



**2025**

**Soluciones para Individuos**  
*Planes De Salud Autorizados*





*Por 90 años, la gente de Luisiana ha confiado sus necesidades de seguro de salud a Blue Cross and Blue Shield of Louisiana, (Louisiana Blue) y HMO Louisiana, Inc. Como la principal aseguradora de salud del estado, nos tomamos muy en serio nuestra misión de mejorar la salud y las vidas de los residentes de Luisiana.*

*Estamos aquí para ayudarle a proteger su salud y la de sus seres queridos, así como su tranquilidad. Con múltiples oficinas ubicadas en todo el estado, siempre estamos listos para servirle. Sabemos que muchas personas nunca han tenido que buscar un seguro médico, así que estamos aquí, junto a nuestros agentes, para responder a sus preguntas y apoyarle.*

# Tabla de contenido

|   |    |
|---|----|
| La Reforma de la Salud: ¿Qué significa para usted? .....                  | 1  |
| Lo que cubren todos los planes de salud autorizados para individuos ..... | 2  |
| ¿Por qué escoger a Blue? .....  | 3  |
| Cómo funciona su plan.....  | 10 |
| Elija el plan más adecuado para usted.....                                | 12 |
| Su selección de productos .....   | 14 |
| Los productos del 2025 por área .....                                     | 15 |
| Estamos aquí para ayudarle.....   | 22 |
| Acceso cómodo y fácil por internet.....                                   | 23 |
| En el teléfono lo tiene todo .....  | 23 |

## **Blue Cross Blue Shield of Louisiana y HMO Louisiana, Inc., son Entidades Autorizadas para emitir Planes de Salud en el Mercado de seguros médicos.**

De haber alguna discrepancia entre la información contenida en este folleto y la póliza, es la póliza la que prevalece. La prima variará según el nivel de beneficios que escoja. Para obtener información más completa, consulte la póliza.

Los beneficios se basan en los cargos permitidos. El cargo permitido se define como la cantidad más baja de entre los cargos facturados y el importe que Blue Cross Blue Shield of Louisiana y HMO Louisiana, Inc. establece o negocia, como la cantidad máxima permitida para todos los servicios que son cubiertos conforme a los términos de esta póliza.

AVISO: USTED PUEDE RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA EN UN CENTRO DE ATENCIÓN DE LA SALUD DE LA RED POR MÉDICOS DEL CENTRO QUE NO PERTENECEN A SU PLAN MÉDICO. USTED PUEDE SER RESPONSABLE DEL PAGO TOTAL O PARCIAL DE LOS CARGOS POR ESOS SERVICIOS PRESTADOS FUERA DE LA RED, ADEMÁS DE LAS CANTIDADES CORRESPONDIENTES POR COPAGOS, COASEGUROS, DEDUCIBLES Y OTROS SERVICIOS NO CUBIERTOS.

PODRÁ ENCONTRAR INFORMACIÓN ESPECÍFICA SOBRE LOS MÉDICOS QUE ATIENDEN EN CENTROS DENTRO Y FUERA DE LA RED VISITANDO **ES.LABLUE.COM/HBP** O LLAMANDO AL NÚMERO DE TELÉFONO DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE QUE SE ENCUENTRA EN SU TARJETA DE IDENTIFICACIÓN.

Las decisiones de Administración de Utilización se basan únicamente en que la atención y los servicios sean adecuados y en la existencia de cobertura. Los médicos u otras personas no son recompensados por denegar la cobertura. Los incentivos económicos a los responsables de la toma de decisiones de la Administración de Utilización no promueven decisiones que den lugar a una utilización insuficiente.

# La Reforma de la Salud: ¿Qué significa para usted?

El cuidado de la salud cambió cuando la Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio (ACA, por sus siglas en inglés), también conocida como la reforma de salud, entró en vigor en el 2010. Esto es lo que usted debe saber:

## 1. La ACA recomienda que todas las personas tengan cobertura médica.

Blue Cross and Blue Shield of Louisiana actualmente atiende a 1.9 millones de afiliados. Ofrecemos planes para todos los presupuestos para que usted pueda obtener cobertura y tener tranquilidad.

## 2. Usted podría calificar para la ayuda del gobierno.

Si usted cumple los requisitos debido a sus ingresos, usted podría recibir subsidios, también conocidos como créditos fiscales adelantados para el pago de la prima, de parte del gobierno federal para ayudarle a pagar por su seguro médico. Si usted cumple los requisitos, estos subsidios están disponibles cuando compre un plan a través de [www.cuidadodesalud.gov/es/](http://www.cuidadodesalud.gov/es/) y podrían ayudarle a disminuir significativamente el costo de su seguro médico. Para conocer si usted califica para la ayuda con el pago de sus primas, visite [es.bcbsla.com/whatyoupay](http://es.bcbsla.com/whatyoupay).

## 3. No pueden rechazarle la cobertura.

Aun cuando usted esté enfermo o tenga una condición preexistente, no le pueden cobrar más o rechazarle la cobertura.



# Lo que cubren todos los planes de salud autorizados para individuos

Todos los planes de seguros de salud autorizados para individuos Louisiana Blue cumplen con las reglas establecidas por las leyes de la reforma de salud. Cualquier plan que adquiera le ofrecerá los siguientes beneficios clave:

## Beneficios esenciales de Salud

- **Consultas médicas**  
Una consulta con su médico.
- **Medicamentos con receta**  
Medicamentos prescritos por un médico para tratar una enfermedad grave, como una infección, o una enfermedad crónica, como la presión arterial alta.
- **Servicios de prevención y bienestar y control de enfermedades crónicas**  
Estos servicios incluyen exámenes físicos de rutina, exámenes de detección y vacunas. El control de enfermedades crónicas es un enfoque integral para controlar una enfermedad crónica, como el asma o la diabetes.
- **Hospitalización:** La atención médica que recibe como paciente en un hospital.
- **Servicios de emergencia:** La atención para las afecciones que, si no se tratan inmediatamente, pueden conducir a una discapacidad grave o incluso la muerte.
- **Pruebas de laboratorio, análisis de sangre y radiografías:** Los análisis de sangre, tejidos, etc. de un paciente para ayudar a un médico a diagnosticar una enfermedad y supervisar la eficacia del tratamiento.
- **Atención a la maternidad y del recién nacido:** La atención a las mujeres durante el embarazo y durante y después del parto; atención para los niños recién nacidos.
- **Servicios para trastornos de salud mental y por consumo de sustancias tóxicas, incluido el tratamiento de trastornos del comportamiento**  
La atención para evaluar, diagnosticar y tratar asuntos de salud mental y trastornos por consumo de sustancias tóxicas.
- **Servicios pediátricos dentales y de visión:** Todos los planes incluyen beneficios para exámenes anuales pediátricos de la vista, anteojos, exámenes dentales, limpiezas, tratamiento con flúor, empastes y cirugía bucal.
- **Servicios y dispositivos de rehabilitación:** Los servicios y dispositivos para ayudar a las personas con lesiones, discapacidades o enfermedades crónicas a obtener o recobrar las habilidades mentales y físicas.
- **Cobertura para anticonceptivos:** Los métodos anticonceptivos y de asesoramiento para todas las mujeres, según sea prescrito por el proveedor de atención médica.

*Se aplican ciertas limitaciones y exclusiones. a los beneficios sanitarios esenciales.*



## Los beneficios preventivos y de bienestar

Los servicios preventivos y de bienestar están cubiertos al 100 % cuando acude a un proveedor dentro de su red. Estos servicios cubiertos incluyen exámenes anuales, colonoscopias, mamografías y otros. Visite [es.lablue.com/preventive](https://es.lablue.com/preventive) para obtener una lista completa de los servicios cubiertos.

## Sin límites de por vida

No existen límites de por vida para los Beneficios de Salud Esenciales cubiertos en ninguno de los planes médicos para individuos de Blue Cross.

## ¿Por qué escoger a Blue?

Estamos comprometidos a proporcionar un servicio de calidad con nuestros planes de salud. Como cliente, usted puede aprovechar nuestros innovadores programas de salud dirigidos a mantenerle a usted en buen estado. Además, podrán disfrutar de programas de bienestar de gran valor añadido y de descuentos exclusivos en servicios de bienestar como membresías en gimnasios, spas y mucho más.

## Programa Quality Blue

Como cliente de Louisiana Blue, su salud es muy importante para nosotros. Es por eso que estamos trabajando con proveedores de atención médica en todo el estado a través de nuestro programa Quality Blue (QB). Juntos, podemos ayudarlo a tener una mejor experiencia de atención médica y más fácil. Nuestro programa Quality Blue es parte de sus beneficios de salud. Si consulta a un proveedor de Quality Blue, ya está incluido en el programa.

## ¿Cómo funciona el programa Quality Blue?

A través de nuestro programa Quality Blue, Louisiana Blue pone a disposición de su proveedor de Quality Blue la información sobre sus reclamos de salud de manera segura. Esto les ayuda a aprender más sobre su historial médico y cualquier cosa que haya sucedido desde su última consulta. Esto es para asegurarse de que usted reciba lo que necesita para mantenerse al día en lo que respecta a su salud.

## ¿Qué obtengo al consultar con un proveedor médico de Quality Blue?

- **Mantenerse al día con la salud**

Consultar con su proveedor de Quality Blue puede ayudarlo a mantenerse saludable y detectar cualquier problema a tiempo cuando es más fácil de tratar. Todas las personas deberían hacerse al menos un chequeo al año. Si padece una enfermedad crónica, es posible que su proveedor le recomiende que acuda a las consultas con más frecuencia.

- **Recordatorios**

Como los proveedores de Quality Blue tienen mucha información sobre su historial médico, pueden enviarle avisos de importantes revisiones, pruebas o vacunas que pueda necesitar.

- **Copagos más bajos**

Si usted está en un plan de salud de Louisiana Blue que tiene copagos para las consultas de atención médica primaria, puede obtener copagos más bajos para las consultas con un proveedor de Quality Blue.

