

Gracias por analizar en detalle lo que el Federal Employee Program de Blue Cross and Blue Shield puede ofrecerles a usted y a su familia. Estamos dedicados a cuidar de su salud y bienestar, y esperamos que nos elija para ser su socio de confianza durante años.



## CUENTE CON NOSOTROS



Explore la versión interactiva de este folleto y otros folletos en línea en [fepblue.org/flipbooks](http://fepblue.org/flipbooks).

@fepblue



[fepblue.org](http://fepblue.org)

### ¿Busca cobertura dental y oftalmológica?

También ofrecemos planes dentales y oftalmológicos de calidad a los empleados de USPS, jubilados y sus familias a través del Programa de Seguro Dental y de la Vista para Empleados Federales (Federal Employees Dental and Vision Insurance Program, FEDVIP).



**FEP Dental**

[bcbsfepdental.com](http://bcbsfepdental.com)



**FEP Vision**

[bcbsfepvision.com](http://bcbsfepvision.com)

Apple, el logotipo de Apple, iPad y 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 final, lea los folletos del Programa de Beneficios para la Salud del Servicio Postal del Plan (FEP Blue Standard y FEP Blue Basic RI 71-020; FEP Blue Focus: RI 71-025). Todos los beneficios están sujetos a las definiciones, limitaciones y exclusiones establecidas en los folletos.

Blue Cross Blue Shield Association es una asociación de compañías independientes operadas localmente de Blue Cross and Blue Shield. Las palabras y los símbolos de Blue Cross® y Blue Shield®; Federal Employee Program®, FEP®, MyBlue® y Blue365® son marcas comerciales propiedad de Blue Cross Blue Shield Association.



FEPUSPSSUMBK2026

# RESUMEN DE BENEFICIOS DEL PROGRAMA PSHB 2026



**Cobertura con la que puede contar.  
CUENTE CON NOSOTROS**



BlueCross  
BlueShield

Federal Employee Program.

[fepblue.org](http://fepblue.org)

# COBERTURA DE CALIDAD PARA EMPLEADOS DEL USPS Y SUS FAMILIAS

Nada es más importante que su salud.

Por eso, necesita un plan de salud en el que pueda contar hoy y mañana.

Federal Employee Program (FEP) de Blue Cross and Blue Shield se enorgullece de brindar cobertura a los empleados del Servicio Postal, los jubilados y sus familias desde 1960. El FEP se compromete a brindar la atención de calidad que usted y su familia necesitan, incluida la atención preventiva gratuita y los incentivos, además de una red que incluye más de 2 millones de médicos y hospitales en todo el país.

Sabemos que la atención de la salud puede ser confusa. Por eso, estamos trabajando para simplificar la cobertura, agilizar las reclamaciones y ofrecer apoyo a nuestros miembros en cada paso del camino. Con nuestra cobertura oftalmológica integral, usted y su familia pueden enfocarse en lo que más importa.

## CUENTE CON NOSOTROS

Esta información está destinada a los empleados activos de USPS y sus familias. Si está considerando o ya está disfrutando de la jubilación, visite [fepblue.org/medicare](http://fepblue.org/medicare) para obtener más detalles sobre la cobertura durante la jubilación.



## Cómo elegir el plan FEP adecuado para usted

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

### FEP Blue Focus®

Este plan es ideal para personas y familias que utilizan principalmente sus beneficios para recibir atención preventiva gratuita y tienen necesidades mínimas de medicamentos recetados.

- **Sin deducibles**
- **Prima más baja**
- **\$10 por visita para las primeras 10 visitas al médico de atención primaria y especialista por cada persona en su plan**
- **Copago más bajo para centros de atención de urgencia**

### FEP Blue Basic®

Este plan es una excelente opción para familias que desean un plan flexible y pueden pagar un poco más mensualmente.

- **Sin deducibles**
- **Copagos fijos para muchos servicios médicos**
- **Mayor cobertura de medicamentos recetados**

### FEP Blue Standard®

Este plan es ideal para familias en crecimiento o para quienes desean la cobertura más amplia y la flexibilidad de consultar médicos dentro y fuera de la red.

