



Alabama | 2026
Planes Individuales y Familiares

	Gold Classic Standard	Gold Simple	Silver Classic Standard CSR 150	Silver Simple CSR 150	Silver Simple Chronic Care CKM CSR 150	Silver Classic Standard CSR 200
Conceptos básicos						
Deductible (Individual / Familiar)	\$2,000 / \$4,000	\$3,300 / \$6,600	None	None	None	\$700 / \$1,400
Deductible de farmacia (Individual / Familiar)	None	deductible integrado con el médico	None	None	None	deductible integrado con el médico
Máximo desembolso directo (Individual / Familiar)	\$8,200 / \$16,400	\$9,950 / \$19,900	\$2,200 / \$4,400	\$1,850 / \$3,700	\$1,500 / \$3,000	\$3,300 / \$6,600
\$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	\$30	\$5	\$0	\$0	\$0	\$20
Visitas al consultorio del especialista	\$60	\$10	\$10	\$10	\$5	\$40
Atención de Urgencias	\$45	\$50	\$5	\$30	\$30	\$30
Sala de Emergencias	25% después del deducible	20% después del deducible	25%	20%	30%	30% después del deducible
Visitas al consultorio de salud mental	\$30	\$5	\$0	\$0	\$0	\$20
Laboratorios	25% después del deducible	\$30	25%	20%	\$10	30% después del deducible
Rayos X y diagnóstico por imágenes	25% después del deducible	\$30	25%	20%	30%	30% después del deducible
Visitas al consultorio de salud mental	25% después del deducible	20% después del deducible	25%	20%	30%	30% después del deducible
Cargo del centro por pacientes hospitalizados	25% después del deducible	20% después del deducible	25%	20%	30%	30% después del deducible
Cargo del centro por pacientes ambulatorios	25% después del deducible	20% después del deducible	25%	20%	30%	30% después del deducible
RX Genéricos: preferidos (Nivel 1a)	\$15	\$3	\$0	\$0	\$0	\$10
RX Genéricos: no preferidos (Nivel 1b)	\$15	\$10	\$0	\$10	\$5	\$10
RX Marca: preferidos (Nivel 2)	\$30	\$65 después del deducible	\$15	\$30	\$15	\$20
RX Marca: no preferidos (Nivel 3)	\$60	50% después del deducible	\$50	50%	50%	\$60 después del deducible
RX Marca: Especialidad (Nivel 4)	\$250	50% después del deducible	\$150	50%	50%	\$250 después del deducible



Alabama | 2026
Planes Individuales y Familiares [1]

	Silver Simple Chronic Care CKM CSR 200	Silver Simple CSR 200	Silver Classic Standard CSR 250	Silver Simple CSR 250	Silver Simple Chronic Care CKM CSR 250
Conceptos básicos					
Deductible (Individual / Familiar)	\$800 / \$1,600	\$950 / \$1,900	\$3,000 / \$6,000	\$5,000 / \$10,000	\$5,000 / \$10,000
Deductible de farmacia (Individual / Familiar)	deductible integrado con el médico	deductible integrado con el médico	deductible integrado con el médico	deductible integrado con el médico	deductible integrado con el médico
Máximo desembolso directo (Individual / Familiar)	\$3,350 / \$6,700	\$3,050 / \$6,100	\$7,400 / \$14,800	\$7,500 / \$15,000	\$8,100 / \$16,200
\$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	\$5	\$40	\$10	\$0
Visitas al consultorio del especialista	\$25	\$20	\$80	\$70	\$35
Atención de Urgencias	\$45	\$50	\$60	\$75	\$60
Sala de Emergencias	30% después del deductible	50% después del deductible	40% después del deductible	50% después del deductible	50% después del deductible
Visitas al consultorio de salud mental	\$0	\$5	\$40	\$10	\$0
Laboratorios	\$35	50% después del deductible	40% después del deductible	50% después del deductible	\$60
Rayos X y diagnóstico por imágenes	30% después del deductible	50% después del deductible	40% después del deductible	50% después del deductible	50% después del deductible
Visitas al consultorio de salud mental	30% después del deductible	50% después del deductible	40% después del deductible	50% después del deductible	50% después del deductible
Cargo del centro por pacientes hospitalizados	30% después del deductible	50% después del deductible	40% después del deductible	50% después del deductible	50% después del deductible
Cargo del centro por pacientes ambulatorios	30% después del deductible	50% después del deductible	40% después del deductible	50% después del deductible	50% después del deductible
RX Genéricos: preferidos (Nivel 1a)	\$0	\$3	\$20	\$3	\$3
RX Genéricos: no preferidos (Nivel 1b)	\$10	\$15	\$20	\$20	\$20
RX Marca: preferidos (Nivel 2)	\$60	\$80 después del deductible	\$40	\$125 después del deductible	\$60 después del deductible
RX Marca: no preferidos (Nivel 3)	50% después del deductible	50% después del deductible	\$80 después del deductible	50% después del deductible	50% después del deductible
RX Marca: Especialidad (Nivel 4)	50% después del deductible	50% después del deductible	\$350 después del deductible	50% después del deductible	50% después del deductible