## ¿Está mi médico en el programa Quality Blue?

Nuestro programa Quality Blue actualmente incluye proveedores de medicina general, medicina familiar, medicina interna, pediatría y geriatría. Puede preguntarle a su proveedor si está en el programa Quality Blue o buscarlo en nuestro directorio en [es.lablue.com/findcare](https://es.lablue.com/findcare). Los proveedores Quality Blue se indican de la siguiente manera:

**QUALITY BLUE PROVIDER**

**Visite [es.lablue.com/QualityBlue](https://es.lablue.com/QualityBlue)** para conocer cómo este programa le puede ayudar. Si tiene preguntas sobre cómo Louisiana Blue puede compartir la información de sus reclamaciones con el consultorio de su proveedor, llame a la Oficina de Control de la Información de Blue Cross (Blue Cross Information Governance Office) al (225) 298-1751.



## **Administración de la atención médica**

Los afiliados se FORTALECEN MÁS QUE NUNCA gracias a los programas de administración de la atención que trabajan para ellos. Ofrecemos programas de administración de la atención con asesoramiento en salud, educación y apoyo práctico para ayudar a los afiliados con enfermedades crónicas o graves. Con un equipo de profesionales clínicos, entre los que se encuentran médicos, enfermeras, dietistas, farmacéuticos y trabajadores médicos sociales, compartimos con ellos la información de cada persona para ayudar a los afiliados en su camino hacia una salud excelente. Si padece de diabetes, enfermedades cardíacas, otras afecciones crónicas, lesiones traumáticas o enfermedades graves, estos programas ayudan a guiarle a través del sistema de cuidado de salud y a obtener los servicios que necesita de manera oportuna. Los afiliados no tiene que pagar nada por trabajar con un asesor de salud Visite [es.bcbsla.com/administraciondelaatencion](https://es.bcbsla.com/administraciondelaatencion) para obtener más información.

## **Telemedicina para una atención cómoda, sencilla y asequible**

### **¿Qué es la telemedicina?**

La telemedicina, también llamada atención virtual, es una forma fácil y cómoda de recibir tratamiento para afecciones no urgentes de rutina o de acceder a servicios de atención médica del comportamiento y otras formas de atención médica por Internet. Si tiene beneficios de telemedicina, la atención virtual es una forma estupenda de consultar a un proveedor de la red y mantenerse en contacto con él. Algunos proveedores desean que se les identifique como proveedores que ofrecen servicios de telemedicina en el directorio de proveedores en Internet de Louisiana Blue. Recomendamos a los afiliados que se pongan en contacto directamente con su proveedor de la red para conocer más detalles sobre cómo conectarse utilizando la telemedicina. Los Afiliados de Louisiana Blue pueden llamar al Servicio de Atención al Cliente que figura en su tarjeta de identificación para informarse sobre sus beneficios de telemedicina.

Si su proveedor habitual no ofrece opciones de telemedicina o no está disponible, Louisiana Blue ofrece a los afiliados acceso a BlueCare, nuestra plataforma de atención virtual en Internet con atención médica virtual las 24 horas del día, los 7 días de la semana y citas programadas de atención médica de comportamiento.

## BlueCare: ¡Consiga atención médica en cualquier lugar!

Los afiliados de Louisiana Blue y las personas a su cargo que estén cubiertas por sus planes pueden acceder a las visitas médicas y de salud mental por Internet. Los proveedores de BlueCare tienen formación y están certificados en los EE. UU. Los proveedores de BlueCare están disponibles en los 50 estados. BlueCare cumple las leyes estatales y federales sobre servicios de salud, es conforme con la HIPAA y tiene la misma validez que una visita presencial.

### Consultas médicas

- BlueCare es más económico que acudir a la sala de emergencias o a los centros de atención de urgencia.
- BlueCare le permite consultar a un proveedor médico en línea, 24 horas al día, 7 días a la semana, para tratar afecciones de salud de rutina que no sean de emergencia. El costo de su visita dependerá de su tipo de plan y de sus beneficios.

### Consultas de trastornos del comportamiento

- Con BlueCare puede realizar citas por Internet por necesidades de salud del comportamiento. Simplemente, ingrese en su cuenta y programe una consulta con un proveedor de psicología o psiquiatría.
- Las consultas de salud del comportamiento por Internet de BlueCare pueden ser un gran servicio para los afiliados que pueden pasar por una situación de depresión, aflicción, estrés ansiedad, transiciones personales y mucho más.

Si es necesario puede que se receten medicamentos. La prescripción de los medicamentos está determinada por el criterio del médico y es posible que ciertos tipos de medicamentos no se prescriban. El costo de visita dependerá de su tipo de plan y de sus beneficios. Puede usar cualquier tarjeta de crédito e incluso tarjetas HSA o FSA, para pagar por el servicio de BlueCare. No se realizarán cargos a su tarjeta hasta que la consulta haya terminado.

Para inscribirse, visite [www.BlueCareLA.com](http://www.BlueCareLA.com) o descargue la aplicación gratuita «BlueCare» en su dispositivo Apple o Android.



*BlueCare está desarrollada por Amwell, el proveedor que proporciona la plataforma de telemedicina BlueCare para Blue Cross and Blue Shield of Louisiana y sus subsidiarias.*

## Blue365®: Descuentos y ofertas para mejorar su salud

Blue365® le ofrece descuentos en servicios de salud y del bienestar, los 365 días del año. Los afiliados de Louisiana Blue y HMO disfrutan de descuentos especiales en muchos servicios, tales como:

- Membresías de gimnasio (virtuales y presenciales) y equipo de entrenamiento.
- Dispositivos portátiles
- Entrega de comidas y programas de nutrición
- Recursos sobre bienestar mental
- Recursos para la salud de las mascotas
- Cuidado de la vista
- Calzado deportivo
- Audífonos

¡Regístrese y consiga su cuenta gratuita visitando [www.blue365deals.com/ES/BCBSLA](http://www.blue365deals.com/ES/BCBSLA) y empiece a usar estos descuentos exclusivos!

*©Blue Cross Blue Shield Association — Todos los Derechos Reservados. El programa Blue365 está patrocinado por Blue Cross Blue Shield Association. Blue Cross Blue Shield Association es una asociación de Compañías independientes de Blue Cross o Blue Shield operadas localmente. Blue Cross Blue Shield of Louisiana es una licenciataria independiente de Blue Cross Blue Shield Association*



## Servicios de protección de identidad GRATUITOS

Louisiana Blue está aquí para protegerlo, en tiempos buenos y en tiempos difíciles. Por eso ofrecemos servicios gratuitos de protección de identidad en colaboración con Experian, a todos nuestros clientes cualificados. La protección de identidad se puede aplicar en todos los ámbitos de su vida, no tan solo en el cuidado de la salud.

- **Reparación y restauración completa de la identidad**

Si es víctima de robo de identidad, un investigador actuará como su guía y defensor hasta que se resuelva el problema y se restaure su identidad. Esto incluye ponerse en contacto con los acreedores y otras instituciones involucradas.

- **Alertas de fraude con vigilancia del crédito: se requiere inscripción**

Este servicio ofrece las mejores opciones adicionales de protección, incluyendo la supervisión del crédito, un seguro contra el robo de identidad por valor de un millón de dólares, una calificación crediticia anual e informes de su crédito, y los servicios de *ChildScan* para menores. También puede renovar y eliminar las alertas de fraude en su expediente de crédito para ayudarle a protegerse del fraude crediticio.

**Obtenga más información en** [es.lablue.com/idprotection](https://es.lablue.com/idprotection).



## El programa BlueCard

Sus beneficios de atención médica viajan con usted a cualquier parte del país o del mundo. BlueCard® es un programa nacional que le permite recibir servicios de atención médica mientras viaja o vive en el área de servicio de otro Blue Plan. El programa conecta proveedores médicos participantes con los planes Blue independientes de todo el país y de casi 200 países y territorios de todo el mundo a través de una red electrónica única.

- Con los planes BlueMax y BlueSaver, si visitas a un proveedor médico PPO en otro estado o país, el plan pagará beneficios dentro de la red, como si estuvieras en casa.
- Con los planes Blue Point-of-Service y Red Select, a menos que se trate de una atención de emergencia, la atención que reciba fuera de la red HMO Louisiana se pagará al nivel de beneficios fuera de la red.
- Con los planes de la red HMO, la atención médica obtenida fuera de tu red HMO Louisiana no está cubierta, a menos que se trate de una atención de emergencia.

## Blue Dental para individuos y familias

La salud bucal es más que una buena sonrisa. Los exámenes bucales periódicos pueden ayudar a encontrar problemas dentales y otras enfermedades como la diabetes, las enfermedades cardíacas, la osteoporosis y el cáncer. Los proveedores dentales en la Red Advantage Plus\* brindan servicios cubiertos con importantes descuentos para usted. Comuníquese con su agente o visite [es.lablue.com/shop-plans/dental](https://es.lablue.com/shop-plans/dental) para obtener más información.

\*La Red Advantage Plus es administrada por United Concordia Companies, Inc. United Concordia es una compañía independiente que administra beneficios dentales en nombre de Blue Cross and Blue Shield of Louisiana y HMO Louisiana, Inc.



## GeoBlue®: Productos para las necesidades únicas de los viajeros internacionales

¿Piensa viajar, vivir o trabajar fuera de los Estados Unidos? Prepárese para estar asegurado con un plan de salud internacional de Blue Cross® Blue Shield®, un nombre que usted ya conoce y en el que confía para obtener una atención médica de calidad. GeoBlue proporciona la cobertura integral que necesita si se enferma o se lesiona fuera de los Estados Unidos, con planes para viajes internacionales de corta duración o para vivir y trabajar en el extranjero.

Los planes GeoBlue ofrecen:

- Soporte de un equipo experimentado de expertos en seguridad y salud global las 24 horas al día, 7 días a la semana, 365 días al año.
- Comunidad mundial de proveedores de habla inglesa entrenados en la medicina occidental.
- Servicios globales de telemedicina TeleMD™ para que pueda hablar con un médico por vídeo o por teléfono en cualquier parte del mundo.
- Herramientas móviles que lo ayudan a mantenerse conectado, informado y navegar por sistemas de salud desconocidos en todo el mundo.