- **Atención fuera de la red**
- **Servicio de farmacia por correo de FEP y la lista de medicamentos aprobados más amplia**
- **Beneficios integrales de planificación familiar, con cobertura materna gratuita y hasta \$25,000 en beneficios de FIV**

## Puede cubrir lo siguiente:



Usted  
con el Individual



Usted y otra persona  
con Individual + Uno



Usted y múltiples  
dependientes  
con Individual y Familia

## Todos nuestros planes incluyen:



Atención preventiva gratuita



Atención sin referidos de especialistas



Una amplia red nacional de proveedores  
y cobertura de medicamentos recetados



Cobertura en todo el mundo



Recompensas y descuentos de bienestar



Visitas de telesalud gratuitas a través  
de Teladoc Health®



Descuentos exclusivos de salud  
y bienestar a través de Blue365®



### Obtenga ayuda para encontrar el plan adecuado

Utilice nuestro Buscador de Planes Médicos AskBlue™ del FEP para obtener una recomendación personalizada. Es un simple cuestionario en línea que le ayuda a encontrar el plan adecuado según sus necesidades. **Pruébelo hoy mismo en [askblue.fepblue.org](http://askblue.fepblue.org).**

## Un análisis más detallado de los costos de bolsillo médicos

Beneficio	FEP Blue Focus®	FEP Blue Basic®	FEP Blue Standard®
Visitas virtuales al médico a través de Teladoc Health®	Usted no paga <b>nada</b>	Usted no paga <b>nada</b>	Usted no paga <b>nada</b>
Médico de atención primaria	<b>\$10</b> por visita para las primeras 10 visitas de atención primaria o especializada para cada persona en su plan <sup>†</sup>	<b>\$35</b> de copago <sup>1</sup>	<b>\$30</b> de copago
Especialistas		<b>\$50</b> de copago <sup>1</sup>	<b>\$40</b> de copago
Visitas de salud mental		<b>\$35</b> de copago	<b>\$30</b> de copago
Centros de atención de urgencia	<b>\$25</b> de copago	<b>\$50</b> de copago	<b>\$30</b> de copago
Atención quiropráctica	<b>\$25</b> por hasta 10 visitas por año <sup>2</sup>	<b>\$35</b> por hasta 20 visitas por año	<b>\$30</b> por hasta 12 visitas por año
Maternidad	<b>\$0</b> por visitas al médico <b>\$3,500</b> por parto	<b>\$0</b> por visitas al médico <b>\$0</b> por parto en un Centro de Parto y Nacimiento (Birth and Delivery Center, BDC) <b>\$425</b> por parto en todos los demás centros	<b>\$0</b> de copago
Hospital para pacientes internados	<b>30%</b> de coseguro*	<b>\$425</b> por día; hasta <b>\$2,975</b> por admisión	<b>\$350</b> de copago
Hospital para pacientes ambulatorios	<b>30%</b> de coseguro*	<b>\$250</b> por día por centro <sup>1</sup>	<b>15%</b> de coseguro*
Cirugía	<b>30%</b> de coseguro*	<b>\$150</b> por cirujano en un consultorio <sup>1</sup> <b>\$200</b> por cirujano en otros entornos <sup>1</sup>	<b>15%</b> de coseguro*
Sala de emergencias (Lesión accidental)	<b>\$0</b> dentro de las 72 horas	<b>\$425</b> por día por centro	<b>\$0</b> dentro de las 72 horas
Sala de emergencias (Emergencia médica)	<b>30%</b> de coseguro*	<b>\$425</b> por día por centro	<b>15%</b> de coseguro*
Análisis de laboratorio (Como análisis de sangre)	<b>\$0</b> por los primeros 10 análisis de laboratorio específicos**	<b>15%</b> de coseguro <sup>1</sup>	<b>15%</b> de coseguro*
Servicios de diagnóstico (Como estudios del sueño, radiografías, tomografías computarizadas)	<b>30%</b> de coseguro*	Hasta <b>\$100</b> en un consultorio <sup>1</sup> Hasta <b>\$250</b> en un hospital <sup>1</sup>	<b>15%</b> de coseguro*

Si usted tiene Medicare como cobertura primaria o recibe atención en el extranjero, pueden aplicarse diferentes montos de costo compartido. \* Se aplica el deducible. <sup>1</sup> Usted paga un coseguro del 35% por agentes, medicamentos o suministros que reciba durante su atención. <sup>2</sup> Además, usted paga un coseguro del 30% por agentes, medicamentos o suministros que reciba durante su atención. \*\* Consulte el folleto para conocer los servicios de laboratorio cubiertos. <sup>2</sup> Hasta 10 visitas combinadas para atención quiropráctica y acupuntura.

