



Texas | 2024
Planes Individuales y Familiares [1]

	Gold Classic	Gold Classic Standard	Gold Elite	Silver Simple PCP Saver	Silver Simple PCP Saver Off Exchange	Silver Simple Specialist Saver
Conceptos básicos						
Deducible (Individual / Familiar)	\$3,500 / \$7,000	\$1,500 / \$3,000	\$750 / \$1,500	\$5,750 / \$11,500	\$5,750 / \$11,500	\$6,500 / \$13,000
Deducible de farmacia (Individual / Familiar)	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Máximo desembolso directo (Individual / Familiar)	\$7,000 / \$14,000	\$8,700 / \$17,400	\$5,500 / \$11,000	\$8,900 / \$17,800	\$8,900 / \$17,800	\$9,200 / \$18,400
\$0 Atención médica preventiva	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Equipo de Atención Médica muy dedicado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Compatible con HSA?	No	No	No	No	No	No
Precios de los beneficios [2]						
Visitas de Atención Primaria Virtual [3]	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Atención de Urgencias Virtual [4]	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Visitas al consultorio de atención primaria	\$40	\$30	\$25	\$20	\$20	\$40
Visitas al consultorio del especialista	\$40	\$60	\$50	\$80	\$80	\$40
Atención de Urgencias	\$75	\$45	\$50	\$75	\$75	\$75
Sala de Emergencias	\$650	25% después del deducible	30% después del deducible	40% después del deducible	40% después del deducible	50% después del deducible
Visitas al consultorio de salud mental	\$40	\$30	\$50	\$20	\$20	\$40
Laboratorios (preferidos)	\$10	25% después del deducible	\$10	\$10	\$10	\$10
Laboratorios (no preferidos)	\$50	25% después del deducible	\$25	40% después del deducible	40% después del deducible	\$60
Rayos X y diagnóstico por imágenes	\$40	25% después del deducible	\$50	40% después del deducible	40% después del deducible	50% después del deducible
Visitas al consultorio de salud mental	\$375	25% después del deducible	30% después del deducible	40% después del deducible	40% después del deducible	50% después del deducible
Cargo del centro por pacientes hospitalizados	30% después del deducible	25% después del deducible	30% después del deducible	40% después del deducible	40% después del deducible	50% después del deducible
Cargo del centro por pacientes ambulatorios	30% después del deducible	25% después del deducible	30% después del deducible	40% después del deducible	40% después del deducible	50% después del deducible
RX Genéricos: preferidos (Nivel 1a)	\$3	\$15	\$3	\$3	\$3	\$3
RX Genéricos: no preferidos (Nivel 1b)	\$15	\$15	\$25	\$25	\$25	\$25
RX Marca: preferidos (Nivel 2)	\$50	\$30	\$75	\$100	\$100	\$75
RX Marca: no preferidos (Nivel 3)	30% después del deducible	\$60	30% después del deducible	40% después del deducible	40% después del deducible	50% después del deducible
RX Marca: Especialidad (Nivel 4)	30% después del deducible	\$250	30% después del deducible	40% después del deducible	40% después del deducible	50% después del deducible



Texas | 2024
Planes Individuales y Familiares [1]

