

Superior HealthPlan STAR+PLUS Medicare-Medicaid Plan (MMP)

Cómo obtener acceso al Manual del afiliado, la Lista de medicamentos y el Directorio de proveedores y farmacias

Este documento contiene información importante que necesita saber sobre cómo obtener acceso o recibir un Manual del afiliado, una Lista de medicamentos o un Directorio de proveedores y farmacias del plan de Medicare y Medicaid (MMP) Superior HealthPlan STAR+PLUS. Los documentos para el próximo año del plan estarán disponibles en el sitio web o para envíos por correo a partir del 15 de octubre.

| | |
|---|---|
| <p>Manual del afiliado</p> | <p>Si necesita más información sobre los beneficios:</p> <p>Llame al 1-866-896-1844 (TTY: 711).</p> <p>Visite mmp.SuperiorHealthPlan.com para obtener acceso al Manual del afiliado. Si desea que le enviemos un Manual del afiliado por correo, puede llamar al número que figura más arriba, acceder a él mediante el enlace del sitio web provisto anteriormente o</p> <p>Envíe un correo electrónico a SHPMSCONTACTUS@SuperiorHealthPlan.com.</p> |
| <p>Lista de medicamentos</p> | <p>Si tiene alguna pregunta sobre los medicamentos cubiertos:</p> <p>Llame al 1-866-896-1844 (TTY: 711).</p> <p>Visite mmp.SuperiorHealthPlan.com para obtener acceso a nuestra Lista de medicamentos cubiertos en línea. Si le gustaría recibir una Lista de medicamentos cubiertos por correo postal, puede llamar al número de arriba o acceder a ella mediante el enlace del sitio web provisto anteriormente.</p> <p>Envíe un correo electrónico a SHPMSCONTACTUS@SuperiorHealthPlan.com.</p> |
| <p>Directorio de proveedores y farmacias</p> | <p>Si necesita ayuda para encontrar un proveedor o una farmacia de la red, haga algo de lo siguiente:</p> <p>Llame al 1-866-896-1844 (TTY: 711).</p> <p>Visite mmp.SuperiorHealthPlan.com para obtener acceso a nuestro directorio de búsqueda en línea. Si le gustaría recibir un Directorio de proveedores y farmacias por correo postal, puede llamar al número de arriba o acceder a él mediante el enlace del sitio web provisto anteriormente.</p> <p>Envíe un correo electrónico a SHPMSCONTACTUS@SuperiorHealthPlan.com.</p> |

Para obtener más información, llame al **1-866-896-1844 (TTY: 711)**. Nuestro horario de atención es de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis.

Superior HealthPlan STAR+PLUS Medicare-Medicaid Plan (plan de Medicare y Medicaid, MMP) es un plan de salud que tiene contratos con Medicare y Medicaid de Texas para proporcionar los beneficios de ambos programas a las personas inscritas.

ATTENTION: If you do not speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-866-896-1844 (TTY: 711) from 8 a.m. to 8 p.m., Monday through Friday. After hours, on weekends and on holidays, you may be asked to leave a message. Your call will be returned within the next business day. The call is free.

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-866-896-1844 (TTY: 711) de 8 a. m. a 8 p. m., lunes a viernes. Después de horas hábiles, los fines de semana y los días festivos, es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada el próximo día hábil. La llamada es gratuita.

ENGLISH: Language assistance services, auxiliary aids and services, and other alternative formats are available to you free of charge. To obtain this, call 1-866-896-1844 (TTY: 711).

SPANISH: Tiene a su disposición sin costo alguno servicios de ayuda con el idioma, servicios y dispositivos auxiliares, y otros formatos alternativos. Para obtenerlos, llame al 1-866-896-1844 (TTY: 711).

SPANISH: ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-866-896-1844 (TTY: 711).

VIETNAMESE: CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-866-896-1844 (TTY: 711).

CHINESE: 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-866-896-1844 (TTY: 711)。

KOREAN: 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-866-896-1844 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오.

ARABIC: ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-866-896-1844 (رقم هاتف الصم والبكم: 711).

URDU: خبردار: اگر آپ اردو بولتے ہیں، تو آپ کو زبان کی مدد کی خدمات مفت میں دستیاب ہیں۔ کال کریں 1-866-896-1844 (TTY: 711).

TAGALOG: PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-866-896-1844 (TTY: 711).

FRENCH: ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-866-896-1844 (ATS : 711).

HINDI: ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। 1-866-896-1844 (TTY : 711) पर कॉल करें।

**PERSIAN/
FARSI:** توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. با 1-866-896-1844 (TTY : 711) تماس بگیرید.

GERMAN: ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: 1-866-896-1844 (TTY: 711).

| | |
|------------------|--|
| GUJARATI: | સુચના: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો, તો નિ:શુલ્ક ભાષા સહાય સેવાઓ તમારા માટે ઉપલબ્ધ છે. ફોન કરો 1-866-896-1844 (TTY: 711). |
| RUSSIAN: | ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-866-896-1844 (телетайп: 711). |
| JAPANESE: | 注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-866-896-1844 (TTY: 711) まで、お電話にてご連絡ください。 |
| LAOTIAN: | ໂປດຊາບ: ຖ້າວ່າ ທ່ານເວົ້າພາສາ ລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ, ໂດຍບໍ່ເສັຽຄ່າ, ຄ່າມິພ້ອມໃຫ້ທ່ານ. ໂທ 1-866-896-1844 (TTY: 711). |