AMBETTER OF OKLAHOMA

Guía de referencia rápida

Acerca de su plan

Esta es una guía sobre su plan Ambetter Health. Le ayudará a tomar el control de su salud y aprovechar al máximo sus beneficios.

Su médico de atención primaria (PCP)

Su médico de atención primaria es el médico o proveedor principal que le ayuda con sus necesidades médicas básicas. Para consultar o cambiar su PCP, visite **AmbetterHealth.com/findadoc**.

Autorización previa (PA)

Algunos servicios, pruebas o medicamentos requieren autorización previa. Las solicitudes se revisan lo más rápido posible. Acceda a su cuenta de miembro en línea para consultar su estado.

Cree su cuenta de miembro en línea

Abra una cuenta segura en **My.AmbetterHealth.com**.

- ☑ Acceda a los detalles de su plan
- ☑ Busque atención
- ☑ Guarde su tarjeta digital de identificación (ID) de miembro
- ☑ Consulte sus reclamaciones
- ☑ Visite My Health Connect para obtener recompensas, ahorros y apoyo para el bienestar

Formas de pago

- Inicie sesión en su cuenta de miembro en línea para realizar un pago o configurar el pago automático de facturas.
- Pague desde la aplicación móvil de Ambetter Health.
- Haga un pago único en **AmbetterQuickPayOK.com**.
- Visite **AmbetterHealth.com/es/ok** para conocer más formas de pago.

Recibirá el paquete de bienvenida y las tarjetas de identificación (ID) de miembro una vez que haya pagado la totalidad de la prima del primer mes.

Descargue la aplicación Ambetter Health

Escanee el código QR o inicie sesión en **AmbetterHealth.com/Connect**

Obtenga más información sobre su plan en **AmbetterHealth.com/es/ok/health-plans**.

Dónde acudir para recibir atención

Desde atención primaria hasta atención de urgencia y medicina virtual, usted tiene opciones con Ambetter Health.

Médico de atención primaria (PCP): Su PCP es su médico principal y su primer recurso para recibir atención.

Virtual 24/7 Care*: Hable con un médico en línea o por teléfono. Obtenga la atención que necesita en cualquier momento y lugar.

Sala de emergencias (ER): ¡Si tiene una emergencia médica, no espere! Llame al 911 o acuda directamente a la ER.

Atención de urgencia: Acuda a una clínica de atención de urgencia si necesita atención inmediata y su PCP no puede atenderle. No necesita una cita.

Línea 988 de Prevención del Suicidio y Crisis: Llame o envíe un mensaje de texto al 988 para obtener ayuda con problemas de salud mental, consumo de drogas o pensamientos suicidas, cuando lo necesite de manera rápida y confidencial.

Línea de Consultas de Enfermería disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana: Hable con una enfermera registrada a cualquier hora del día o de la noche con este servicio gratuito. La Línea de Consultas de Enfermería disponible las 24 horas, los 7 días de la semana, ofrece asesoramiento rápido y confiable para situaciones médicas que no ponen en peligro la vida. **1-833-492-0679 (TTY 711)**.

Además de los recursos mencionados anteriormente, también tiene acceso a apoyo continuo en la administración de la atención, con el fin de ayudarle en su camino hacia la atención de salud.

Obtenga más información sobre sus opciones de atención en **AmbetterHealth.com/CareOptions**.

Mantenga su salud y bienestar

Aproveche al máximo su seguro Ambetter Health con nuestros programas y beneficios de salud y bienestar. Como miembro de Ambetter Health, tiene acceso a lo siguiente:

Programa de recompensas My Health Pays®:** Úselo para ayudar a cubrir costos relacionados con la atención de salud, facturas mensuales y más. Acceda a My Health Pays a través de su cuenta en línea para miembros.

Una red de médicos de confianza: Acceda a una variedad de médicos, centros y hospitales.

Atención preventiva: Asegúrese de programar su examen anual de bienestar con su PCP dentro de la red.

Beneficios para miembros de Ambetter: Ahorre en productos y servicios para la salud con nuestro programa de descuentos.

Servicios de salud del comportamiento: Su plan incluye servicios que apoyan su bienestar mental, incluida la atención relacionada con el consumo de sustancias. También puede acceder a servicios a través de Virtual 24/7 Care.

Cobertura de medicamentos recetados: Reciba medicamentos de marca y genéricos directamente en su hogar.

