29418TX0140036-02

ambetter. FROM superior healthplan

Ambetter
YOUR HEALTH. OUR PRIORITY.

Ambetter from Superior HealthPlan provides healthcare solutions.

Your health is important to us. And you deserve to get the most out of your health insurance plan.

By choosing Ambetter from Superior HealthPlan, you'll receive affordable healthcare coverage that includes preventive care and whole health services. And our plans also give you access to valuable programs, educational tools and support. So you can focus on staying healthy.

Our commitment to you goes beyond the doctor's office. Ambetter from Superior HealthPlan is active in your local community—because we're dedicated to helping you lead a fulfilling life.

To learn more,
visit Ambetter.SuperiorHealthPlan.com.

Ambetter Telehealth
Convenient, 24-hour phone or video access to healthcare providers for non-emergency health issues.

Medical Care Services
Medical coverage that includes all of your Essential Health Benefits.

myhealthpays® Rewards Program
Sign up for our rewards program and earn rewards when you take steps to be healthy.

Prescription Coverage
Get coverage for your medical prescriptions.

24/7 Nurse Advice Line
Call and talk to a registered nurse 24 hours a day, 7 days a week to ask questions or get medical advice.

Vision Coverage
Pediatric coverage for services such as eye exams and prescription eyewear. Optional adult vision coverage only offered on some plans.

Optional Adult Dental Coverage
Coverage for services such as teeth cleanings, screenings and exams. Only offered on some plans.

Ambetter from Superior HealthPlan is a Qualified Health Plan issuer in the Texas Health Insurance Marketplace. Ambetter from Superior HealthPlan complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex.

This is a solicitation for insurance. © 2019 Celtic Insurance Company. All rights reserved.

AMB19-TX-C-00069-544

Ambetter Balanced Care 11 (2020)

(Silver Level)

Medical Annual Deductible	**Individual:** $0; **Family:** $0
Medical Coinsurance	0% Coinsurance
Prescription Drug Annual Deductible	**Individual:** Integrated with medical deductible ; **Family:** Integrated with medical deductible
Prescription Drug Coinsurance	0% Coinsurance
Maximum Annual Out-of-pocket	**Individual:** $0; **Family:** $0

Covered benefits are for In-network providers only.
To find our most up to date list of in-network providers, please visit our website at Ambetter.SuperiorHealthPlan.com and select "Find a Provider" in the main menu. Providers listed in the Ambetter from Superior HealthPlan online directory are in-network.

Emergency Services	Your Cost (In-Network Providers Only)	Out-of-Network
Emergency Room Services	No charge	No charge
Emergency Transportation/Ambulance (Air or Ground)	No charge	No charge
Urgent Care	No charge	Not covered
Provider Services		
Annual Well Visit/Screening/Immunization/Well Baby	No charge	Not covered
Primary Care Visit to treat an injury or illness and Maternity	No charge	Not covered
Specialist Visit (e.g. Cardiology, Podiatry, Chiropractic Care)	No charge	Not covered
Imaging (CT/PET Scans, MRIs)	No charge	Not covered
X-rays & Diagnostic Imaging	No charge	Not covered
Diagnostic Test* Lab-work/Other (i.e. EKG, Stress Test)	No charge	Not covered
Inpatient & Outpatient Services		
Inpatient Facility Fee (Includes Mental Health, Substance Use and Maternity)	No charge	Not covered
Inpatient Hospital Physician & Surgical Services	No charge	Not covered
Outpatient Facility Fee (e.g. Ambulatory Surgery Center)	No charge	Not covered
Outpatient Surgery Physician/Surgical Services	No charge	Not covered
Other Medical Services		
Mental/Behavioral Health & Substance Use Disorder Outpatient Services	No charge	Not covered
Rehabilitation Outpatient Services (includes Speech, Occupational and Physical Therapy)	No charge	Not covered
Pediatric Vision		
Routine Eye Exam (1 visit per year)	100% Covered	Not covered
Eyeglasses (frames, 1 item per year)	100% Covered	Not covered
Lenses (per pair)	100% Covered	Not covered
Prescription Drugs		
Generics*	No charge	Not covered
Preferred Brand Drugs	No charge	Not covered
Non-preferred Brand Drugs	No charge	Not covered
Specialty Drugs	No charge	Not covered

*If the cost of the generic drug is less than the copay, you pay the lesser amount.

