

Programa de Voluntariado de Médicos de PBNC (Donor Docs)

El Programa de Voluntariado de Médicos de PBNC es un programa de voluntariado de optometristas y oftalmólogos a través del estado de Carolina del Norte. Este programa cubre exámenes de la vista y en algunos casos, anteojos para niños sin seguro médico que necesitan un examen completo de la vista. Los servicios para este programa están disponibles según el principio de primero en llegar, primero en ser servido hasta que todos los servicios donados hayan sido usados en el área local. El Programa de Voluntariado de Médicos no está ubicado en todas las áreas.

Servicios ofrecidos por el Programa de Voluntariado de Médicos de PBNC:

- Examen de la vista realizado por un médico participante.
- En algunos casos, anteojos (no lentes de contacto), si son recetados.
- Los servicios especificados, según lo indicado por el médico voluntario, serán provistos sin ningún costo para la familia.

Requisitos para participar en el Programa de Voluntariado de Médicos de PBNC:

- Los ingresos anuales brutos del hogar no deben superar el 250% del nivel federal de pobreza (vea la tabla abajo).
- El niño no está inscrito en Medicaid, Health Choice ni en ningún otro tipo de seguro de la vista.
- El niño no ha usado el Programa de Voluntariado de Médicos durante los últimos 12 meses.

Programa OneSight

El Programa OneSight es un programa de caridad fundado por la Fundación Luxottica Group en colaboración con Prevent Blindness America. Este programa es una extensión del programa de One Sight que proporciona anteojos gratuitos a familias que reúnen los requisitos. Los destinatarios de los vales para el Programa de Ojos Sanos pueden elegir entre una selección de armazones en las tiendas de Sears Optical, Target Optical, LensCrafters o en las tiendas seleccionadas de Pearle Vision.

Servicios ofrecidos por el Programa OneSight:

- Anteojos (no lentes de contacto) sin ningún costo para la familia. No se incluye el examen de la vista.

Requisitos para participar en el Programa OneSight:

- Los ingresos anuales brutos del hogar no deben superar el 200% del nivel federal de pobreza (vea la tabla abajo).
- Ningún otro tipo de cobertura de anteojos (como Medicaid, HealthChoice u otra forma de seguro de la vista) puede ser accedido en este momento.
- El niño tiene una receta actual de anteojos menos de 12 meses de edad.
- El niño no ha usado el Programa de Ojos Sanos para Anteojos durante los últimos 24 meses (a menos que haya sido un cambio en la receta para la vista o los anteojos hayan sido dañados de forma irreparable.)

Vision Resources for Youth

Effective January 1, 2024 thru December 31, 2024 or until further notice.
Federal Poverty Level Guidelines for 2025 will be available during the first quarter of 2025.

Tamaño de la familia	200% del nivel federal de pobreza	250% del nivel federal de pobreza
1 persona	Ingresos anuales brutos del hogar entre \$0 and \$30,120	Ingresos anuales brutos del hogar entre \$0 and \$37,650
2 personas	Ingresos anuales brutos del hogar entre \$0 and \$40,880	Ingresos anuales brutos del hogar entre \$0 and \$51,100
3 personas	Ingresos anuales brutos del hogar entre \$0 and \$51,640	Ingresos anuales brutos del hogar entre \$0 and \$64,550
4 personas	Ingresos anuales brutos del hogar entre \$0 and \$62,400	Ingresos anuales brutos del hogar entre \$0 and \$78,000
5 personas	Ingresos anuales brutos del hogar entre \$0 and \$73,160	Ingresos anuales brutos del hogar entre \$0 and \$91,450
6 personas	Ingresos anuales brutos del hogar entre \$0 and \$83,920	Ingresos anuales brutos del hogar entre \$0 and \$104,900
7 personas	Ingresos anuales brutos del hogar entre \$0 and \$94,680	Ingresos anuales brutos del hogar entre \$0 and \$118,350
8 personas	Ingresos anuales brutos del hogar entre \$0 and \$105,440	Ingresos anuales brutos del hogar entre \$0 and \$131,800

***Los ingresos anuales brutos del hogar se calculan considerando todas las fuentes de ingresos antes de la deducción de impuestos o cualquier otra reducción. Las fuentes de ingresos incluyen, pero no se limitan a: empleo, indemnización por cese, beneficios de desempleo, manutención de niños, beneficios del seguro social, ingresos de suplemento del seguro social (SSI), beneficios por incapacidad, beneficios de jubilación, ayuda a familias con niños dependientes (AFDC), compensación al trabajador y estampillas de comida.**

Para más información, visite nuestro sitio web: <https://www.pbnc.org> o llame al 919-755-5044 ext.112.