## Deductibles y máximos de gastos de bolsillo

Beneficio	FEP Blue Focus®	FEP Blue Basic®	FEP Blue Standard®
Deductible	<b>\$750</b> por Individual <b>\$1,500</b> por Individual + Uno y por Individual y Familia	<b>Sin deducible</b>	<b>\$350</b> por Individual <b>\$700</b> por Individual + Uno y por Individual y familia
Máximo de gastos de bolsillo (Proveedores preferidos)	<b>\$10,000</b> por Individual <b>\$20,000</b> por Individual + Uno y por Individual y Familia	<b>\$7,500</b> por Individual <b>\$15,000</b> por Individual + Uno y por Individual y Familia	<b>\$6,000</b> por Individual <b>\$12,000</b> por Individual + Uno y por Individual y Familia

## Primas quincenales del programa PSHB

	FEP Blue Focus®	FEP Blue Basic®	FEP Blue Standard®
INDIVIDUAL	<b>\$75.15</b>	<b>\$127.59</b>	<b>\$190.10</b>
Código de inscripción	<b>35A</b>	<b>33A</b>	<b>33D</b>
INDIVIDUAL + UNO	<b>\$161.56</b>	<b>\$313.84</b>	<b>\$424.42</b>
Código de inscripción	<b>35C</b>	<b>33C</b>	<b>33F</b>
INDIVIDUAL Y FAMILIA	<b>\$177.70</b>	<b>\$357.52</b>	<b>\$479.21</b>
Código de inscripción	<b>35B</b>	<b>33B</b>	<b>33E</b>

Estas tarifas no se aplican a todos los inscritos. Si se encuentra en una categoría de inscripción específica, comuníquese con la agencia o el empleador Tribal que mantiene su inscripción en los beneficios para la salud.

Para ver nuestras primas mensuales, visite [fepblue.org/postalpremiums](http://fepblue.org/postalpremiums).

## Términos importantes que querárá conocer

**COSEGURO:** El porcentaje que paga por un servicio cubierto después de que hayamos pagado nuestra parte, a veces denominada asignación.

**COPAGO:** El monto establecido que paga por un servicio.

**DEDUCIBLE:** El monto fijo que paga antes de que empecemos a pagar nuestra parte de su servicio.

(NOTA: Los deducibles no se aplican a todos los servicios, como atención primaria y visitas a especialistas. Es posible que no sea necesario cambiar a un plan de nivel más alto, como FEP Blue Basic, para evitar un deducible si utiliza principalmente su seguro para este tipo de servicios).

**MÁXIMO DE GASTOS DE BOLSILLO:** Un tope (o máximo) sobre cuánto pagará por la atención de la salud durante el año, a veces llamado máximo en situaciones catastróficas.

**PRIMA:** El monto que paga para tener cobertura de seguro médico.

# Más detalles sobre los beneficios de farmacia

Diseñamos nuestro programa de farmacia para que pueda obtener sus medicamentos recetados de manera conveniente, de la forma que mejor se adapte a sus necesidades y estilo de vida. Es por eso que tenemos una variedad de opciones de cobertura con las que puede contar.

**Todos los planes incluyen el Programa de Farmacias Minoristas y el Programa de Farmacias Especializadas del FEP.**

**FEP Blue Standard** también incluye el Programa de Farmacias con Servicio de Envío por Correo del FEP.

FEP Blue Focus®	FEP Blue Basic®	FEP Blue Standard®
<ul style="list-style-type: none"><li>Mejor para personas con necesidades mínimas de medicamentos recetados</li><li>Tiene 2 niveles de medicamentos</li><li>Medicamentos genéricos de bajo costo</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Amplia lista de medicamentos aprobados</li><li>Tiene 5 niveles de medicamentos</li><li>Límite de coseguro en la mayoría de los niveles de medicamentos</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Lista de medicamentos más amplia — ideal para personas con necesidades médicas complejas</li><li>Tiene 5 niveles de medicamentos</li><li>Mayor conveniencia del Servicio por Correo del FEP si desea que le envíen los medicamentos recetados a su hogar</li></ul>

