GUÍAS DE DERECHOS REPRODUCTIVOS ORDEN EJECUTIVA #14101 DEL PRESIDENTE JOE BIDEN

SOBRE FÁRMACOS ANTICONCEPTIVOS Y DISPOSITIVOS FARMACOLÓGICOS

La Oficina de Manejo de Personal (OPM, por sus siglas en inglés), recomienda que los planes FEHB cubran sin costo alguno todos los fármacos y dispositivos anticonceptivos de las 17 categorías identificadas por la Administración de Recursos y Servicios de Salud (HRSA, por sus siglas en inglés) y aprobados por la Administración de Drogas y Alimentos de EE. UU. (FDA, por sus siglas en inglés).



A tales efectos, le compartimos información importante:

- Página web de la OPM sobre anticoncepción:
 - Contraception Coverage (opm.gov)



- · Guías de derechos reproductivos:
 - https://www.opm.gov/healthcare-insurance/healthcare/ contraception-coverage/
 - https://reproductiverights.gov/
- Proceso de excepciones de 24 horas (documento adjunto a ser completado por su médico)



- Conozca las 17 categorías de anticonceptivos establecidos por HRSA
 (1) cirugía de esterilización para mujeres, (2) implantes subdermales, (3) dispositivos intrautorinos con progestina (todas las
- intrauterinos de cobre, (4) dispositivos intrauterinos con progestina (todas las duraciones y dosis), (5) contraceptivos inyectables, (6) contraceptivos orales (píldora combinada), (7) contraceptivos orales (sólo progestina), (8) contraceptivos orales (uso prolongado o continuo), (9) el parche contraceptivo, (10) anillo contraceptivo vaginal, (11) diafragma, (12) esponjas con espermicida, (13) cápsula cervical, (14) condones, (15) espermicida, (16) contraceptivos de emergencia (levonorgestrel), y (17) contraceptivo de emergencia (acetato de ulipristal)



- Si un asegurado tiene alguna dificultad de acceso a su cubierta de anticonceptivos u otros servicios de cuidado reproductivo puede comunicarse con OPM al siguiente correo electrónico:
 - contraception@opm.gov





Concesionario Independiente de BlueCross BlueShield Association. Triple-S Salud, Inc. cumple con las leyes federales aplicables de derechos civiles y no discrimina en base a raza, color, origen de nacionalidad, edad, discapacidad, o sexo. Triple-S Salud, Inc. complies with applicable federal civil rights laws and does not discriminate because of race, color, national origin, age, disability, or sex. ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 787-774-6060, (TTY/TDD), 787-792-1370 or 1-866-215-1999. Free of charge 1-800-981-3241. If you are a federal employee or retiree, call 787-774-6081, Toll Free 1-800-716-6081; (TTY / TDD) 787-792-1370; Toll-Free 1-866-215-1999 ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística llame al 787-774-6060, Libre de costo 1-800-981-3241. (TTY/TDD) al 787-792-1370 o 1-866-215-1999. Si es empleado o retirado federal llame al 787-774-6081, libre de costo 1-800-716-6081; (TTY / TDD) 787-792-1370; libre de costo 1-866-215-1999. TSS-MKT-5435-2024-A