Para consultar todos los planes de GeoBlue visite [es.lablue.com/geoblue](https://es.lablue.com/geoblue).

*Los servicios de telemedicina son proporcionados por Teladoc Health, directamente a los afiliados. GeoBlue no asume ninguna responsabilidad por la información proporcionada por Teladoc Health ni por la prestación de los servicios por parte de Teladoc Health. El apoyo y la información proporcionados a través de este servicio no confirman que cualquier tratamiento relacionado o apoyo adicional esté cubierto por el plan de salud del afiliado. Este servicio no está destinado a ser utilizado para cuestiones médicas de emergencia o tratamiento urgente.*

*GeoBlue es el nombre comercial de Worldwide Insurance Services, LLC (Worldwide Services Insurance Agency, LLC en California y Nueva York), una licenciataria independiente de Blue Cross Blue Shield Association. GeoBlue es el administrador de la cobertura proporcionada bajo las pólizas de seguro emitidas por 4 Ever Life International Limited, Bermuda, un licenciatario independiente de Blue Cross Blue Shield Association.*

# Cómo funciona su plan

## Sus costos compartidos

Estos son los términos que debe conocer para ayudarle a entender la información de beneficios de este folleto.

- **Prima**  
La prima es la mensualidad que usted tiene que pagar por su plan.
- **Copago**  
Si su plan tiene un copago esto significa que usted paga una cantidad específica, o un cargo fijo para algunos tipos de atención, como las consultas al médico o la compra de medicamentos. Su copago será una cantidad menor para un proveedor de atención primaria y mayor para los especialistas.
- **Deducibles**  
Si usted elige un plan con un deducible, este es el importe que debe pagar por adelantado antes de que su seguro pague por su atención. Si su plan también tiene copagos, estos copagos no contarán para cumplir con su deducible. Su plan también tendrá un deducible separado fuera de la red.
- **Coaseguro**  
Una vez que haya pagado su deducible, usted pagará un porcentaje fijo o coaseguro por su atención. Pagará una cantidad más baja de coaseguro cuando reciba atención dentro de la red.
- **Cantidad límite de desembolso**  
Lo que usted paga por sus deducibles, copagos y coaseguros médicos y de farmacia se aplicará a su límite de desembolso. Una vez que haya alcanzado su máximo de gastos de desembolso, su seguro pagará 100 % del costo por la atención cubierta durante el resto del año calendario. Los servicios que reciba fuera de la red tienen un límite de desembolso diferente.
- **Coordinación de los beneficios**  
Tener doble cobertura es cada vez más frecuente debido a las parejas en la que ambos trabajan, a los afiliados a Medicare que trabajan y a la ampliación de la cobertura de los dependientes hasta los 26 años. Louisiana Blue tiene unas normas para determinar qué plan es el principal y qué plan es el secundario. Estas normas se describen en la sección Coordinación de beneficios de su contrato, el documento que explica sus beneficios y cómo se determinan.

## La cobertura de la red de su plan

Louisiana Blue cuenta con una de las mayores redes de médicos y hospitales de la región. Esto significa que usted tiene acceso a la atención que usted necesita a un precio más bajo. Para poder obtener el mejor de su plan médico y mantener sus costos tan bajos como sea posible, es importante que usted obtenga atención de un proveedor en su red.

Es fácil buscar médicos y hospitales en su red. Sólo tiene que ir a [es.bcbsla.com/findcare](https://es.bcbsla.com/findcare) o utilizar la aplicación móvil de Louisiana Blue y elija el directorio de la red de su plan según el plan que haya seleccionado:

## Cómo seleccionar a un proveedor de atención primaria

Con Blue POS o una red Select, debe escoger un médico de atención primaria (PCP, por sus siglas en inglés) dentro de su red para que se haga cargo de la mayoría de sus necesidades médicas cuando esté enfermo o lesionado. Debe ser un médico que ejerce en medicina general, medicina de familia, medicina interna, geriatría o pediatría. También, puede seleccionar un enfermero especializado o asistente médico (PA, por sus siglas en inglés) como su PCP si está configurado en nuestro sistema como médico de atención primaria de la red. Usted debe elegir un PCP. Si no elige un PCP, se elegirá uno por usted. Puede cambiar su médico de atención primaria en cualquier

momento, accediendo en su cuenta a través de [es.lablue.com/login](https://es.lablue.com/login) o llamando al Servicio Atención al Cliente al número que figura al reverso de su tarjeta de identificación.

## Su cobertura de medicamentos con receta

Los beneficios de medicamentos con receta se incluyen en todos los planes. Su plan puede tener un Deducible de Medicamentos por separado. Los beneficios de medicamentos están gestionados por Express Scripts\* e incluyen una red de farmacias especializadas y un programa de pedidos por correo. Para obtener el máximo provecho de sus beneficios de medicamentos, debería tomar un medicamento que esté cubierto por su plan.

*\*Express Scripts es una compañía independiente que actúa como la administradora de beneficios de farmacia para Blue Cross Blue Shield of Louisiana, Inc. y HMO Louisiana, Inc.*

## Listas de medicamentos cubiertos

Su plan cuenta con una lista de medicamentos cubiertos, o un formulario, que incluye miles de medicamentos genéricos y de marca, pero no todos los medicamentos están cubiertos. Lo que usted pague por los medicamentos que están en la lista depende del plan que usted elija y de los medicamentos que usted compre. Si le dispensan un medicamento que no está en la lista de medicamentos cubiertos, es posible que usted tenga que pagar el costo total del medicamento.

### Dos cosas que la lista de medicamentos cubiertos le puede indicar:

1. Si existen otros medicamentos que puede tomar para su problema de salud y que cuestan menos.
2. Si hay alguna regla que debe seguir antes de que un medicamento se pueda cubrir.

### Preste mucha atención a lo que su plan ofrece. ¿Es un plan de farmacia de 2 niveles, de 3 niveles o de 4 niveles?

Esto significa que su plan tiene dos niveles de costo, tres niveles de costos o cuatro niveles de costo para los medicamentos. Los medicamentos en los niveles inferiores cuestan menos que los medicamentos en los niveles superiores. Para ahorrar dinero, comience con un medicamento del nivel 1. Si eso no le ayuda, puede pasar a un medicamento de mayor costo en un nivel superior, y así sucesivamente.

| Planes de de dos niveles  |       |                        | Planes de de tres niveles   |          |  | Planes de cuatro niveles  |             |   |
|---|-------|------------------------|---|----------|--|---|-------------|---|
| El coaseguro se aplicará una vez se cumpla su deducible médico. |       |                        | Se puede aplicar un deducible de medicamentos diferente y luego los copagos o el coaseguro. |          |  | Se puede aplicar un deducible de medicamentos diferente y luego los copagos o el coaseguro. |             |   |
| Nivel 1   | \$    | Medicamentos genéricos | Nivel 1   | \$       | Principalmente medicamentos genéricos, aunque algunos medicamentos de marca pueden entrar en esta categoría  | Nivel 1   | \$          | Principalmente medicamentos genéricos, aunque algunos medicamentos de marca pueden entrar en esta categoría   |
| Nivel 2   | \$ \$ | Medicamentos de marca  | Nivel 2   | \$ \$    | Incluye marcas tradicionales y especializados y genéricos y biosimilares                                     | Nivel 2   | \$ \$       | Medicamentos de marca   |
|   |       |                        | Nivel 3   | \$ \$ \$ | Incluye marcas tradicionales y especializados y genéricos y biosimilares y medicamentos compuestos cubiertos | Nivel 3   | \$ \$ \$    | Mayormente medicamentos de marca que pueden tener una alternativa terapéutica que está en el Nivel 1 o Nivel 2, aunque algunos medicamentos genéricos pueden entrar en esta categoría. Los Medicamentos compuestos cubiertos se incluyen en este Nivel. |
|   |       |                        |   |          |  | Nivel 4   | \$ \$ \$ \$ | Medicamentos de marca o genéricos de alto costo que se identifican como medicamentos especializados   |

## Programa de copago de cero dólares (\$0) para medicamentos

Nuestro programa de copago de cero dólares (\$0) para medicamentos le ofrece no tener copago para ciertos medicamentos utilizados para tratar determinadas enfermedades crónicas. Los afiliados no tienen que alcanzar un deducible antes de obtener los medicamentos del programa de copago de cero dólares (\$0). Los medicamentos de este programa se recomiendan regularmente para tratar el asma, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), las enfermedades coronarias, la diabetes, la insuficiencia cardíaca, depresión y otras afecciones crónicas comunes. El Programa de copago de cero dólares (\$0) de medicamentos está disponible para los beneficios de farmacia basados en copagos. El programa no está disponible para las prestaciones de farmacia con coaseguro. Visite [es.lablue.com/covereddrugs](https://es.lablue.com/covereddrugs) para obtener una lista de los medicamentos que ofrece el programa.

### Averigüe si sus medicamentos están cubiertos antes de ser dispensados

Usted y su médico pueden comprobar si los medicamentos que utiliza están cubiertos en [es.lablue.com/pharmacy](https://es.lablue.com/pharmacy). Si su médico le receta un nuevo medicamento, pregúntele si está en su lista de medicamentos cubiertos antes de ir a la farmacia.

