



Pennsylvania | 2026
Planes Individuales y Familiares
[1]

Gold Elite Saver Plus

Gold Elite

Gold Classic

Silver Classic CSR 150

Silver Classic CSR 200

Silver Elite Saver Plus

Conceptos básicos

Deducible (Individual / Familiar)	Ninguno	\$500 / \$1,000	\$3,800 / \$7,600	Ninguno	Ninguno	Ninguno
Deducible de farmacia (Individual / Familiar)	\$250 / \$500	deducible integrado con el médico	deducible integrado con el médico	Ninguno	Ninguno	\$500 / \$1,000
Máximo desembolso directo (Individual / Familiar)	\$8,500 / \$17,000	\$6,000 / \$12,000	\$7,500 / \$15,000	\$1,850 / \$3,700	\$3,350 / \$6,700	\$9,700 / \$19,400
\$0 Atención médica preventiva	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Equipo de Atención Médica muy dedicado	✓	✓	✓	✓	✓	✓
¿Compatible con HSA?	No	No	No	No	No	No

Precios de los beneficios [2]

Atención de Urgencias Virtual [3]	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Visitas al consultorio de atención primaria	\$0	\$35	\$35	\$0	\$25	\$65
Visitas al consultorio del especialista	\$35	\$50	\$35	\$5	\$50	\$100
Atención de Urgencias	\$50	\$50	\$50	\$15	\$50	\$75
Sala de Emergencias	\$500	30% after deductible	\$650	\$500	\$750	50%
Visitas al consultorio de salud mental	\$0	\$35	\$35	\$0	\$25	\$65
Laboratorios	\$25	\$35	\$50	\$10	\$25	\$50
Rayos X y diagnóstico por imágenes	\$75	\$75	\$75	\$15	\$50	\$100
Visitas al consultorio de salud mental	\$375	30% after deductible	\$375	20%	30%	50%
Cargo del centro por pacientes hospitalizados	\$1,000 (copay applies for a maximum of 3 days per 1	30% after deductible	30% after deductible	20%	30%	50%
Cargo del centro por pacientes ambulatorios	\$500	30% after deductible	30% after deductible	20%	30%	50%
RX Genéricos: preferidos (Nivel 1a)	\$3	\$3	\$3	\$0	\$3	\$3
RX Genéricos: no preferidos (Nivel 1b)	\$10	\$25	\$15	\$5	\$20	\$30
RX Marca: preferidos (Nivel 2)	\$75 after deductible	\$80	\$50	\$15	\$75	\$200 after deductible
RX Marca: no preferidos (Nivel 3)	50% after deductible	50% after deductible	50% after deductible	50%	50%	50% after deductible
RX Marca: Especialidad (Nivel 4)	50% after deductible	50% after deductible	50% after deductible	50%	50%	50% after deductible



Pennsylvania | 2026
Planes Individuales y Familiares
[1]

	Silver Elite Saver Plus CSR 150	Silver Elite Saver Plus CSR 200	Silver Elite Saver Plus CSR 250	Silver Simple PCP Saver CSR 150	Silver Simple PCP Saver CSR 200
Conceptos básicos					
Deducible (Individual / Familiar)	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	\$800 / \$1,600
Deducible de farmacia (Individual / Familiar)	\$50 / \$100	\$200 / \$400	\$500 / \$1,000	Ninguno	deducible integrado con el médico
Máximo desembolso directo (Individual / Familiar)	\$1,700 / \$3,400	\$3,200 / \$6,400	\$7,750 / \$15,500	\$1,750 / \$3,500	\$3,100 / \$6,200
\$0 Atención médica preventiva	✓	✓	✓	✓	✓
Equipo de Atención Médica muy dedicado	✓	✓	✓	✓	✓
¿Compatible con HSA?	No	No	No	No	No
Precios de los beneficios [2]					
Atención de Urgencias Virtual [3]	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Visitas al consultorio de atención primaria	\$0	\$15	\$65	\$5	\$10
Visitas al consultorio del especialista	\$10	\$30	\$100	\$10	\$35
Atención de Urgencias	\$15	\$15	\$75	\$30	\$50
Sala de Emergencias	20%	30%	50%	20%	40% after deductible
Visitas al consultorio de salud mental	\$0	\$15	\$65	\$5	\$10
Laboratorios	\$10	\$20	\$50	20%	40% after deductible
Rayos X y diagnóstico por imágenes	\$10	\$50	\$100	20%	40% after deductible
Visitas al consultorio de salud mental	20%	30%	50%	20%	40% after deductible
Cargo del centro por pacientes hospitalizados	20%	30%	50%	20%	40% after deductible
Cargo del centro por pacientes ambulatorios	20%	30%	50%	20%	40% after deductible
RX Genéricos: preferidos (Nivel 1a)	\$0	\$3	\$3	\$0	\$3
RX Genéricos: no preferidos (Nivel 1b)	\$5	\$25	\$30	\$10	\$15
RX Marca: preferidos (Nivel 2)	\$30 after deductible	\$100 after deductible	\$200 after deductible	\$30	\$45
RX Marca: no preferidos (Nivel 3)	50% after deductible	50% after deductible	50% after deductible	50%	50% after deductible
RX Marca: Especialidad (Nivel 4)	50% after deductible	50% after deductible	50% after deductible	50%	50% after deductible



