

RESUMEN DE BENEFICIOS DE LOS PROGRAMAS FEHB Y PSHB PARA 2025

Federal Employee Program de Blue Cross and Blue Shield



**El plan médico que lo
acompaña siempre
Esto es Benefit of Blue®.**

  **BlueCross.
BlueShield.**
Federal Employee Program.

fepblue.org

Cobertura de calidad para empleados federales y del USPS y sus familias

Nada es más importante que su salud. Por esta razón, necesita un plan de salud en el que pueda confiar hoy y mañana.

Desde 1960, el programa Federal Employee Program (FEP) de Blue Cross and Blue Shield se enorgullece de brindar cobertura a los empleados federales y sus familias inscritos en el **Programa de Beneficios de Salud para Empleados Federales (FEHB)**. A partir de 2025, con la introducción del **Programa de Beneficios de Salud del Servicio Postal (PSHB)**, estamos encantados por seguir brindando nuestra cobertura a los empleados del Servicio Postal de los Estados Unidos (USPS) y sus familias. Encontrará más información sobre el PSHB en la siguiente página.

Sin importar de qué programa de beneficios forme parte, el FEP se compromete a brindar la cobertura de calidad que usted y su familia necesitan, que incluye atención preventiva gratuita e incentivos de recompensas, además de una red que abarca a más de dos millones de médicos y hospitales en los EE. UU., más que cualquier otra aseguradora.

Ahora, le proponemos que explore este folleto y descubra **Benefit of Blue®**.

Programa de Beneficios de Salud del Servicio Postal (PSHB)

Esto es lo que necesita saber



¿Qué es el programa PSHB?

El PSHB es un programa de beneficios de salud exclusivamente destinado a empleados y jubilados del USPS y sus familias. **La cobertura del PSHB comienza el 1 de enero de 2025.**

¿En qué se diferencian el PSHB y el FEHB?

En 2025, los beneficios de salud para los empleados activos y sus familias en el FEHB y el PSHB serán los mismos. Sin embargo, en noviembre de 2024, habrá nuevos folletos exclusivos del plan del PSHB del FEP disponibles:

Folletos del Plan de Beneficios de Servicios de Blue Cross and Blue Shield
FEP Blue Basic™ y FEP Blue Standard™
(RI 71-020)

Folletos del Plan de Beneficios de Servicios de Blue Cross and Blue Shield
FEP Blue Focus® (RI 71-025)

¿Qué ocurre con los empleados jubilados del USPS y sus cónyuges?

El otro cambio clave es que los requisitos para la cobertura de la Parte B y la Parte D de Medicare si se jubiló y es elegible para Medicare son diferentes. Si se jubiló o está cerca de jubilarse, le recomendamos revisar nuestra información sobre Medicare en fepblue.org/medicare.

¿Cómo funcionará la inscripción en el PSHB?

La mayoría de los servicios de inscripción en el PSHB serán gestionados directamente por la Oficina de Administración de Personal de los EE. UU. (OPM). Esto significa que dispondrá de un nuevo sistema gestionado por la OPM para inscribirse en la cobertura y realizar cambios en su información de contacto, como modificar su dirección si se muda. Puede obtener más información sobre la inscripción en el PSHB en la **página 19**.



Tenga en cuenta lo siguiente:

A medida que lea este folleto, verá los beneficios y programas del FEHB y del PSHB. Si bien la mayor parte de ellos serán iguales, si hay diferencias, las destacaremos para usted.

Tenemos planes diseñados para adaptarse a cada necesidad y presupuesto:



FEP Blue Focus[®]



FEP Blue Basic[™]



FEP Blue Standard[™]

En este manual, usaremos estos íconos para cada uno de nuestros planes.

Puede optar por estas coberturas:



Usted,
con Individual



Usted y otra persona,
con Individual + 1



Usted y varios dependientes,
con Individual y familia

En cada uno de nuestros planes, recibirá estos beneficios:



Atención preventiva gratis de proveedores (preferidos) dentro de la red



Cobertura a nivel mundial



Atención de especialistas sin derivaciones



Descuentos y recompensas de bienestar

Comparemos la cobertura

	F	B	S
Sin deducible	X	✓	X
Se pagan mayormente copagos	X	✓	X
Atención dentro de la red	✓	✓	✓
Atención fuera de la red	X	X	✓
Cobertura de medicamentos preferidos	✓	✓	✓
Cobertura de medicamentos no preferidos	X	✓	✓
Reembolso de la Parte B de Medicare: \$800	X	✓	X

Cambios en todos nuestros planes



Consultas de telesalud

- Cubriremos todas sus consultas de telesalud con Teladoc Health® **sin que usted deba efectuar gastos de bolsillo.**



Recursos para el manejo del peso

- Ofreceremos un nuevo programa de manejo del peso de Livongo® a miembros de 13 años o más que cumplan con criterios específicos.



Actualizaciones sobre planificación familiar y maternidad

- Aumentamos las opciones de kits de extracción de leche gratuitos disponibles para las miembros que están embarazadas o amamantando. Para solicitar su kit gratuito, llame al **1-800-411-BLUE (2583).**
- Agregamos la extracción de las trompas de Falopio (salpingectomía) a nuestra lista de servicios de planificación familiar con cobertura total.