## Elija el plan más adecuado para usted

### El nivel de metal de su plan

Louisiana Blue ofrece planes de salud en tres niveles de metal: bronce, plata y oro. Los planes de cada nivel de metal tienen beneficios similares, pero difieren en cómo se aplican los costos de los beneficios.

|                      |   |
|----------------------|---|
| <b>Bronce</b><br>\$  | Este nivel tiene la prima mensual más baja, pero también los deducibles más elevados. Esto significa que pagará el mayor importe de costos iniciales por su atención médica con un plan de nivel bronce.  |
| <b>Plata</b><br>\$\$ | Este nivel tiene primas mensuales ligeramente más elevadas que el bronce, pero también beneficios superiores. Si reúne los requisitos para obtener ahorros adicionales, denominados reducciones de costos compartidos, deberá elegir un plan del mercado de seguros médicos de nivel plata. |
| <b>Oro</b><br>\$\$\$ | Este nivel tiene aún más beneficios que el plata, pero también una prima mensual más elevada.   |

## Planes de Louisiana Blue y HMO por nivel de metal

Estamos orgullosos de ofrecer una variedad de planes que se adaptan a sus necesidades y a su presupuesto. Puede inscribirse en cualquiera de nuestros planes a partir del 1ro de noviembre de 2024. Puede recibir cobertura tan pronto como el 1.º de enero de 2025.

| Bronce \$  | Plata \$\$   | Oro \$\$\$  |
|--|--|---|
| <p><b>Blue Connect Copago</b><br/>(Médico de Atención Primaria, Especialista, Atención de Urgencia)<br/>50/50 \$7,500 Plan standard<br/>(áreas de servicio de Lafayette; Shreveport y New Orleans)</p> | <p><b>Blue Connect</b><br/>80/60 \$3,200<br/>(áreas de servicio de Lafayette; Shreveport y New Orleans)</p> <p><b>Blue Connect Copago</b><br/>(Médico de Atención Primaria, Especialista, Atención de Urgencia)<br/>60/40 \$5,000 Plan standard<br/>(áreas de servicio de Lafayette; Shreveport y New Orleans)</p> <p><b>Blue Connect * Copago</b><br/>(Médico de Atención Primaria, Especialista, Atención de Urgencia)<br/>70/50 \$3,100<br/>(áreas de servicio de Lafayette; Shreveport y New Orleans)</p> <p><b>Blue Max Copago</b><br/>(Médico de Atención Primaria, Especialista, Atención de Urgencia)<br/>60/40 \$5,000 Plan standard<br/>(áreas de servicio de Lafayette; Shreveport y New Orleans)</p> <p><b>Blue Max Copago</b><br/>(Médico de Atención Primaria, Especialista, Atención de Urgencia)<br/>50/50 \$7,500 Plan standard</p> <p><b>Blue POS</b><br/>70/50 \$4,550</p> <p><b>Blue POS</b><br/>60/40 \$6,500</p> <p><b>Blue POS Copago</b><br/>(Médico de Atención Primaria, Especialista, Atención de Urgencia)<br/>50/50 \$7,500 Plan standard</p> <p><b>Blue Saver</b><br/>60/40 \$6,100</p> <p><b>Community Blue Copago</b><br/>(Médico de Atención Primaria, Especialista, Atención de Urgencia)<br/>50/50 \$7,500 Plan standard<br/>(área de servicio de Baton Rouge)</p> <p><b>Precision Blue Copago</b><br/>(Médico de Atención Primaria, Especialista, Atención de Urgencia)<br/>50/50 \$7,500 Plan standard<br/>(área de servicio de Baton Rouge y Monroe)</p> <p><b>Signature Blue Copago</b><br/>(Médico de Atención Primaria, Especialista, Atención de Urgencia)<br/>50/50 \$7,500 Plan standard<br/>(área de servicio de New Orleans, Hammond/Northshore)</p> | <p><b>Blue Connect Copago</b><br/>(Médico de Atención Primaria, Especialista, Atención de Urgencia)<br/>75/55 \$1,500 Plan standard<br/>(áreas de servicio de Lafayette; Shreveport y New Orleans)</p> <p><b>Blue Max</b><br/>90/70 \$1,500</p> <p><b>Blue Max * Copago</b><br/>(Médico de Atención Primaria, Especialista, Atención de Urgencia)<br/>75/55 \$1,500 Plan standard</p> <p><b>Blue POS Copago</b><br/>(Médico de Atención Primaria, Especialista, Atención de Urgencia)<br/>80/60 \$1,000</p> <p><b>Blue POS Copago</b><br/>(Médico de Atención Primaria, Especialista, Atención de Urgencia)<br/>75/55 \$1,500 Plan standard</p> <p><b>Community Blue Copago</b><br/>(Médico de Atención Primaria, Especialista, Atención de Urgencia)<br/>75/55 \$1,500 Plan standard<br/>(área de servicio de Baton Rouge)</p> <p><b>Precision Blue Copago</b><br/>(Médico de Atención Primaria, Especialista, Atención de Urgencia)<br/>75/55 \$1,500 Plan standard<br/>(área de servicio de Baton Rouge y Monroe)</p> <p><b>Signature Blue Copago</b><br/>(Médico de Atención Primaria, Especialista, Atención de Urgencia)<br/>75/55 \$1,500 Plan standard<br/>(áreas de servicio de New Orleans, Hammond/Northshore)</p> |
| <p><b>Blue Max</b><br/>70/50 \$6,700</p>   | <p><b>Community Blue</b><br/>80/60 \$3,200<br/>(área de servicio de Baton Rouge)</p> <p><b>Community Blue* Copago</b><br/>(Médico de Atención Primaria, Especialista, Atención de Urgencia)<br/>70/50 \$3,100<br/>(área de servicio de Baton Rouge)</p> <p><b>Community Blue Copago</b><br/>(Médico de Atención Primaria, Especialista, Atención de Urgencia)<br/>60/40 \$5,000 Plan standard<br/>(área de servicio de Baton Rouge)</p> <p><b>Precision Blue</b><br/>80/60 \$3,200<br/>(área de servicio de Baton Rouge y Monroe)</p> <p><b>Precision Blue Copago</b><br/>(Médico de Atención Primaria, Especialista, Atención de Urgencia)<br/>60/40 \$5,000 Plan standard<br/>(área de servicio de Baton Rouge y Monroe)</p> <p><b>Precision Blue* Copago</b><br/>(Médico de Atención Primaria, Especialista, Atención de Urgencia)<br/>70/50 \$3,200<br/>(área de servicio de Baton Rouge y Monroe)</p> <p><b>Signature Blue</b><br/>80/60 \$3,200<br/>(área de servicio de New Orleans, Hammond/Northshore)</p> <p><b>Signature Blue* Copago</b><br/>(Médico de Atención Primaria, Especialista, Atención de Urgencia)<br/>70/50 \$3,100<br/>(área de servicio de New Orleans, Hammond/Northshore)</p> <p><b>Signature Blue Copago</b><br/>(Médico de Atención Primaria, Especialista, Atención de Urgencia)<br/>60/40 \$5,000 Plan standard<br/>(área de servicio de New Orleans, Hammond/Northshore)</p> <p><b>Signature Blue Copago</b><br/>(Médico de Atención Primaria, Especialista, Atención de Urgencia)<br/>60/40 \$5,000 Plan standard<br/>(área de servicio de New Orleans, Hammond/Northshore)</p> <p><i>*Planes vendidos fuera del mercado de seguros médicos.</i></p>            | <p><b>Blue Max * Copago</b><br/>(Médico de Atención Primaria, Especialista, Atención de Urgencia)<br/>75/55 \$1,500 Plan standard</p>   |

## Elija el plan más adecuado para usted

Nuestras redes incluyen una amplia variedad de proveedores de atención primaria y especialistas, incluidos proveedores de salud del comportamiento. Para buscar los médicos más actualizados en cada una de las redes que se enumeran a continuación, visite [es.lablue.com/findcare](https://es.lablue.com/findcare).

### Blue Max

- Un plan de salud integral ofrecido en todo el estado y con una amplia cobertura para su total tranquilidad.
- **Varias opciones de planes de copago, coaseguro y deducible para satisfacer sus necesidades.**
- Se aplicará una estructura de copago de cuatro niveles, una estructura de copago y coaseguro de tres niveles o una estructura de coaseguro de dos niveles para los medicamentos con receta, dependiendo del plan que usted compre. Algunos planes pueden tener también un deducible de medicamentos aparte.
- Acceso a la red estatal **Preferred Care PPO**.

### BlueSaver

- **Existen varias opciones de deducible y coaseguro para satisfacer sus necesidades y además no se aplican copagos.**
- Se aplica una estructura de coaseguro de dos niveles para los medicamentos con receta. Una vez que se alcanza su deducible médico, la cantidad de su coaseguro de farmacia depende de su tipo de plan.
- Acceso a la red estatal **Preferred Care PPO**.
- Cuando usted elige un plan de salud calificado BlueSaver con deducible alto, pueden depositar dinero en una cuenta de ahorros para gastos médicos (HSA, por sus siglas en inglés) que le ayudará a pagar su deducible y la parte que le corresponde de los gastos médicos cubiertos. Una HSA puede tener beneficios fiscales para usted.
- Recomendamos una cuenta HSA *MySmartSaver* con este plan. *MySmartSaver* es proporcionado por HealthEquity\* para ayudar a usted a ahorrar de manera provechosa en gastos médicos cualificados ahora y en la jubilación. Visite <https://learn.healthequity.com/mysmartsaver/hsa> (en inglés) o llame a Servicio de Atención al Cliente al 1-866-346-5800 para más información.

### Blue Punto de Servicio

- Ofrecido a través de nuestra subsidiaria, HMO Louisiana, Inc.
- Varias opciones de planes de copago, coaseguro y deducible para satisfacer sus necesidades.
- Se aplicará una estructura de copagos y coaseguros de tres niveles o una estructura de coaseguros de dos niveles para los medicamentos con receta, dependiendo del plan que usted compre. Algunos planes pueden tener también un deducible de medicamentos aparte.
- Acceso a la red estatal **HMO Louisiana HMO/POS**. Algunos planes pueden no estar disponibles en todas las parroquias. Consulte los detalles del plan para obtener más información.
- Los afiliados deben escoger un proveedor de atención primaria (PCP, por sus siglas en inglés) para que se haga cargo de la mayoría de sus necesidades médicas cuando esté enfermo o lesionado.

