



Plan de Seguro de Salud Estudiantil 2026-2027

Número de póliza: 2026-1083-1 | Con efecto del 1/8/2026 al 31/7/2027

Bienvenidos al Plan de Seguro de Salud Estudiantil de Recursos para Estudiantes de UnitedHealthcare de Denison University.

The Denison University logo, featuring the word "DENISON" in white, serif, all-caps font on a red rectangular background.

Este plan está suscrito por UnitedHealthcare Insurance Company.

¿Quién está cubierto?

La Póliza Maestra cubre a estudiantes que han cumplido los requisitos de elegibilidad de la póliza (como se muestra a continuación) y que:

1. Están debidamente inscritos en el plan, y
2. Paga la prima requerida.

Todos los estudiantes inscritos se inscriben automáticamente en este plan de seguro, salvo que se proporcione prueba de cobertura comparable. Los dependientes no son elegibles para inscribirse en este plan de seguro.

El estudiante (Asegurado Nombrado, según lo definido en el Certificado) debe asistir activamente a clases al menos durante los primeros 31 días posteriores a la fecha en que se contrata la cobertura. El estudio en casa, la correspondencia y los cursos online no cumplen los requisitos de elegibilidad que exigen que el estudiante asista activamente a clases. La Compañía mantiene su derecho a investigar los registros de elegibilidad o de estatus de estudiante y asistencia para verificar que se han cumplido los requisitos de elegibilidad de la póliza. Si y cuando la compañía descubra que no se han cumplido los requisitos de elegibilidad de la póliza, su única obligación es el reembolso de la prima.

¿Dónde puedo obtener más información?

Por favor, lea el certificado de cobertura para determinar si este plan es necesario antes de inscribirse. El certificado de cobertura proporciona detalles de la cobertura, incluyendo beneficios, exclusiones, reducciones o limitaciones y los términos bajo los cuales la cobertura puede mantenerse vigente. Copias del certificado de cobertura están disponibles en la Universidad y pueden consultarse en www.uhcsr.com. Este plan está suscrito por UnitedHealthcare Insurance Company y se basa en el número de póliza 2026-1083-1. La póliza es una póliza de un año no renovable.

Por favor, contacta con el Servicio de Atención al Cliente para cualquier pregunta sobre el plan en el **888-799-7716**. El asegurado también puede comunicarse a través de:

Recursos para estudiantes de UnitedHealthcare
Apartado de correos 809025
Dallas, TX 75380-9025

O por correo electrónico: customerservice@uhcsr.com



¿Quién es elegible?

Todos los estudiantes inscritos a tiempo completo están obligados a contar con cobertura de seguro médico, ya sea a través de este Plan de Seguro de Salud para Estudiantes o a través de otro plan individual o familiar.

Los estudiantes que no tomen medidas para **eximir** antes de la fecha límite de la exención serán **inscritos automáticamente** en el Plan de Seguro de Salud Estudiantil y la prima se añadirá a la cuenta de matrícula del estudiante.

Para los estudiantes que deseen inscribirse en el plan:

Paso 1: Inscribirse, espere a recibir un correo electrónico de UHC para registrarse (Enlace a inscribirse) <https://studentcenter.uhcsr.com/>

Paso 2: Completa el proceso de registro para crear una cuenta y acceder a tu tarjeta de identificación electrónica y a los detalles del plan (Enlace al registro) <https://www.uhcsr.com/myaccountlanding>

Consejo útil: asegúrate de incluir la 'D' en tu carné de estudiante y un cero, no una 'O'

Dependientes

Los dependientes no son elegibles.

Fechas de cobertura y costo del plan		
Fecha de inicio de la cobertura	Fecha de finalización de la cobertura	Fecha límite de exención/inscripción
08/01/2026	07/31/2027	07/27/2026
Fecha de vigencia	08/01/2026 – 07/31/2027	
Tarifa anual	\$1,890	

