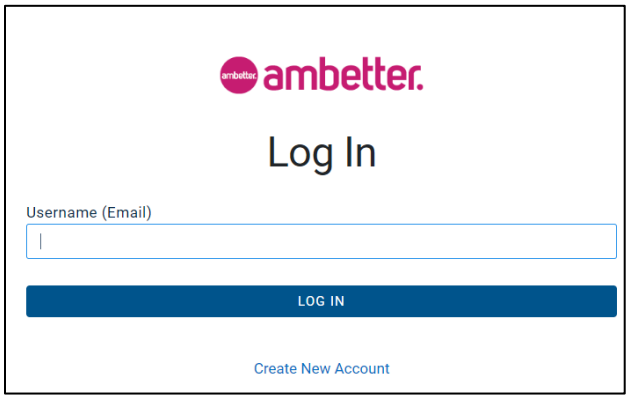
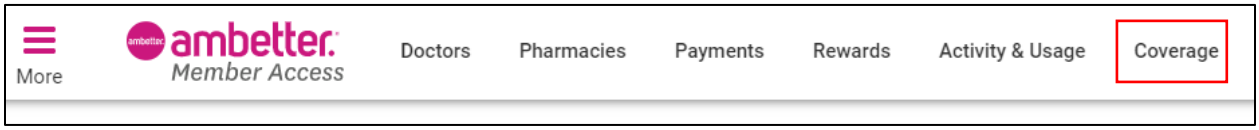
Cuenta de miembro por Internet de Ambetter from Superior HealthPlan
Cómo descargar los documentos del plan

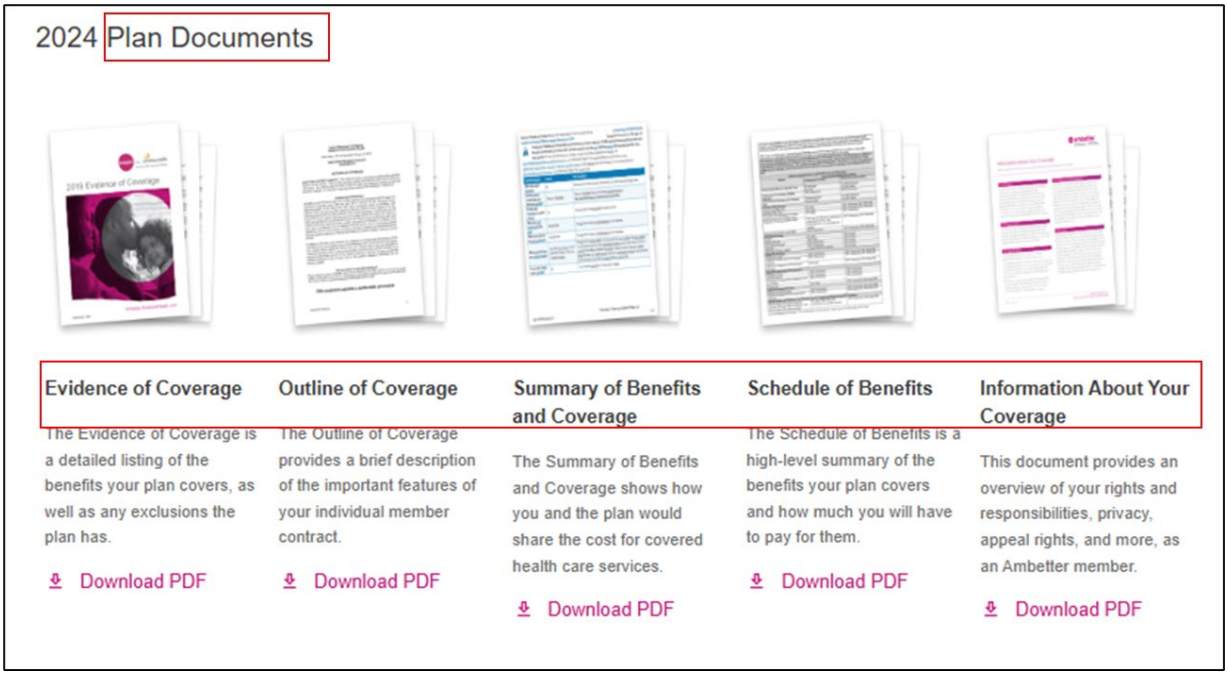
1. Inicie sesión en su cuenta de miembro en línea con su correo electrónico inscrito.