\*HealthEquity, Inc. es un custodio de las HSA no bancario autorizado por el IRS y el custodio preferido de las HSA para los afiliados que califican de Blue Cross inscritos en nuestros planes de salud con deducibles altos. Los afiliados que cumplan los requisitos pueden abrir una HSA con cualquier administrador o custodio de una HSA y deben procurar la orientación de un profesional de impuestos o asesor financiero. Consulte la Publicación 969 del IRS para obtener más información sobre las HSA. Blue Cross and Blue Shield of Louisiana no se dedica a brindar asesoramiento fiscal, legal o de inversiones.

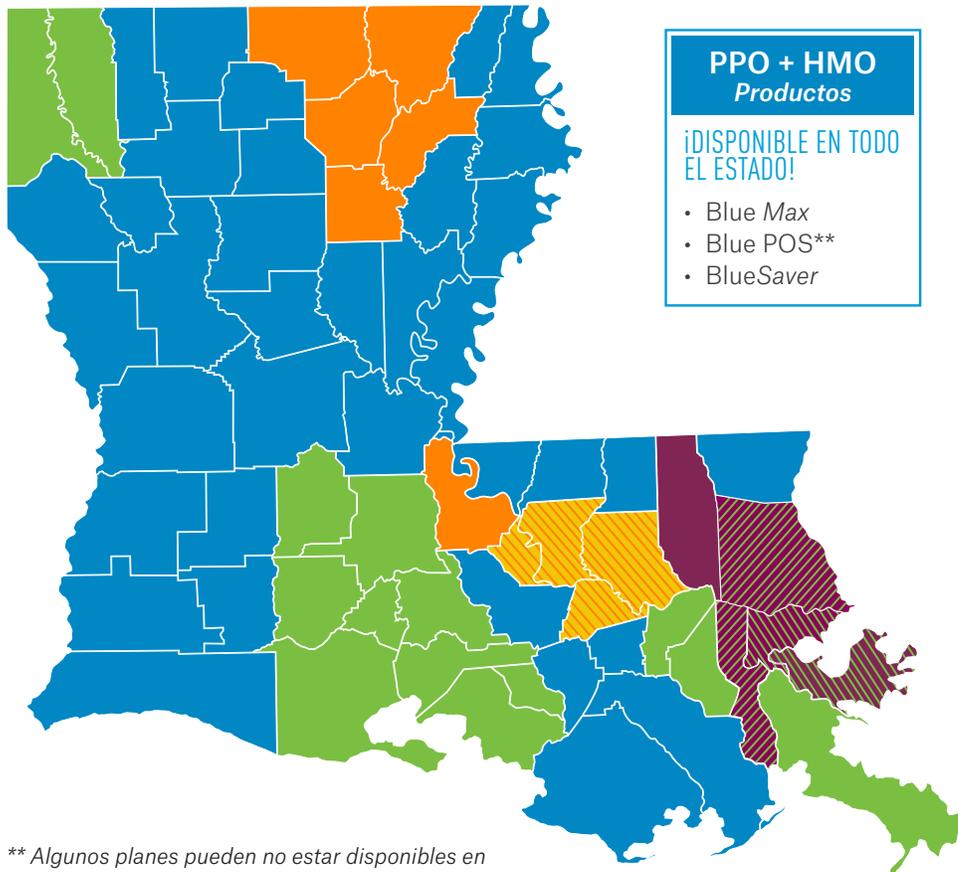
## Planes de la Red Select (Blue Connect, Community Blue, Precision Blue y Signature Blue)\*

Nuestros planes de la Red Select pueden ser la solución perfecta para usted si desea pagar menos cada mes por su prima, si ha revisado el directorio de proveedores y está dispuesto a visitar a médicos, clínicas y hospitales en una red definida.

- Varias opciones de planes de copago, coaseguro y deducible para satisfacer sus necesidades.
- Se aplicará una estructura de copagos y coaseguros de cuatro niveles o una estructura de coaseguros de dos niveles para los medicamentos con receta, dependiendo del plan que usted compre. Algunos planes pueden tener también un deducible de medicamentos aparte.
- Acceso a las siguientes redes HMO/POS: **Blue Connect** (área de servicio de Greater New Orleans, Lafayette y Shreveport), **Community Blue** (área de servicio de Baton Rouge), **Precision Blue** (área de servicio de Greater Baton Rouge y Greater Monroe/West Monroe) y **Signature Blue** (área de servicio de New Orleans y Hammond/Northshore)
- Los afiliados deben escoger un proveedor de atención primaria (PCP, por sus siglas en inglés) para que se haga cargo de la mayoría de sus necesidades médicas cuando esté enfermo o lesionado.

\*Para obtener más información, consulte nuestros folletos individuales de Blue Connect, Community Blue, Precision Blue y Signature Blue.

## Los productos del 2025 por área Aquí encontrará los productos disponibles



\*\* Algunos planes pueden no estar disponibles en todas las parroquias. Consulte los detalles del plan para obtener más información.

### BLUE CONNECT + Productos PPO y HMO

#### Parroquias:

**Greater New Orleans/Northshore**  
Jefferson, Orleans, Plaquemines, St. Bernard, St. Charles, St. John the Baptist, St. Tammany

#### Lafayette/Acadiana

Acadia, Evangeline, Iberia, Lafayette, St. Landry, St. Martin, St. Mary, Vermilion

#### Shreveport/Bossier

Bossier y Caddo

### COMMUNITY BLUE + Productos PPO y HMO

**Parroquias:** Ascension, East Baton Rouge, Livingston, West Baton Rouge

### PRECISION BLUE + Productos PPO y HMO

#### Parroquias:

#### Greater Baton Rouge

Ascension, East Baton Rouge, Livingston, Pointe Coupee, West Baton Rouge

#### Greater Monroe/West Monroe

Caldwell, Morehouse, Ouachita, Richland, Union

### SIGNATURE BLUE + Productos PPO y HMO

**Parroquias:** Jefferson, Orleans, St. Bernard (Nuevo), St. Tammany, Tangipahoa (Nuevo)

## Comparación del plan Blue Max

| Sus beneficios cubiertos son:*  |                        | Planes con deducibles:  |   |
|---|------------------------|---|---|
| NIVEL   |                        | ORO   |   |
|   |                        | Deducible:<br>\$1,500   | Deducible:<br>\$1,500   |
| Nombre del Plan   |                        | 90/70 \$1,500   | Copago 75/55 \$1,500<br>(Médico de Atención Primaria, Especialista, Atención de Urgencia)<br>(Plan standard)                          |
| Opciones de deducible por período de beneficios en la red                 | Individual             | \$1,500   | \$1,500   |
|   | Familiar               | \$4,500   | \$3,000   |
| Gasto máximo de desembolso incluyendo deducible, copagos y coaseguro      | Individual             | \$9,200   | \$7,800   |
|   | Familiar               | \$18,400  | \$15,600  |
| Coaseguro de la red   | Nosotros pagamos       | 90 %  | 75 %  |
|   | Usted paga             | 10 %  | 25 %  |
| Coaseguro fuera de la red   | Nosotros pagamos       | 70 %  | 55 %  |
|   | Usted paga             | 30 %  | 45 %  |
| Si acude a un consultorio médico  | Primario               | Deducible y luego<br>10 % de coaseguro  |   |
|   | QB                     | Deducible y luego<br>10 % de coaseguro  | \$30 por consulta<br>\$30 por consulta<br>\$60 por consulta   |
|   | Especialista           | Deducible y luego<br>10 % de coaseguro  |   |
| Atención de urgencia  | Usted paga             | Deducible y luego<br>10 % de coaseguro  | \$45 por consulta   |
| Si acude a un centro de cirugía ambulatoria                               |                        | Deducible y luego<br>10 % de coaseguro  | Deducible y luego<br>25 % de coaseguro  |
| Si acude a una sala de emergencias  |                        | Deducible y luego<br>10 % de coaseguro  | Deducible y luego<br>25 % de coaseguro  |
| Si es ingresado como paciente en un hospital                              |                        | Deducible y luego<br>10 % de coaseguro  | Deducible y luego<br>25 % de coaseguro  |
| Deducible de medicamentos por afiliado                                    |                        | No hay un deducible por separado para los medicamentos; se aplica el deducible médico   | No hay deducible separado para medicamentos;<br>Farmacia Nivel 1-4 exención de deducible  |
| Medicamentos con receta por dosis   | Usted paga             | Deducible para medicamentos y después:<br><b>Nivel 1:</b> 10 % de coaseguro de genéricos<br><b>Nivel 2:</b> 10 % de coaseguro de marca                            | <b>Nivel 1:</b> \$15 de copago<br><b>Nivel 2:</b> \$30 de copago<br><b>Nivel 3:</b> \$60 de copago<br><b>Nivel 4:</b> \$100 de copago |
| Servicios de atención preventiva  |                        | El plan paga 100 % en la red  |   |
| Consulta de atención al embarazo  |                        | Deducible y luego<br>10 % de coaseguro  | \$60 por embarazo   |
| Fisioterapia, terapia del habla, ocupacional, servicios de rehabilitación |                        | Deducible y luego<br>10 % de coaseguro  | \$30 por consulta   |
| Salud mental y trastornos por consumo de sustancias tóxicas               | Consultorio            | Deducible y luego<br>10 % de coaseguro  | \$30 por consulta   |
|   | Paciente hospitalizado | Deducible y luego<br>10 % de coaseguro  | Deducible y luego 25 % de coaseguro   |
|   | Pacientes ambulatorio  | Deducible y luego<br>10 % de coaseguro  | Deducible y luego 25 % de coaseguro   |
| Dental pediátrico y visión pediátrica                                     |                        | Usted pagará \$0 por exámenes diagnósticos y preventivos dentales y por exámenes de la vista de rutina y anteojos cuando sean recibidos de un proveedor de la red |   |

\*Esta es sólo una lista parcial de los beneficios y servicios cubiertos. Se aplicarán deducibles y desembolsos máximos independientes dentro y fuera de la red. Consulte su contrato para obtener una lista completa de los servicios cubiertos, beneficios, limitaciones y exclusiones, así como la forma en que un afiliado o médico solicitante en nombre de un afiliado puede pedir una revisión para una anulación de las exclusiones de la cobertura.

