



New Jersey | 2026  
Planes Individuales y Familiares [1]

	Secure	Gold Classic PCP Saver	Silver Classic Saver Plus CSR 150	Silver Classic Saver Plus CSR 200	Silver Elite Plus CSR 150 CSR 150	Silver Classic CSR 150
Conceptos básicos						
Deducible (Individual / Familiar)	\$10,600 / \$21,200	\$2,000 / \$4,000	Ninguno	Ninguno	Ninguno	\$50 / \$100
Deducible de farmacia (Individual / Familiar)	deducible integrado con el médico	deducible integrado con el médico	\$100 / \$200	\$200 / \$400	Ninguno	deducible integrado con el médico
Máximo desembolso directo (Individual / Familiar)	\$10,600 / \$21,200	\$7,300 / \$14,600	\$1,350 / \$2,700	\$3,150 / \$6,300	\$1,700 / \$3,400	\$1,400 / \$2,800
\$0 Atención médica preventiva	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Equipo de Atención Médica muy dedicado	✓	✓	✓	✓	✓	✓
¿Compatible con HSA?	Yes	No	No	No	No	No
Precios de los beneficios [2]						
Atención de Urgencias Virtual [3]	\$0 después del deducible	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Visitas al consultorio de atención primaria	\$0 después del deducible (first 3 visit(s) at \$0)	\$15	\$0	\$15	\$0	\$5
Visitas al consultorio del especialista	\$0 después del deducible	\$50	\$15	\$30	\$5	\$15
Atención de Urgencias	\$0 después del deducible	\$75	\$25	\$50	\$25	\$25
Sala de Emergencias	\$0 después del deducible	20% después del deducible	20%	40%	20%	15% después del deducible
Visitas al consultorio de salud mental	\$0 después del deducible	\$15	\$0	\$15	\$0	\$5
Laboratorios	\$0 después del deducible	\$50	\$10	\$25	\$0	\$15
Rayos X y diagnóstico por imágenes	\$0 después del deducible	\$50	\$15	\$25	\$10	\$15
Visitas al consultorio de salud mental	\$0 después del deducible	20% después del deducible	\$100	\$100	\$10	15% después del deducible
Cargo del centro por pacientes hospitalizados	\$0 después del deducible	20% después del deducible	20%	40%	\$150 (copay applies for a maximum of 3 days per 1 admit)	15% después del deducible
Cargo del centro por pacientes ambulatorios	\$0 después del deducible	20% después del deducible	\$150	\$250	\$150	15% después del deducible
RX   Genéricos: preferidos (Nivel 1a)	\$0 después del deducible	\$10	\$0	\$10	\$3	\$5
RX   Genéricos: no preferidos (Nivel 1b)	\$0 después del deducible	\$10	\$0	\$10	\$3	\$5
RX   Marca: preferidos (Nivel 2)	\$0 después del deducible	30% después del deducible (cost share applies, up to \$125 per script)	20% después del deducible	40% después del deducible	20%	15% después del deducible
RX   Marca: no preferidos (Nivel 3)	\$0 después del deducible	50% después del deducible (cost share applies, up to \$150 per script)	50% después del deducible	50% después del deducible	50%	50% después del deducible
RX   Marca: Especialidad (Nivel 4)	\$0 después del deducible	50% después del deducible (cost share applies, up to \$150 per script)	50% después del deducible	50% después del deducible	50%	50% después del deducible



New Jersey | 2026  
Planes Individuales y Familiares [1]

