

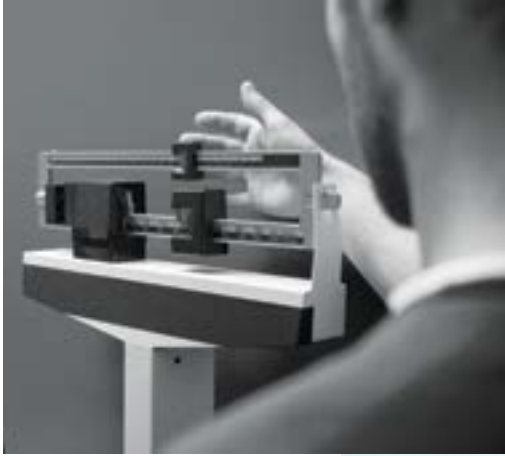
RESUMEN DE BENEFICIOS DEL PROGRAMA FEHB 2026



Cobertura con la que puede contar.
CUENTE CON NOSOTROS

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

fepblue.org



COBERTURA DE CALIDAD PARA EMPLEADOS FEDERALES 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.

El Federal Employee Program (FEP) de Blue Cross and Blue Shield se enorgullece de brindar cobertura a los empleados federales, 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. Ahora, le invitamos a explorar este folleto y ver cómo Blue le dice: **CUENTE CON NOSOTROS.**

Esta información está destinada a los empleados federales activos y sus familias. Si está considerando o ya está disfrutando de la jubilación, visite 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.

- **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 las 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 quienes desean la cobertura más amplia con la flexibilidad de consultar a médicos tanto dentro como fuera de la red.

- **Atención fuera de la red**
- **Farmacia de Servicio por Correo del 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 Individual



Usted y otra persona con Individual + Uno



Usted y múltiples dependientes con Individual y Familia

Todos nuestros planes incluyen:



Atención preventiva gratuita



Recompensas y descuentos de bienestar



Atención sin referidos de especialistas



Visitas de telesalud gratuitas a través de Teladoc Health®



Una amplia red nacional de proveedores y cobertura de medicamentos recetados



Descuentos exclusivos de salud y bienestar a través de Blue365®



Cobertura en todo el mundo



Obtenga ayuda para encontrar el plan adecuado

Utilice nuestro Buscador de Planes Médicos AskBlueSM del FEP para obtener una recomendación personalizada. Es un simple cuestionario en línea que le ayuda a encontrar el plan adecuado según sus necesidades. **Pruébalo hoy mismo en 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 nada	Usted no paga nada	Usted no paga nada
Médico de atención primaria	\$10 por visita para las primeras 10 visitas de atención primaria o especializada para cada persona de su plan [†]	\$35 de copago ¹	\$30 de copago
Especialistas		\$50 de copago ¹	\$40 de copago
Visitas de salud mental		\$35 de copago	\$30 de copago
Centros de atención de urgencia	\$25 de copago	\$50 de copago	\$30 de copago
Atención quiropráctica	\$25 por hasta 10 visitas por año ^{2†}	\$35 por hasta 20 visitas por año	\$30 por hasta 12 visitas por año
Maternidad	\$0 por visitas al médico \$2,500 por parto	\$0 por visitas al médico \$0 por parto en Blue Distinction Center \$425 por parto en todos los demás centros	\$0 de copago
Hospital para pacientes internados	30% de coseguro*	\$425 por día; hasta \$2,975 por admisión	\$350 de copago
Hospital para pacientes ambulatorios	30% de coseguro*	\$250 por día por centro ¹	15% de coseguro*
Cirugía	30% de coseguro*	\$150 por cirujano en el consultorio ¹ \$200 por cirujano en otros entornos ¹	15% de coseguro*
Sala de emergencias (Lesión accidental)	\$0 dentro de las 72 horas	\$425 por día por centro	\$0 dentro de las 72 horas
Sala de emergencias (Emergencia médica)	30% de coseguro*	\$425 por día por centro	15% de coseguro*
Análisis de laboratorio (Como análisis de sangre)	\$0 por los primeros 10 análisis de laboratorio específicos**	20% de coseguro ¹	15% de coseguro*
Servicios de diagnóstico (Como estudios del sueño, radiografías, tomografías computarizadas)	30% de coseguro*	\$100 en el consultorio ¹ \$250 en un hospital ¹	15% 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. ¹Usted paga un coseguro del 35% por agentes, medicamentos o suministros que reciba durante su atención. [†] 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.²Hasta 10 visitas combinadas para atención quiropráctica y acupuntura.

Deducibles y máximos de gastos de bolsillo

Beneficio	FEP Blue Focus	FEP Blue Basic	FEP Blue Standard
Deducible	\$750 por Individual \$1,500 por solicitante más uno y por Individual y Familia	Sin deducible	\$350 por Individual \$700 por solicitante más uno y por Individual y Familia
Monto máximo que paga de su bolsillo (Proveedores preferidos)	\$10,000 por Individual \$20,000 por Individual + Uno y por Individual y Familia	\$7,500 por Individual \$15,000 por Individual + Uno y por Individual y Familia	\$6,000 por Individual \$12,000 por Individual + Uno y por Individual y Familia

Primas quincenales del programa FEHB

	FEP Blue Focus	FEP Blue Basic	FEP Blue Standard
INDIVIDUAL	\$66.81	\$133.77	\$188.32
Código de inscripción	131	111	104
INDIVIDUAL + UNO	\$143.63	\$319.25	\$410.88
Código de inscripción	133	113	106
INDIVIDUAL Y FAMILIA	\$157.97	\$356.86	\$457.66
Código de inscripción	132	112	105

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/premiums.

Términos importantes que querrá 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.

