



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*





Льготы CHPW по проверке и коррекции зрения

Сосредоточьтесь на самом важном:
бесплатные очки для взрослых от
21 года включительно



Мы в Community Health Plan of Washington (CHPW) считаем, что ваши глаза заслуживают такой же заботы, как и весь ваш организм.

Доступные вам льготы для проверки и коррекции зрения для взрослых

- **Бесплатные очки (каждые 24 месяца)** — выбирайте оправу и базовые линзы в обширной сети поставщиков услуг VSP
- **Можно воспользоваться недорогими опциями** — прогрессивные линзы, затемненные линзы, покрытие для защиты от ультрафиолетовых (UV) лучей и другие опции
- **Плановые проверки зрения** — каждые 24 месяца у поставщика услуг в сети VSP (направление не требуется)

Как воспользоваться доступной вам льготой

1. **Выберите поставщика услуг VSP**
Перейдите по ссылке vsp.com/medicaid (или отсканируйте QR-код).
2. **Возьмите с собой рецепт**
У вас есть действующий рецепт? Принесите его или пройдите новую проверку зрения.
3. **Выберите очки**
Выберите очки из коллекции оправ Genesis вашего поставщика услуг (ассортимент зависит от офиса).



Страховое покрытие услуг по проверке и коррекции зрения для детей (до 21 года)

- **Плановые проверки зрения** — одна проверка в год; покрывается CHPW
- **Очки (или контактные линзы)** — покрываются в рамках вашей карты услуг Apple Health (Medicaid) ProviderOne

**Льгота доступна участникам CHPW, которые соответствуют требованиям 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).

Остались вопросы? Мы готовы помочь

Узнайте больше о страховом покрытии проверки и коррекции зрения CHPW по ссылке chpw.org/vision-ru.
1-800-440-1561 (TTY: 711); понедельник – пятница с 08:00 до 17:00