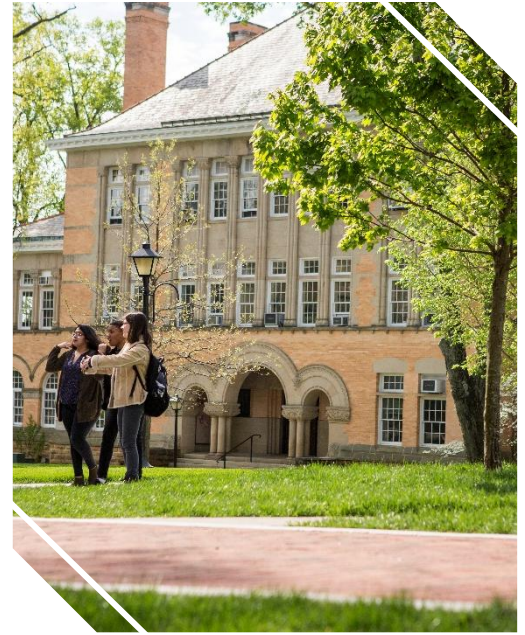
**Las tarifas pueden cambiar debido a la aprobación estatal*

NOTA: Las cantidades indicadas anteriormente incluyen ciertas tasas cobradas por la escuela a través de la que recibe cobertura. Estas tasas incluyen cantidades que se pagan a ciertos vendedores o consultores no aseguradores por, o por indicación de, tu escuela.

Renuncia a la cobertura

La Universidad Denison exige que todos los estudiantes matriculados a tiempo completo cuenten con seguro médico personal. Si actualmente estás cubierto por un seguro médico comparable hasta el final del curso académico, podrías renunciar automáticamente a la inscripción en el plan patrocinado por la escuela. Para renunciar a la cobertura de tu universidad, sigue estos sencillos pasos:

1. Ten a mano tu número de identificación escolar e información actual del seguro
2. Ve a studentcenter.uhcsr.com
3. Sigue las indicaciones y rellena tu información



Beneficios clave del plan



Recursos para Estudiantes de United Healthcare

Nivel metálico – Platino con valor actuarial del 93,090%

Proveedores preferentes: La red de proveedores preferentes para este plan es UnitedHealthcare Choice Plus. Se pueden encontrar proveedores preferidos a través del siguiente enlace: [UHC Choice Plus](#)

Beneficios del Centro de Salud Estudiantil: El deducible y los copagos serán eximidos, y los beneficios se pagarán al 100% por los gastos médicos cubiertos incurridos cuando se realice el tratamiento en el Centro de Salud Estudiantil. No se aplican exclusiones y limitaciones de la Póliza.

	Proveedores preferidos	Proveedores fuera de la red
Beneficio máximo		
Plan Máximo General	No existe un límite máximo global en la póliza	
Coseguro	80% de la cantidad permitida para gastos médicos cubiertos	70% de la cantidad permitida para gastos médicos cubiertos
Deducible anual		
Individual	\$200 por persona asegurada, por año de póliza	
Máximo de gastos de bolsillo		
Individual	\$3,000 por persona asegurada, por año de póliza	
Visita al médico		
Atención primaria	80% de la cantidad permitida después del deducible	70% de la cantidad permitida después del deducible
Atención Especializada	80% de la cantidad permitida después del deducible	70% de la cantidad permitida después del deducible
Telemedicina	80% de la cantidad permitida después del deducible	70% de la cantidad permitida después del deducible
Pruebas de alergias	80% de la cantidad permitida después del deducible	70% de la cantidad permitida después del deducible
Atención preventiva		
Exámenes periódicos para adultos	100% de la cantidad permitida (dw)	70% de la cantidad permitida después del deducible
Cuidado Infantil Saludable	100% de la cantidad permitida (dw)	70% de la cantidad permitida después del deducible
Servicios de diagnóstico		
Rayos X y pruebas de laboratorio	80% de la cantidad permitida después del deducible	70% de la cantidad permitida después del deducible
Radiología Compleja	80% de la cantidad permitida después del deducible	70% de la cantidad permitida después del deducible
Centro de Atención Urgente	80% de la cantidad permitida después del deducible	70% de la cantidad permitida después del deducible
Costo de Sala de Urgencias	80% de la cantidad permitida después del deducible	
Cargos de Residencia	80% de la cantidad permitida después del deducible	70% de la cantidad permitida después del deducible
Centros ambulatorios y cargos quirúrgicos	80% de la cantidad permitida después del deducible	70% de la cantidad permitida después del deducible
Salud mental		
Hospitalización	80% de la cantidad permitida después del deducible	70% de la cantidad permitida después del deducible
Ambulatorio	80% de la cantidad permitida después del deducible	70% de la cantidad permitida después del deducible
Trastorno por consumo de sustancias		