Actualizaciones sobre atención preventiva

- Cubrimos las vacunas contra el VSR en adultos.
- Cubrimos la vacuna contra la viruela del mono (Mpox) para los miembros con alto riesgo de infección por este virus.



Beneficios en el extranjero

- Condonaremos el gasto compartido para los servicios de atención primaria y de especialistas y los servicios ambulatorios de sala de emergencias (ER) que los miembros reciban en el extranjero.

Cambios solo en FEP Blue Basic

- Aumentamos los copagos para consultas a especialistas, ingreso de pacientes hospitalizados, consultas y servicios ambulatorios, consultas y servicios de atención de urgencia, visitas a la sala de emergencias (ER), medicamentos de marca preferidos (nivel 2) y medicamentos especializados (niveles 4 y 5).
- Aumentamos el máximo de gastos de bolsillo a \$7,500 para Individual y a \$15,000 para Individual + 1 e Individual y familia.



Esta no es una lista exhaustiva de los cambios. Para ver la lista completa, consulte la sección 2 de los folletos del Plan de Beneficios de Servicios de Blue Cross and Blue Shield para los programas FEHB y PSHB en fepblue.org/brochure.

Gastos médicos de bolsillo

Lo que pagará por los servicios habituales que reciba de proveedores dentro de la red

Beneficio	FEP Blue Focus	FEP Blue Basic	FEP Blue Standard
Consultas médicas virtuales a través de Teladoc Health®	No paga nada	No paga nada	No paga nada
Médico de atención primaria	\$10 por consulta para sus primeras 10 consultas con un médico de atención primaria o un especialista ¹	\$35 de copago ¹	\$30 de copago
Especialistas		\$50 de copago ¹	\$40 de copago
Consultas de salud mental		\$35 de copago ¹	\$30 de copago
Centros de atención de urgencia	\$25 de copago	\$50 de copago	\$30 de copago
Atención quiropráctica	\$25 por hasta 10 consultas por año ²	\$35 por hasta 20 consultas por año	\$30 por hasta 12 consultas por año
Servicios por maternidad	\$0 por consultas con el médico \$1,500 por la atención en un centro	\$350 para pacientes hospitalizados \$0 para pacientes ambulatorios	\$0 de copago
Servicios hospitalarios para pacientes hospitalizados	El 30 % de nuestra prestación*	\$350 por día, hasta \$1,750 por ingreso	\$350 de copago
Servicios hospitalarios para pacientes ambulatorios	El 30 % de nuestra prestación [†]	\$250 por día por centro ¹	El 15 % de nuestra prestación*
Cirugía	El 30 % de nuestra prestación [†]	\$150 por servicios de un cirujano recibidos en un consultorio ¹ \$200 por servicios de un cirujano recibidos en otros entornos ¹	El 15 % de nuestra prestación*
Sala de emergencias (lesión accidental)	\$0 dentro de las 72 horas	\$350 por día, por centro	\$0 dentro de las 72 horas
Sala de emergencias (emergencia médica)	El 30 % de nuestra prestación*	\$350 por día, por centro	El 15 % de nuestra prestación*
Exámenes de laboratorio (como análisis de sangre)	\$0 por los primeros 10 análisis de laboratorio específicos**	El 15 % de nuestra prestación ¹	El 15 % de nuestra prestación*
Servicios de diagnóstico (como estudios del sueño, radiografías y tomografías computarizadas)	El 30 % de nuestra prestación*	Hasta \$100 en un consultorio ¹ Hasta \$250 en un hospital ¹	El 15 % de nuestra prestación*

Si tiene Medicare como pagador primario o recibe tratamiento en el extranjero, es posible que se apliquen distintos montos de gastos compartidos.

* Se aplica deducible.

[†] Pagará el 30 % de nuestra prestación por los agentes, medicamentos o suministros que reciba durante su atención.

¹ Se aplica deducible. Además, pagará el 30 % de nuestra prestación por los agentes, medicamentos o suministros que reciba durante la atención.

** Consulte el folleto para conocer los servicios de laboratorio cubiertos.

² Hasta 10 consultas combinadas para atención quiropráctica y acupuntura.

