



CHPW Vision Benefit

Focus on what matters:
Free eyeglasses for adults 21+



At Community Health Plan of Washington (CHPW), we believe your eyes deserve the same care as the rest of you.

Your adult vision benefit

- **Free eyeglasses (every 24 months)** — Choose frames and basic lenses through large VSP network of providers
- **Low-cost upgrades available** — Progressive lenses, tinted lenses, UV coating and other extras
- **Routine eye exams** — Every 24 months through a VSP network provider (no referral needed)

How to use your benefit

1. **Choose a VSP provider**
Go to vsp.com/medicaid (or scan the QR code).
2. **Bring your prescription**
Have a current prescription? Bring it, or get a new eye exam.
3. **Pick your glasses**
Choose from your provider's Genesis frames collection (selection may vary by office).



Vision coverage for children (under 21)

- **Routine eye exams** — One exam per year, covered by CHPW
- **Eyeglasses (or contacts)** — Covered through your Apple Health (Medicaid) ProviderOne services card

Questions? We're here to help

Learn more about CHPW's vision coverage at chpw.org/vision.
1-800-440-1561 (TTY: 711), Monday – Friday, 8 a.m. to 5 p.m.

**Benefit available to CHPW members who meet Apple Health eligibility requirements*





COMMUNITY HEALTH PLAN
of Washington™
The power of community

APPLE HEALTH (MEDICAID)

مزايا النظر المقدمة من CHPW

التركيز على المهم: نظارات مجانية للبالغين في
سن 21+



في (Community Health Plan of Washington (CHPW)،
نؤمن أن عينيك تستحق مستوى الرعاية ذاته، مثل باقي أعضاء جسمك.

ميزة النظر المتاحة لك من بين البالغين

- نظارات طبية مجانية (كل 24 شهرًا) — اختر الإطارات والعدسات الأساسية من خلال شبكة كبيرة من مقدمي الخدمات لدى VSP
- تتوفر ترقية منخفضة التكلفة — العدسات البروجريسف، والعدسات الملونة، وطبقة الأشعة فوق البنفسجية، وغير ذلك من الإضافات
- فحوصات العين الروتينية — كل 24 شهرًا من خلال مقدم خدمات ضمن شبكة VSP (لا يُشترط إحالة)



كيفية استخدام مزاياك

1. اختر مقدم خدمات تابع لـ VSP
انتقل إلى vsp.com/medicaid (أو امسح رمز الاستجابة السريعة ضوئيًا).
2. أحضر وصفتك الطبية
هل لديك وصفة طبية حالية؟ اصطحبها معك أو احصل على فحص جديد للعين.
3. اختر نظارتك
يمكنك الاختيار من بين مجموعة إطارات Genesis لدى مقدم خدماتك (قد تختلف الاختيارات حسب العيادة).

هل لديك الأسئلة؟ نحن هنا للمساعدة

تعرف على المزيد حول تغطية النظر المقدمة من CHPW عبر
chpw.org/vision-ar
1-800-440-1561 (TTY: 711)، من الاثنين إلى الجمعة،
من الساعة 8 صباحًا حتى 5 مساءً

تغطية النظر للأطفال (أقل من 21 عامًا)

- فحوصات العين الروتينية — فحص واحد في السنة، مشمول ضمن تغطية CHPW
- النظارات (أو العدسات اللاصقة) — مشمولة بالتغطية من خلال بطاقة خدمات Apple Health (Medicaid) ProviderOne

* تتوفر الميزة لأعضاء CHPW الذين يستوفون متطلبات الأهلية لخطة Apple Health.

Community Health Plan of Washington complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. If you need an accommodation, or require documents in another format or language, please call toll-free 1-800-440-1561 (TTY: 711) 8:00 a.m. to 5:00 p.m., Monday to Friday. Under Washington law, people have a right to be free from discrimination because of race, creed, color, national origin, sex, honorably discharged veteran or military status, sexual orientation, or the presence of any sensory, mental, or physical disability or the use of a trained dog guide or service animal by a person with a disability. ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-800-440-1561 (TTY: 711). ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-800-440-1561 (телетайп: 711).