RESUMEN DEL PLAN DE SEGURO DE SALUD PARA ESTUDIANTES DE DENISON UNIVERSITY

Hospitalización	80% del importe permitido después del deducible	70% de la cantidad permitida después de deducible
Ambulatorio	80% del importe permitido después del deducible	70% de la cantidad permitida después de deducible

(dw) = Deducible exento

***Los beneficios están sujetos a cambios y pendientes de aprobación estatal**

Otros beneficios

Estamos entusiasmados por ofrecer servicios especializados en el campus, incluyendo fisioterapia y servicios musculoesqueléticos. El plan de seguro de salud estudiantil de Denison University cubre hasta 30 visitas de fisioterapia a un 80% después. El Plan de Seguro de Salud Estudiantil de Denison University cubre las visitas a especialistas al 80% después del deducible.

	Proveedores preferidos	Proveedores fuera de la red
Beneficio de la Transición de Género (se requiere precertificación)	80% de la cantidad permitida después del deducible	70% de la cantidad permitida después del deducible
Gastos de atención sanitaria domiciliaria (se requiere precertificación)	80% de la cantidad permitida después del deducible	70% de la cantidad permitida después del deducible
Gastos de atención sanitaria domiciliaria Máximo de visitas por año de póliza	100	100
Cobertura de cuidados paliativos	80% de la cantidad permitida después del deducible	70% de la cantidad permitida después del deducible
Servicios de Acupuntura (Solo tratamiento médicamente necesario)	80% de la cantidad permitida después del deducible	70% de la cantidad permitida después del deducible
Servicios de acupuntura Máximo de visitas por año de póliza	30	30
Beneficio del cuidado quiropráctico	80% de la cantidad permitida después del deducible	70% de la cantidad permitida después del deducible
Beneficio del cuidado quiropráctico Máximo de visitas por año de póliza	30	30
Fisioterapia	80% de la cantidad permitida después del deducible	70% de la cantidad permitida después del deducible
Fisioterapia Máximo de visitas por año de póliza	30	30
Atención no urgente - Viajando fuera de Estados Unidos	80% de la cantidad permitida después del deducible. Sujeto a un máximo de 10.000 dólares por año de póliza.	
Gastos de evacuación médica	100% de la cantidad permitida (dw)	
Gasto de repatriación	100% de la cantidad permitida (dw)	
Servicios de Emergencia, Ambulancia y Servicios No Urgentes		
Servicios de Emergencia - departamento de urgencias para emergencias médicas.	80% de la cantidad permitida después del deducible	
Servicio de Ambulancia de Emergencia terrestre y/o aéreo (ala fija y rotatoria), agua, transporte	80% de la cantidad permitida después del deducible	70% de la cantidad permitida después del deducible
Ambulancia no urgente Gastos de transporte terrestre y/o aéreo (de ala fija y de ala rotatoria) Precertificación requerida para ambulancia aérea no urgente (ala fija y rotatoria)	80% de la cantidad permitida después del deducible	70% de la cantidad permitida después del deducible
Odontología Pediátrica (hasta los 19 años)		
Tipo A – Servicios Básicos (1 examen cada 6 meses)	100% de la cantidad permitida	
Tipo B – Servicios Intermedios	80% de la cantidad permitida	

RESUMEN DEL PLAN DE SEGURO DE SALUD PARA ESTUDIANTES DE DENISON UNIVERSITY

Tipo C – Servicios Principales	50% de la cantidad permitida	
Tipo D: Servicios de Ortodoncia Medicamente Necesarios Servicios generales	50% de la cantidad permitida	
Visión pediátrica (hasta los 19 años)		
Examen – Una vez al año	100% de la cantidad permitida	
Lentes – Una vez al año Visión simple, bifocal, trifocal, lenticular	100% de la cantidad permitida	
Frames – Una vez al año	100% de la cantidad permitida	
Contactos – Una vez al año	100% de la cantidad permitida	
Visión adulta (mayores de 19 años)		
Examen – Una vez al año	80% de la cantidad permitida después del deducible	70% de la cantidad permitida después del deducible
Lentes y monturas o lentillas de contacto (una vez al año)	80% de la cantidad permitida después del deducible	70% de la cantidad permitida después del deducible
Farmacia minorista (hasta suministro de 31 días)		
Nivel 1	\$20 después de deducible	\$20 después de deducible
Nivel 2	\$35 después del deducible	\$35 después del deducible
Nivel 3	\$70 después del deducible	N/A