Information shown represents a Zero Cost Share Plan. Our plans do not cover all health care expenses. Covered benefits will vary by state and are for in-network providers only. For comprehensive benefit detail, members should review their Major Medical Expense Policy and Schedule of Benefits prior to receiving services. Exclusions and limitations may apply.

For help understanding the terms used above, see the Health Insurance Terms page on Ambetter.SuperiorHealthPlan.com.

This is a solicitation for insurance. © 2019 Celtic Insurance Company. All rights reserved.

Statement of Non-Discrimination

Ambetter from Superior HealthPlan complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Ambetter from Superior HealthPlan does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex.

Ambetter from Superior HealthPlan:

- **Provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as:**
  - o Qualified sign language interpreters
  - o Written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, other formats)
- **Provides free language services to people whose primary language is not English, such as:**
  - o Qualified interpreters
  - o Information written in other languages

If you need these services, contact Ambetter from Superior HealthPlan at 1-877-687-1196 (Relay Texas/TTY: 1-800-735-2989).

If you believe that Ambetter from Superior HealthPlan has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a complaint with:

Superior HealthPlan Complaints Department
5900 E Ben White Blvd., Austin, TX 78741
1-877-687-1196 (Relay Texas/TTY: 1-800-735-2989)
Fax 1-866-683-5369

You can file a complaint by mail, fax, or email. If you need help filing a complaint, Ambetter from Superior HealthPlan is available to help you.

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at *https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf*, or by mail or phone at: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201, 1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD).

Complaint forms are available at *http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html*.

Declaración de no discriminación

Ambetter de Superior HealthPlan cumple con las leyes de derechos civiles federales aplicables y no discrimina basándose en la raza, color, origen nacional, edad, discapacidad, o sexo. Ambetter de Superior HealthPlan no excluye personas o las trata de manera diferente debido a su raza, color, origen nacional, edad, discapacidad, o sexo.

Ambetter de Superior HealthPlan:

- **Proporciona ayuda y servicios gratuitos a las personas con discapacidad para que se comuniquen eficazmente con nosotros, tales como:**
  - o Intérpretes calificados de lenguaje por señas
  - o Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos)
- **Proporciona servicios de idiomas a las personas cuyo lenguaje primario no es el inglés, tales como:**
  - o Intérpretes calificados
  - o Información escrita en otros idiomas

Si necesita estos servicios, comuníquese con Ambetter de Superior HealthPlan a 1-877-687-1196 (Relay Texas/TTY: 1-800-735-2989).

Si considera que Ambetter de Superior HealthPlan no le ha proporcionado estos servicios, o en cierto modo le ha discriminado debido a su raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una queja ante:

Superior HealthPlan Complaints Department
5900 E Ben White Blvd., Austin, TX 78741
1-877-687-1196 (Relay Texas/TTY: 1-800-735-2989)
Fax 1-866-683-5369

Usted puede presentar una queja por correo, fax, o correo electrónico. Si necesita ayuda para presentar una queja, Ambetter de Superior HealthPlan está disponible para brindarle ayuda.

También puede presentar una queja de violación a sus derechos civiles ante la Oficina de derechos civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos (U.S. Department of Health and Human Services), en forma electrónica a través del portal de quejas de la Oficina de derechos civiles, disponible en *https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf*, o por correo o vía telefónica llamando al: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201, 1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD).

Los formularios de queja están disponibles en *http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html*.

SHP_20163873A-AMBETTER 2020
AMB19-TX-C-00016
© 2019 Celtic Insurance Company. All rights reserved.
© 2019 Celtic Insurance Company. Todos los derechos reservados.

29418TX0140036-02

ambetter. DE superior healthplan

Ambetter
SU SALUD. NUESTRA PRIORIDAD.

Ambetter de Superior HealthPlan brinda soluciones de atención médica.

Su salud es importante para nosotros. Y usted se merece obtener lo máximo de su plan de seguro de salud.