## Comprender los niveles de medicamentos

**FEP Blue Focus** tiene dos niveles de medicamentos. Estos son:

FEP Blue Focus	
Nivel 1	Nivel 2
Genéricos	De marca Preferidos, de especialidad Preferidos y de especialidad de marca Preferidos

**FEP Blue Basic** y **FEP Blue Standard** tienen cinco niveles de medicamentos. Estos son:

FEP Blue Basic + FEP Blue Standard				
Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Nivel 5
Genéricos	Marca Preferidos	Marca No Preferidos	Especialidad Preferidos	Especialidad No Preferidos

# Comprender los costos de sus medicamentos recetados por plan

Beneficios de Farmacia del FEP Blue Focus	
Farmacias Minoristas del FEP (Para un suministro de 30 días)	Nivel 1: \$5 de copago Nivel 2: 40% de coseguro (máximo de \$550)
Farmacias Especializadas del FEP (Para un suministro de 30 días)	Nivel 2: 40% de coseguro (máximo de \$550)
Beneficios de Farmacia del FEP Blue Basic	
Farmacias Minoristas del FEP (Para un suministro de 30 días)	Nivel 1: \$15 de copago Nivel 2: 35% de coseguro (máximo de \$150) Nivel 3: 60% de coseguro Nivel 4: 35% de coseguro (máximo de \$400) Nivel 5: 35% de coseguro (máximo de \$500)
Farmacias Especializadas del FEP (Para un suministro de 30 días)	Nivel 4: 35% de coseguro (máximo de \$400) Nivel 5: 35% de coseguro (máximo de \$500)

Beneficios de Farmacia del FEP Blue Standard	
Farmacias Minoristas del FEP (Para un suministro de 30 días)	Nivel 1: \$7.50 de copago Nivel 2: 30% de coseguro Nivel 3: 50% de coseguro Nivel 4: 30% de coseguro Nivel 5: 30% de coseguro
Farmacias con Servicio de Envío por Correo del FEP (Para un suministro de 90 días)	Nivel 1: \$15 de copago Nivel 2: \$140 de copago Nivel 3: \$175 de copago
Farmacias Especializadas del FEP (Para un suministro de 30 días)	Nivel 4: \$100 de copago Nivel 5: \$135 de copago

Si usted tiene Medicare o recibe atención en el extranjero, pueden aplicarse diferentes montos de costo compartido. Los medicamentos de los Niveles 4 y 5 se limitan a un surtido para 30 días a través del Programa de Farmacias de Minoristas. Todos los surtidos adicionales deben realizarse a través del Programa de Farmacias Especializadas.



### Compare los costos de sus medicamentos recetados antes de elegir

Escanee el código QR o visite [fepblue.org/rx](http://fepblue.org/rx) para usar el FEP Prescription Drug Cost Tool y ver los costos estimados de sus medicamentos recetados en cada plan.



## Actualizaciones para 2026

### Cambios en todos nuestros planes



#### Acceso más simple a pruebas genéticas y atención paliativa

- No es necesario que solicite aprobación previa para las pruebas genéticas en la mayoría de los casos. Solo necesitamos aprobación previa si 1) no muestra signos o síntomas de una afección, o 2) solicita pruebas para ver si podría transmitir una afección genética a su hijo/hija.
- No es necesario que solicite aprobación previa para la atención de hospicio para pacientes ambulatorios.



#### Ampliación de la cobertura de atención preventiva

- Cubrimos medicamentos para la profilaxis previa a la exposición (Pre-Exposure Prophylaxis, PrEP) para la prevención del VIH.
- Cubrimos un examen de detección de osteoporosis a partir de los 40 años.



#### Nuevo apoyo para recursos de control de peso

- Ofreceremos un Programa de Manejo del Peso a los miembros elegibles mayores de 13 años.

Obtenga más información sobre las novedades para 2026 en [fepblue.org/whatsnew](http://fepblue.org/whatsnew).