	Silver Classic	Silver Classic Standard	Silver Elite Saver Plus	Bronze Classic	Bronze Classic 4700	Bronze Classic Standard
Conceptos básicos						
Deducible (Individual / Familiar)	\$5,400 / \$10,800	\$5,900 / \$11,800	\$0 / \$0	\$7,750 / \$15,500	\$4,700 / \$9,400	\$7,500 / \$15,000
Deducible de farmacia (Individual / Familiar)	No aplica	No aplica	\$200 / \$400	No aplica	No aplica	No aplica
Máximo desembolso directo (Individual / Familiar)	\$8,900 / \$17,800	\$9,100 / \$18,200	\$9,100 / \$18,200	\$9,100 / \$18,200	\$9,100 / \$18,200	\$9,400 / \$18,800
\$0 Atención médica preventiva	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Equipo de Atención Médica muy dedicado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Compatible con HSA?	No	No	No	No	No	No
Precios de los beneficios [2]						
Visitas de Atención Primaria Virtual [3]	\$0	\$0	\$0	\$80	\$70	\$50
Atención de Urgencias Virtual [4]	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Visitas al consultorio de atención primaria	\$35	\$40	\$60	\$80	\$70	\$50
Visitas al consultorio del especialista	\$95	\$80	\$100	\$80	\$125	\$100
Atención de Urgencias	\$100	\$60	\$50	\$100	\$125	\$75
Sala de Emergencias	\$750 después del deducible	40% después del deducible	50%	50% después del deducible	50% después del deducible	50% después del deducible
Visitas al consultorio de salud mental	\$80	\$40	\$60	\$80	\$70	\$50
Laboratorios (preferidos)	\$10	40% después del deducible	\$10	\$10 después del deducible	\$25	50% después del deducible
Laboratorios (no preferidos)	\$50	40% después del deducible	\$50	\$50 después del deducible	\$70	50% después del deducible
Rayos X y diagnóstico por imágenes	\$70	40% después del deducible	\$100	50% después del deducible	50% después del deducible	50% después del deducible
Visitas al consultorio de salud mental	50% después del deducible	40% después del deducible	50%	50% después del deducible	50% después del deducible	50% después del deducible
Cargo del centro por pacientes hospitalizados	50% después del deducible	40% después del deducible	50%	50% después del deducible	50% después del deducible	50% después del deducible
Cargo del centro por pacientes ambulatorios	50% después del deducible	40% después del deducible	50%	\$1,200 después del deducible	50% después del deducible	50% después del deducible
RX Genéricos: preferidos (Nivel 1a)	\$3	\$20	\$3	\$3	\$3	\$25
RX Genéricos: no preferidos (Nivel 1b)	\$25	\$20	\$30	\$30	\$30	\$25
RX Marca: preferidos (Nivel 2)	\$75	\$40	\$125	\$250 después del deducible	50% 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	\$100 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	\$500 después del deducible



Texas | 2024
Planes Individuales y Familiares [1]

**Bronze Elite + PCP
Saver Plus**

**Bronze Elite + Specialist
Saver Plus**

Conceptos básicos

Deducible (Individual / Familiar)	\$0 / \$0	\$0 / \$0
Deducible de farmacia (Individual / Familiar)	\$6,500 / \$13,000	\$8,000 / \$16,000
Máximo desembolso directo (Individual / Familiar)	\$9,450 / \$18,900	\$9,450 / \$18,900
\$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?	No	No

Precios de los beneficios [2]

Visitas de Atención Primaria Virtual [3]	\$0	\$0
Atención de Urgencias Virtual [4]	\$0	\$0
Visitas al consultorio de atención primaria	\$40	\$70
Visitas al consultorio del especialista	\$125	\$70
Atención de Urgencias	\$75	\$75
Sala de Emergencias	\$2,000	\$2,000
Visitas al consultorio de salud mental	\$125	\$70
Laboratorios (preferidos)	\$25	\$25
Laboratorios (no preferidos)	\$50	\$50
Rayos X y diagnóstico por imágenes	\$125	\$150
Visitas al consultorio de salud mental	\$750	\$750
Cargo del centro por pacientes hospitalizados	\$3,000 (el copago se aplica a un máximo de 2 días por 1 año del plan)	\$3,000 (el copago se aplica a un máximo de 2 días por 1 año del plan)
Cargo del centro por pacientes ambulatorios	\$1,200	\$1,200
RX Genéricos: preferidos (Nivel 1a)	\$3	\$3
RX Genéricos: no preferidos (Nivel 1b)	\$30	\$30
RX Marca: preferidos (Nivel 2)	\$100 después del deducible	\$100 después del deducible
RX Marca: no preferidos (Nivel 3)	50% después del deducible	50% después del deducible
RX Marca: Especialidad (Nivel 4)	50% después del deducible	50% después del deducible