Deducibles y máximos de bolsillo

Beneficio	FEP Blue Focus	FEP Blue Basic	FEP Blue Standard
Deducible	\$500 para Individual \$1,000 para Individual + 1 e Individual y familia	Sin deducible	\$350 para Individual \$700 para Individual + 1 e Individual y familia
Máximo de gastos de bolsillo (proveedores preferidos)	\$9,000 para Individual \$18,000 para Individual + 1 e Individual y familia	\$7,500 para Individual \$15,000 para Individual + 1 e Individual y familia	\$6,000 para Individual \$12,000 para Individual + 1 e Individual y familia

Primas del Programa de Beneficios de Salud para Empleados Federales (FEHB)

	Quincenales			Mensuales		
	FEP Blue Focus	FEP Blue Basic	FEP Blue Standard	FEP Blue Focus	FEP Blue Basic	FEP Blue Standard
Individual	\$59.17	\$113.16	\$174.81	\$128.21	\$245.18	\$378.76
Código de inscripción	131	111	104	131	111	104
Individual + 1	\$127.21	\$274.14	\$384.14	\$275.63	\$593.97	\$832.31
Código de inscripción	133	113	106	133	113	106
Individual y familia	\$139.92	\$303.61	\$424.65	\$303.17	\$657.82	\$920.07
Código de inscripción	132	112	105	132	112	105

Primas del Programa de Beneficios de Salud del Servicio Postal (PSHB)

	Quincenales			Mensuales		
	FEP Blue Focus	FEP Blue Basic	FEP Blue Standard	FEP Blue Focus	FEP Blue Basic	FEP Blue Standard
Individual	\$59.17	\$114.12	\$174.13	\$128.21	\$247.26	\$377.28
Código de inscripción	35A	33A	33D	35A	33A	33D
Individual + 1	\$127.21	\$280.99	\$388.04	\$275.63	\$608.81	\$840.75
Código de inscripción	35C	33C	33F	35C	33C	33F
Individual y familia	\$139.92	\$317.62	\$435.43	\$303.17	\$688.18	\$943.43
Código de inscripción	35B	33B	33E	35B	33B	33E

Estos importes no se aplican a todos los afiliados. Si usted se encuentra en una categoría de inscripción específica, comuníquese con la agencia o con el empleador tribal que mantiene su inscripción en los beneficios médicos.

Beneficios de farmacia

Queremos asegurarnos de que usted y su familia puedan acceder a los medicamentos con receta que necesitan.

Diseñamos nuestro programa de farmacia para que puedan recibir sus medicamentos con receta de manera conveniente y asequible. Por esta razón, disponemos de una variedad de opciones de cobertura con las que puede contar.

Programa de Farmacias Minoristas	F	B	S
Programa de Farmacias con Servicio de Envío por Correo del FEP	X	X*	S
Programa de Farmacias Especializadas del FEP	F	B	S

* Disponible si la Parte B de Medicare es su pagador primario.

Nuestros niveles de medicamentos

Los niveles en los que se encuentran los medicamentos con receta pueden variar en función de las opciones de cobertura. **FEP Blue Focus** solo tiene dos niveles de medicamentos. Son los siguientes:

Nivel 1 Genéricos preferidos	Nivel 2 De marca preferidos, de especialidad preferidos y de especialidad de marca preferidos
--	---

FEP Blue Basic y **FEP Blue Standard** tienen cinco niveles de medicamentos. Son los siguientes:

Nivel 1 Genéricos	Nivel 2 De marca preferidos	Nivel 3 De marca no preferidos	Nivel 4 De especialidad preferidos	Nivel 5 De especialidad no preferidos
-----------------------------	---------------------------------------	--	--	---



Averigüe si su medicamento está cubierto y cuánto cuesta

Visite fepblue.org/rx para buscar sus medicamentos específicos y saber cuánto costarán en farmacias locales y a través del servicio de envío por correo.

NUEVO

Novedades para la temporada abierta: Si ya es miembro, puede iniciar sesión en su cuenta de MyBlue® para acceder a una herramienta personalizada de cálculo del costo de los medicamentos que le muestra el costo de los medicamentos recetados para su plan actual.

Programa de Farmacias Minoristas

Recoja sus medicamentos con receta de forma práctica en una de las **más de 55,000 farmacias que forman parte de la red**. Encuentre una farmacia dentro de la red cerca de usted en fepblue.org/provider.

Lo que pagará por un suministro para 30 días en una farmacia dentro de la red

FEP Blue Focus	FEP Blue Basic	FEP Blue Standard
<p>Nivel 1: \$5 de copago</p> <p>Nivel 2: el 40 % de nuestra prestación (\$350 como máximo)</p>	<p>Nivel 1: \$15 de copago</p> <p>Nivel 2: \$75 de copago</p> <p>Nivel 3: el 60 % de nuestra prestación (\$90 como mínimo)</p> <p>Nivel 4: \$120 de copago</p> <p>Nivel 5: \$200 de copago</p>	<p>Nivel 1: \$7.50 de copago</p> <p>Nivel 2: el 30 % de nuestra prestación</p> <p>Nivel 3: el 50 % de nuestra prestación</p> <p>Nivel 4: el 30 % de nuestra prestación</p> <p>Nivel 5: el 30 % de nuestra prestación</p>

Si tiene Medicare como pagador primario o recibe atención en el extranjero, es posible que se apliquen distintos montos de gastos compartidos. Los medicamentos de los niveles 4 y 5 están limitados a un surtido para 30 días a través del Programa de Farmacias Minoristas. Todos los resurtidos adicionales deben realizarse a través del Programa de Farmacias Especializadas.

Programa de Farmacias con Servicio de Envío por Correo del FEP

Solicite que se le envíen sus medicamentos con receta directamente a su domicilio.