| PLATA   |   |  | BRONCE  |   |
|---|---|--|---|---|
| Deducible:<br>\$3,300   | Deducible:<br>\$3,400<br><small>(Vendido solo dentro del mercado de seguros médicos)</small>  | Deducible:<br>\$5,000  | Deducible:<br>\$6,700   | Deducible:<br>\$7,500   |
| Copago 50/50 \$3,300<br>(Médico de Atención Primaria, Especialista, Atención de Urgencia)   | Copago 50/50 \$3,400<br>(Médico de Atención Primaria, Especialista, Atención de Urgencia)   | Copago 60/40 \$5,000<br>(Médico de Atención Primaria, Especialista, Atención de Urgencia) (Plan standard)  | 70/50 \$6,700   | Copago 50/50 \$7,500<br>(Médico de Atención Primaria, Especialista, Atención de Urgencia) (Plan standard)   |
| \$3,300   | \$3,400   | \$5,000  | \$6,700   | \$7,500   |
| \$9,900   | \$10,200  | \$10,000   | \$18,400  | \$15,000  |
| \$9,200   | \$9,200   | \$8,000  | \$9,200   | \$9,200   |
| \$18,400  | \$18,400  | \$16,000   | \$18,400  | \$18,400  |
| 50 %  | 50 %  | 60 %   | 70 %  | 50 %  |
| 50 %  | 50 %  | 40 %   | 30 %  | 50 %  |
| 50 %  | 50 %  | 40 %   | 50 %  | 50 %  |
| 50 %  | 50 %  | 60 %   | 50 %  | 50 %  |
| \$40 por consulta   | \$40 por consulta   | \$40 por consulta  | Deducible y luego 30 % de coaseguro   | \$50 por consulta   |
| \$25 por consulta   | \$25 por consulta   | \$40 por consulta  | Deducible y luego 30% de coaseguro  | \$50 por consulta   |
| \$65 por consulta   | \$65 por consulta   | \$80 por consulta  | Deducible y luego 30% de coaseguro  | \$100 por consulta  |
| \$65 por consulta   | \$65 por consulta   | \$60 por consulta  | Deducible y luego 30 % de coaseguro   | \$75 por consulta   |
| Deducible y luego 50% de coaseguro  | Deducible y luego 50 % de coaseguro   | Deducible y luego 40% de coaseguro   | Deducible y luego 30 % de coaseguro   | Deducible y luego 50% de coaseguro  |
| Deducible y luego 50% de coaseguro  | Deducible y luego 50 % de coaseguro   | Deducible y luego 40% de coaseguro   | Deducible y luego 30 % de coaseguro   | Deducible y luego 50% de coaseguro  |
| Deducible y luego 50% de coaseguro  | Deducible y luego 50 % de coaseguro   | Deducible y luego 40% de coaseguro   | Deducible y luego 30 % de coaseguro   | Deducible y luego 50% de coaseguro  |
| \$500 de deducible de medicamentos por separado   | \$500 de deducible de medicamentos por separado   | No hay deducible separado para medicamentos; se aplica el deducible médico; Farmacia Nivel 1-2 exención de deducible   | No hay un deducible por separado para los medicamentos; se aplica el deducible médico   | No hay deducible separado para medicamentos; se aplica el deducible médico; Farmacia Nivel 1 exención de deducible  |
| <b>Nivel 1:</b> Deducible para medicamentos genéricos y después \$15 de copago<br><b>Nivel 2:</b> Deducible para Medicamentos de Marca Preferida y luego 20 % de coaseguro (\$250 max)<br><b>Nivel 3:</b> - Deducible para Medicamentos de Marca no Preferida y luego 30 % de coaseguro (\$250 max) | <b>Nivel 1:</b> Deducible para medicamentos genéricos y luego \$15 de copago<br><b>Nivel 2:</b> Deducible para Medicamentos de Marca Preferida y luego 20 % de coaseguro (\$250 max)<br><b>Nivel 3:</b> - Deducible para Medicamentos de Marca no Preferida y luego 30 % de coaseguro (\$250 max) | <b>Nivel 1:</b> \$20 de copago<br><b>Nivel 2:</b> \$40 de copago<br><b>Nivel 3:</b> Deducible para medicamentos de Marca no Preferida y luego \$80 de copago<br><b>Nivel 4:</b> Deducible para Medicamentos Especializados y luego \$125 de copago | <b>Nivel 1:</b> Deducible médico y luego 30 % de coaseguro de genérico<br><b>Nivel 2:</b> Deducible médico y luego 50 % de coaseguro de marca | <b>Nivel 1:</b> \$25 de copago<br><b>Nivel 2:</b> Deducible médico y luego \$50 de copago<br><b>Nivel 3:</b> Deducible médico y luego \$100 de copago<br><b>Nivel 4:</b> Deducible médico y luego \$150 de copago |
| El plan paga 100 % en la red  |   |  |   |   |
| \$65 por embarazo   | \$65 por embarazo   | \$80 por embarazo  | Deducible y luego 30 % de coaseguro   | \$100 por embarazo  |
| Deducible y luego 50 % de coaseguro   | Deducible y luego 50 % de coaseguro   | \$40 por consulta  | Deducible y luego 30 % de coaseguro   | \$50 por consulta   |
| \$40 por consulta   | \$40 por consulta   | \$40 por consulta  | Deducible y luego 30 % de coaseguro   | \$50 por consulta   |
| Deducible y luego 50% de coaseguro  | Deducible y luego 50% de coaseguro  | Deducible y luego 40% de coaseguro   | Deducible y luego 30% de coaseguro  | Deducible y luego 50% de coaseguro  |
| Deducible y luego 50% de coaseguro  | Deducible y luego 50% de coaseguro  | Deducible y luego 40% de coaseguro   | Deducible y luego 30% de coaseguro  | Deducible y luego 50% de coaseguro  |

Usted pagará \$0 por exámenes diagnósticos y preventivos dentales y por exámenes de la vista de rutina y anteojos cuando sean recibidos por un proveedor de la red

AVISO: De haber alguna discrepancia entre la información contenida en este folleto y el contrato, es el contrato el que prevalece.

## Comparación del plan Blue Saver

| Sus beneficios cubiertos son:*  |                        | Planes con deducibles:  |   |   |
|---|------------------------|---|---|---|
| NIVEL   |                        | PLATA   |   | BRONCE  |
|   |                        | Deducible:<br><b>\$3,200</b>  | Deducible:<br><b>\$3,500</b><br><small>(Vendido solo dentro del Mercado de seguros)</small>   | Deducible:<br><b>\$6,100</b>  |
| Nombre del Plan   |                        | 90/70 \$3,200   | 90/70 \$3,500   | 60/40 \$6,100   |
| Opciones de deducible por período de beneficios en la red                 | Individual             | \$3,200   | \$3,500   | \$6,100   |
|   | Familiar               | \$6,400   | \$7,000   | \$12,200  |
| Gasto máximo de desembolso incluyendo deducible, copagos y coaseguro      | Individual             | \$7,600   | \$8,000   | \$8,000   |
|   | Familiar               | \$15,200  | \$16,000  | \$16,000  |
| Coaseguro de la red   | Nosotros pagamos       | 90 %  | 90 %  | 60 %  |
|   | Usted paga             | 10 %  | 10 %  | 40 %  |
| Coaseguro fuera de la red   | Nosotros pagamos       | 70 %  | 70 %  | 40 %  |
|   | Usted paga             | 30 %  | 30 %  | 60 %  |
| Si acude a un consultorio médico  | Primario               | Deducible y luego 10 % de coaseguro   | Deducible y luego 10 % de coaseguro   | Deducible y luego 40 % de coaseguro   |
|   | QB                     | Deducible y luego 10 % de coaseguro   | Deducible y luego 10 % de coaseguro   | Deducible y luego 40 % de coaseguro   |
|   | Especialista           | Deducible y luego 10 % de coaseguro   | Deducible y luego 10 % de coaseguro   | Deducible y luego 40 % de coaseguro   |
| Atención de urgencia  | Usted paga             | Deducible y luego 10 % de coaseguro   | Deducible y luego 10 % de coaseguro   | Deducible y luego 40 % de coaseguro   |
| Si acude a un centro de cirugía ambulatoria                               |                        | Deducible y luego 10 % de coaseguro   | Deducible y luego 10 % de coaseguro   | Deducible y luego 40 % de coaseguro   |
| Si acude a una sala de emergencias  |                        | Deducible y luego 10 % de coaseguro   | Deducible y luego 10 % de coaseguro   | Deducible y luego 40 % de coaseguro   |
| Si es ingresado como paciente en un hospital                              |                        | Deducible y luego 10 % de coaseguro   | Deducible y luego 10 % de coaseguro   | Deducible y luego 40 % de coaseguro   |
| Deducible de medicamentos por afiliado                                    |                        | No hay un deducible por separado para los medicamentos; se aplica el deducible médico   |   |   |
| Medicamentos con receta por dosis   | Usted paga             | <b>Nivel 1:</b> Deducible médico y luego 10 % de coaseguro de genérico<br><br><b>Nivel 2:</b> Deducible médico y luego 40 % de coaseguro de marca                 | <b>Nivel 1:</b> Deducible médico y luego 10 % de coaseguro de genérico<br><br><b>Nivel 2:</b> Deducible médico y luego 40 % de coaseguro de marca | <b>Nivel 1:</b> Deducible médico y luego 40 % de coaseguro de genérico<br><br><b>Nivel 2:</b> Deducible médico y luego 60 % de coaseguro de marca |
| Servicios de atención preventiva  |                        | El plan paga 100 % en la red  |   |   |
| Consulta de atención al embarazo  |                        | Deducible y luego 10 % de coaseguro   | Deducible y luego 10 % de coaseguro   | Deducible y luego 40 % de coaseguro   |
| Fisioterapia, terapia del habla, ocupacional, servicios de rehabilitación |                        | Deducible y luego 10 % de coaseguro   | Deducible y luego 10 % de coaseguro   | Deducible y luego 40 % de coaseguro   |
| Salud mental y trastornos por consumo de sustancias tóxicas               | Consultorio            | Deducible y luego 10 % de coaseguro   | Deducible y luego 10 % de coaseguro   | Deducible y luego 40 % de coaseguro   |
|   | Paciente hospitalizado | Deducible y luego 10 % de coaseguro   | Deducible y luego 10 % de coaseguro   | Deducible y luego 40 % de coaseguro   |
|   | Pacientes ambulatorio  | Deducible y luego 10 % de coaseguro   | Deducible y luego 10 % de coaseguro   | Deducible y luego 40 % de coaseguro   |
| Dental pediátrico y visión pediátrica                                     |                        | Usted pagará \$0 por exámenes diagnósticos y preventivos dentales y por exámenes de la vista de rutina y anteojos cuando sean recibidos de un proveedor de la red |   |   |

\*Esta es sólo una lista parcial de los beneficios y servicios cubiertos. Se aplicarán deducibles y desembolsos máximos independientes dentro y fuera de la red. Consulte su contrato para obtener una lista completa de los servicios cubiertos, beneficios, limitaciones y exclusiones, así como la forma en que un afiliado o médico solicitante en nombre de un afiliado puede pedir una revisión para una anulación de las exclusiones de la cobertura.

