

# 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**

### 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**  
Renovar recetas  
Sin una cita al consultorio  
Hable con un proveedor en cualquier momento

**2**

### 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, [remueve el correo electrónico de verificación](#) o [contáctenos](#) para obtener ayuda.

Visite [holaoscar.com/register](https://holaoscar.com/register)  
Ingrese su correo electrónico y elija una contraseña

Confirme su correo electrónico

**3**

### 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

**4**

### Recibir comunicaciones por

Correo electrónico  
 Mensaje de texto (SMS)

Autoro a Oscar a permitir o blocker que se entregue correos electrónicos o mensajes de texto a la dirección de correo electrónico indicada anteriormente. Reconozco que estos correos electrónicos pueden contener mi 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 un tercero puede acceder a la información. Además, una vez que recibo un correo electrónico, alguien puede ver mi computadora o teléfono para leerlo.

Doy mi pleno consentimiento expreso por escrito para que Oscar Insurance Company y sus matrices, afiliadas, subsidiarias y cesionarios (colectivamente, "Oscar") envíen mensajes de texto (SMS) o MMS a este número de teléfono y reconozco que los mensajes de texto se enviarán a través de un sistema de mensajería móvil que Oscar ha contratado para que los mensajes de texto se protejan. Entiendo que no estoy obligado a aceptar esto como 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**

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

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?  
[Comuníquese con nosotros](#)

**Continuar**



#### TIP

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

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

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

### 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
- 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
	<a href="#">Ver cobertura y costos</a>

#### 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

Disponible 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