Lo que pagará por un suministro para 90 días a través de este programa

FEP Blue Focus	FEP Blue Basic	FEP Blue Standard
No es un beneficio	<p>Disponible solo para los miembros cuyo pagador principal es la Parte B de Medicare.</p> <p>Visite fepblue.org para obtener más información.</p>	<p>Nivel 1: \$15 de copago</p> <p>Nivel 2: \$90 de copago</p> <p>Nivel 3: \$125 de copago</p>

Si tiene Medicare como pagador primario o recibe atención en el extranjero, es posible que se apliquen distintos montos de gastos compartidos.

Programa de Farmacias Especializadas del FEP

Este programa es para los miembros a quienes se les recetan medicamentos de especialidad. Les permite a los miembros que los necesitan obtenerlos a un costo razonable.

Lo que pagará por un suministro para 30 días a través de este programa

FEP Blue Focus	FEP Blue Basic	FEP Blue Standard
<p>Nivel 2: el 40 % de nuestra prestación (\$350 como máximo)</p>	<p>Nivel 4: \$120 de copago</p> <p>Nivel 5: \$200 de copago</p>	<p>Nivel 4: \$65 de copago</p> <p>Nivel 5: \$85 de copago</p>

Si tiene Medicare como pagador primario o recibe tratamiento en el extranjero, es posible que se apliquen distintos montos de gastos compartidos.

Cobertura dondequiera que vaya

Tiene cobertura

Blue Cross Blue Shield tiene una de las redes de proveedores más grandes de los EE. UU. Su tarjeta de identificación de miembro funciona en todos los códigos postales y mucho más. Recuerde que no necesita una derivación para consultar a un especialista en nuestros planes.



Encuentre un proveedor

Encontrar un proveedor dentro de la red es fácil. Use la aplicación **fepblue** o visite nuestro sitio web, fepblue.org/provider. También puede llamarnos al número de servicio de atención al cliente que figura en el reverso de su tarjeta de identificación de miembro.

Viaje con plena confianza

Si está lejos de casa por trabajo u ocio, sus beneficios viajarán con usted. Simplemente asegúrese de llevar consigo su tarjeta de identificación de miembro dondequiera que vaya, lo que es fácil si descarga la aplicación **fepblue**.



¿Viaja o se muda al extranjero?

Sus beneficios funcionan allí también, todos en el nivel dentro de la red, independientemente de los proveedores a los que acuda.

Le recomendamos que visite fepblue.org/overseas para averiguar cómo funcionarán sus beneficios fuera de los EE. UU. También puede llamar a nuestro Centro de Asistencia en el Extranjero al **1-804-673-1678** para el FEHB y al **1-484-776-1200** para el PSHB.

Reciba las respuestas a sus preguntas sobre salud

La línea de enfermería le ofrece acceso sin costo las 24 horas del día, los 7 días de la semana, a profesionales de enfermería registrados y cualificados para realizar consultas médicas o solicitar orientación sobre dónde obtener atención. Llame al **1-888-258-3432** o chatee con ellos a través de la aplicación **fepblue** o su cuenta de MyBlue.

Regístrese para los servicios de telesalud

Con los servicios de telesalud proporcionados por Teladoc Health, puede consultar a un médico de manera virtual por teléfono, videochat o la aplicación de Teladoc.

NUEVO

Novedades para 2025: Todas las consultas de telesalud que proporcione Teladoc Health serán gratuitas para todos los miembros.

Sus beneficios de telesalud incluyen los siguientes:



Atención médica
general
24/7



Consultas de
salud mental



Servicios de
dermatología



Orientación
nutricional



Atención a nivel
mundial
*(para los miembros
en el extranjero)*



¿Su médico le ofrece servicios de telemedicina?

Si su médico dentro de la red le ofrece consultas por teléfono o por video, las cubriremos. Pagará el mismo gasto compartido que en una consulta en persona.



Obtenga más información o regístrese en Teladoc Health hoy mismo en fepblue.org/telehealth o llamando al **1-855-636-1579**.

Acceda a toda la información sobre su atención médica en un solo lugar con MyBlue®



Todos los miembros de 18 años en adelante tienen acceso a nuestro sitio web exclusivo para miembros: MyBlue. El sitio está personalizado para usted y es la plataforma de acceso para gestionar su información, obtener recompensas y usar muchos de nuestros recursos y herramientas útiles.