# Comparación del plan Blue Punto de Servicio

| ORO  |   | PLATA   |   |
|--|---|---|---|
| Deducible: \$1,000   | Deducible: \$1,500  | Deducible: \$2,700<br>(Vendido solo dentro del Mercado de seguros)  | Deducible: \$3,200  |
| Copago 80/60 \$1,000<br>(Médico de Atención Primaria, Especialista, Atención de Urgencia)  | Copago 75/55 \$1,500<br>(Médico de Atención Primaria, Especialista, Atención de Urgencia) (Plan standard)                             | Copago 70/50 \$2,700<br>(Médico de Atención Primaria, Especialista, Atención de Urgencia)   | 80/60 ** \$3,200  |
| \$1,000<br>\$3,000   | \$1,500<br>\$3,000  | \$2,700<br>\$8,100  | \$3,200<br>\$9,600  |
| \$8,900<br>\$17,800  | \$7,800<br>\$15,600   | \$9,200<br>\$18,400   | \$7,700<br>\$15,400   |
| 80 %<br>20 %   | 75 %<br>25 %  | 70 %<br>30 %  | 80 %<br>20 %  |
| 60 %<br>40 %   | 55 %<br>45 %  | 50 %<br>50 %  | 60 %<br>40 %  |
| \$40 por consulta<br>\$25 por consulta<br>\$60 por consulta  | \$30 por consulta<br>\$30 por consulta<br>\$60 por consulta   | \$45 por consulta<br>\$30 por consulta<br>\$65 por consulta   | Deducible y luego 20 % de coaseguro<br>Deducible y luego 20 % de coaseguro<br>Deducible y luego 20 % de coaseguro                             |
| \$60 por consulta  | \$45 por consulta   | \$65 por consulta   | Deducible y luego 20 % de coaseguro   |
| Deducible y luego 20 % de coaseguro  | Deducible y luego 25 % de coaseguro   | Deducible y luego 30 % de coaseguro   | Deducible y luego 20 % de coaseguro   |
| Deducible y luego 20 % de coaseguro  | Deducible y luego 25 % de coaseguro   | Deducible y luego 30 % de coaseguro   | Deducible y luego 20 % de coaseguro   |
| Deducible y luego 20 % de coaseguro  | Deducible y luego 25 % de coaseguro   | Deducible y luego 30 % de coaseguro   | Deducible y luego 20 % de coaseguro   |
| \$500 de deducible de medicamentos por separado  | No hay deducible separado para medicamentos; Farmacia Nivel 1-4 exención de deducible   | No hay un deducible por separado para los medicamentos; se aplica el deducible médico   | No hay un deducible por separado para los medicamentos; se aplica el deducible médico   |
| Deducible para medicamentos y después:<br><b>Nivel 1:</b> Medicamentos Genéricos: \$7 de copago<br><b>Nivel 2:</b> medicamentos de marca preferidos: 20 % de coaseguro (\$250 máximo)<br><b>Nivel 3:</b> medicamentos de marca no preferidos: 30 % de coaseguro (\$250 máximo) | <b>Nivel 1:</b> \$15 de copago<br><b>Nivel 2:</b> \$30 de copago<br><b>Nivel 3:</b> \$60 de copago<br><b>Nivel 4:</b> \$100 de copago | <b>Nivel 1:</b> Deducible médico y luego 30 % de coaseguro de genérico<br><b>Nivel 2:</b> Deducible médico y luego 50 % de coaseguro de marca | <b>Nivel 1:</b> Deducible médico y luego 20 % de coaseguro de genérico<br><b>Nivel 2:</b> Deducible médico y luego 40 % de coaseguro de marca |
| El plan paga 100 % en la red   |   |   |   |
| \$60 por embarazo  | \$60 por embarazo   | \$65 por embarazo   | Deducible y luego 20 % de coaseguro   |
| \$40 por consulta  | \$30 por consulta   | \$45 por consulta   | Deducible y luego 20 % de coaseguro   |
| \$40 por consulta<br>Deducible y luego 20 % de coaseguro<br>Deducible y luego 20 % de coaseguro  | \$30 por consulta<br>Deducible y luego 25 % de coaseguro<br>Deducible y luego 25 % de coaseguro                                       | \$45 por consulta<br>Deducible y luego 30 % de coaseguro<br>Deducible y luego 30 % de coaseguro   | Deducible y luego 20 % de coaseguro<br>Deducible y luego 20 % de coaseguro<br>Deducible y luego 20 % de coaseguro                             |

Usted pagará \$0 por exámenes diagnósticos y preventivos dentales y por exámenes de la vista de rutina y anteojos cuando sean recibidos de un proveedor de la red

**AVISO:** Si selecciona un plan de copago Blue Max o Blue POS, el copago por PCP y especialista puede reducirse o eximirse cuando los servicios son prestados por un Proveedor de Affinity Health Group. De haber alguna discrepancia entre la información contenida en este folleto y el contrato, es el contrato el que prevalece.

\*\*Plan no disponible en las siguientes parroquias: Ascension, East Baton Rouge, Jefferson, Livingston, Orleans, St. Bernard, St. Tammany y West Baton Rouge.

## Comparación del plan Blue Punto de Servicio

| Sus beneficios cubiertos son:*   |                               |   |
|--|-------------------------------|---|
| <b>NIVEL</b>   |                               | <b>PLATA</b>  |
|  |                               | <b>Deducible:<br/>\$5,000</b>   |
| <b>Nombre del Plan</b>   |                               | Copago 60/40 \$5,000<br>(Médico de Atención Primaria, Especialista, Atención de Urgencia)<br>(Plan standard)  |
| <b>Opciones de deducible por período de beneficios en la red</b>                 | <b>Individual</b>             | \$5,000   |
|  | <b>Familiar</b>               | \$10,000  |
| <b>Gasto máximo de desembolso incluyendo deducible, copagos y coaseguro</b>      | <b>Individual</b>             | \$8,000   |
|  | <b>Familiar</b>               | \$16,000  |
| <b>Coaseguro de la red</b>   | <b>Nosotros pagamos</b>       | 60 %  |
|  | <b>Usted paga</b>             | 40 %  |
| <b>Coaseguro fuera de la red</b>   | <b>Nosotros pagamos</b>       | 40 %  |
|  | <b>Usted paga</b>             | 60 %  |
| <b>Si acude a un consultorio médico</b>  | <b>Primario</b>               | \$40 por consulta   |
|  | <b>QB</b>                     | \$40 por consulta   |
|  | <b>Especialista</b>           | \$80 por consulta   |
| <b>Atención de urgencia</b>  | <b>Usted paga</b>             | \$60 por consulta   |
| <b>Si acude a un centro de cirugía ambulatoria</b>                               |                               | Deductible y luego 40% de coaseguro   |
| <b>Si acude a una sala de emergencias</b>  |                               | Deductible y luego 40% de coaseguro   |
| <b>Si es ingresado como paciente en un hospital</b>                              |                               | Deductible y luego 40% de coaseguro   |
| <b>Deducible de medicamentos por afiliado</b>                                    |                               | No hay un deducible por separado para los medicamentos; se aplica el deducible médico Farmacia Nivel 1- 2, exención de deducible                                  |
| <b>Medicamentos con receta por dosis</b>   | <b>Usted paga</b>             | <b>Nivel 1:</b> \$20 de copago  |
|  |                               | <b>Nivel 2:</b> \$40 de copago  |
|  |                               | <b>Nivel 3:</b> Deducible para medicamentos de Marca no Preferida y luego \$80 de copago  |
|  |                               | <b>Nivel 4:</b> Deducible para Medicamentos Especializados y luego \$125 de copago  |
| <b>Servicios de atención preventiva</b>  |                               | El plan paga 100 % en la red  |
| <b>Consulta de atención al embarazo</b>  |                               | \$80 por embarazo   |
| <b>Fisioterapia, terapia del habla, ocupacional, servicios de rehabilitación</b> |                               | \$40 por consulta   |
| <b>Salud mental y trastornos por consumo de sustancias tóxicas</b>               | <b>Consultorio</b>            | \$40 por consulta   |
|  | <b>Paciente hospitalizado</b> | Deductible y luego 40 % de coaseguro  |
|  | <b>Pacientes ambulatorio</b>  | Deductible y luego 40 % de coaseguro  |
| <b>Dental pediátrico y visión pediátrica</b>                                     |                               | Usted pagará \$0 por exámenes diagnósticos y preventivos dentales y por exámenes de la vista de rutina y anteojos cuando sean recibidos de un proveedor de la red |