### Cambios en FEP Blue Focus únicamente

- Actualizamos el deducible a \$750 por Individual y \$1,500 por Individual + Uno y por Individual y Familia.
- Actualizamos el máximo de gastos de bolsillo a \$10,000 para el Individual y \$20,000 para el Individual + Uno y por Individual y Familia.
- Actualizamos el costo compartido para el copago del centro de maternidad, los medicamentos de marca Preferidos (Nivel 2) y los medicamentos Especializados.

### Cambios en FEP Blue Basic únicamente

- No aplicaremos el copago por parto si da a luz en un Blue Distinction Center® (BDC) para maternidad.
- Actualizamos el costo compartido de los medicamentos de marca Preferidos (Nivel 2), los medicamentos de marca No Preferidos (Nivel 3) y los medicamentos Especializados (Nivel 4 y 5).
- Actualizamos el costo compartido para la atención dental accidental; los servicios reproductivos y anticonceptivos específicos; los suministros y dispositivos médicos; y la atención y los suministros para pacientes internados y ambulatorios.

### Cambios en FEP Blue Standard únicamente

- Actualizamos el costo compartido de los medicamentos de marca Preferidos (Nivel 2), los medicamentos de marca No Preferidos (Nivel 3) y los medicamentos Especializados (Nivel 4 y 5).

Esta no es una lista completa de los cambios. Para obtener la lista completa y los detalles, incluido el cambio en la modificación de características sexuales, consulte los folletos del Plan de Beneficios de Servicio de Blue Cross and Blue Shield para el Programa de Beneficios para la Salud del Servicio Postal (Postal Service Health Benefits, PSHB) en [fepblue.org/brochure](http://fepblue.org/brochure).

## \$0 por visitas de telesalud cuando las necesita

Con los servicios de telesalud, puede comunicarse con un médico en cualquier momento por teléfono, videochat o la aplicación Teladoc Health, de forma gratuita.

**Su beneficio de telesalud incluye lo siguiente:**



Atención médica general 24/7



Consultas de salud mental



Servicios de dermatología



Consejería nutricional



Atención global  
(Para miembros en el extranjero)

## Más de 2 millones de médicos y hospitales para mantenerle cubierto, siempre

No importa a dónde le lleve la vida, su identificación de miembro de Blue Cross Blue Shield le brinda a su familia acceso a una de las redes de proveedores más grandes de todo el país, y nunca necesitará un referido para consultar a un especialista.

### Encontrar un proveedor dentro de la red es fácil

Use nuestra **aplicación fepblue** o visite nuestro sitio web, [fepblue.org/provider](http://fepblue.org/provider), para encontrar atención o una farmacia cerca de usted.

### Descargue la aplicación fepblue para hacer más sobre la marcha

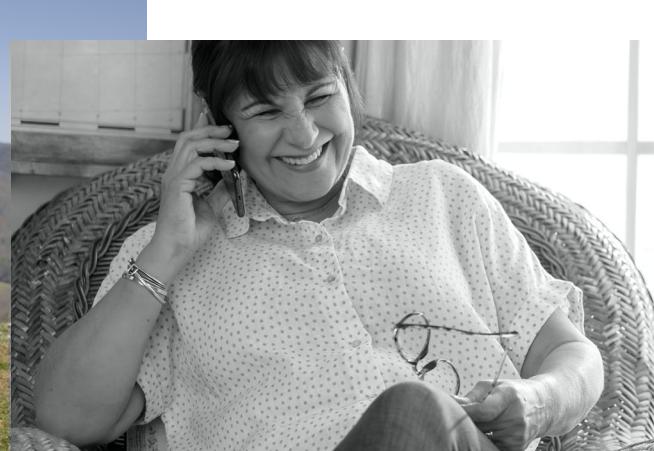
Use la **aplicación fepblue** para acceder a la versión digital de su tarjeta de identificación de miembro, encontrar proveedores dentro de la red, independientemente de dónde se encuentre o conectarse a un proveedor virtual a través de Teladoc Health.



Si sus médicos de la red ofrecen visitas por teléfono o video, las cubriremos. Pagará el mismo costo compartido que una visita en persona.

