



FROM

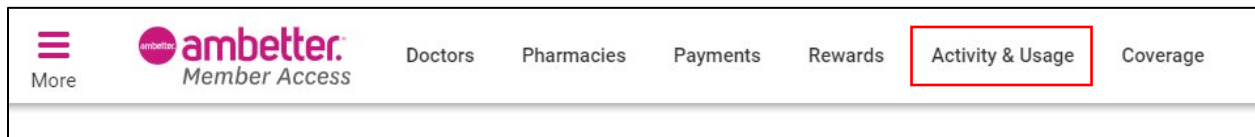


Cuenta de miembro por Internet de Ambetter from Superior HealthPlan Cómo buscar un reclamo y una explicación de los beneficios

1. Inicie sesión en su [cuenta de miembro en línea](#) con su correo electrónico inscrito.

The screenshot shows the Ambetter Log In page. At the top is the Ambetter logo. Below it is the text "Log In". There is a text input field labeled "Username (Email)". Below the input field is a blue button labeled "LOG IN". At the bottom, there is a link that says "Create New Account".

2. Haga clic en “Actividad y uso” (Activity & Usage).



3. Puede filtrar la búsqueda por rangos de fechas específicos.

The screenshot shows the "Activity & Usage" page. At the top, there are tabs for "CLAIMS", "MY SPENDING", "BENEFITS USAGE", and "AUTHORIZATIONS". The "CLAIMS" tab is selected. Below the tabs, there is a "View" dropdown set to "Shannon" and a "Filter/Search Claims" button (highlighted with a red box). A date filter dropdown is open, showing options: "This year", "Custom date range", "Last 3 months", "This year", "Last year", and "All time" (highlighted with a red box). Below the dropdown, there is a table of claim details.

EOB	Date of service	Claim details	Status	You Owe	Applied to deductible	Applied to max out of pocket
▼	None	04/22/2024	Processed	\$11.70	...	\$11.70
▼	03/26/2024	Nichola Jane Harlan Amount billed:\$220.00	Processed	\$15.00	...	\$15.00
▼	None	03/26/2024	Processed	\$3.90	...	\$3.90
▼	03/23/2024	Celso Villagran Amount billed:\$567.00	Processed	\$15.72	...	\$15.72

4. También puede filtrar la búsqueda seleccionando el estado y la categoría del reclamo haciendo clic en “Filtrar/Buscar reclamos” (*Filter/Search Claims*).

Estado:

- Procesado
- Denegado
- Rechazado

Categoría:

- Servicios médicos
- Farmacia

The screenshot displays the 'Activity & Usage' section of a user interface. At the top, there are tabs for 'CLAIMS', 'MY SPENDING', 'BENEFITS USAGE', and 'AUTHORIZATIONS'. Below the tabs, a dropdown menu shows 'View Shannon' and 'This year'. A table titled 'Claim details' lists several claims with columns for EOB, Date of service, Provider, Status, and Amount billed. A filter overlay is visible on the right side of the table, containing sections for 'Claim number' (with a search bar), 'Status' (with buttons for Denied, Processed, and Rejected), and 'Category' (with buttons for Medical and Pharmacy).

EOB	Date of service	Provider	Status	You Owe	
▼	None	04/22/2024	H-E-B #230 Amount billed:\$0.00	Processed	\$11
▼	Med	03/26/2024	Nichola Jane Harlan Amount billed:\$220.00	Processed	\$15
▼	None	03/26/2024	H-E-B #230 Amount billed:\$0.00	Processed	\$3
▼	Med	03/23/2024	Celso Villagran Amount billed:\$567.00	Processed	\$15

5. Una vez que encuentre su reclamo, haga clic en el ícono “Expandir” (*Expand*) para ver más detalles, incluyendo:
 - a. La fecha del servicio
 - b. El nombre del proveedor, la cantidad facturada
 - c. El estado (procesado, denegado, rechazado)
 - d. El tipo de reclamo (médico o de farmacia), el número de reclamo, la fecha de procesamiento
 - e. La responsabilidad financiera del miembro (copago, deducible, coseguro, total)

^	 a. 03/06/2024	PETERSON REGIONAL MEDICAL CENTER Amount billed:\$898.86	b	Processed	c	\$0.00	...	\$0.00
	Medical Claim  d Processed date: 03/15/2024		You owe: Copay* \$0.00 Coinsurance* e \$0.00 Total \$0.00					
For more information on this claim, see the Explanation of Benefits.								
View explanation of benefits								

6. Para ver su Explicación de beneficios, haga clic en “Ver explicación de beneficios” (*View explanation of benefits*). Se abrirá un archivo PDF en otra pantalla. Puede descargar o imprimir su Explicación de beneficios.

^	 03/06/2024	PETERSON REGIONAL MEDICAL CENTER Amount billed:\$898.86		Processed		\$0.00	...	\$0.00
	Medical Claim  Processed date: 03/15/2024		You owe: Copay* \$0.00 Coinsurance* \$0.00 Total \$0.00					
For more information on this claim, see the Explanation of Benefits.								
View explanation of benefits								

Si no puede encontrar su reclamo o Explicación de beneficios a través de la Cuenta de miembro por Internet de Ambetter Health, llame a Servicios para miembros al 1-877-687-1196 (Relay Texas/TTY: 1-800-735-2989). El horario de atención es de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local.

Ambetter from Superior HealthPlan incluye productos EPO que están suscritos por Celtic Insurance Company y productos HMO que están suscritos por Superior HealthPlan, Inc. Cada una de estas compañías es emisora de planes de salud calificados en el Mercado de seguros de salud de Texas. Esta es publicidad de seguro. ©2025 Celtic Insurance Company, ©2025 Superior

HealthPlan, Inc. Todos los derechos reservados. Ambetter.SuperiorHealthPlan.com. Para obtener más información sobre su derecho a recibir Ambetter from Superior HealthPlan sin discriminación, o su derecho a recibir servicios de ayuda auditiva, visual y/o lingüística, visite AmbetterHealth.com y desplácese hasta la parte inferior de la página.