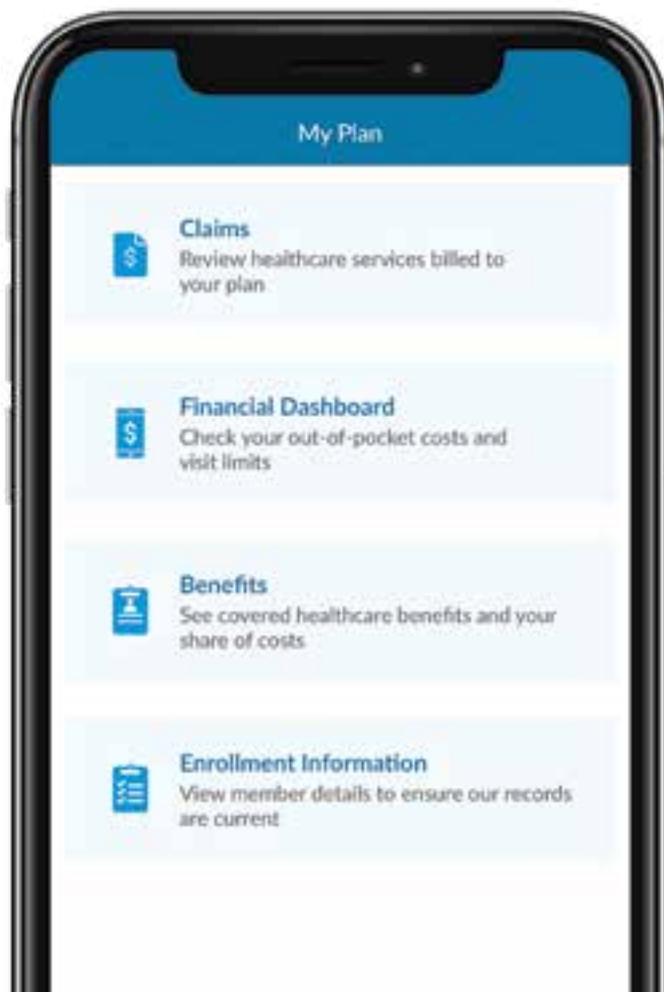
Regístrese para crear una cuenta:

- 1 Visite fepblue.org/signup.
- 2 Complete los campos de registro. Necesitará su tarjeta de identificación de miembro y un PIN único. Siga las instrucciones para obtener un PIN.
- 3 Confirme su registro y comience a usar MyBlue. Una vez que tenga una cuenta, podrá acceder a MyBlue las 24 horas del día, los 7 días de la semana, en fepblue.org/myblue.

Descargue la aplicación fepblue para hacer más gestiones dondequiera que esté

La aplicación **fepblue** pone los beneficios de su seguro médico a disposición en la palma de su mano. Úsela para acceder con rapidez a la versión digital de su tarjeta de identificación de miembro, buscar proveedores dentro de la red dondequiera que esté o comunicarse con uno de forma virtual mediante Teladoc Health, configurar las notificaciones para recibir actualizaciones de nuestra parte y mucho más.

Descargue **fepblue** en App Store® o en Google Play™ hoy mismo.



Herramientas útiles para aprovechar al máximo sus beneficios

A través de diversas herramientas y recursos en línea, podemos prestarle asistencia para que esté al tanto de las novedades, administre sus gastos y más.

Conozca los costos actuales de sus medicamentos recetados



Si es miembro e inició sesión en MyBlue, puede acceder a una herramienta personalizada para calcular el costo de los medicamentos que le muestra el costo de los medicamentos recetados para su plan específico. Comience en fepblue.org/myblue.

Conozca sus gastos de atención médica

Vea cuán cerca está de alcanzar su deducible anual o sus límites de consultas, además de lo que ha pagado en reclamos este año. Obtenga más información en fepblue.org/myblue.

Administre su cobertura

Vea sus reclamos, la Explicación de beneficios (EOB) y todos sus registros médicos en un solo lugar que ofrece mayor practicidad. Obtenga más información en fepblue.org/myblue.

Reciba estimaciones de los servicios y la atención previstos

Puede buscar determinados tratamientos y recibir estimaciones de cuánto costarán. Consulte esta información en fepblue.org/provider.



¿Tiene preguntas sobre el FEP?

Llame al **1-800-411-BLUE (2583)**. También puede llamar al número que figura en el reverso de su tarjeta de identificación de miembro.

Reciba recompensas por completar actividades que contribuyen a su salud

Evaluación de salud de Blue S B

Su salud importa. Con la evaluación de salud de Blue (BHA), puede abordar cualquier riesgo para la salud antes de que se convierta en un problema y recibir recompensas. Además, no le tomará más de 20 minutos completarla.

Así es como funciona:



Responda un cuestionario sobre su salud.



Obtenga un puntaje y un plan personalizado para mejorar o mantener su salud.



Gane **\$50** la primera vez que complete la BHA en 2025.

Debe ser el titular del contrato o su cónyuge, tener 18 años o más y ser miembro de los planes FEP Blue Standard o FEP Blue Basic para obtener recompensas de incentivo.

Daily Habits S B

Después de completar la BHA, podrá usar nuestra herramienta de orientación de salud en línea, Daily Habits. Este programa le permite realizar actividades relacionadas con su bienestar y ganar recompensas por hasta **\$120** a cambio de completar tres actividades.

Puede completar actividades relacionadas con lo siguiente:



Estrés



Pérdida de peso



Ejercicio



Vida equilibrada



Nutrición



Gestión del asma



Gestión de enfermedades cardíacas



Gestión de la hipertensión



Gestión de la enfermedad pulmonar obstructiva (EPOC)



Dejar el tabaco



Programa de Incentivos por Exámenes Físicos Anuales de Rutina **F**

Los miembros de FEP Blue Focus pueden ganar una tarjeta de bienestar de MyBlue de **\$150** por hacerse un examen físico anual.