Al elegir Ambetter de Superior HealthPlan, recibirá cobertura de atención médica al alcance de su bolsillo que incluye atención preventiva y servicios de salud integrales. Y también, nuestros planes le brindan acceso a valiosos programas, herramientas educativas y apoyo. Para que pueda enfocarse en mantenerse saludable.

Nuestro compromiso con usted va más allá del consultorio médico. En Ambetter de Superior HealthPlan estamos activos en su comunidad local — porque estamos dedicados a ayudarle a gozar de una vida plena.

Para obtener más información,
visite Ambetter.SuperiorHealthPlan.com.

Telesalud de Ambetter
Conveniente acceso las 24 horas por teléfono o video a proveedores de atención médica para tratar asuntos que no son de emergencia.

Servicios de atención médica
Cobertura médica que incluye todos sus beneficios de salud esenciales.

Programa de recompensas My Health Pays®
Inscríbase en nuestro programa de recompensas y gane recompensas por tomar medidas para estar saludable.

Cobertura de medicamentos de venta con receta
Obtenga cobertura para sus medicamentos de venta con receta médica.

Línea de consejo de enfermería que atiende 24/7
Llame y hable con personal de enfermería registrado las 24 horas del día, los 7 días de la semana para hacer preguntas u obtener consejo médico.

Cobertura de la vista
Cobertura pediátrica para servicios como exámenes de los ojos y anteojos graduados de venta con receta. La cobertura opcional de la vista para adultos se ofrece únicamente en algunos planes.

Cobertura dental opcional para adultos
Cobertura para servicios como exámenes, evaluaciones preventivas y limpieza dentales. Sólo se ofrece en algunos planes.

Ambetter de Superior HealthPlan es una compañía Autorizada de Planes de Salud en el Mercado de seguro médico de Texas. Ambetter de Superior HealthPlan cumple con las leyes de derechos civiles federales aplicables y no discrimina basándose en la raza, color, origen nacional, edad, discapacidad, o sexo.

Esta es una publicidad para la venta de seguros. © 2019 Celtic Insurance Company. Todos los derechos reservados.

AMB19-TX-C-00069-544

Ambetter Balanced Care 11 (2020)

(Nivel Plata)

Deducible médico annual	**Individual:** $0; **Familiar:** $0
Coseguro médico	Coseguro del 0%
Deducible anual para medicamentos recetados	**Individual:** Integrado con el deducible médico; **Familiar:** Integrado con el deducible médico
Coseguro para medicamentos recetados	Coseguro del 0%
Máximo anual de su propio bolsillo	**Individual:** $0; **Familiar:** $0

Los beneficios cubiertos son solo para proveedores dentro de la red. Para encontrar nuestra lista más actualizada de proveedores dentro de la red, visite nuestro sitio web en Ambetter.SuperiorHealthPlan.com y elija “Encontrar un proveedor” en el menú principal. Los proveedores que aparecen en el directorio en línea de Ambetter de Superior HealthPlan están dentro de la red.

Servicios de emergencia	Su costo (solo Proveedores dentro de la red)	Fuera de la red
Servicios en la sala de emergencia	Sin costo	Sin costo
Transporte de emergencia/Ambulancia (aéreo o terrestre)	Sin costo	Sin costo
Atención médica de urgencia	Sin costo	No están cubiertos
Servicios de proveedores		
Visita anual de la persona sana/Evaluaciones/Inmunizaciones/Del bebé sano	Sin costo	No están cubiertos
Visita de atención primaria para tratar una lesión o enfermedad y maternidad	Sin costo	No están cubiertos
Visita al especialista (p. ej., cardiología, podiatría, cuidado quiropráctico)	Sin costo	No están cubiertos
Obtención de imágenes (CT/PET, MRI)	Sin costo	No están cubiertos
Radiografías y obtención de imágenes diagnósticas	Sin costo	No están cubiertos
Análisis de diagnóstico* Análisis de laboratorio/Otro (es decir, electrocardiograma, prueba de esfuerzo)	Sin costo	No están cubiertos
Servicios para pacientes internados y ambulatorios		
Tarifa en instalaciones para pacientes internados (incluye salud mental, abuso de sustancias y maternidad)	Sin costo	No están cubiertos
Servicios quirúrgicos y de médicos en hospitales como paciente internado	Sin costo	No están cubiertos
Tarifas de instituciones para pacientes ambulatorios (p.ej., centro quirúrgico para pacientes ambulatorios)	Sin costo	No están cubiertos
Médico cirujano/Servicios quirúrgicos para pacientes ambulatorios	Sin costo	No están cubiertos
Otros servicios médicos		
Salud mental/del comportamiento y servicios para pacientes ambulatorios para trastorno por abuso de sustancias	Sin costo	No están cubiertos
Servicios de rehabilitación para pacientes ambulatorios (incluye terapia del habla, ocupacional y física)	Sin costo	No están cubiertos
Vista pediátrica		
Examen de los ojos de rutina (1 visita por año)	Cubierto 100%	No están cubiertos
Anteojos (monturas, 1 artículo por año)	Cubierto 100%	No están cubiertos
Lentes (por par)	Cubierto 100%	No están cubiertos
Medicamentos recetados		
Genéricos*	Sin costo	No están cubiertos
Medicamentos de marca preferidos	Sin costo	No están cubiertos
Medicamentos de marca no preferidos	Sin costo	No están cubiertos
Medicamentos especializados	Sin costo	No están cubiertos