Texas | 2024
Planes Individuales y Familiares [5]

Silver Simple PCP Saver CSR 150 Silver Simple PCP Saver CSR 200 Silver Simple PCP Saver CSR 250 Silver Simple Specialist Saver CSR 150 Silver Simple Specialist Saver CSR 200

Conceptos básicos

Deducible (Individual / Familiar)	\$0 / \$0	\$600 / \$1,200	\$4,750 / \$9,500	\$0 / \$0	\$970 / \$1,940
Deducible de farmacia (Individual / Familiar)	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Máximo desembolso directo (Individual / Familiar)	\$1,550 / \$3,100	\$3,000 / \$6,000	\$7,200 / \$14,400	\$1,375 / \$2,750	\$2,500 / \$5,000
\$0 Atención médica preventiva	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Equipo de Atención Médica muy dedicado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Compatible con HSA?	No	No	No	No	No

Precios de los beneficios [6]

Visitas de Atención Primaria Virtual [7]	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Atención de Urgencias Virtual [8]	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Visitas al consultorio de atención primaria	\$5	\$10	\$20	\$5	\$25
Visitas al consultorio del especialista	\$10	\$40	\$80	\$5	\$25
Atención de Urgencias	\$30	\$50	\$75	\$30	\$45
Sala de Emergencias	20%	40% después del deducible	40% después del deducible	25%	25% después del deducible
Visitas al consultorio de salud mental	\$5	\$10	\$20	\$5	\$25
Laboratorios (preferidos)	\$0	\$10	\$10	\$0	\$10
Laboratorios (no preferidos)	20%	40% después del deducible	40% después del deducible	\$5	\$30
Rayos X y diagnóstico por imágenes	20%	40% después del deducible	40% después del deducible	25%	25% después del deducible
Visitas al consultorio de salud mental	20%	40% después del deducible	40% después del deducible	25%	25% después del deducible
Cargo del centro por pacientes hospitalizados	20%	40% después del deducible	40% después del deducible	25%	25% después del deducible
Cargo del centro por pacientes ambulatorios	20%	40% después del deducible	40% después del deducible	25%	25% después del deducible
RX Genéricos: preferidos (Nivel 1a)	\$0	\$3	\$3	\$0	\$3
RX Genéricos: no preferidos (Nivel 1b)	\$5	\$10	\$20	\$5	\$6
RX Marca: preferidos (Nivel 2)	\$30	\$40	\$80	\$20	\$40
RX Marca: no preferidos (Nivel 3)	20%	40% después del deducible	40% después del deducible	50%	50% después del deducible
RX Marca: Especialidad (Nivel 4)	20%	40% después del deducible	40% después del deducible	50%	50% después del deducible



Texas | 2024
Planes Individuales y Familiares [5]

**Silver Simple Specialist
Saver CSR 250**

Silver Classic CSR 150

Silver Classic CSR 200

Silver Classic CSR 250

**Silver Classic Standard
CSR 150**

Conceptos básicos

Deducible (Individual / Familiar)	\$4,500 / \$9,000	\$0 / \$0	\$0 / \$0	\$4,300 / \$8,600	\$0 / \$0
Deducible de farmacia (Individual / Familiar)	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Máximo desembolso directo (Individual / Familiar)	\$7,200 / \$14,400	\$1,550 / \$3,100	\$2,900 / \$5,800	\$7,000 / \$14,000	\$1,800 / \$3,600
\$0 Atención médica preventiva	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Equipo de Atención Médica muy dedicado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Compatible con HSA?	No	No	No	No	No

Precios de los beneficios [6]

