



Comience ahora mismo a utilizar Teladoc Health

Configure su cuenta en línea rápida y fácilmente. Simplemente visite el Teladoc Health sitio web, haga clic en "Comenzar" o "Registrarse" y luego siga las instrucciones a continuación.

● Confirme sus beneficios

Proporcione información sobre usted para confirmar su elegibilidad.

Cuéntenos acerca de usted

Ingrese su información tal como aparece en su tarjeta de seguro médico o recibo de nómina.

* Obligatorio

Nombre*

Apellido*

Correo electrónico*

Pais*

Código postal*

Sexo asignado al nacer*

Mes de nacimiento* Día* Año*

mm dd aaaa

Recibi un código de Teladoc de mi empleador o compañía de seguros

Siguiente

● Encuentre su cobertura

Es posible que vea una de estas dos pantallas, pero ambas le ayudarán a comenzar.

¡Hemos encontrado una coincidencia!

Estas opciones de atención están disponibles con su cobertura.

Staged EII Primary Staged EII Dependent Card.

- Medicina General

¿Esta información es incorrecta? [Agregue una nueva cobertura](#) o llámenos a [800-835-2362](tel:800-835-2362)

Siguiente

Confirme la cobertura que se le ha asignado.

Seleccione su seguro médico

* Obligatorio

Compañía de seguros*

¿No tiene seguro? [También puede pagar por consulta.](#)

Siguiente

Elija su plan de salud del menú desplegable e ingrese su ID del plan.

Cree una cuenta

Ingrese su información de contacto, nombre de usuario, contraseña y preguntas de seguridad.

Termine de crear su cuenta

* Obligatorio

Cree su nombre de usuario y contraseña*

Nombre de usuario*

Contraseña*

Confirmar contraseña*

Ingrese su información*

Dirección*

Línea de dirección 2 (opcional)

Ciudad*

País*

Estado*

Código postal*

Asegure su cuenta*

Pregunta de seguridad 1*

Respuesta de seguridad 1*

Pregunta de seguridad 2*

Respuesta de seguridad 2*

Pregunta de seguridad 3*

Respuesta de seguridad 3*

Preferencias para las consultas*

PAÍS

Número De Teléfono Preferido*

Idioma preferido para las consultas*

Se necesita servicio de retransmisión TTY (dificultad auditiva, discapacidad del habla o similar)

¿Cómo se enteró de Teladoc?

Acepto la [Notificación de prácticas de privacidad](#), los [Términos de servicio](#) y la [Notificación de no discriminación y asistencia con los idiomas](#) que brinda Teladoc.

crear cuenta

Una vez creada su cuenta, puede agregar dependientes elegibles menores de 18 años en las opciones de configuración del miembro principal. Los dependientes mayores de 18 años deben seguir los pasos anteriores para crear su propia cuenta.

Configure su cuenta Teladoc Health hoy mismo

Visite [Teladoc.com](https://www.teladoc.com) | Llame al 1-800-TELADOC (800-835-2362) | Descargue la aplicación

*Teladoc Health is not available internationally.

© Teladoc Health, Inc. 2 Manhattanville Rd. Ste 203, Purchase, NY 10577. All rights reserved. The marks and logos of Teladoc Health and Teladoc Health wholly owned subsidiaries are trademarks of Teladoc Health, Inc. All programs and services are subject to applicable terms and conditions. Todos los derechos reservados. Las marcas y logotipos de Teladoc Health y de las subsidiarias propiedad de Teladoc Health son marcas comerciales de Teladoc Health, Inc. Todos los programas y servicios están sujetos a los términos y condiciones aplicables.

Teladoc is an independent company contracted by Florida Blue to provide physician visits via phone or online video to members with non-emergent medical issues. Teladoc is only available in the U.S. Teladoc® is a trademark of Teladoc, Inc. Health insurance is offered by Florida Blue. HMO coverage is offered by Florida Blue HMO, an affiliate of Florida Blue. These companies are Independent Licensees of the Blue Cross and Blue Shield Association. We comply with applicable Federal civil rights laws and do not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability or sex. For more information, visit floridablue.com/ndnotice. ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-800-352-2583 (TTY: 1-877-955-8773). ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele 1-800-352-2583 (TTY: 1-800-955-8770). BLUE CROSS®, BLUE SHIELD® and the Cross and Shield Symbols are registered service marks of the Blue Cross and Blue Shield Association, an association of independent Blue Cross and Blue Shield Plans.