(dw) = Deducible exento

***Los beneficios están sujetos a cambios y pendientes de aprobación estatal**

Beneficios Voluntarios Dentales y de la Visión

Denison University ofrece a los estudiantes beneficios voluntarios dentales y de visión a través de UnitedHealthcare. Los estudiantes podrán adquirir un plan Dental o de Visión por un costo adicional. Las opciones de plan incluyen un plan solo de visión, un plan solo dental y un plan conjunto dental y oftalmológico. Es importante señalar que estos planes son independientes en caso de que decidas comprar uno. Por favor, visita <https://www.uhone.com/uhcsr> para más información y precios.

Odontología voluntaria	Plan Básico	Plan 1000
Periodo de espera	Ninguno	Ninguno
Deducible	\$100	\$100
Máximo	\$1,000	\$2,000
Preventivo (2 exámenes y limpiezas por año de póliza)	100% (dw)	100% (dw)
Servicios básicos (incluye presentaciones sencillas)		
Primer año de póliza	Pagan: 60% después del deducible	Pagan: 60% después del deducible
Segundo año de póliza y después	Pagan: 80% después del deducible	Pagan: 80% después del deducible
Servicios principales (incluyen puentes, coronas, dentaduras postizas, extracciones, parciales, endodoncias)		
Primer año de póliza	No cubierto	Pagan: 15% después del deducible
Segundo año de póliza y después	No cubierto	Pagan: 50% después del deducible
Implantes (periodo de espera de 12 meses) Beneficio máximo de por vida del implante de 1.500 dólares	No cubierto	No cubierto

Visión Voluntaria	Dentro de la red	Fuera de la red
Examen – Una vez al año	Pagas: \$0 Pagan: 100%	Pagan hasta \$50
Lentes y monturas: una vez al año		
Lentes de visión única	Pagas: \$10 de copago Pagan: 100% después del copago	Pagan: Hasta \$40
Lentes con revestimiento bifocal	Pagas: \$10 de copago Pagan: 100% después del copago	Pagan: Hasta \$60
Lentes con forro trifocal	Pagas: \$10 de copago Pagan: 100% después del copago	Pagan: Hasta \$80
Marcos	Pagan: hasta \$150	Pagan: Hasta \$75
Contactos – Una vez al año	Pagas: \$10 de copago Pagan: hasta \$150	Pagan: Hasta \$105

***Los beneficios pueden cambiar**

Exclusiones y limitaciones

No se pagarán prestaciones por: a) pérdida o gasto causado por, aportado o resultante de; b) tratamiento, servicios o suministros para, en o relacionados con cualquiera de los siguientes casos:

1. Procedimientos estéticos. Los procedimientos estéticos están principalmente destinados a preservar, cambiar o mejorar la apariencia de la persona asegurada, incluyendo cirugías o tratamientos para modificar el tamaño, la forma o la apariencia de rasgos faciales o corporales (como la piel, nariz, ojos, orejas, mejillas, barbilla, pecho o pechos del asegurado). Esta exclusión no se aplica a:
 - Beneficios específicamente previstos en la Póliza para Procedimientos Reconstructivos.
 - Infarto de miocardio.
 - Embolia pulmonar.
 - Tromboflebitis.
 - Exacerbaciones de condiciones comórbidas.
2. Cuidado de Custodia.
 - La atención se ofrece en: residencias de ancianos, balnearios, residencias para ancianos, casas de reinserción, enfermerías universitarias o lugares principalmente para cuidados domiciliarios o de custodia.
 - Cuidados prolongados en centros de tratamiento o de abuso de sustancias para cuidados domiciliarios o custodiales.
3. Cualquier tratamiento dental que no esté específicamente previsto en la póliza.
4. Cirugía o tratamiento electivo.
5. Exámenes relacionados con los cribados de investigación.
6. Cuidado de los pies para lo siguiente:
 - Condiciones de pie plano.
 - Dispositivos de soporte para el pie.
 - Subluxaciones del pie.
 - Arcos caídos.
 - Pies débiles.
 - Tensión crónica en los pies.
 - Cuidado rutinario de los pies, incluyendo el cuidado, corte y extracción de callos, callos, uñas de los pies y juanetes (excepto cirugía capsular o ósea).