Visitas de Atención Primaria Virtual [7]	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Atención de Urgencias Virtual [8]	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Visitas al consultorio de atención primaria	\$40	\$0	\$10	\$35	\$0
Visitas al consultorio del especialista	\$40	\$5	\$40	\$80	\$10
Atención de Urgencias	\$60	\$15	\$50	\$100	\$5
Sala de Emergencias	50% después del deducible	\$500	\$750	\$750 después del deducible	25%
Visitas al consultorio de salud mental	\$40	\$0	\$40	\$80	\$0
Laboratorios (preferidos)	\$10	\$0	\$10	\$10	25%
Laboratorios (no preferidos)	\$60	\$10	\$25	\$50	25%
Rayos X y diagnóstico por imágenes	50% después del deducible	\$15	\$50	\$70	25%
Visitas al consultorio de salud mental	50% después del deducible	20%	30%	40% después del deducible	25%
Cargo del centro por pacientes hospitalizados	50% después del deducible	20%	30%	40% después del deducible	25%
Cargo del centro por pacientes ambulatorios	50% después del deducible	20%	30%	40% después del deducible	25%
RX Genéricos: preferidos (Nivel 1a)	\$3	\$0	\$3	\$3	\$0
RX Genéricos: no preferidos (Nivel 1b)	\$25	\$5	\$20	\$25	\$0
RX Marca: preferidos (Nivel 2)	\$75	\$15	\$75	\$75	\$15
RX Marca: no preferidos (Nivel 3)	50% después del deducible	50%	50%	50% después del deducible	\$50
RX Marca: Especialidad (Nivel 4)	50% después del deducible	50%	50%	50% después del deducible	\$150



Texas | 2024
Planes Individuales y Familiares [5]

	Silver Classic Standard CSR 200	Silver Classic Standard CSR 250	Silver Elite Saver Plus CSR 150	Silver Elite Saver Plus CSR 200	Silver Elite Saver Plus CSR 250
--	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

Conceptos básicos

Deducible (Individual / Familiar)	\$700 / \$1,400	\$5,700 / \$11,400	\$0 / \$0	\$0 / \$0	\$0 / \$0
Deducible de farmacia (Individual / Familiar)	No aplica	No aplica	\$50 / \$100	\$100 / \$200	\$200 / \$400
Máximo desembolso directo (Individual / Familiar)	\$3,000 / \$6,000	\$7,200 / \$14,400	\$1,500 / \$3,000	\$2,500 / \$5,000	\$7,250 / \$14,500
\$0 Atención médica preventiva	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Equipo de Atención Médica muy dedicado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Compatible con HSA?	No	No	No	No	No

Precios de los beneficios [6]

Visitas de Atención Primaria Virtual [7]	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Atención de Urgencias Virtual [8]	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Visitas al consultorio de atención primaria	\$20	\$40	\$0	\$15	\$60
Visitas al consultorio del especialista	\$40	\$80	\$10	\$30	\$100
Atención de Urgencias	\$30	\$60	\$15	\$15	\$50
Sala de Emergencias	30% después del deducible	40% después del deducible	20%	30%	50%
Visitas al consultorio de salud mental	\$20	\$40	\$0	\$15	\$60
Laboratorios (preferidos)	30% después del deducible	40% después del deducible	\$0	\$10	\$10
Laboratorios (no preferidos)	30% después del deducible	40% después del deducible	\$10	\$20	\$50
Rayos X y diagnóstico por imágenes	30% después del deducible	40% después del deducible	\$10	\$50	\$100
Visitas al consultorio de salud mental	30% después del deducible	40% después del deducible	20%	30%	50%
Cargo del centro por pacientes hospitalizados	30% después del deducible	40% después del deducible	20%	30%	50%
Cargo del centro por pacientes ambulatorios	30% después del deducible	40% después del deducible	20%	30%	50%
RX Genéricos: preferidos (Nivel 1a)	\$10	\$20	\$0	\$3	\$3
RX Genéricos: no preferidos (Nivel 1b)	\$10	\$20	\$5	\$25	\$30
RX Marca: preferidos (Nivel 2)	\$20	\$40	\$30	\$75	\$125
RX Marca: no preferidos (Nivel 3)	\$60 después del deducible	\$80 después del deducible	50% después del deducible	50% después del deducible	50% después del deducible
RX Marca: Especialidad (Nivel 4)	\$250 después del deducible	\$350 después del deducible	50% después del deducible	50% después del deducible	50% 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 con sede en Nueva York, Nueva York. Los planes vendidos en Florida están suscritos por Oscar Insurance Company of Florida. Los planes vendidos en Nueva Jersey están suscritos por Oscar Garden State Insurance Corporation. Los servicios administrativos de todos los planes son proporcionados por Oscar Management Corporation. Los planes vendidos en Texas utilizan los números de formulario de póliza OSC-TX-IVL-EOC-2024/OSC-TX-IVL-EOC-2024-HIX y los formularios COC asociados OHIN-133765733/OHIN-133765677/OHIN-133656589/OHIN-133656586. Los planes vendidos en Virginia utilizan el número de formulario de póliza OSC-VA-IVL-EOC-2024-HIX/OSC-VA-IVL-EOC-2024 con el número de formulario COC asociado OHIN-133619594/OHIN-133619595.