Silver Simple PCP Saver  
CSR 150

Silver Simple CSR 150

Silver Elite Plus CSR  
200 CSR 200

Silver Classic Saver  
Plus

Silver Classic Saver  
Plus CSR 250

Conceptos básicos

Deducible (Individual / Familiar)	\$50 / \$100	\$100 / \$200	\$350 / \$700	\$500 / \$1,000	\$500 / \$1,000
Deducible de farmacia (Individual / Familiar)	deducible integrado con el médico	deducible integrado con el médico	\$50 / \$100	\$250 / \$500	\$250 / \$500
Máximo desembolso directo (Individual / Familiar)	\$1,550 / \$3,100	\$1,400 / \$2,800	\$3,300 / \$6,600	\$9,600 / \$19,200	\$7,850 / \$15,700
\$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	\$5	\$5 después del deducible	\$10	\$25	\$25
Visitas al consultorio del especialista	\$15	10% después del deducible	\$30	\$70	\$65
Atención de Urgencias	\$25	10% después del deducible	\$50	\$75	\$75
Sala de Emergencias	15% después del deducible	10% después del deducible	40% después del deducible	50% después del deducible	50% después del deducible
Visitas al consultorio de salud mental	\$5	10% después del deducible	\$10	\$25	\$25
Laboratorios	\$15	10% después del deducible	\$0	\$75	\$75
Rayos X y diagnóstico por imágenes	15% después del deducible	10% después del deducible	\$20 después del deducible	\$60 después del deducible	\$60
Visitas al consultorio de salud mental	15% después del deducible	10% después del deducible	\$20 después del deducible	\$100 después del deducible	\$100 después del deducible
Cargo del centro por pacientes hospitalizados	15% después del deducible	10% después del deducible	\$250 después del deducible (copay applies for a maximum of 3 days per 1 admit)	50% después del deducible	50% después del deducible
Cargo del centro por pacientes ambulatorios	15% después del deducible	10% después del deducible	\$250 después del deducible	\$500	\$500
RX   Genéricos: preferidos (Nivel 1a)	\$5	40% después del deducible (cost share applies, up to \$25)	\$10	\$30 después del deducible	\$25
RX   Genéricos: no preferidos (Nivel 1b)	\$5	40% después del deducible (cost share applies, up to \$25)	\$10	\$30 después del deducible	\$25
RX   Marca: preferidos (Nivel 2)	15% después del deducible	10% después del deducible (cost share applies, up to \$125 per script)	50% después del deducible	50% después del deducible	50% después del deducible
RX   Marca: no preferidos (Nivel 3)	50% después del deducible	50% después del deducible (cost share applies, up to \$150 per script)	50% después del deducible	50% después del deducible	50% después del deducible
RX   Marca: Especialidad (Nivel 4)	50% después del deducible	50% después del deducible (cost share applies, up to \$150 per script)	50% después del deducible	50% después del deducible	50% después del deducible



New Jersey | 2026  
Planes Individuales y Familiares [1]

	Silver Classic CSR 200	Silver Simple CSR 200	Silver Simple PCP Saver CSR 200	Silver Elite Plus	Silver Elite Plus CSR 250 CSR 250
Conceptos básicos					
Deducible (Individual / Familiar)	\$750 / \$1,500	\$850 / \$1,700	\$850 / \$1,700	\$1,600 / \$3,200	\$1,600 / \$3,200
Deducible de farmacia (Individual / Familiar)	deducible integrado con el médico	deducible integrado con el médico	deducible integrado con el médico	\$250 / \$500	\$250 / \$500
Máximo desembolso directo (Individual / Familiar)	\$3,000 / \$6,000	\$2,800 / \$5,600	\$2,900 / \$5,800	\$10,600 / \$21,200	\$8,450 / \$16,900
\$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	\$10	\$30 después del deducible	\$10	\$30	\$30
Visitas al consultorio del especialista	\$25	15% después del deducible	\$25	\$60	\$60
Atención de Urgencias	\$50	15% después del deducible	\$50	\$70	\$70
Sala de Emergencias	25% después del deducible	15% después del deducible	20% después del deducible	40% después del deducible	40% después del deducible
Visitas al consultorio de salud mental	\$10	15% después del deducible	\$10	\$30	\$30
Laboratorios	\$25	15% después del deducible	\$25	\$5	\$5
Rayos X y diagnóstico por imágenes	\$25	15% después del deducible	20% después del deducible	\$100 después del deducible	\$100 después del deducible
Visitas al consultorio de salud mental	25% después del deducible	15% después del deducible	20% después del deducible	\$100 después del deducible	\$100 después del deducible
Cargo del centro por pacientes hospitalizados	25% después del deducible	15% después del deducible	20% después del deducible	\$500 después del deducible (copay applies for a maximum of 3 days per 1 admit)	\$500 después del deducible (copay applies for a maximum of 3 days per 1 admit)
Cargo del centro por pacientes ambulatorios	25% después del deducible	15% después del deducible	20% después del deducible	\$350 después del deducible	\$350 después del deducible
RX   Genéricos: preferidos (Nivel 1a)	\$15	40% después del deducible (cost share applies, up to \$25)	\$15	\$20	\$20
RX   Genéricos: no preferidos (Nivel 1b)	\$15	40% después del deducible (cost share applies, up to \$25)	\$15	\$20	\$20
RX   Marca: preferidos (Nivel 2)	25% después del deducible	15% después del deducible (cost share applies, up to \$125 per script)	20% después del deducible	50% después del deducible	50% después del deducible
RX   Marca: no preferidos (Nivel 3)	50% después del deducible	50% después del deducible (cost share applies, up to \$150 per script)	50% después del deducible	50% después del deducible	50% después del deducible
RX   Marca: Especialidad (Nivel 4)	50% después del deducible	50% después del deducible (cost share applies, up to \$150 per script)	50% después del deducible	50% después del deducible	50% después del deducible



