

Active su cuenta **OSCAR**

Esta guía ofrece instrucciones paso a paso para crear y activar su cuenta. Es la mejor manera de conectar con todo lo que le ofrece su plan.



SIGA ESTOS PASOS PARA SACARLE PROVECHO

1

OSCAR Comprar planes Recursos de Afiliados Agentes y proveedores Sobre nosotros [Buscar un médico](#)

Cree una cuenta

¿Ya tiene una cuenta? [Iniciar sesión](#)

Correo electrónico
miembro@holaoscar.com

Cree una contraseña
.....

[Crear una cuenta](#)

Al crear una cuenta, usted acepta los [Condiciones de servicio](#) y la [Política de privacidad](#) del sitio web holaoscar.com.

Obtenga atención virtual las 24 horas, los 7 días de la semana
Hable con un proveedor en cualquier momento

Renovar recetas
Sin una cita al consultorio

Visite holaoscar.com/register
Ingrese su correo electrónico y elija una contraseña

2

OSCAR Comprar planes Recursos de Afiliados Agentes y proveedores Sobre nosotros [Buscar un médico](#)

Por favor verifique su dirección de correo electrónico para continuar

Enviamos un correo electrónico a miembro@holaoscar.com. Vaya a la bandeja de entrada de su correo electrónico para continuar.

¿No ve el correo electrónico de verificación? Revise su carpeta de correo no deseado, [vaya al correo electrónico de verificación](#) o [contáctenos](#) para obtener ayuda.

Confirme su correo electrónico

3

OSCAR Plan Ayuda Cuenta

Información de contacto y preferencias

Su número de teléfono es obligatorio. Se utilizará para ponernos en contacto con usted sobre información importante o cambios en el plan si se producen, a menos que dé su consentimiento para recibir comunicaciones por correo electrónico.

Correo electrónico
miembro@holaoscar.com Verificado

Número de teléfono
Ingrese su número de teléfono

Seleccione su información de contacto como otras direcciones de correo electrónico y su teléfono de preferencia

4

Recibir comunicaciones por

☒ Correo electrónico
☒ Mensaje de texto (SMS)

Autorizo a Oscar a entregar o hacer que se entregue correo electrónico (correo electrónico) a la dirección de correo electrónico indicada anteriormente. Reconozco que estos correos electrónicos pueden contener información de salud protegida (PHI) que puede incluir mi información médica confidencial. Reconozco que la transmisión de correo electrónico de Oscar puede no ser segura. Esto significa que no puedo garantizar la confidencialidad de la información. Además, una vez que recibí un correo electrónico, alguien puede ver mi computadora o teléfono para leerlo.

Doy mi previo consentimiento expreso por escrito para que Oscar Insurance Company y sus matrices, afiliados, subsidiarios y cesionarios (colectivamente, "Oscar") envíen mensajes de texto (SMS o MMS) a este número de teléfono y reconozco que los mensajes de texto que contienen información médica protegida que pueda contener mi información médica confidencial se envían sin protección. Entiendo que no estoy obligado a aceptar esta condición para comprar productos o servicios de Oscar. Estoy de acuerdo con [Términos y condiciones de los mensajes de texto](#), [Condiciones de servicio](#) y [Política de privacidad](#) de Oscar.

[Continuar](#)

Elija recibir correos electrónicos y mensajes de texto. Así le informaremos sobre cosas relevantes de su plan y hasta tips de salud.

5

Busque membresía por

☒ ID de miembro Recomendado

El ID de miembro se encuentra en el frente de la tarjeta de identificación del seguro. [Ver ejemplo](#)

☐ Número de seguro social o ITIN

¿Tiene alguna pregunta o necesita ayuda?
[Coméntenosle con nosotros](#)

[Continuar](#)

Busque su número de identificación Oscar para agregarla a su cuenta.



TIP

Puede ver su número de identificación en su tarjeta o llame al (855) 672-2755.

6

Idioma de preferencia

Seleccione el idioma en el que verá el sitio web de Oscar, la aplicación y todas las comunicaciones, incluyendo llamadas telefónicas, mensajes, cartas y correos electrónicos.

English

Español

Seleccione Español como su lenguaje preferido la app para recibir correos electrónicos y textos en español.

También intentaremos conectarlo a cuidado médico virtual en español. O le ofreceremos un intérprete.

7

oscar

gripe, Dr. Smith, obstetra/ginecologo, cuidado...

Atención
Médica

Plan Mensajes Ayuda Cuenta

Hola

Acciones a realizar (3)

-  **Elija su proveedor de atención primaria (PCP)**
Requerido para su plan empezando 01/01/2025
-  **Pague su prima de April**
El pago se vence el April 1 [By abril 01](#)
-  **Mantenga su información de salud actualizada**
Requerido para visitas de atención virtual

Estado de Cobertura

\$7,000.00
Quedan Deducible de recetas

\$9,200.00
Quedan Máximo desembolso directo

[Ver cobertura y costos](#)

Vínculos Rápidos

-  [tarjeta de identificación](#)
-  [Cobertura y beneficios](#)
-  [Reclamos y EOBs](#)
-  [Pagar la prima mensual](#)

Obtener atención

Reserva con la Atención
Primaria de Oscar







Renovar recetas



Atención de urgencias virtual
las 24 horas al día, 7 días a la
semana

¡Listo! Su cuenta ya está configurada y así lucirá su página principal.

Vínculos Rápidos

-  [tarjeta de identificación](#)
-  [Cobertura y beneficios](#)
-  [Reclamos y EOBs](#)
-  [Pagar la prima mensual](#)













Atención de urgencias virtual
las 24 horas al día, 7 días a la
semana

Atención de Urgencia Virtual

¡Hable con un proveedor ahora gratis, 24/7.

[Obtener más información](#)

¿Con qué necesita ayuda?
Seleccione uno de los siguientes
problemas comunes, o elija "Otro".

- | | |
|--|---|
|  Renovación de la receta médica |  Enfermedades de la piel |
|  Infecciones de las vías urinarias (IVU) |  Náusea y vómitos |
|  Dolor de garganta |  Gripe |
|  Alergia |  Conjuntivitis |
|  Coronavirus/COVID-19 |  Otra cosa |

Visite **Atención de Urgencias Virtual** cuando necesite algo rápido como recetas, ayuda para alergias, gripes, y más