Esta exclusión no se aplica al cuidado preventivo del pie debido a condiciones asociadas a enfermedades metabólicas, neurológicas o vasculares periféricas.

7. Balneario o instalaciones similares. Fortalecimiento de programas.
8. Audífonos o exámenes para recetarlos o ajustarlos.
9. Hipnosis.
10. Lesión o enfermedad por la que se pagan o se pagan prestaciones bajo cualquier Ley o Ley de Compensación Laboral o Enfermedades Ocupacionales, o legislación similar.
11. Servicios de investigación
12. Asesoramiento matrimonial
13. Participación directa en disturbios o desobediencia civil, explosión nuclear o accidente nuclear. Comisión o intento de cometer un delito grave
14. Exámenes físicos y vacunas requeridos para inscribirse en cualquier programa de seguros, como condición para el empleo o para la licencia.
15. Medicamentos con receta, servicios o suministros de la siguiente manera:
 - Dispositivos o aparatos terapéuticos, incluyendo: agujas hipodérmicas, jeringuillas, prendas de soporte y otras sustancias no médicas, independientemente del uso previsto, no están específicamente previstos en la póliza.
 - Agentes inmunizadores, salvo lo que se indique específicamente en Servicios de Atención Preventiva.
 - Medicamentos etiquetados como "Precaución - limitados por la ley federal al uso en investigación" o fármacos experimentales.
 - Productos usados con fines cosméticos.
 - Medicamentos usados para tratar o curar la calvicie. Esteroides anabólicos usados para el culturismo.
 - Anorecticos: fármacos usados para el control de peso.
 - Agentes de fertilidad o medicamentos para potenciar la sexualidad.
 - Hormonas del crecimiento.
 - Resurtidos que excedan el número especificado o dispensados después de un (1) año desde la fecha de la receta.
16. Procedimientos reconstructivos, salvo lo que se dise específicamente en los beneficios de los procedimientos reconstructivos.
17. Servicios reproductivos para los siguientes:
 - Criopreservación de materiales reproductivos. Almacenamiento de materiales reproductivos.
 - Pruebas de fertilidad.
 - Tratamiento de infertilidad (masculino o femenino), incluyendo cualquier servicio o suministro prestado con el propósito o con la intención de inducir la concepción.
 - Impotencia, orgánica o de otro tipo.
 - Reversión de los procedimientos de esterilización.
18. Cuando el titular de la póliza tiene un Centro de Salud Estudiantil, se trata de servicios proporcionados por el Centro de Salud Estudiantil por los que la Persona Asegurada no tiene obligación legal de pagar.
19. Servicios naturopáticos.
20. Tratamiento quirúrgico de la ginecomastia.
21. Servicios proporcionados por cualquier unidad gubernamental, salvo que la ley o regulación requiera lo contrario.
22. Guerra o cualquier acto de guerra, declarado o no; o mientras esté en las fuerzas armadas de cualquier país (se reembolsará una prima proporcional a solicitud por el periodo no cubierto).

23. Manejo del peso. Reducción de peso. Programas de nutrición. Tratamiento para la obesidad. Cirugía para la eliminación del exceso de piel o grasa. Esta exclusión no se aplica a los beneficios específicamente previstos en los beneficios de los Servicios de Atención Preventiva.

UnitedHealthcare Global: Servicios de Emergencia Globales

Si eres estudiante asegurado con este plan de seguro, eres elegible para los Servicios de Emergencia Globales de United Healthcare.

Estudiantes internacionales: Puedes recibir los servicios de United Healthcare Global en todo el mundo, excepto en tu país de origen.

Estudiantes nacionales: Eres elegible si estás a 100 o más millas de tu dirección del campus, a 100 millas o más de tu domicilio permanente o mientras participas en un Programa de Estudios en el Extranjero.