\*Esta es sólo una lista parcial de los beneficios y servicios cubiertos. Se aplicarán deducibles y desembolsos máximos independientes dentro y fuera de la red. Consulte su contrato para obtener una lista completa de los servicios cubiertos, beneficios, limitaciones y exclusiones, así como la forma en que un afiliado o médico solicitante en nombre de un afiliado puede pedir una revisión para una anulación de las exclusiones de la cobertura.

| <b>BRONCE</b>   |   |  |
|---|---|--|
| <b>Deducible:<br/>\$4,550</b>   | <b>Deducible:<br/>\$6,500</b>   | <b>Deducible:<br/>\$7,500</b>  |
| 70/50 \$4,550   | 60/40 \$6,500   | Copago 50/50 \$7,500<br>(Médico de Atención Primaria, Especialista, Atención de Urgencia)<br>(Plan standard)   |
| \$4,550   | \$6,500   | \$7,500  |
| \$13,650  | \$18,400  | \$15,000   |
| \$9,200   | \$9,200   | \$9,200  |
| \$18,400  | \$18,400  | \$18,400   |
| 70 %  | 60 %  | 50 %   |
| 30 %  | 40 %  | 50 %   |
| 50 %  | 40 %  | 50 %   |
| 50 %  | 60 %  | 50 %   |
| Deducible y luego 30 % de coaseguro   | Deducible y luego 40 % de coaseguro   | \$50 por consulta  |
| Deducible y luego 30 % de coaseguro   | Deducible y luego 40 % de coaseguro   | \$50 por consulta  |
| Deducible y luego 30 % de coaseguro   | Deducible y luego 40 % de coaseguro   | \$100 por consulta   |
| Deducible y luego 30 % de coaseguro   | Deducible y luego 40 % de coaseguro   | \$75 por consulta  |
| Deducible y luego 30 % de coaseguro   | Deducible y luego 40 % de coaseguro   | Deducible y luego 50 % de coaseguro  |
| Deductible y luego 30% de coaseguro   | Deducible y luego 40 % de coaseguro   | Deducible y luego 50 % de coaseguro  |
| Deducible y luego 30 % de coaseguro   | Deducible y luego 40 % de coaseguro   | Deducible y luego 50 % de coaseguro  |
| No hay deducible separado para medicamentos;<br>se aplica el deducible médico;<br>Farmacia Nivel 1 exención de deducible  | No hay un deducible por separado para los<br>medicamentos; se aplica el deducible médico  | No hay deducible separado para medicamentos;<br>se aplica el deducible médico;<br>Farmacia Nivel 1 exención de deducible   |
| <b>Nivel 1:</b> \$20 de copago<br><b>Nivel 2:</b> Deducible para Medicamentos de Marca<br>Preferida y luego 50 % de coaseguro<br><b>Nivel 3:</b> Deducible para medicamentos de Marca no<br>Preferida y luego \$80 de Coaseguro | <b>Nivel 1:</b> Deducible médico y luego<br>40 % de coaseguro de genérico<br><b>Nivel 2:</b> Deducible médico y luego<br>60 % de coaseguro de marca | <b>Nivel 1:</b> \$25 de copago<br><b>Nivel 2:</b> Deducible para medicamentos de<br>Marca no Preferida y luego \$50 de copago<br><b>Nivel 3:</b> Deducible para medicamentos de<br>Marca no Preferida y luego \$100 de copago<br><b>Nivel 4:</b> Deducible para Medicamentos Especializados<br>y luego \$150 de copago |
| El plan paga 100 % en la red  |   |  |
| Deducible y luego 30 % de coaseguro   | Deducible y luego 40 % de coaseguro   | \$100 por embarazo   |
| Deducible y luego 30 % de coaseguro   | Deducible y luego 40 % de coaseguro   | \$50 por consulta  |
| Deducible y luego 30 % de coaseguro   | Deducible y luego 40 % de coaseguro   | \$50 por consulta  |
| Deducible y luego 30 % de coaseguro   | Deducible y luego 40 % de coaseguro   | Deducible y luego 50 % de coaseguro  |
| Deducible y luego 30 % de coaseguro   | Deducible y luego 40 % de coaseguro   | Deducible y luego 50 % de coaseguro  |

Usted pagará \$0 por exámenes diagnósticos y preventivos dentales y por exámenes de la vista de rutina y anteojos cuando sean recibidos de un proveedor de la red

*AVISO: De haber alguna discrepancia entre la información contenida en este folleto y el contrato, es el contrato el que prevalece.*

# Estamos aquí para ayudarle

Con Louisiana Blue, usted tendrá el apoyo y la protección que se merece.



## Su agente

Obtenga asistencia personalizada de su agente que puede responder a todas sus preguntas, ayudarle a escoger el plan más adecuado para usted y guiarle a través del proceso de inscripción, ¡y sin costo alguno para usted! ¿No tiene un agente? Llámenos y le pondremos en contacto con alguien que le ayudará.



## Por internet

Su cuenta por internet le permite gestionar su cuenta, pagar facturas, solicitar tarjetas de identificación, revisar sus beneficios y ver el estado de sus reclamaciones. También puede acceder directamente a herramientas para ayudarle con su bienestar y maneras de conseguir descuentos. Visite [es.lablue.com/login](https://es.lablue.com/login) hoy para registrarse en su cuenta.



## Por teléfono

Obtenga ayuda con tan solo una llamada telefónica. **Llame de forma gratuita al Servicio de Atención al Cliente al 1- 800-392-4087** de 8 a.m. a 8 p.m. CST (hora central estándar), de lunes a viernes.

Si tiene preguntas sobre de qué manera Louisiana Blue protegerá y podrá utilizar o divulgar su información médica confidencial y protegida y la información médica que pueda identificarlo como individuo, consulte [es.lablue.com/privacy](https://es.lablue.com/privacy).



## Acceso cómodo y fácil por internet

Conéctese o regístrese para tener su cuenta de afiliado en Internet en [es.lablue.com/login](https://es.lablue.com/login), donde podrá:\*



- **Gestionar su propia cuenta**

Ver su tarjeta de identificación, consultar los recibos y las reclamaciones, acceder a los formularios, consultar los beneficios de su plan y los costos compartidos de su plan médico y muchas otras opciones, y todo a través de una cuenta segura por Internet y protegida por contraseña.

- **Encontrar Proveedores Médicos en Su Red y Calcular Costos**

Consulte su red para encontrar un proveedor médicos para obtener la atención que necesita. Cuando visita a un médico de la red de su plan, ahorra dinero y aprovecha al máximo sus beneficios. Puede hacer búsquedas de procedimientos médicos comunes para ver las estimaciones de costos basadas en sus beneficios. También puede obtener información sobre el costo de los medicamentos en función de sus beneficios de farmacia.

- **Realizar un chequeo médico**

Conocer cuáles son sus riesgos, obtener acceso a un plan de acción personalizado y planificar como llevar una vida saludable.

- **Obtener descuentos para su bienestar**

Encuentre descuentos Blue365® en afiliaciones a gimnasios (presenciales y virtuales), equipos de entrenamiento, programas de entrega de comidas y nutrición, recursos de bienestar mental, recursos de salud para mascotas, atención oftalmológica, calzado deportivo, audífonos y mucho más.

- **Elija la opción de no recibir información impresa por correo postal, Paperless**

Acceda fácilmente a la información relacionada con su plan a través de su cuenta por Internet. Cada vez que un documento que forma parte del programa Paperless esté disponible para usted, le enviaremos una notificación por correo electrónico.

- **Infórmese sobre nuestros servicios de acceso lingüístico**

Puede solicitar este folleto en un idioma distinto del inglés. Consulte la parte inferior de cualquier página en [es.bcbsla.com](https://es.bcbsla.com) haga clic en el idioma de su elección para obtener éste y otros servicios. También puede llamar al Servicio de Atención al Cliente que figura en su tarjeta de identificación. Si tiene una discapacidad auditiva, llame al 1-800-711-5519 (TTY 711).

## En el teléfono lo tiene todo

¡Descargue nuestra aplicación Louisiana Blue en su dispositivo Apple o Android y tenga al alcance de su mano toda su información médica!



- **Encuentre un médico**

Encuentre atención de urgencia, busque un médico u hospital, obtenga direcciones y guarde las direcciones de cualquier médico u hospital.

- **Consulte sus reclamaciones y su tarjeta de identificación digital**

Consulte toda la información importante sobre su salud como sus reclamaciones, costos, su saldo, los beneficios y la tarjeta de identificación médica en su dispositivo móvil.

- **Contáctenos**

Puede obtener mapas y direcciones de cualquiera de nuestras oficinas locales u obtener el número de teléfono para hablar con un representante de Atención al Cliente.

\*Esta no es una lista completa de las funciones de la cuenta por Internet, y las opciones pueden variar en función del plan o planes que tenga.

## Oficinas regionales

### Alexandria

**(318) 442-8107**

4508 Coliseum Boulevard, Suite A  
Alexandria, LA 71303

### Baton Rouge

**(225) 295-2527**

5525 Reitz Avenue  
Baton Rouge, LA 70809

### Houma

**(985) 853-5965**

1437 St. Charles Street, Suite 135  
Houma, LA 70360

### Lafayette

**(337) 231-0005**

5501 Johnston Street  
Lafayette, LA 70503

### Lake Charles

**(337) 480-5315**

219 West Prien Lake Road  
Lake Charles, LA 70601

### Monroe

**(318) 398-4955**

122 St. John Street  
Monroe, LA 71201

### New Orleans

**(504) 832-5800**

3235 North Causeway Boulevard  
Metairie, LA 70002

O

**(504) 518-7364**

Orleans Tower  
1340 Poydras Street, Suite 100  
New Orleans, LA 70112

### Shreveport

**(318) 795-4911**

411 Ashley Ridge Boulevard  
Shreveport, LA 71106

---

### Atención al Cliente—Baton Rouge

**1-800-392-4087**

5525 Reitz Avenue  
Baton Rouge, LA 70809-3802

[es.lablue.com](http://es.lablue.com)

---

LOUISIANA **BLUE** 