

Recompensas y descuentos para ayudarle a mantenerse saludable

Como su aseguradora de salud, nuestro principal objetivo es apoyar su salud y bienestar durante todas las etapas de su vida. El Federal Employee Program (FEP) ofrece una variedad de programas de bienestar, incentivos y descuentos que apoyan su salud general.

Reciba hasta \$800 de reembolso con la Cuenta de Reembolso de Medicare

Cuando combina la cobertura de Original Medicare con **FEP Blue Basic**, le reembolsamos hasta \$800 por año por pagar las primas de la Parte B de Medicare. Si su cónyuge también tiene Medicare, pueden recibir hasta \$1,600 juntos. Puede usar este beneficio incluso si Medicare no es su cobertura primaria.

Reciba hasta \$170 de reembolso por año por completar actividades saludables

La Evaluación de Salud de Blue es un cuestionario que le brinda una visión general de su salud; le tomará de 10 a 12 minutos completarla. Complétela y gane \$50. Luego, complete actividades saludables que respalden su bienestar con **Daily Habits**. Ganará \$40 por cada objetivo que complete hasta tres, o \$120 en total. Está diseñado para ayudarle a alcanzar sus objetivos de salud y recibir recompensas por ello.

Más de 100 descuentos exclusivos para ayudarle a prosperar los 365 días del año

Los miembros del FEP disfrutan del acceso a **Blue365®**, un programa de descuentos exclusivo que ofrece cientos de formas de ahorrar en todo, desde audífonos y kits de comidas frescas hasta viajes.



Cómo el máximo de gastos de bolsillo de farmacia le ayuda

Cuando combina su cobertura del FEP con Medicare, generalmente su único costo de bolsillo es para medicamentos recetados. Con el Programa de Medicamentos Recetados de Medicare (Medicare Prescription Drug Program, MPDP), limitamos el monto que paga por los medicamentos recetados a **\$2,100** para todos los miembros. **Este es el monto máximo que pagará anualmente por sus medicamentos recetados.**

Primas mensuales del Programa PSHB para 2026

	FEP Blue Focus	FEP Blue Basic	FEP Blue Standard
INDIVIDUAL	\$162.83	\$276.45	\$411.89
Código de inscripción	35A	33A	33D
INDIVIDUAL + UNO	\$350.06	\$679.99	\$919.58
Código de inscripción	35C	33C	33F
INDIVIDUAL Y FAMILIA	\$385.03	\$774.62	\$1,038.29
Código de inscripción	35B	33B	33E



Explore la versión interactiva de este folleto y otros folletos en línea en fepblue.org/flipbooks.

@fepblue



fepblue.org

Este es un resumen de las características del Plan de Beneficios de Servicios de Blue Cross and Blue Shield. Para obtener una descripción completa de los beneficios, lea los folletos del Programa de Beneficios para la Salud del Servicio Postal (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® y FEP® son marcas comerciales propiedad de Blue Cross Blue Shield Association. S2135_FEPUSPSMEDGLBK2026_C

BENEFICIOS PARA LA SALUD DEL SERVICIO POSTAL
FEDERAL EMPLOYEE PROGRAM DE BLUE CROSS AND BLUE SHIELD

RESUMEN DE MEDICARE DEL PROGRAMA PSHB 2026



Le ayudamos a sacarle más provecho a Medicare.
CUENTE CON NOSOTROS

 BlueCross
BlueShield®
Federal Employee Program.
fepblue.org

Cómo elegir el plan FEP adecuado para usted

Dado que todos nuestros planes brindan una excelente cobertura, es posible que se pregunte cuál es la adecuada para usted ahora que es elegible para Medicare. Analizaremos los beneficios de cada uno:

FEP Blue Standard®

Este plan es el mejor para las personas con las Partes A y B de Medicare que desean beneficios de alto valor.

Ofrece la **lista de medicamentos aprobados** (formulario) más grande, lo que lo convierte en una excelente opción para los miembros con necesidades complejas de medicamentos recetados.

Cuando lo combina con Original Medicare, **nosotros pagamos su deducible**, lo que lo convierte en un plan sin deducible.

Recibirá **cobertura adicional para servicios que Medicare no cubre**, como audífonos y atención dental preventiva.

FEP Blue Basic®

Este plan es excelente para personas con las Partes A y B de Medicare que desean un plan flexible con cobertura amplia en muchos tipos de atención.

Recibirá **hasta \$800 de reembolso por pagar sus primas de la Parte B de Medicare** cuando combina su cobertura.

Recibirá **cobertura adicional para servicios que Medicare no cubre**, como audífonos y atención dental preventiva.

Los miembros con Medicare obtienen **una cobertura mejorada de medicamentos recetados**, incluido el acceso al Servicio por Correo.

FEP Blue Focus®

Este plan tiene beneficios más limitados cuando se combina con las Partes A y B de Medicare. No recomendamos este plan si espera necesitar más atención además de los cheques preventivos y medicamentos genéricos.

Tenga en cuenta que, si sus necesidades cambian, podrá cambiar de plan anualmente durante la Temporada Abierta. **La Temporada Abierta de 2025 comienza el 10 de noviembre y finaliza el 8 de diciembre de 2025.**

También tendrá la oportunidad de hacer cambios si tiene un evento de vida que califica (Qualified Life Event, QLE), como matrimonio o divorcio.