* Si el costo del medicamento genérico es menor que el copago, usted paga la menor cantidad.

La información que se muestra representa un plan de costo compartido cero. Nuestros planes no cubren todos los gastos de atención médica. Los beneficios cubiertos variarán por estado y son solo para proveedores dentro de la red. Para obtener detalles completos sobre beneficios, los miembros deberían revisar su Póliza de gastos médicos mayores y Lista de beneficios antes de recibir servicios. Puede haber exclusiones y limitaciones.

Si necesita ayuda para entender los términos que se usan arriba, consulte la página Términos de seguro médico en Ambetter.SuperiorHealthPlan.com.

Esta es una publicidad para la venta de seguros. © 2019 Celtic Insurance Company. Todos los derechos reservados.

Statement of Non-Discrimination

Ambetter from Superior HealthPlan complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Ambetter from Superior HealthPlan does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex.

Ambetter from Superior HealthPlan:

- **Provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as:**
  - Qualified sign language interpreters
  - Written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, other formats)
- **Provides free language services to people whose primary language is not English, such as:**
  - Qualified interpreters
  - Information written in other languages

If you need these services, contact Ambetter from Superior HealthPlan at 1-877-687-1196 (Relay Texas/TTY: 1-800-735-2989).

If you believe that Ambetter from Superior HealthPlan has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a complaint with:

Superior HealthPlan Complaints Department
5900 E Ben White Blvd., Austin, TX 78741
1-877-687-1196 (Relay Texas/TTY: 1-800-735-2989)
Fax 1-866-683-5369

You can file a complaint by mail, fax, or email. If you need help filing a complaint, Ambetter from Superior HealthPlan is available to help you.

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at *https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf*, or by mail or phone at: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201, 1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD).

Complaint forms are available at *http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html*.

Declaración de no discriminación

Ambetter de Superior HealthPlan cumple con las leyes de derechos civiles federales aplicables y no discrimina basándose en la raza, color, origen nacional, edad, discapacidad, o sexo. Ambetter de Superior HealthPlan no excluye personas o las trata de manera diferente debido a su raza, color, origen nacional, edad, discapacidad, o sexo.

Ambetter de Superior HealthPlan:

- **Proporciona ayuda y servicios gratuitos a las personas con discapacidad para que se comuniquen eficazmente con nosotros, tales como:**
  - Intérpretes calificados de lenguaje por señas
  - Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos)
- **Proporciona servicios de idiomas a las personas cuyo lenguaje primario no es el inglés, tales como:**
  - Intérpretes calificados
  - Información escrita en otros idiomas

Si necesita estos servicios, comuníquese con Ambetter de Superior HealthPlan a 1-877-687-1196 (Relay Texas/TTY: 1-800-735-2989).