2. Haga clic en “Cobertura” (*Coverage*).

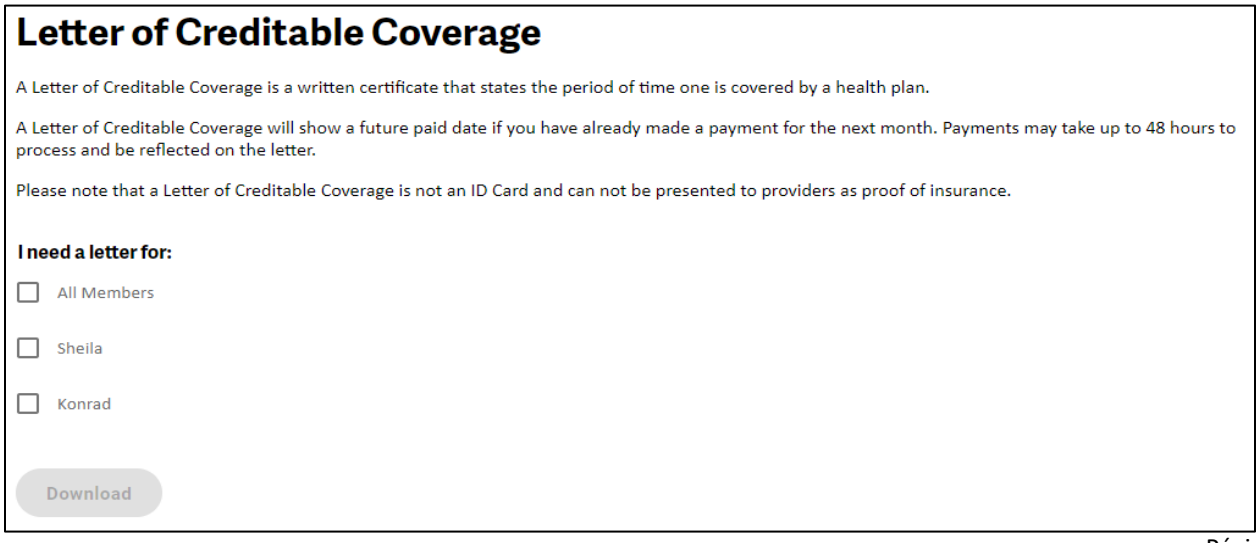


3. Desplácese hacia abajo hasta encontrar “Documentos del plan” (*Plan Documents*). Puede descargar lo siguiente:
   - Resumen de beneficios y cobertura (SBC)
   - Programa de beneficios (SOB)
   - Evidencia de cobertura (EOC) o Póliza de gastos médicos mayores (MMEP)
   - Resumen de la cobertura
   - Información sobre su cobertura
   - Carta sobre cobertura acreditable (LOCC)
     - Puede usarse como verificación de elegibilidad. Siga el paso 4 para obtener más información.
     - Incluye su información de miembro (identificación de miembro y nombre de miembro).