Los beneficios de asistencia y evacuación relacionados con los servicios no están destinados a ser utilizados en sustitución ni sustitución de servicios de emergencia locales, como una ambulancia solicitada a través de la asistencia telefónica de emergencia 911. **Todos los servicios deben ser organizados y proporcionados por UnitedHealthcare Global; cualquier servicio que no sea ofrecido por UnitedHealthcare Global no será considerado para el pago.**

Los principales beneficios de asistencia incluyen:

- Evacuación de emergencia
- Despacho de médicos/especialistas
- Repatriación médica
- Transporte tras la estabilización
- Transporte para acompañar a una persona asegurada hospitalizada
- Regreso de los hijos menores
- Repatriación de restos

También incluye servicios de asistencia adicionales para apoyar tus necesidades médicas mientras estés fuera de casa o del campus. Consulta tu certificado de cobertura para detalles, descripciones y exclusiones y limitaciones de programas.

Para acceder a los servicios, consulte el número de teléfono que figura en su tarjeta de identificación o acceda a Mi Cuenta y seleccione Mis Beneficios/Beneficios Adicionales/Servicios Globales de Emergencia UHC.

Al llamar al Centro de Operaciones Globales de UnitedHealthcare, prepárate para proporcionar:

- a. Nombre del llamante, teléfono y (si es posible) número de fax, y relación con el paciente;
- b. Nombre del paciente, edad, sexo y número de identificación global de UnitedHealthcare que figuran en la parte trasera de tu tarjeta de identificación médica
- c. Descripción del estado del paciente;
- d. Nombre, ubicación y número de teléfono del hospital, si procede;
- e. Nombre y número de teléfono del médico responsable; y
- f. Información sobre dónde se puede contactar inmediatamente con el médico.

Todos los gastos médicos relacionados con la hospitalización y los costes de tratamiento incurridos deben presentarse a UnitedHealthcare Insurance Company para su consideración y están sujetos a todos los beneficios, disposiciones, limitaciones y exclusiones de la póliza. Todos los beneficios de asistencia y evacuación y los servicios relacionados deben ser organizados y proporcionados por UnitedHealthcare Global. **No se aceptarán reclamaciones de reembolso de servicios no proporcionados por UnitedHealthcare Global.** En tu certificado de cobertura puede encontrar una descripción completa de los beneficios, servicios, exclusiones y limitaciones.

Recursos para estudiantes de UnitedHealthcare

Healthiest You: 24/7 Doctor Access

A partir de la fecha de entrada en vigor de tu cobertura bajo el plan de seguro estudiantil, tienes acceso 24/7 a asesoramiento médico a través de HealthiestYou, un servicio nacional de telemedicina.*

Al visitar www.telehealth4students.com, tienes acceso a médicos certificados por teléfono y/o vídeo, cuando sea permitido. Este servicio es especialmente útil para enfermedades leves, como alergias, dolor de garganta, dolor de oído, conjuntivitis, etc. Según la condición tratada, el médico también puede recetar ciertos medicamentos, ahorrándote la visita al consultorio. Utilizar HealthiestYou puede ahorrarte dinero y tiempo, evitando costosas visitas a la consulta médica, a un centro de atención urgente o a urgencias. Como asegurado de Recursos para Estudiantes, no hay cuota de consulta por este servicio. Cada llamada con un médico de HealthiestYou está cubierta al 100% durante el periodo de tu póliza. Puedes obtener más información sobre este beneficio y cómo utilizarlo en Mi Cuenta.

Este servicio está pensado para complementar tu Centro de Salud Estudiantil. Si es posible, te animamos a que visites primero tu SHC antes de utilizar este servicio.

HealthiestYou no es un seguro de salud. HealthiestYou está diseñado para complementar, y no reemplazar, la atención que recibes de tu médico de cabecera. HealthiestYou Physicians es una red independiente de médicos que asesoran, diagnostican y prescriben a su propia discreción. Los médicos de HealthiestYou ofrecen cobertura cruzada y operan sujetos a la normativa estatal. Los médicos de la red independiente no recetan sustancias controladas por la DEA, fármacos no terapéuticos ni ciertos otros fármacos que pueden ser perjudiciales debido a su potencial de abuso. HealthiestYou no garantiza que una receta lo haga que se escriba. Los servicios pueden variar según el estado.