Pennsylvania | 2026
Planes Individuales y Familiares
[1]

	Silver Classic CSR 250	Silver Simple PCP Saver CSR 250	Silver Classic	Silver Simple PCP Saver	Bronze Elite PCP Saver
Conceptos básicos					
Deducible (Individual / Familiar)	\$4,500 / \$9,000	\$4,950 / \$9,900	\$5,600 / \$11,200	\$5,750 / \$11,500	\$150 / \$300
Deducible de farmacia (Individual / Familiar)	deducible integrado con el médico	deducible integrado con el médico	deducible integrado con el médico	deducible integrado con el médico	\$6,500 / \$13,000
Máximo desembolso directo (Individual / Familiar)	\$7,500 / \$15,000	\$7,800 / \$15,600	\$8,900 / \$17,800	\$9,800 / \$19,600	\$10,150 / \$20,300
\$0 Atención médica preventiva	✓	✓	✓	✓	✓
Equipo de Atención Médica muy dedicado	✓	✓	✓	✓	✓
¿Compatible con HSA?	No	No	No	No	Yes
Precios de los beneficios [2]					
Atención de Urgencias Virtual [3]	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Visitas al consultorio de atención primaria	\$35	\$20	\$30	\$20	\$40
Visitas al consultorio del especialista	\$75	\$65	\$80	\$70	\$125
Atención de Urgencias	\$80	\$75	\$80	\$100	\$75
Sala de Emergencias	\$750 after deductible	40% after deductible	\$750 after deductible	40% after deductible	\$1,500
Visitas al consultorio de salud mental	\$35	\$20	\$30	\$20	\$125
Laboratorios	\$50	40% after deductible	\$50	40% after deductible	\$50
Rayos X y diagnóstico por imágenes	\$75	40% after deductible	\$70	40% after deductible	\$125
Visitas al consultorio de salud mental	40% after deductible	40% after deductible	50% after deductible	40% after deductible	\$750
Cargo del centro por pacientes hospitalizados	40% after deductible	40% after deductible	50% after deductible	40% after deductible	50% after deductible
Cargo del centro por pacientes ambulatorios	40% after deductible	40% after deductible	50% after deductible	40% after deductible	\$1,200
RX Genéricos: preferidos (Nivel 1a)	\$3	\$3	\$3	\$3	\$3
RX Genéricos: no preferidos (Nivel 1b)	\$25	\$20	\$25	\$25	\$30
RX Marca: preferidos (Nivel 2)	\$75	\$80	\$75	\$100	\$70 after deductible
RX Marca: no preferidos (Nivel 3)	50% after deductible	50% after deductible	50% after deductible	50% after deductible	50% after deductible
RX Marca: Especialidad (Nivel 4)	50% after deductible	50% after deductible	50% after deductible	50% after deductible	50% after deductible



Pennsylvania | 2026
Planes Individuales y Familiares
[1]

