



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*





Пільги CHPW для зору

Сфокусуйтеся на важливому:
безкоштовні окуляри для
дорослих від 21 року



У Community Health Plan of Washington (CHPW) ми вважаємо, що ваші очі заслуговують на таку саму турботу, як і інші частини вашого тіла.

Ваші пільги для органів зору для дорослих

- **Безкоштовні окуляри (кожні 24 місяці)** — обирайте оправу та базові лінзи через велику мережу постачальників VSP.
- **Доступні недорогі оновлення** — прогресивні лінзи, тоновані лінзи, УФ-покриття та інші додаткові опції
- **Планові обстеження зору** — кожні 24 місяці у постачальника мережі VSP (без направлення)

Як скористатися своєю пільгою

1. **Виберіть постачальника VSP**
Перейдіть на вебсайт vsp.com/medicaid (або відскануйте QR-код).
2. **Принесіть свій рецепт**
Маєте чинний рецепт? Візьміть його із собою або пройдіть новий огляд.
3. **Оберіть свої окуляри**
Обирайте з колекції оправ Genesis вашого постачальника (асортимент може відрізнятись залежно від офісу).



Страхове покриття зору для дітей (до 21 року)

- **Планові обстеження зору** — Одне обстеження на рік, що покривається CHPW
- **Окуляри (або контактні лінзи)** — Покриваються вашою картою ProviderOne програми Apple Health (Medicaid)

**Пільга доступна учасникам CHPW, які відповідають вимогам Apple Health*

Маєте запитання?

Ми готові допомогти

Дізнайтеся більше про покриття CHPW для органів зору на вебсайті chpw.org/vision-uk.
1-800-440-1561 (TTY: 711);
понеділок – п'ятниця
з 8:00 до 17:00

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).