Todas las pólizas de seguro y los planes de beneficios de grupo contienen exclusiones y limitaciones. Para conocer la disponibilidad, los costos y los detalles completos de la cobertura, póngase en contacto con un agente autorizado o un representante de ventas de Oscar.

Productos HMO son ofrecidos por Oscar Insurance Corporation y Oscar Buckeye State Insurance Corporation en Ohio, Oscar Health Plan, Inc. en Arizona e Illinois, Oscar Health Plan of Pennsylvania, Inc. en Pennsylvania, Oscar Health Plan of Georgia en Georgia, Oscar Health Plan of North Carolina, Inc. en North Carolina, Oscar Managed Care of South Florida, Inc. en Florida, y Oscar Health Plan of New York, Inc. en Nueva York.

[2] Las primeras 2-3 visitas no preventivas dentro de estas categorías están sujetas al copago, prededucible. Las visitas posteriores se cobran al 100% de la tarifa negociada hasta que el afiliado alcance el deducible del plan.

Esta póliza de seguro de salud podría no cubrir todos sus gastos médicos. Lea atentamente su contrato o manual del miembro para determinar qué servicios de atención médica están cubiertos. A continuación, se proporcionará un número de teléfono para ponerse en contacto con la aseguradora.

Nota: los beneficios pueden estar sujetos a deducible. Oscar tiene acordadas tarifas específicas con los proveedores de la red. El afiliado paga la tarifa que Oscar tiene con los proveedores de la red hasta alcanzar el deducible del plan. En cuanto al coseguro, el afiliado paga el porcentaje de coseguro de la tarifa hasta que se alcance el deducible y el máximo desembolso directo. El plan paga el 100% a partir de ese momento.

Consulte el Resumen de Beneficios y Cobertura del plan (SBC, por sus siglas en inglés) para más información sobre los detalles de la cobertura. Toda esta información y más se puede encontrar en nuestra página de Recursos para Agentes: holaoscar.com/brokers

[3] Para 2024, Atención primaria de Oscar está disponible en TX (sin incluir planes Secure), NY (sin incluir planes Standard Silver, Standard Bronze y Secure), FL, Palm Beach, Miami Dade y Broward (sin incluir planes HSA y Secure), AZ (sin incluir planes HSA y Secure), GA (sin incluir planes HSA y Secure). Los proveedores de atención primaria de Oscar son empleados de Oscar Medical Group, no de Oscar Insurance Company ni de sus afiliados del plan de seguro. La Atención primaria de Oscar solo está disponible para afiliados de 18 años o más. Las recetas, las visitas y los servicios pueden limitarse al criterio del proveedor, y la Atención primaria de Oscar no está diseñada para usarse en conjunto con otra consulta de atención primaria. Las visitas presenciales de Oscar Care junto con su visita virtual pueden tener un copago. Debido a las leyes de licencias médicas, debe estar en su estado de residencia al momento de su visita virtual.