Para obtener la recompensa, realícese el chequeo con un proveedor de la red. Una vez que su médico presente el reclamo, le enviaremos un correo electrónico o un mensaje en su EOB con instrucciones para recibir su recompensa.

Se aplican restricciones según el lugar. Para obtener esta recompensa, debe tener 18 años o más, ser el titular del contrato o su cónyuge y ser miembro del plan FEP Blue Focus. Le recomendamos que considere las posibles implicaciones fiscales de las recompensas que podría recibir como parte de este programa y a que consulte a sus asesores fiscales, legales o contables para obtener información adicional. No todos los proveedores de Blue365® participan en este programa.

Programa de Incentivos para la Atención del Embarazo **S** **B**

Los miembros embarazadas pueden ganar **\$75** por recibir atención prenatal durante el primer trimestre. También pueden recibir un paquete para la atención del embarazo con artículos útiles durante la gestación y después de ella.

Tarjeta de bienestar de MyBlue

Cuando obtiene dinero de recompensas a través de nuestros programas de incentivos, cargamos los fondos en su tarjeta de bienestar de MyBlue. Se trata de una tarjeta de débito prepaga que puede usar para pagar gastos médicos calificados y ciertos gastos médicos no calificados.

Gastos médicos calificados que puede pagar con esta tarjeta:

- Copagos del consultorio de un médico
- Copagos de medicamentos con receta
- Lentes de contacto y anteojos
- Medicamentos de venta libre
- Productos menstruales
- Y mucho más

Para ver una lista completa de los gastos médicos calificados, visite www.irs.gov/publications/p502.



Use su tarjeta para gastos médicos no calificados

Puede gastar hasta **\$150** anualmente en su tarjeta para ciertos productos específicos disponibles a través de Blue365. Consulte la lista actual de los productos elegibles en blue365deals.com/fep y seleccione el menú desplegable de la tarjeta de bienestar.

Programas de salud y bienestar



Programa de manejo del peso de Livongo®

Los miembros de 13 años o más que cumplan con los criterios del índice de masa corporal (IMC) pueden obtener una báscula digital y soporte continuo para controlar su peso de parte de Livongo.



Programa de manejo de la diabetes de Livongo® S B

Los miembros de **FEP Blue Basic** y **FEP Blue Standard** que tienen diabetes pueden recibir un medidor de glucosa digital de última generación, tiras de prueba y lancetas ilimitadas gratis y apoyo personalizado a través de Livongo.



Programa de Manejo de la Hipertensión

Los miembros que tienen presión sanguínea alta pueden recibir un monitor de presión sanguínea cada dos años sin que deban efectuar ningún gasto de bolsillo.



Programas adicionales de maternidad

Las miembros que están embarazadas o que han dado a luz recientemente pueden recibir un kit de extracción de leche, hasta 8 consultas de salud mental y un monitor de presión sanguínea, todo sin que deba efectuar gastos de bolsillo.



Programa de Incentivos para Dejar el Tabaco

Si fuma o usa otros productos de tabaco o para vapeo y desea dejarlos, podemos brindarle asistencia. Los miembros pueden recibir apoyo y medicamentos gratis para dejar el tabaco a través de este programa.



Programa de Medicamentos con Descuento

El Programa de Medicamentos con Descuento le ofrece hasta un 24 % de descuento en medicamentos específicos que no están cubiertos por sus beneficios de farmacia habituales.



Programa de Incentivo de Medicamentos Genéricos S

Si un miembro de **FEP Blue Standard** cambia de medicamento a un medicamento genérico elegible, condonaremos su parte del costo durante los primeros cuatro surtidos o resurtidos de medicamentos con receta.



Cuenta de reembolso de Medicare B

Los miembros de **FEP Blue Basic** inscritos en la Parte A y la Parte B de Medicare pueden recibir hasta **\$800** si pagan las primas de la Parte B de Medicare. Cada miembro del plan inscrito en Medicare puede recibir este beneficio.



Blue365 es un programa de descuentos que se ofrece exclusivamente a los miembros de Blue Cross Blue Shield. Inscribese para recibir descuentos de **más de 100 marcas y comercios minoristas**, como Fitbit, Philips Norelco, Reebok y TRX Fitness, entre muchos otros.

Inicie sesión en su cuenta de MyBlue para acceder fácilmente a Blue365 u obtenga más información en fepblue.org/blue365.

Nota: Las ofertas y los descuentos de Blue365 pueden cambiar en cualquier momento.

Cómo seleccionar el plan del FEP adecuado para sus necesidades

Dado que todos nuestros planes brindan una cobertura de calidad, es posible que se pregunte cómo elegir el adecuado para usted y su familia. Desglosaremos los beneficios de cada uno.