Obtenga ayuda para encontrar el plan adecuado

Use nuestro cuestionario interactivo en línea para recibir una recomendación según sus necesidades.

Pruébelo hoy mismo en askblue.fepblue.org.

Beneficios Médicos de FEP Blue Standard®		
Beneficio	Lo que paga sin Medicare	Lo que ahorra con Original Medicare
Visitas virtuales al médico a través de Teladoc Health®	Usted no paga nada	Usted no paga nada
Médico de atención primaria	\$30 de copago	Usted no paga nada
Especialistas	\$40 de copago	Usted no paga nada
Visitas de salud mental	\$30 de copago	Usted no paga nada
Centros de atención de urgencia	\$30 de copago	Usted no paga nada
Atención quiropráctica	\$30 por hasta 12 visitas por año	Nada por hasta 12 visitas por año
Hospital para pacientes internados	\$350 de copago	Usted no paga nada
Hospital para pacientes ambulatorios	15% de coseguro*	Usted no paga nada
Cirugía	15% de coseguro*	Usted no paga nada
Sala de emergencias (<i>Lesión accidental</i>)	\$0 dentro de las 72 horas	Usted no paga nada
Sala de emergencias (<i>Emergencia médica</i>)	15% de coseguro*	Usted no paga nada
Análisis de laboratorio (<i>Como análisis de sangre</i>)	15% de coseguro*	Usted no paga nada
Servicios de diagnóstico (<i>Como estudios del sueño, radiografías, tomografías computarizadas</i>)	15% de coseguro*	Usted no paga nada

Beneficios Médicos de FEP Blue Basic®		
Beneficio	Lo que paga sin Medicare	Lo que ahorra con Original Medicare
Visitas virtuales al médico a través de Teladoc Health®	Usted no paga nada	Usted no paga nada
Médico de atención primaria	\$35 de copago ¹	Usted no paga nada
Especialistas	\$50 de copago ¹	Usted no paga nada
Visitas de salud mental	\$35 de copago	Usted no paga nada
Centros de atención de urgencia	\$50 de copago	Usted no paga nada
Atención quiropráctica	\$35 por hasta 20 visitas por año	Nada por hasta 20 visitas por año
Hospital para pacientes internados	\$425 por día; hasta \$2,975 por admisión	Usted no paga nada
Hospital para pacientes ambulatorios	\$250 por día por centro ¹	Usted no paga nada
Cirugía	\$150 por cirujano en un consultorio ¹ \$200 por cirujano en otros entornos ¹	Usted no paga nada
Sala de emergencias (<i>Lesión accidental</i>)	\$425 por día por centro	Usted no paga nada
Sala de emergencias (<i>Emergencia médica</i>)	\$425 por día por centro	Usted no paga nada
Análisis de laboratorio (<i>Como análisis de sangre</i>)	15% de coseguro ¹	Usted no paga nada
Servicios de diagnóstico (<i>Como estudios del sueño, radiografías, tomografías computarizadas</i>)	Hasta \$100 en un consultorio ¹ Hasta \$250 en un hospital ¹	Usted no paga nada

Beneficios de Farmacia del FEP Blue Standard®		
Beneficio	Lo que paga sin Medicare	Lo que ahorra con el Programa de Medicamentos Recetados de Medicare del FEP
Farmacia Minorista dentro de la red (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	Nivel 1: \$5 de copago Nivel 2: \$35 de copago Nivel 3: 50% de coseguro Nivel 4: \$60 de copago
Farmacia de Servicio 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	Nivel 1: \$5 de copago Nivel 2: \$85 de copago Nivel 3: \$125 de copago Nivel 4: \$150 de copago
Farmacia Especializada del FEP (Para un suministro de 30 días)	Nivel 4: \$100 de copago Nivel 5: \$135 de copago	Sus beneficios de medicamentos especializados están en el Nivel 4 (consulte arriba).
Máximo anual de gastos de bolsillo de farmacia	No es un beneficio	\$2,100 por miembro

Beneficios de Farmacia del FEP Blue Basic®		
Beneficio	Lo que paga sin Medicare	Lo que ahorra con el Programa de Medicamentos Recetados de Medicare del FEP
Farmacia Minorista dentro de la red (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)	Nivel 1: \$10 de copago Nivel 2: \$45 de copago Nivel 3: 50% de coseguro Nivel 4: \$75 de copago
Farmacia de Servicio por Correo del FEP (Para un suministro de 90 días)	No es un beneficio	Nivel 1: \$15 de copago Nivel 2: \$95 de copago Nivel 3: \$125 de copago Nivel 4: \$150 de copago
Farmacia Especializada del FEP (Para un suministro de 30 días)	Nivel 4: 35% de coseguro (máximo de \$400) Nivel 5: 35% de coseguro (máximo de \$500)	Sus beneficios de medicamentos especializados están en el Nivel 4 (consulte arriba).
Máximo anual de gastos de bolsillo de farmacia	No es un beneficio	\$2,100 por miembro

* Se aplica el deducible.

¹Usted paga un coseguro del 35% por agentes, medicamentos o suministros que reciba durante su atención.