Alabama | 2026
Planes Individuales y Familiares [1]

	Silver Simple Chronic Care CKM	Silver Classic Standard	Silver Simple	Bronze Elite + PCP Saver Plus	Bronze Classic 4700
Conceptos básicos					
Deducible (Individual / Familiar)	\$5,900 / \$11,800	\$6,000 / \$12,000	\$6,300 / \$12,600	None	\$4,700 / \$9,400
Deducible de farmacia (Individual / Familiar)	deducible integrado con el médico	deducible integrado con el médico	deducible integrado con el médico	\$7,000 / \$14,000	deducible integrado con el médico
Máximo desembolso directo (Individual / Familiar)	\$10,150 / \$20,300	\$8,900 / \$17,800	\$9,300 / \$18,600	\$10,600 / \$21,200	\$9,800 / \$19,600
\$0 Atención médica preventiva	✓	✓	✓	✓	✓
Equipo de Atención Médica muy dedicado	✓	✓	✓	✓	✓
¿Compatible con HSA?	No	No	No	Yes	Yes
Precios de los beneficios [2]					
Atención de Urgencias Virtual [3]	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Visitas al consultorio de atención primaria	\$0	\$40	\$10	\$50	\$70
Visitas al consultorio del especialista	\$35	\$80	\$70	\$125	\$125
Atención de Urgencias	\$75	\$60	\$100	\$75	\$125
Sala de Emergencias	50% después del deducible	40% después del deducible	50% después del deducible	\$2,500	50% después del deducible
Visitas al consultorio de salud mental	\$0	\$40	\$10	\$125	\$70
Laboratorios	\$65	40% después del deducible	50% después del deducible	\$65	\$70
Rayos X y diagnóstico por imágenes	50% después del deducible	40% después del deducible	50% después del deducible	\$150	50% después del deducible
Visitas al consultorio de salud mental	50% después del deducible	40% después del deducible	50% después del deducible	\$750	50% después del deducible
Cargo del centro por pacientes hospitalizados	50% después del deducible	40% después del deducible	50% después del deducible	\$3,000 (copay applies for a maximum of 2 days per 1 admit)	50% después del deducible
Cargo del centro por pacientes ambulatorios	50% después del deducible	40% después del deducible	50% después del deducible	\$1,200	50% después del deducible
RX Genéricos: preferidos (Nivel 1a)	\$3	\$20	\$3	\$3	\$3
RX Genéricos: no preferidos (Nivel 1b)	\$25	\$20	\$20	\$35	\$30
RX Marca: preferidos (Nivel 2)	\$75 después del deducible	\$40	\$125 después del deducible	\$125 después del deducible	50% después del deducible
RX Marca: no preferidos (Nivel 3)	50% después del deducible	\$80 después del deducible	50% después del deducible	50% después del deducible	50% después del deducible
RX Marca: Especialidad (Nivel 4)	50% después del deducible	\$350 después del deducible	50% después del deducible	50% después del deducible	50% después del deducible



Alabama | 2026
Planes Individuales y Familiares [1]

Bronze Simple Chronic
Care CKM

Bronze Classic
Standard

Conceptos básicos

Deductible (Individual / Familiar)	\$5,500 / \$11,000	\$7,500 / \$15,000
Deductible de farmacia (Individual / Familiar)	deductible integrado con el médico	deductible integrado con el médico
Máximo desembolso directo (Individual / Familiar)	\$10,150 / \$20,300	\$10,000 / \$20,000
\$0 Atención médica preventiva	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Equipo de Atención Médica muy dedicado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Compatible con HSA?	Yes	Yes

Precios de los beneficios [2]

Atención de Urgencias Virtual [3]	\$0	\$0
Visitas al consultorio de atención primaria	\$50 (first 5 visit(s) at \$0)	\$50
Visitas al consultorio del especialista	\$150	\$100
Atención de Urgencias	\$200	\$75
Sala de Emergencias	50% después del deducible	50% después del deducible
Visitas al consultorio de salud mental	\$50 (first 5 visit(s) at \$0)	\$50
Laboratorios	\$75	50% después del deducible
Rayos X y diagnóstico por imágenes	50% después del deducible	50% después del deducible
Visitas al consultorio de salud mental	50% después del deducible	50% después del deducible
Cargo del centro por pacientes hospitalizados	50% después del deducible	50% después del deducible
Cargo del centro por pacientes ambulatorios	50% después del deducible	50% después del deducible
RX Genéricos: preferidos (Nivel 1a)	\$3	\$25
RX Genéricos: no preferidos (Nivel 1b)	\$30	\$25
RX Marca: preferidos (Nivel 2)	\$75 después del deducible	\$50 después del deducible
RX Marca: no preferidos (Nivel 3)	50% después del deducible	\$100 después del deducible
RX Marca: Especialidad (Nivel 4)	50% después del deducible	\$500 después del deducible

[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 autorizado 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.

Todas las pólizas de seguro y los planes de beneficios para grupos contienen exclusiones y limitaciones o un representante de ventas de Oscar.

[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.