	Bronze Classic 4700	Bronze Classic	Bronze Classic PCP Saver Plus	Bronze Classic PCP Saver Plus
Conceptos básicos				
Deducible (Individual / Familiar)	\$4,700 / \$9,400	\$7,000 / \$14,000	\$9,000 / \$18,000	\$9,000 / \$18,000
Deducible de farmacia (Individual / Familiar)	deducible integrado con el médico	deducible integrado con el médico	deducible integrado con el médico	deducible integrado con el médico
Máximo desembolso directo (Individual / Familiar)	\$9,500 / \$19,000	\$10,150 / \$20,300	\$9,700 / \$19,400	\$9,700 / \$19,400
\$0 Atención médica preventiva	✓	✓	✓	✓
Equipo de Atención Médica muy dedicado	✓	✓	✓	✓
¿Compatible con HSA?	Yes	Yes	Yes	Yes
Precios de los beneficios [2]				
Atención de Urgencias Virtual [3]	\$0	\$0	\$0	\$0
Visitas al consultorio de atención primaria	\$70	\$80	\$0	\$0
Visitas al consultorio del especialista	\$125	\$100	50% after deductible	50% after deductible
Atención de Urgencias	\$80	\$150	50% after deductible	50% after deductible
Sala de Emergencias	50% after deductible	50% after deductible	50% after deductible	50% after deductible
Visitas al consultorio de salud mental	\$70	\$80	50% after deductible	50% after deductible
Laboratorios	\$70	\$50 after deductible	\$75	\$75
Rayos X y diagnóstico por imágenes	50% after deductible	\$150	50% after deductible	50% after deductible
Visitas al consultorio de salud mental	50% after deductible	50% after deductible	50% after deductible	50% after deductible
Cargo del centro por pacientes hospitalizados	50% after deductible	50% after deductible	50% after deductible	50% after deductible
Cargo del centro por pacientes ambulatorios	50% after deductible	\$1,200 after deductible	50% after deductible	50% after deductible
RX Genéricos: preferidos (Nivel 1a)	\$3	\$3	\$3	\$3
RX Genéricos: no preferidos (Nivel 1b)	\$30	\$30	\$30	\$30
RX Marca: preferidos (Nivel 2)	50% after deductible	\$250 after deductible	\$250 after deductible	\$250 after deductible
RX Marca: no preferidos (Nivel 3)	50% after deductible	50% after deductible	50% after deductible	50% after deductible
RX Marca: Especialidad (Nivel 4)	50% after deductible	50% after deductible	50% after deductible	50% after deductible

[[1] La cobertura de Oscar Medical está suscrita por Oscar Insurance Company, con sede en Nueva York, Nueva York. Los planes vendidos en Nueva York están suscritos por Oscar Insurance Corporation ubicada en Nueva York, Nueva York. Los planes vendidos en Florida están suscritos por Oscar Insurance Company de la Florida. Los planes vendidos en Nueva Jersey están suscritos por Oscar Garden State Insurance Corporation. Los Servicios Administrativos de todos los planes los ofrece Oscar Management Corporation.

Los planes vendidos en Texas utilizan los números de formulario de póliza y de formulario COC asociado OSC-TX-IVL-HMO-EOC-2026-HIX OHIN-134128348; OSC-TX-IVL-HMO-EOC-2026 OHIN-134128297; GUIDED OSC-TX-IVL-HMO-GOLD-0-GUIDED-CARE-EOC-2026

OHIN-134128360; OSC-TX-IVL-EOC-2026 OHIN-134080911; OSC-TX-IVL-EOC-2026-HIX OHIN-134080906; OSC-TX-IVL-EOC-2026-HIX OHIN-134079760; OSC-TX-S-IVL-EOC-2026 OHIN-134079760. Los planes vendidos en Virginia utilizan números de formulario de póliza y de formulario asociado VA ON OSC-VA-IVL-EOC-2026-HIX OHIN-134065976; VA OFF OSC-VA-IVL-EOC-2026 OHIN-134065976.

Los productos HMO son ofrecidos por Oscar Insurance Corporation y Oscar Buckeye State Insurance Corporation en Ohio, por Oscar Health Plan, Inc. en Arizona e Illinois, por Oscar Health Plan of Pennsylvania, Inc en Pensilvania, por Osones. Para conocer la disponibilidad, los costos y los detalles completos de la cobertura, póngase en contacto con un agente autcar Health Plan of Georgia en Georgia, por Oscar Health Plan of North Carolina, Inc. en Carolina del Norte, por Oscar Health Maintenance Organization of Florida and Managed Care of South Florida, Inc. en la Florida y por Oscar Managed Care en Texas.

[2] Todas las pólizas de seguro y los planes de beneficios de grupo contienen exclusiones y limitaciones. Es esencial revisar cuidadosamente los documentos de su póliza para determinar qué servicios de atención médica están cubiertos. Para obtener información sobre disponibilidad, costos y detalles de cobertura, comuníquese con un agente autorizado, un representante de ventas de Oscar o comuníquese con Oscar directamente al 855-672-2788.

[3] Atención de urgencias virtual: Las ofertas de atención de urgencias virtual de Oscar no se ofrecen en los territorios de los EE. UU. ni en otros países. Si tiene un plan de salud con deducible y alta compatibilidad con las HSA o un plan asegurado, no será elegible para recibir visitas a \$0. Las recetas, las visitas y los servicios pueden limitarse según el criterio del proveedor.