**Disponible para estudiantes asegurados; pueden aplicarse restricciones de edad. Si llamas antes de la fecha de vigencia de tu cobertura bajo el plan de seguro, se te cobrará una tarifa de servicio antes de ser conectado con un médico certificado.*

HealthiestYou: Acceso a consejeros virtuales

A partir de la fecha de entrada en vigor de tu cobertura bajo el plan de seguro estudiantil, tienes acceso a proveedores de salud mental a través de un servicio nacional de asesoramiento virtual. Psiquiatras, psicólogos y terapeutas titulados están disponibles a través de diversos métodos de comunicación, incluyendo teléfono y vídeo.

Cuando te inscribas, rellenarás un cuestionario, elegirás a tu proveedor y seleccionarás una fecha y hora para tu cita. Las citas están disponibles los 7 días de la semana. Las visitas son seguras, discretas y confidenciales, y cuentas con apoyo continuo con el mismo proveedor.

Como asegurado de Recursos para Estudiantes, no hay cuota de consulta por este servicio. Cada comunicación con un proveedor está cubierta al 100% durante el periodo de la póliza.

**Disponible para estudiantes asegurados; Pueden aplicarse restricciones de edad, dependiendo de tu estado.*

Asistencia al estudiante 24/7

Los asegurados tienen acceso inmediato a StudentAssist, un servicio que coordina la atención utilizando una red de recursos. Los servicios disponibles incluyen:

- **Apoyo en crisis 24/7:** acceso a especialistas formados de nivel máster, 24/7/365, que ofrecen apoyo y asesoramiento en el momento.
- **Asesoramiento Financiero y Jurídico:** dos consultas telefónicas de 30 minutos con asesores financieros que ofrecen consultas sobre cuestiones como planificación financiera, crédito y cobro, compra y alquiler de viviendas y más. Los servicios legales son proporcionados por abogados licenciados específicos del estado. Una consulta legal telefónica o presencial de 30 minutos por cada asunto al año, sin coste alguno.
- **Servicios de mediación:** una consulta telefónica o presencial de 30 minutos por cada problema al año disponible para ayudar a resolver disputas familiares, incluyendo pero no limitándose a, separación, custodia de los hijos, manutención de los hijos, división de bienes y deudas por divorcio, etc.
- **Portal Living Well** - acceso a liveandworkwell.com donde los asegurados pueden participar en programas personalizados de autoayuda y encontrar información sobre muchos recursos útiles.
- **CollegeLife** : acceso directo a expertos del equipo de Optum y a través de derivaciones a una amplia gama de recursos de conveniencia preseleccionados y cualificados.
- **Autocuidado:** acceso a una solución móvil basada en la evidencia creada por expertos clínicos que permite a los asegurados acceder a ayuda bajo demanda para el estrés, la ansiedad y la depresión.

Los servicios de traducción están disponibles en más de 170 idiomas para la mayoría de los servicios. Más información sobre estos servicios está disponible iniciando sesión en Mi Cuenta en www.uhcsr.com/MyAccount en la sección de Beneficios adicionales.

Tarjetas de identificación

Los estudiantes asegurados recibirán instrucciones por correo electrónico sobre cómo crear una Mi Cuenta y acceder a su tarjeta de identificación electrónica. Desde la web de uhcsr.com/myaccount, se pueden descargar, enviar por fax, enviar por correo electrónico o imprimir las tarjetas de identificación. Además, los estudiantes pueden solicitar la entrega de una tarjeta de identificación por correo postal de EE. UU. desde su Mi Cuenta. El acceso a la información de la tarjeta de identificación también está disponible en la aplicación móvil UHCSR, disponible en la App Store o Google Play.

NOTA: La información contenida aquí es un resumen de ciertos beneficios que se ofrecen bajo una póliza de seguro de salud para estudiantes emitida por UnitedHealthcare. Este documento es solo un resumen y puede no contener una descripción completa de los beneficios y restricciones/exclusiones asociados a la póliza de seguro correspondiente. Este documento no es un documento de póliza de seguro, y su recibo no constituye la emisión ni la entrega de una póliza de seguro. Ni tú ni UnitedHealthcare tenéis derechos o responsabilidades asociados a la recepción de este documento. Los cambios en la legislación o regulación federal, estatal u otra aplicable, o los cambios en el diseño del Plan exigidos por la autoridad reguladora estatal correspondiente pueden resultar en diferencias entre este resumen y la póliza real de seguro.

Este folleto resumen se basa en la Poliza #2026-1083-1