

¿Hace poco perdiste tu cobertura de seguro de salud? Puedes calificar para un Período de inscripción especial.



Si hace poco perdiste tu cobertura de seguro de salud, podemos ayudarte a encontrar el plan Individual y Familiar del Mercado de Seguros Médicos de UnitedHealthcare® adecuado. Estos planes incluyen los beneficios de salud esenciales cubiertos por la Ley de Atención Médica Asequible (Affordable Care Act, ACA). Además, muchos de nuestros planes también pueden incluir beneficios adicionales, como los siguientes:



Atención primaria presencial y visitas de atención médica virtuales a bajo costo



Gana una recompensa de hasta \$150¹ con solo realizar algunas actividades relacionadas con tu salud y tu cuenta



Opción para agregar cobertura dental y de la vista a muchos planes con un símbolo más (+)



Recetas por \$8* o menos en cualquiera de nuestras más de 45,000 farmacias de la red

Explora tus opciones

Agente de ventas independiente con licencia

Dirección de correo electrónico



A menos que se requiera lo contrario, los beneficios de atención virtual solo están disponibles cuando los servicios se prestan a través de un proveedor de la red designado para visitas virtuales. Las consultas virtuales no están destinadas a abordar condiciones médicas de emergencia o que sean potencialmente mortales, y no deben utilizarse en esas circunstancias. Es posible que los servicios no siempre estén disponibles, ni en todas las ubicaciones, ni para todos los miembros. Consulte su plan de beneficios para determinar si estos servicios están disponibles. Pueden aplicarse tarifas por uso de datos. Es posible que ciertas recetas no estén disponibles y se apliquen otras restricciones.

1 Los miembros mayores de 18 años pueden ganar una recompensa de hasta \$150 en una tarjeta prepagada Visa® luego de completar las actividades elegibles. Para ganar \$50, deben completar las siguientes actividades: configurar una cuenta de miembro de UnitedHealthcare en es.myuhc.com/exchange, optar por recibir todo tipo de mensajes de texto, inscribirse para recibir todas las comunicaciones del plan por dispositivos electrónicos; el suscriptor del plan debe inscribirse para el servicio de Autopay de primas en nombre de todos los miembros inscritos en el plan (no disponible en New Jersey y New Mexico). Para ganar \$100, deben asistir a una visita al médico de cabecera. La recompensa del médico de cabecera se recibe después de que se procesa la reclamación y puede demorar entre 6 y 8 semanas. Límite de una recompensa por miembro elegible. Los miembros elegibles que no puedan participar en un programa disponible podrán obtener la misma recompensa completando una actividad alternativa adecuada. Para obtener más información, llame al número que aparece en la parte de atrás de su tarjeta de ID del plan de salud. Si recibe acceso a determinados fondos de recompensa con su Tarjeta, acepte los términos y condiciones disponibles en HealthyBenefitsPlus.com/HealthPerks. Para consultar el saldo de recompensas, llame al 1-833-818-8692. No tendrá acceso a cajeros automáticos ni a dinero en efectivo (salvo en los casos previstos por la ley). Pueden aplicarse tarifas y restricciones de uso. Para obtener más detalles, consulte las condiciones del titular de la tarjeta. Emitida por Citizens Alliance Bank, miembro de la FDIC, en virtud de una licencia de Visa® U.S.A. Inc.

Costo compartido de \$0 para evaluación oral periódica en la red 2 veces cada 12 meses consecutivos. La cobertura de beneficios dentales para adultos está limitada a un beneficio máximo de \$1,000 por año del plan. La cobertura para exámenes de la vista de rutina y anteojos está limitada a una vez cada 12 meses. Si opta por recibir servicios de cuidado de la vista o materiales para el cuidado de la vista que no son beneficios cubiertos por este plan, un proveedor de cuidado de la vista participante podría cobrar su tarifa normal por dichos servicios o materiales. No disponible en todos los planes ni en todos los estados. Para conocer los costos y detalles completos de la cobertura, comuníquese con su agente de seguros o con la compañía, según corresponda.

* Pague \$8 o menos por un suministro de 1 mes de medicamentos genéricos preferidos que figuran en la Lista de medicamentos con receta (formulario). Consulte los documentos de su plan para determinar los niveles de medicamentos del formulario para tu estado, los costos compartidos por nivel y cualquier monto deducible o de desembolso que pueda requerirse. Solo aplica para farmacias dentro de la red. Consulte los documentos del plan para obtener más información. No disponible en todos los planes ni en todos los estados.