Tenga en cuenta que, si comienza con un plan ahora y sus necesidades cambian en unos años, tendrá la oportunidad de cambiar de plan una vez al año durante la temporada abierta. Por lo general, esta temporada abarca desde el segundo lunes de noviembre hasta el segundo lunes de diciembre de cada año. También podrá hacer un cambio si experimenta un evento de vida que cumple con los requisitos (QLE), como contraer matrimonio o el nacimiento de un hijo.



¿Necesita ayuda para elegir el plan adecuado?

Use el buscador de planes médicos del FEP AskBlueSM, nuestro cuestionario interactivo en línea, para recibir recomendaciones de planes en función de sus necesidades de atención médica. Pruébalo hoy en askblue.fepblue.org.



Miembros actuales del FEP

Si es miembro del FEP y está conforme con su cobertura, **no necesita emprender ninguna acción**, tanto en el caso de la cobertura del programa FEHB como en la del programa PSHB.

FEP Blue Focus

FEP Blue Focus es adecuado para aquellas personas que no usan sus beneficios de atención médica con frecuencia, solo usan proveedores (preferidos) dentro de la red y no necesitan muchos medicamentos con receta.



El plan FEP Blue Focus tiene la prima más baja.



FEP Blue Focus tiene el formulario de medicamentos con receta más limitado.

Códigos de inscripción del FEHB			Códigos de inscripción del PSHB		
Individual	Individual + 1	Individual y familia	Individual	Individual + 1	Individual y familia
131	133	132	35A	35C	35B

FEP Blue Basic

Durante más de 15 años, FEP Blue Basic ha sido el plan que más empleados federales eligen dentro del FEP.



Debe acudir a los proveedores dentro de la red (preferidos) para recibir atención.



No se aplican deducibles y paga mayormente copagos.

Códigos de inscripción del FEHB			Códigos de inscripción del PSHB		
Individual	Individual + 1	Individual y familia	Individual	Individual + 1	Individual y familia
111	113	112	33A	33C	33B

FEP Blue Standard

FEP Blue Standard es nuestro único plan que le permite recibir atención que no sea de emergencia tanto dentro como fuera de la red.



El plan FEP Blue Standard tiene la prima más alta.



FEP Blue Standard tiene la lista de medicamentos aprobados más extensa.

Códigos de inscripción del FEHB			Códigos de inscripción del PSHB		
Individual	Individual + 1	Individual y familia	Individual	Individual + 1	Individual y familia
104	106	105	33D	33F	33E

Inscripción como empleado del USPS

PSHB

Después de seleccionar el plan del FEP adecuado para sus necesidades, es momento de inscribirse.

Inscripción automática en el PSHB

Si es empleado del USPS, la OPM lo transferirá automáticamente a usted y a cualquier miembro de su familia en su contrato al PSHB equivalente de su plan del FEHB del FEP actual.

Por ejemplo, si está inscrito en FEP Blue Standard Individual y familia, pasará a la versión del PSHB de FEP Blue Standard Individual y familia. Esta transición ocurrirá antes de la temporada abierta de 2024 para su cobertura a partir del 1 de enero de 2025. **Si está conforme con este cambio, no necesita hacer nada más.**

Inscribirse en una nueva opción de plan O inscribirse como nuevo miembro

Para inscribirse en un nuevo plan del PSHB, deberá usar un sistema llamado el **Sistema de Beneficios de Salud del Servicio Postal (PSHBS)**. La OPM administra este sitio.

Antes de acceder al PSHBS por primera vez, deberá crear una cuenta en login.gov. Una vez que tenga una cuenta, usará esas credenciales para acceder al PSHBS. En el PSHBS, deberá proporcionar el código de inscripción (ver **página 18**) para el plan del PSHB en el que desea inscribirse.



Podrá inscribirse o hacer cambios en su cobertura durante la temporada abierta, que abarca del 11 de noviembre al 9 de diciembre de 2024. Fuera de la temporada abierta, solo podrá inscribirse o realizar cambios si es un nuevo empleado del USPS o si experimenta un evento de vida que cumple con los requisitos (QLE).



Fecha de vigencia de la cobertura

Todos los miembros del FEP que se inscriban en el PSHB durante el período de transición o la temporada abierta recibirán una nueva tarjeta de identificación de miembro después de que finalice la temporada abierta. La cobertura del PSHB comienza el 1 de enero de 2025.

A partir de 2025, si se inscribe fuera de la temporada abierta como nuevo empleado o debido a un QLE, su cobertura entrará en vigencia en el primer período de pago después de que la OPM procese su inscripción. Le enviaremos su tarjeta de identificación de miembro dentro de las dos semanas posteriores a recibir su información de inscripción.

Inscripción como empleado federal

FEHB

Si es un empleado federal en empleo activo y quiere afiliarse al Plan de Beneficios de Servicios de Blue Cross and Blue Shield, puede hacerlo de dos maneras:

A través del método preferido de su agencia

Contactando a la oficina de personal de su agencia

Deberá conocer el nombre completo del plan de salud y el código de inscripción (ver **página 18**) para inscribirse. Visite fepblue.org/enroll para obtener más información.