Beneficios para los miembros con diabetes: Si tiene una inscripción en el plan **Enhanced Diabetes Care Silver con opciones de medicamentos a $0**, tiene acceso a copagos de $0*** para insulinas de preferencia, determinados medicamentos, suministros para personas con diabetes, análisis de laboratorio de rutina y apoyo clínico. Estos beneficios están diseñados para que el control de la diabetes sea más fácil y asequible.

Cobertura que favorece la salud pulmonar: El plan **Enhanced Asthma/COPD Care Silver con opciones de medicamentos a $0** ofrece apoyo adicional para ayudarle a controlar el asma o la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (COPD), al mismo tiempo que reduce los gastos de bolsillo. Este plan incluye $0 de copago*** para inhaladores preferidos, ciertos medicamentos, consultas con el neumonólogo y servicios de administración de la atención.

Obtenga más información sobre sus programas, beneficios y mucho más en AmbetterHealth.com/Programs-OK.

Consulte los detalles de la cobertura en su Resumen de beneficios y cobertura o su Evidencia de cobertura en AmbetterHealth.com/Plans-OK.

Servicios al Miembro

¿No se ha inscrito aún? Visite **Enroll.AmbetterHealth.com.** Llame al **1-844-992-0497 (TTY 711).**

Servicios de interpretación gratuitos: Si necesita información en idiomas distintos al inglés, llame a Servicios al Miembro. Los servicios de interpretación les permiten a usted y a su médico hablar de sus problemas médicos o de salud del comportamiento de la forma que le resulte más cómoda. Los miembros no videntes o con discapacidad visual que necesiten ayuda lingüística pueden llamar a Servicios al Miembro para recibir interpretación oral.

Información sobre la inscripción: Si se inscribe a través del Mercado de Seguros de Salud cada año, debe actualizar o elegir un nuevo plan de salud. Puede hacerlo a través de su corredor durante el período de inscripción abierta o durante un período de inscripción especial si se produce un evento que genere cambios en su vida.

Si necesita ayuda o tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro o comuníquese directamente con su corredor. Servicios al Miembro: **1-833-492-0679 (TTY 711).** Nuestro horario de atención es de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. Encuentre más información en línea. Visite: **AmbetterHealth.com/es/ok.**

Ambetter of Oklahoma está cubierto por Celtic Insurance Company, que es un emisor de planes de salud calificados en el Mercado de Seguros de Salud de Oklahoma. © 2026 Celtic Insurance Company, AmbetterHealth.com/es/ok. Para obtener información sobre su derecho a recibir atención del plan de Ambetter of Oklahoma libre de discriminación o sobre su derecho a obtener servicios de idiomas, asistencia visual o auditiva, visite AmbetterHealth.com y desplace el cursor hasta el final de la página.

*Pueden aplicarse costos compartidos cuando se utiliza Virtual 24/7 Care. Ambetter Health no proporciona atención médica. La atención médica se proporciona mediante proveedores particulares, que son contratistas independientes y no son agentes de Ambetter Health.

**Los costos vinculados a la atención médica varían de un miembro a otro y el plan en el que esté registrado. Los fondos expiran inmediatamente después de que termine la cobertura del seguro.

***Los beneficios, tarifas y costos que se presentan en estos anuncios son ilustrativos y se basan en un tamaño de la familia específico, una edad específica, la condición de fumador y en un área de cobertura específica en Oklahoma. Ninguna persona debe enviar dinero al proveedor del plan de beneficios de salud en respuesta al anuncio. Ninguna persona puede obtener una cobertura dentro del plan de beneficios de salud hasta que complete una solicitud de cobertura. Esta póliza tiene exclusiones, limitaciones, reducción de beneficios y términos bajo los cuales la póliza puede continuar en vigor o interrumpirse. Esta póliza cuenta con disposiciones relacionadas con la renovación, cancelación y terminación. Además, puede incluir disposiciones para la modificación de beneficios, pérdidas cubiertas, primas por edad o para otras razones. Para obtener los costos y detalles completos de la cobertura, comuníquese con su productor de seguros o con la empresa, según corresponda. Encontrará información adicional en la Evidencia de Cobertura en AmbetterHealth.com/es/ok.

7556759_OK6CMPLTRSPA_M
AMB26-OK-C-00048-SP