2024.