Un análisis más detallado de 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 Farmacia Minorista y el Programa de Farmacia Especializada del FEP. **FEP Blue Standard** también incluye el Programa de Farmacia de Servicio por Correo del FEP.

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

Comprender los niveles de medicamentos

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

FEP Blue Focus	
<p>Nivel 1 Genéricos</p>	<p>Nivel 2 De Marca Preferidos, Especialidad Preferidos y Especialidad de Marca Preferidos</p>

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

FEP Blue Basic + FEP Blue Standard				
<p>Nivel 1 Genéricos</p>	<p>Nivel 2 De Marca Preferidos</p>	<p>Nivel 3 De Marca No Preferidos</p>	<p>Nivel 4 De Especialidad Preferidos</p>	<p>Nivel 5 De Especialidad No Preferidos</p>



Compare los costos de sus medicamentos recetados antes de elegir

Escanee el código QR o visite fepblue.org/rx para usar nuestra Herramienta de Costos de Medicamentos Recetados del FEP y ver los costos estimados de sus medicamentos recetados en cada plan.

Comprender los costos de sus medicamentos recetados por plan

Beneficios de Farmacia del FEP Blue Focus

Farmacia Minorista del FEP <i>(Para un suministro de 30 días)</i>	Nivel 1: \$5 de copago Nivel 2: 40% de coseguro (máximo de \$500)
Farmacia Especializada del FEP <i>(Para un suministro de 30 días)</i>	Nivel 2: 40% de coseguro (máximo de \$500)

Beneficios de Farmacia del FEP Blue Basic

Farmacia Minorista del FEP <i>(Para un suministro de 30 días)</i>	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 \$250) Nivel 5: 35% de coseguro (máximo de \$500)
Farmacia Especializada del FEP <i>(Para un suministro de 30 días)</i>	Nivel 4: 35% de coseguro (máximo de \$250) Nivel 5: 35% de coseguro (máximo de \$500)

Beneficios de Farmacia del FEP Blue Standard

Farmacia Minorista del FEP <i>(Para un suministro de 30 días)</i>	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
Farmacia de Servicio por Correo del FEP <i>(Para un suministro de 90 días)</i>	Nivel 1: \$15 de copago Nivel 2: 15% de coseguro (máximo de \$150) Nivel 3: 20% de coseguro (máximo de \$250)
Farmacia Especializada del FEP <i>(Para un suministro de 30 días)</i>	Nivel 4: \$100 de copago Nivel 5: \$150 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 Farmacia Minorista.

Todos los surtidos adicionales deben realizarse a través del Programa de Farmacia Especializada.



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.



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 en situaciones catastróficas a \$10,000 para Individual y \$20,000 para Individual + Uno y por Individual y Familia.
- Actualizamos los copagos para las visitas de atención de maternidad, los medicamentos recetados 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® para maternidad.
- Actualizamos el costo compartido para las admisiones de pacientes hospitalizados, la atención por maternidad, la atención en sala de emergencias (ER) y la observación ambulatoria, el transporte en ambulancia y el diagnóstico.
- Actualizamos el costo compartido para los servicios oftalmológicos, dentales, ortopédicos y protésicos, el equipo y los suministros médicos para pacientes ambulatorios, incluidos los anticonceptivos orales y los servicios reproductivos.

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 de Salud para Empleados Federales (Federal Employees Health Benefits, FEHB) en [fepblue.org/brochure](https://www.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)*



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

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 servicios de atención de la salud, puede obtener asesoramiento experto de enfermeros titulados calificados, en cualquier momento, sin costo adicional para usted. Los miembros pueden llamar al 1-888-258-3432 para comunicarse con uno de nuestros enfermeros.



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 feppure** o visite nuestro sitio web, feppure.org/provider, para encontrar atención o una farmacia cerca de usted.

Descargue la aplicación feppure para hacer más sobre la marcha

Use la aplicación **feppure** 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.



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 feppure.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 **1-804-673-1678**.

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 realicen 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 de Atención del Embarazo

Las miembros embarazadas del **FEP Blue Basic** y **FEP Blue Standard** pueden ganar una recompensa de \$75 y recibir una caja gratuita de atención durante 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](https://www.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/fep para obtener más información.

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



Blue365

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 costo de bolsillo cada dos años.

Obtenga más información sobre nuestros programas de salud y bienestar en fepblue.org/healthwellness.

Cómo iniciar la inscripción

Si usted es un empleado federal que trabaja activamente y desea convertirse en miembro del Plan de Beneficios de Servicios de Blue Cross and Blue Shield, aquí le explicamos cómo puede inscribirse:

Cómo utilizar el método preferido

Comunicarse con la oficina de personal

Necesitará el nombre completo del plan de salud y el código de inscripción (consulte la **página 4**) para inscribirse. Visite fepblue.org/enroll para obtener más información.

Próximos pasos para los 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.



Podrá inscribirse o hacer cambios en su cobertura durante la Temporada Abierta, que comienza el 10 de noviembre y finaliza el 8 de diciembre de 2025.

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.



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.



Administrar su cobertura

La mayoría de los miembros no sabe que pueden dejar de usar papel. 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.



Obtener 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 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.



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.

@fepblue



fepblue.org

¿Busca cobertura dental y oftalmológica?

También ofrecemos planes dentales y oftalmológicos de calidad a los empleados federales y a 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[®]

bcbsfedental.com



FEP Vision[®]

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 federales del plan (FEP Blue Standard y FEP Blue Basic: RI 71-005; FEP Blue Focus: RI 71-017). Todos los beneficios están sujetos a las definiciones, limitaciones y exclusiones establecidas en los folletos federales.

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.



FEPSUMBK2026