[4] 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.

[5] 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 con sede en Nueva York, Nueva York. Los planes vendidos en Florida están suscritos por Oscar Insurance Company of Florida. Los planes vendidos en Nueva Jersey están suscritos por Oscar Garden State Insurance Corporation. Los servicios administrativos de todos los planes son proporcionados por Oscar Management Corporation. Los planes vendidos en Texas utilizan los números de formulario de póliza OSC-TX-IVL-EOC-2024/OSC-TX-IVL-EOC-2024-HIX y los formularios COC asociados OHIN-133765733/OHIN-133765677/OHIN-133656589/OHIN-133656586. Los planes vendidos en Virginia utilizan el número de formulario de póliza OSC-VA-IVL-EOC-2024-HIX/OSC-VA-IVL-EOC-2024 con el número de formulario COC asociado OHIN-133619594/OHIN-133619595.

Todas las pólizas de seguro y los planes de beneficios de grupo contienen exclusiones y limitaciones. Para conocer la disponibilidad, los costos y los detalles completos de la cobertura, póngase en contacto con un agente autorizado o un representante de ventas de Oscar.

Productos HMO son ofrecidos por Oscar Insurance Corporation y Oscar Buckeye State Insurance Corporation en Ohio, Oscar Health Plan, Inc. en Arizona e Illinois, Oscar Health Plan of Pennsylvania, Inc. en Pennsylvania, Oscar Health Plan of Georgia en Georgia, Oscar Health Plan of North Carolina, Inc. en North Carolina, Oscar Managed Care of South Florida, Inc. en Florida, y Oscar Health Plan of New York, Inc. en Nueva York.

[6] Las primeras 2-3 visitas no preventivas dentro de estas categorías están sujetas al copago, prededucible. Las visitas posteriores se cobran al 100% de la tarifa negociada hasta que el afiliado alcance el deducible del plan.

Esta póliza de seguro de salud podría no cubrir todos sus gastos médicos. Lea atentamente su contrato o manual del miembro para determinar qué servicios de atención médica están cubiertos. A continuación, se proporcionará un número de teléfono para ponerse en contacto con la aseguradora.

Nota: los beneficios pueden estar sujetos a deducible. Oscar tiene acordadas tarifas específicas con los proveedores de la red. El afiliado paga la tarifa que Oscar tiene con los proveedores de la red hasta alcanzar el deducible del plan. En cuanto al coseguro, el afiliado paga el porcentaje de coseguro de la tarifa hasta que se alcance el deducible y el máximo desembolso directo. El plan paga el 100% a partir de ese momento.

Consulte el Resumen de Beneficios y Cobertura del plan (SBC, por sus siglas en inglés) para más información sobre los detalles de la cobertura. Toda esta información y más se puede encontrar en nuestra página de Recursos para Agentes: holaoscar.com/brokers

[7] Para 2024, Atención primaria de Oscar está disponible en TX (sin incluir planes Secure), NY (sin incluir planes Standard Silver, Standard Bronze y Secure), FL, Palm Beach, Miami Dade y Broward (sin incluir planes HSA y Secure), AZ (sin incluir planes HSA y Secure), GA (sin incluir planes HSA y Secure). Los proveedores de atención primaria de Oscar son empleados de Oscar Medical Group, no de Oscar Insurance Company ni de sus afiliados del plan de seguro. La Atención primaria de Oscar solo está disponible para afiliados de 18 años o más. Las recetas, las visitas y los servicios pueden limitarse al criterio del proveedor, y la Atención primaria de Oscar no está diseñada para usarse en conjunto con otra consulta de atención primaria. Las visitas presenciales de Oscar Care junto con su visita virtual pueden tener un copago. Debido a las leyes de licencias médicas, debe estar en su estado de residencia al momento de su visita virtual.

[8] 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.