



EmblemHealth Essential Plan

EmblemHealth se enorgullece de ofrecer el Essential Plan para satisfacer sus necesidades de atención médica y su presupuesto.

¿QUÉ ES EL ESSENTIAL PLAN?

Cuando califica para el Essential Plan, disfrutará de lo siguiente:

- Beneficios médicos, de la visión y dentales.
- Crédito de \$500 al año (\$125 por trimestre) para productos de venta libre (OTC, siglas en inglés) para artículos cubiertos relacionados con la salud y alimentos saludables.*
- Consultas a especialistas sin referidos.
- Acceso virtual las 24 horas, los 7 días de la semana a atención que no sea de emergencia, además de servicios de atención primaria, salud mental y dermatología a través de Teladoc® Primary360.**

Además, obtendrá todo eso por una prima de \$0 por mes.

El Essential Plan es un plan de organización para el mantenimiento de la salud (HMO, siglas en inglés). Con un plan HMO, usted debe elegir a un **proveedor de atención primaria** (PCP, siglas en inglés) que se ocupará de toda su atención de rutina. Los miembros del Essential Plan pueden consultar a profesionales y centros de atención médica de la red **Enhanced Care Prime**. Puede encontrar un médico iniciando sesión en su portal para miembros en my.emblemhealth.com y haciendo clic en “Find Care” (Encontrar atención). En caso de emergencia, puede ir a cualquier hospital.

Para inscribirse en el **Essential Plan** de EmblemHealth, debe vivir en la ciudad de Nueva York (Brooklyn, El Bronx, Manhattan, Queens o Staten Island), Long Island (condados de Nassau o Suffolk) o en el condado de Westchester. También debe calificar para el **Essential Plan** según sus ingresos y otros factores.

¿TODO LISTO PARA INSCRIBIRSE?

Asegúrese de contar con los siguientes artículos cuando presente su solicitud, tanto para usted como para cada miembro de su familia que necesite cobertura del seguro de salud:

- Números de Seguro Social (o números de documento en el caso de inmigrantes legales).
- Información sobre el empleador y los ingresos (por ejemplo, recibos de sueldo, formularios W-2, declaraciones de salarios e impuestos).
- Números de póliza de todos los planes de seguro de salud actuales que cubran a los miembros de su familia.
- Número de teléfono y dirección de correo electrónico.
- Su dirección residencial.

Llámenos al **888-447-7603** (TTY: 711), los siete días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m., o visite emblemhealth.com/essentialplan para obtener más información sobre el Essential Plan y lo que puede estar disponible para usted.

*Los miembros obtienen \$125 de crédito por trimestre calendario en la tarjeta (hasta \$500 por año). El crédito no utilizado se transferirá al siguiente trimestre. Cualquier crédito no utilizado al 31 de diciembre no se transferirá al próximo año calendario.

**Telemedicina proporcionada por Teladoc. No es adecuado para todos los servicios cubiertos. No todos los servicios están disponibles las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

ESSENTIAL PLAN DE EMBLEMHEALTH EN EL MERCADO DEL SEGURO DE SALUD DE NY STATE OF HEALTH

A continuación, incluimos una breve descripción general de las opciones del Essential Plan para individuos que califican.

	ESSENTIAL PLAN 200-250	ESSENTIAL PLAN 1	ESSENTIAL PLAN 2	ESSENTIAL PLAN 3	ESSENTIAL PLAN 4
Deductible anual	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Gastos máximos de bolsillo anuales	\$2,000	\$360	\$200	\$200	\$0
Visita a médico de atención primaria (PCP)/especialista	Copago de \$15/\$25	Copago de \$15/\$25	Copago de \$0/\$0	Copago de \$0/\$0	Copago de \$0/\$0
Examen físico anual	Copago de \$0				
Atención dental y de la vista	Copago de \$0				
Sala de emergencia	Copago de \$75	Copago de \$75	Copago de \$0	Copago de \$0	Copago de \$0
Centro para pacientes ambulatorios (cirugía)	Copago de \$50	Copago de \$50	Copago de \$0	Copago de \$0	Copago de \$0
Crédito para artículos de venta libre (OTC)*	\$125 por trimestre calendario				
Programa de reembolso de gimnasio**	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Telemedicina***	Copago de \$0				
Medicamentos con receta† (medicamentos genéricos/medicamentos preferidos de marca/medicamentos no preferidos de marca)	Copago de \$6/\$15/\$30	Copago de \$6/\$15/\$30	Copago de \$1/\$3/\$3	Copago de \$1/\$3/\$3	Copago de \$0/\$0/\$0
Prima mensual††	\$0 de prima				

Esta no es una lista completa de beneficios. Revise los documentos específicos de su plan que están disponibles en el sitio web de EmblemHealth y en el portal para miembros.

*Los miembros obtienen \$125 de crédito por trimestre calendario en la tarjeta (hasta \$500 por año). El crédito no utilizado se transferirá al siguiente trimestre. Cualquier crédito no utilizado al 31 de diciembre no se transferirá al próximo año calendario.

**Obtenga hasta \$200 en reembolsos por cada período de seis meses, cada año calendario, por realizar 50 ejercicios.

***Telemedicina proporcionada por Teladoc. No todos los servicios están disponibles las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

†Suministro para 30 días.

††Para quienes califiquen.



Para obtener más información, visítenos en línea en
emblemhealth.com/essentialplan o llámenos al **888-447-7603**
(TTY: **711**) los siete días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m.

EmblemHealth Plan, Inc., EmblemHealth Insurance Company, EmblemHealth Services Company, LLC y Health Insurance Plan of Greater New York (HIP) son empresas de EmblemHealth. EmblemHealth Services Company, LLC proporciona servicios administrativos a las empresas de EmblemHealth.

©2026 Teladoc Health, Inc. Todos los derechos reservados.

El Essential Plan de EmblemHealth es proporcionado por Health Insurance Plan of Greater New York (HIP), una empresa de EmblemHealth. Consulte los números del formulario de HIP para el Essential Plan 1: 155-23-EPP1NONAIAN (01/26), 155-23-EPP1AIAN (01/26) y otros; Essential Plan 2: 155-23-EPP2NONAIAN (01/26), 155-23EPPAIAN (01/26) y otros; Essential Plan 3: 155-23-EPP3Aliessa (01/26); y Essential Plan 4: 155-23-EPP4Aliessa (01/26) y otros, 155-23-EPP200-250NONAIAN (01/26), 155-23-EPP200-250AIAN (01/26).