## Nuestra línea de enfermería 24/7 está lista para ayudarle

Ya sea que tenga una pregunta de salud o necesite ayuda para decidir a dónde acudir para recibir atención médica puede obtener asesoramiento experto de enfermeros titulados calificados, en cualquier momento y sin costo adicional para usted.



### Dondequiera que vaya, su cobertura también va con usted

Ya sea que viaje por trabajo o de vacaciones o que viva en el extranjero, sus beneficios viajan con usted.

Le recomendamos que visite [fepblue.org/overseas](http://fepblue.org/overseas) para ver cómo funcionarán sus beneficios fuera de los EE. UU. También puede llamar a nuestro Centro de Asistencia en el Extranjero al **1-484-776-1200**.

# Obtenga recompensas por completar actividades que apoyan su salud

## Gane \$50 por realizar la evaluación de salud de Blue

Con la evaluación de salud de Blue (Blue Health Assessment, BHA), puede obtener una visión general de su salud y obtener recompensas. Completar este sencillo cuestionario le llevará entre 10 y 12 minutos, y recibirá comentarios instantáneos sobre las formas en que puede mejorar o mantener su salud. Los miembros del **FEP Blue Basic** y **FEP Blue Standard** pueden ganar \$50 la primera vez que tomen la BHA en 2026.

Debe ser el titular del contrato o cónyuge, de 18 años o más, de un plan FEP Blue Standard o FEP Blue Basic para ganar recompensas de incentivo.

## Gane \$120 por completar el programa Daily Habits

Daily Habits le ayuda a establecer y alcanzar sus objetivos de salud. Ya sea que desee comer mejor, estresarse menos u obtener ayuda para controlar una afección crónica, el programa Daily Habits puede ayudar. Los miembros del **FEP Blue Basic** y **FEP Blue Standard** pueden ganar \$120 por completar tres objetivos elegibles en 2026.

Debe ser el titular del contrato o cónyuge, de 18 años o más, de un plan FEP Blue Standard o FEP Blue Basic para ganar recompensas de incentivo.

Puede completar actividades relacionadas con lo siguiente:



Debe ser el titular del contrato o cónyuge, de 18 años o más, de un plan FEP Blue Standard o FEP Blue Basic para ganar recompensas de incentivo.

## Gane \$75 y más con nuestro Programa de Incentivos para la Atención del Embarazo

Los miembros embarazadas del **FEP Blue Basic** y **FEP Blue Standard** pueden ganar una recompensa de \$75 y recibir un Paquete de Cuidado para el Embarazo cuando completen un chequeo prenatal en su primer trimestre.

## Obtenga una recompensa de \$150 por completar su examen físico anual

Con el Programa de Incentivos Físicos Anuales de Rutina, los miembros del **FEP Blue Focus** pueden ganar una Tarjeta de Bienestar MyBlue® de \$150 solo por realizarse su chequeo anual. Es una manera simple de mantener el control de su salud. Su médico puede ayudar a identificar los riesgos de salud de manera temprana y ofrecerle consejos para manejarlos.

Se aplican restricciones de ubicación. Debe tener 18 años o más y ser el titular del contrato o cónyuge de un plan FEP Blue Focus para ganar esta recompensa. Le recomendamos tener en cuenta las posibles implicancias fiscales de sus recompensas obtenidas como parte de este programa y que consulte a sus asesores tributarios, legales o de contabilidad para obtener información adicional. No todos los proveedores de Blue365® están incluidos en este programa.

Gane recompensas por hacerse cargo de su salud en [fepblue.org/incentives](http://fepblue.org/incentives).

# Gaste sus recompensas con la Tarjeta de Bienestar MyBlue®

Cuando gana dólares de recompensa a través de nuestros programas de incentivos, cargamos los fondos en su Tarjeta de Bienestar MyBlue. Esta es una tarjeta de débito prepaga que puede usar para pagar gastos médicos calificados y gastos médicos no calificados específicos.

### Use su tarjeta para lo siguiente:

- Copagos del consultorio del médico
- Copagos por medicamentos recetados
- Lentes de contacto y anteojos
- Medicamentos de venta libre
- Productos menstruales
- Hasta \$150 anuales en productos específicos disponibles a través de Blue365®. Visite [blue365deals.com/feep](http://blue365deals.com/feep) para obtener más información.