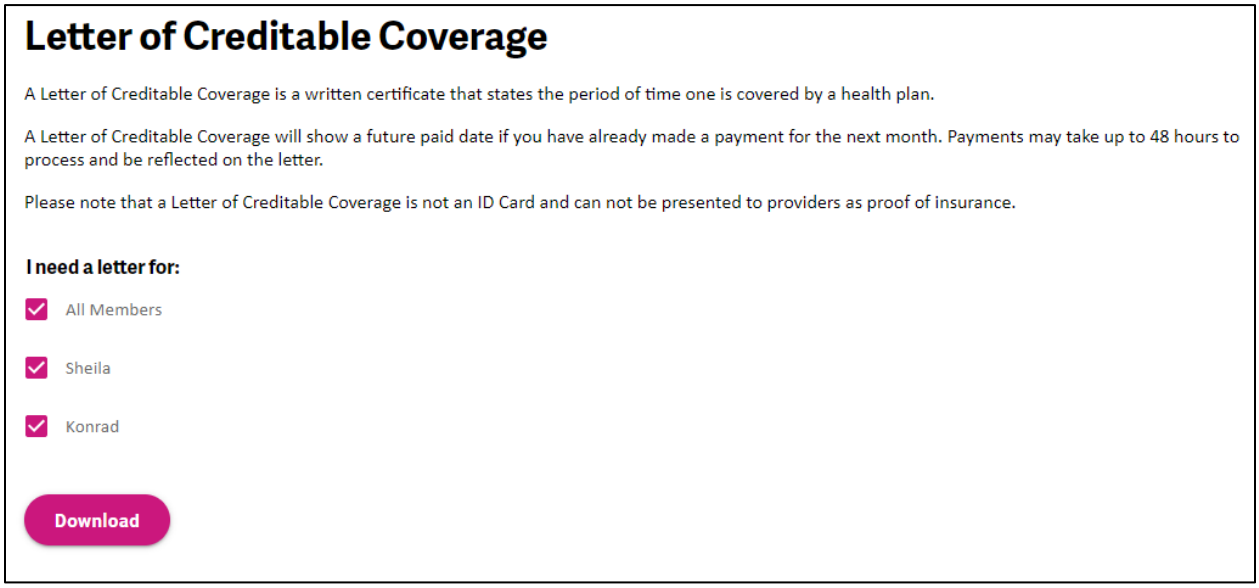


4. Haga clic en “Descargar una copia de su carta de cobertura” (*Download a copy of your coverage letter*).

5. Se abrirá una nueva ventana para que seleccione la carta que necesita. También se mostrarán los nombres del suscriptor y de los miembros del hogar.