New Jersey | 2026  
Planes Individuales y Familiares [1]

	Silver Classic CSR 250	Silver Simple PCP Saver	Silver Simple PCP Saver CSR 250	Silver Classic	Silver Simple CSR 250
Conceptos básicos					
Deducible (Individual / Familiar)	\$2,300 / \$4,600	\$2,500 / \$5,000	\$2,500 / \$5,000	\$2,700 / \$5,400	\$2,700 / \$5,400
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	deducible integrado con el médico
Máximo desembolso directo (Individual / Familiar)	\$7,500 / \$15,000	\$9,300 / \$18,600	\$7,550 / \$15,100	\$9,200 / \$18,400	\$6,850 / \$13,700
\$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	\$20	\$25	\$15	\$20	\$40 después del deducible
Visitas al consultorio del especialista	\$55	\$65	\$50	\$60	25% después del deducible
Atención de Urgencias	\$75	\$75	\$75	\$75	25% después del deducible
Sala de Emergencias	50% después del deducible	50% después del deducible	50% después del deducible	50% después del deducible	25% después del deducible
Visitas al consultorio de salud mental	\$20	\$25	\$15	\$20	25% después del deducible
Laboratorios	\$55	\$75	\$55	\$75	25% después del deducible
Rayos X y diagnóstico por imágenes	\$55	50% después del deducible	50% después del deducible	\$70	25% después del deducible
Visitas al consultorio de salud mental	50% después del deducible	50% después del deducible	50% después del deducible	50% después del deducible	25% después del deducible
Cargo del centro por pacientes hospitalizados	50% después del deducible	50% después del deducible	50% después del deducible	50% después del deducible	25% después del deducible
Cargo del centro por pacientes ambulatorios	50% después del deducible	50% después del deducible	50% después del deducible	50% después del deducible	25% después del deducible
RX   Genéricos: preferidos (Nivel 1a)	\$25	\$25	\$25	\$25	40% después del deducible (cost share applies, up to \$25)
RX   Genéricos: no preferidos (Nivel 1b)	\$25	\$25	\$25	\$25	40% después del deducible (cost share applies, up to \$25)
RX   Marca: preferidos (Nivel 2)	50% después del deducible	50% después del deducible	50% después del deducible	50% después del deducible	25% después del deducible (cost share applies, up to \$125 per script)
RX   Marca: no preferidos (Nivel 3)	50% después del deducible	50% después del deducible	50% después del deducible	50% después del deducible	50% después del deducible (cost share applies, up to \$150 per script)
RX   Marca: Especialidad (Nivel 4)	50% después del deducible	50% después del deducible	50% después del deducible	50% después del deducible	50% después del deducible (cost share applies, up to \$150 per script)



New Jersey | 2026  
Planes Individuales y Familiares [1]

Silver Simple

Bronze Classic

Conceptos básicos

Deducible (Individual / Familiar)	\$2,800 / \$5,600	\$3,300 / \$6,600
Deducible de farmacia (Individual / Familiar)	deducible integrado con el médico	deducible integrado con el médico
Máximo desembolso directo (Individual / Familiar)	\$7,400 / \$14,800	\$9,300 / \$18,600
\$0 Atención médica preventiva	✓	✓
Equipo de Atención Médica muy dedicado	✓	✓
¿Compatible con HSA?	No	Yes

Precios de los beneficios [2]

Atención de Urgencias Virtual [3]	\$0	\$0
Visitas al consultorio de atención primaria	\$50 después del deducible	\$50 después del deducible
Visitas al consultorio del especialista	40% después del deducible	\$75 después del deducible
Atención de Urgencias	40% después del deducible	\$75 después del deducible
Sala de Emergencias	40% después del deducible	50% después del deducible
Visitas al consultorio de salud mental	40% después del deducible	\$50 después del deducible
Laboratorios	40% después del deducible	\$75
Rayos X y diagnóstico por imágenes	40% después del deducible	\$75 después del deducible
Visitas al consultorio de salud mental	40% después del deducible	50% después del deducible
Cargo del centro por pacientes hospitalizados	40% después del deducible	50% después del deducible
Cargo del centro por pacientes ambulatorios	40% después del deducible	50% después del deducible
RX   Genéricos: preferidos (Nivel 1a)	40% después del deducible (cost share applies, up to \$25)	\$25
RX   Genéricos: no preferidos (Nivel 1b)	40% después del deducible (cost share applies, up to \$25)	\$25
RX   Marca: preferidos (Nivel 2)	40% después del deducible (cost share applies, up to \$125 per script)	50% después del deducible (cost share applies, up to \$125 per script)
RX   Marca: no preferidos (Nivel 3)	50% después del deducible (cost share applies, up to \$150 per script)	50% después del deducible (cost share applies, up to \$250 per script)
RX   Marca: Especialidad (Nivel 4)	50% después del deducible (cost share applies, up to \$150 per script)	50% después del deducible (cost share applies, up to \$250 per script)