Para obtener la lista completa de los gastos médicos calificados, visite [www.irs.gov/publications/p502](http://www.irs.gov/publications/p502).



### Consienta su bienestar y su salud con Blue365

Los miembros del FEP disfrutan del acceso a Blue365, un programa de descuentos exclusivo con cientos de formas de ahorrar en todo, desde membresías en gimnasios y kits de comidas frescas hasta viajes. [Inicie sesión en su cuenta MyBlue para inscribirse](#).

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

## Explore programas de bienestar para sentirse lo mejor posible



### Programa de Manejo del Peso

Los miembros mayores de 13 años que cumplen con los criterios del índice de masa corporal (IMC) pueden obtener una balanza digital y apoyo continuo para el control del peso.



### Programa de Manejo de la Diabetes

Los miembros del **FEP Blue Basic** y **FEP Blue Standard** pueden obtener un glucómetro digital avanzado, tiras reactivas y lancetas ilimitadas y gratuitas, además de apoyo personalizado sin costo adicional.



### Programa de Manejo de la Hipertensión

Los miembros con presión arterial alta pueden recibir un monitor de presión arterial sin gastos de bolsillo cada dos años.

Obtenga más información sobre nuestros programas de salud y bienestar en [fepblue.org/healthwellness](http://fepblue.org/healthwellness).

# Cómo iniciar la inscripción

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

## Miembros actuales del FEP

Si ya es miembro y no desea hacer cambios en su plan en 2026, siéntese y relájese. Su plan se transferirá automáticamente por usted.

## Cómo inscribirse en una nueva opción de plan O inscribirse como miembro nuevo

Para inscribirse en un nuevo plan de PSHB, deberá usar un sistema llamado **Sistema de Beneficios para la Salud del Servicio Postal (PSHBS)**. La Oficina de Gestión de Personal (Office of Personnel Management, OPM) administra este sitio.

- 1) Deberá crear una cuenta en [login.gov](https://login.gov) antes de acceder al PSHBS por primera vez.
- 2) Una vez que tenga una cuenta, usará esas credenciales para acceder a PSHBS en [health-benefits.opm.gov](https://health-benefits.opm.gov).
- 3) En PSHBS, deberá proporcionar el código de inscripción (consulte la página 6) para el plan FEP en el que desea inscribirse.



Si tiene un evento de vida que califica fuera de la temporada abierta, llame al Centro de Servicios Compartidos de Recursos Humanos al **1-877-477-3273** para actualizar la cobertura de su plan. Deberá proporcionar el código de inscripción para el plan que elija.

# Herramientas útiles en MyBlue® para ayudarle a aprovechar al máximo sus beneficios

A través de una variedad de herramientas y recursos en línea, podemos ayudarle a mantenerse informado, administrar sus costos y más, una vez que sea miembro. Obtenga más información en [fepblue.org/myblue](https://fepblue.org/myblue).



### Conozca sus costos de atención de la salud

Vea qué tan cerca está de alcanzar su deducible anual o límites de visitas, así como lo que ha pagado en reclamaciones este año.



### Administre su cobertura

La mayoría de los miembros no saben que pueden dejar de recibir documentación impresa. En MyBlue, opte por el formato electrónico de su Explicación de Beneficios (Explanation of Benefits, EOB), use la Herramienta de Costos de Medicamentos Recetados del FEP y vea fácilmente sus reclamaciones, recetas y registros médicos, todo en un lugar seguro.



### Obtenga estimaciones de atención y servicios anticipados

Puede buscar ciertos tratamientos y obtener estimaciones de cuánto costarán.

#### ¿Tiene preguntas sobre el FEP?

Estamos aquí para ayudarle. Visite [fepblue.org](https://fepblue.org) para explorar los beneficios o administrar su cuenta si ya es miembro del FEP.

¿Prefiere hablar con alguien? Llame al **1-800-411-BLUE (2583)** o al número que aparece en el reverso de su tarjeta de identificación de miembro.

## Descargue la aplicación fepblue para hacer más sobre la marcha

Descargue la **aplicación fepblue** para acceder fácilmente a sus beneficios de seguro médico: consulte su tarjeta digital de identificación de miembro, encuentre proveedores dentro de la red, conéctese a la atención virtual y obtenga actualizaciones sobre la marcha.