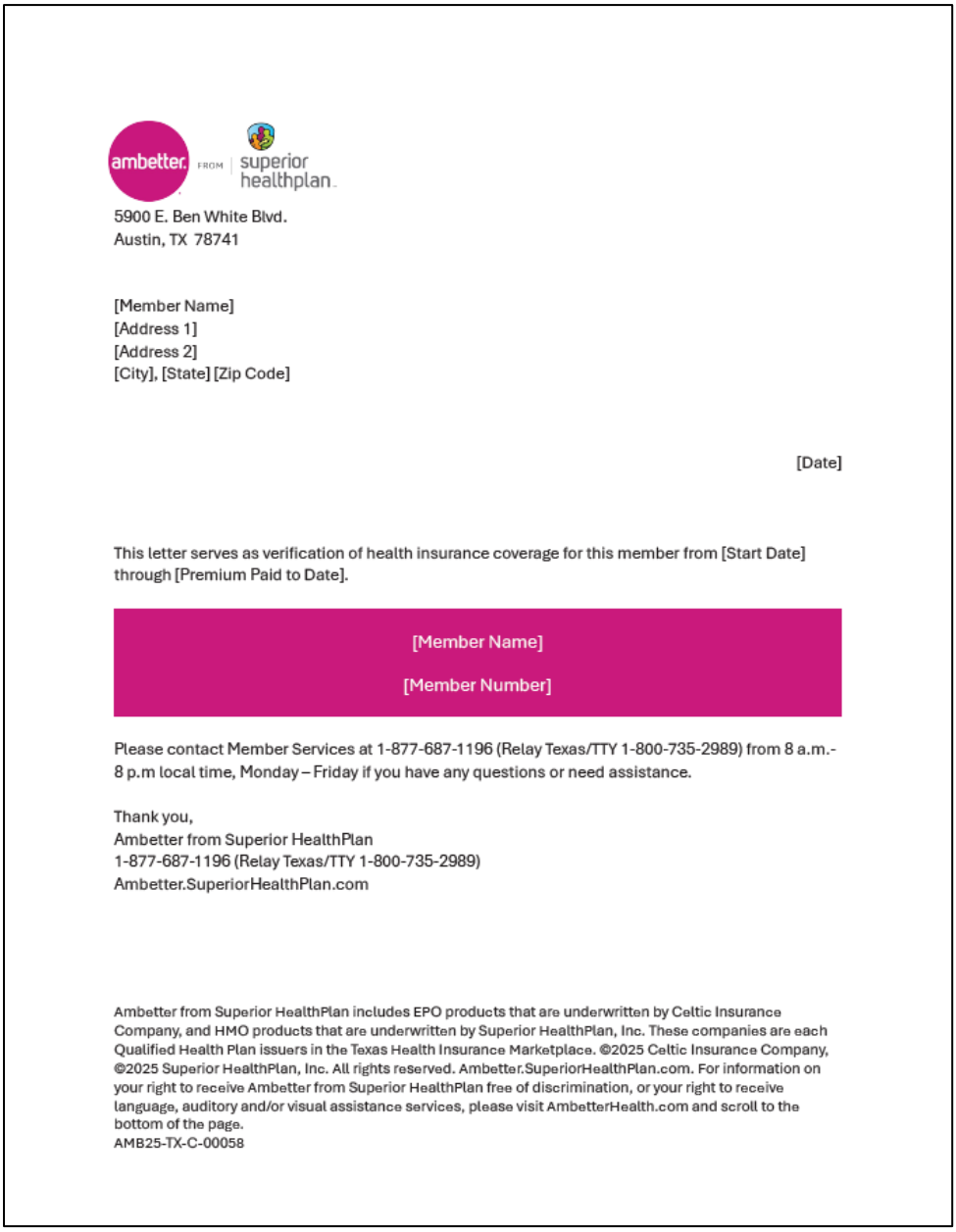


6. Haga clic en la casilla para seleccionar los miembros correspondientes.



7. Haga clic en “Descargar” (*Download*).

8. Ejemplo de una carta sobre cobertura acreditable:



5900 E. Ben White Blvd.
Austin, TX 78741

[Member Name]
[Address 1]
[Address 2]
[City], [State] [Zip Code]

[Date]

This letter serves as verification of health insurance coverage for this member from [Start Date] through [Premium Paid to Date].

[Member Name]

[Member Number]

Please contact Member Services at 1-877-687-1196 (Relay Texas/TTY 1-800-735-2989) from 8 a.m.-8 p.m local time, Monday – Friday if you have any questions or need assistance.

Thank you,
Ambetter from Superior HealthPlan
1-877-687-1196 (Relay Texas/TTY 1-800-735-2989)
Ambetter.SuperiorHealthPlan.com

Ambetter from Superior HealthPlan includes EPO products that are underwritten by Celtic Insurance Company, and HMO products that are underwritten by Superior HealthPlan, Inc. These companies are each Qualified Health Plan issuers in the Texas Health Insurance Marketplace. ©2025 Celtic Insurance Company, ©2025 Superior HealthPlan, Inc. All rights reserved. Ambetter.SuperiorHealthPlan.com. For information on your right to receive Ambetter from Superior HealthPlan free of discrimination, or your right to receive language, auditory and/or visual assistance services, please visit AmbetterHealth.com and scroll to the bottom of the page.
AMB25-TX-C-00058

Si no puede descargar los documentos de su plan a través de la cuenta de miembro en línea 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.