New Jersey | 2026  
Planes Individuales y Familiares [1]

Gold 1500 Chronic Care  
CKM Off Exchange

Silver 1750 Off  
Exchange

Silver 2500 HSA Off  
Exchange

Silver 2500 Off  
Exchange

Bronze 3000 Off  
Exchange

Conceptos básicos

Deducible (Individual / Familiar)	\$1,500 / \$3,000	\$1,750 / \$3,500	\$2,500 / \$5,000	\$2,500 / \$5,000	\$3,000 / \$6,000
Deducible de farmacia (Individual / Familiar)	\$250 / \$500	deducible integrado con el médico	deducible integrado con el médico	\$250 / \$500	deducible integrado con el médico
Máximo desembolso directo (Individual / Familiar)	\$9,500 / \$19,000	\$9,700 / \$19,400	\$8,300 / \$16,600	\$9,700 / \$19,400	\$10,600 / \$21,200
\$0 Atención médica preventiva	✓	✓	✓	✓	✓
Equipo de Atención Médica muy dedicado	✓	✓	✓	✓	✓
¿Compatible con HSA?	No	No	Yes	No	No

Precios de los beneficios [2]

Atención de Urgencias Virtual [3]	\$0	\$0	\$0 después del deducible	\$0	\$0
Visitas al consultorio de atención primaria	\$10	\$35	30% después del deducible	\$50	\$50 después del deducible
Visitas al consultorio del especialista	\$50	\$70	30% después del deducible	\$75	\$75 después del deducible
Atención de Urgencias	\$50	\$75	30% después del deducible	\$75	\$100
Sala de Emergencias	30% después del deducible	50% después del deducible	30% después del deducible	20% después del deducible	50% después del deducible
Visitas al consultorio de salud mental	\$10	\$35	30% después del deducible	\$50	\$50 después del deducible
Laboratorios	\$15	\$35	30% después del deducible	\$25	50% después del deducible
Rayos X y diagnóstico por imágenes	30% después del deducible	50% después del deducible	30% después del deducible	20% después del deducible	50% después del deducible
Visitas al consultorio de salud mental	\$100	50% después del deducible	30% después del deducible	20% después del deducible	50% después del deducible
Cargo del centro por pacientes hospitalizados	30% después del deducible	50% después del deducible	30% después del deducible	20% después del deducible	50% después del deducible
Cargo del centro por pacientes ambulatorios	30% después del deducible	50% después del deducible	30% después del deducible	20% después del deducible	50% después del deducible
RX   Genéricos: preferidos (Nivel 1a)	\$10	\$25	\$25 después del deducible	\$25	\$25
RX   Genéricos: no preferidos (Nivel 1b)	\$10	\$25	\$25 después del deducible	\$25	\$25
RX   Marca: preferidos (Nivel 2)	\$50	50% después del deducible (cost share applies, up to \$125 per script)	50% después del deducible	50% después del deducible (cost share applies, up to \$125 per script)	50% después del deducible (cost share applies, up to \$250 per script)
RX   Marca: no preferidos (Nivel 3)	\$75	50% después del deducible (cost share applies, up to \$125 per script)	50% después del deducible	50% después del deducible (cost share applies, up to \$125 per script)	50% después del deducible (cost share applies, up to \$250 per script)
RX   Marca: Especialidad (Nivel 4)	\$75	50% después del deducible (cost share applies, up to \$125 per script)	50% después del deducible	50% después del deducible (cost share applies, up to \$125 per script)	50% después del deducible (cost share applies, up to \$250 per script)



New Jersey | 2026  
Planes Individuales y Familiares [1]

**Bronze 6000 HSA Off  
Exchange**

**Conceptos básicos**

Deducible (Individual / Familiar)	\$6,000 / \$12,000
Deducible de farmacia (Individual / Familiar)	deducible integrado con el médico
Máximo desembolso directo (Individual / Familiar)	\$8,300 / \$16,600
\$0 Atención médica preventiva	<input checked="" type="checkbox"/>
Equipo de Atención Médica muy dedicado	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Compatible con HSA?	Yes

**Precios de los beneficios [2]**

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