Podrá inscribirse o hacer cambios en su cobertura durante la temporada abierta, que abarca del 11 de noviembre al 9 de diciembre de 2024. Fuera de la temporada abierta, solo podrá inscribirse o realizar cambios si es un nuevo empleado del Gobierno federal o si experimenta un evento de vida que cumple con los requisitos (OLE).



Fecha de vigencia de la cobertura

En el caso de los miembros actuales del FEP, su cobertura continuará sin interrupciones si no se realiza ningún cambio.

Si es un miembro nuevo o un miembro que decide cambiar a un plan del FEP diferente, la fecha de vigencia es el primer lunes del primer período de pago del año si se inscribe durante la temporada abierta.

Si se inscribe fuera de la temporada abierta, su cobertura entrará en vigencia en el primer período de pago después de que la OPM procese su inscripción. Le enviaremos su tarjeta de identificación de miembro dentro de las dos semanas posteriores a recibir su información de inscripción.

Glosario de atención médica

Sabemos que el tema de los seguros médicos a veces puede ser confuso. Aquí encontrará algunas definiciones de gran utilidad que debería conocer.

Coseguro

El porcentaje que usted paga (por ejemplo, el 30 %) de lo que nosotros le pagamos a su proveedor, lo que también se conoce como nuestra cantidad permitida (prestación) para su proveedor.

Por ejemplo, supongamos que usted consultó a un proveedor dentro de la red y recibió una factura por servicios médicos por \$1,200. Si el coseguro fuera el 30 % de nuestra prestación, usted sería responsable de pagar \$360, y el FEP pagaría el resto.

Copago

Un monto establecido que paga por un servicio (por ejemplo, \$30).

Gasto compartido

Colectivamente, los copagos, coseguros y deducibles que paga por el costo de un servicio.

Deducible

Un monto establecido que debe pagar antes de que comencemos a pagar nuestra parte de un servicio. Los deducibles no se aplican a todos los servicios. Además, solo **FEP Blue Focus** y **FEP Blue Standard** tienen deducibles, mientras que **FEP Blue Basic** no los tiene.

Formulario

La lista de medicamentos cubiertos de cada plan. Muestra en qué nivel se clasifica un medicamento y eso, en combinación con la farmacia que elija, determina el costo del medicamento.

Máximo de gastos de bolsillo

El tope (o máximo) del monto que deberá pagar por los gastos de atención médica durante el año, lo que a veces se llama máximo catastrófico. Por ejemplo si tiene el plan **FEP Blue Standard Individual**, no pagará más que \$6,000 anuales por servicios médicos.

Proveedores preferidos

Son nuestros proveedores dentro de la red. Esto significa que tienen un contrato con nosotros para el pago de sus servicios.

Aprobación previa y precertificación

El proceso de revisar determinados servicios médicos, atención para pacientes hospitalizados o medicamentos recetados para asegurarse de que son médicamente necesarios antes de que los reciba. Consulte el folleto del Plan de Beneficios de Servicios de Blue Cross and Blue Shield para obtener una lista de los servicios que requieren aprobación.



Consulte nuestros recursos en línea

¿Quiere saber más? Puede ver y descargar guías resumidas de fácil lectura para obtener más detalles sobre nuestra cobertura y beneficios. Visite fepblue.org/plan-summaries o escanee este código con la cámara de su teléfono.

Gracias por tomarse un momento para examinar lo que el programa Federal Employee Program de Blue Cross and Blue Shield puede ofrecerles a usted y a su familia. Nuestra prioridad es su salud y bienestar, y esperamos que nos elija para ser su socio de confianza durante los próximos años.



Esto es Benefit of Blue®.

¿Busca cobertura dental y de la vista?

También ofrecemos planes dentales y de la vista de calidad a empleados federales y del USPS y sus familias a través del Programa de Seguro Dental y de la Vista para Empleados Federales (FEDVIP).



FEP Dental®

bcbsfedental.com



FEP Vision®

bcbsfepvision.com

@fepblue



fepblue.org

Apple, el logotipo de Apple, iPad e iPhone son marcas comerciales registradas de Apple Inc.

Google Play y el logotipo de Google Play son marcas comerciales de Google LLC.

Este es un resumen de las características del Plan de Beneficios de Servicios de Blue Cross and Blue Shield. Antes de tomar una decisión definitiva, lea los folletos del Programa de Beneficios de Salud para Empleados Federales (FEP Blue Standard y FEP Blue Basic: RI 71-005; FEP Blue Focus: RI 71-017) y los folletos del Programa de Beneficios de Salud del Servicio Postal (FEP Blue Standard y FEP Blue Basic: RI 71-020; FEP Blue Focus: RI 71-025) del plan. Todos los beneficios están sujetos a las definiciones, limitaciones y exclusiones establecidas en los folletos.

La Blue Cross Blue Shield Association es una asociación de empresas independientes de Blue Cross and Blue Shield que operan a nivel local.

Las palabras y los símbolos de Blue Cross® y Blue Shield®, Federal Employee Program®, FEP®, MyBlue® y Blue365® son marcas comerciales propiedad de la Blue Cross Blue Shield Association.



SBPSUMBK2025