Si considera que Ambetter de Superior HealthPlan no le ha proporcionado estos servicios, o en cierto modo le ha discriminado debido a su raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una queja ante:

Superior HealthPlan Complaints Department
5900 E Ben White Blvd., Austin, TX 78741
1-877-687-1196 (Relay Texas/TTY: 1-800-735-2989)
Fax 1-866-683-5369

Usted puede presentar una queja por correo, fax, o correo electrónico. Si necesita ayuda para presentar una queja, Ambetter de Superior HealthPlan está disponible para brindarle ayuda.

También puede presentar una queja de violación a sus derechos civiles ante la Oficina de derechos civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos (U.S. Department of Health and Human Services), en forma electrónica a través del portal de quejas de la Oficina de derechos civiles, disponible en *https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf*, o por correo o vía telefónica llamando al: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201, 1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD).

Los formularios de queja están disponibles en *http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html*.

© 2019 Celtic Insurance Company. All rights reserved.
© 2019 Celtic Insurance Company. Todos los derechos reservados.

ambetter. FROM superior healthplan

Spanish:	Si usted, o alguien a quien está ayudando, tiene preguntas acerca de Ambetter de Superior HealthPlan, tiene derecho a obtener ayuda e información en su idioma sin costo alguno. Para hablar con un intérprete, llame al 1-877-687-1196 (Relay Texas/TTY 1-800-735-2989).
Vietnamese:	Nếu quý vị, hay người mà quý vị đang giúp đỡ, có câu hỏi về Ambetter from Superior HealthPlan, quý vị sẽ có quyền được giúp và có thêm thông tin bằng ngôn ngữ của mình miễn phí. Để nói chuyện với một thông dịch viên, xin gọi 1-877-687-1196 (Relay Texas/TTY 1-800-735-2989).
Chinese:	如果您，或是您正在協助的對象，有關於 Ambetter from Superior HealthPlan 方面的問題，您有權利免費以您的母語得到幫助和訊息。如果要與一位翻譯員講話，請撥電話 1-877-687-1196 (Relay Texas/TTY 1-800-735-2989)。
Korean:	만약 귀하 또는 귀하가 돕고 있는 어떤 사람이 Ambetter from Superior HealthPlan 에 관해서 질문이 있다면 귀하는 그러한 도움과 정보를 귀하의 언어로 비용 부담없이 얻을 수 있는 권리가 있습니다. 그렇게 통역사와 얘기하기 위해서는 1-877-687-1196 (Relay Texas/TTY 1-800-735-2989) 로 전화하십시오.
Arabic:	إذا كان لديك أو لدى شخص تساعده أسئلة حول Ambetter from Superior HealthPlan ، لديك الحق في الحصول على المساعدة والمعلومات الضرورية بلغتك من دون أية تكلفة. للتحدث مع مترجم اتصل بـ 1-877-687-1196 (Relay Texas/TTY 1-800-735-2989).
Urdu:	اگر Ambetter from Superior HealthPlan کے بارے میں آپ، یا جن کی آپ مدد کررہے ہیں ان کے سوالات ہوں تو، آپ کو بلامعاوضہ اپنی زبان میں مدد اور معلومات حاصل کرنے کا حق ہے۔ کسی مترجم سے بات کرنے کے لیے، 1-877-687-1196،(Relay Texas/TTY 1-800-735-2989) پر کال کریں۔
Tagalog:	Kung ikaw, o ang iyong tinutulangan, ay may mga katanungan tungkol sa Ambetter from Superior HealthPlan, may karapatan ka na makakuha nang tulong at impormasyon sa iyong wika ng walang gastos. Upang makausap ang isang tagasalin, tumawag sa 1-877-687-1196 (Relay Texas/TTY 1-800-735-2989).
French:	Si vous-même ou une personne que vous aidez avez des questions à propos d'Ambetter from Superior HealthPlan, vous avez le droit de bénéficier gratuitement d'aide et d'informations dans votre langue. Pour parler à un interprète, appelez le 1-877-687-1196 (Relay Texas/TTY 1-800-735-2989).
Hindi:	आप या जिसकी आप मदद कर रहे हैं उनके, Ambetter from Superior HealthPlan के बारे में कोई सवाल हों, तो आपको बिना किसी खर्च के अपनी भाषा में मदद और जानकारी प्राप्त करने का अधिकार है। किसी दुभाषिये से बात करने के लिए 1-877-687-1196 (Relay Texas/TTY 1-800-735-2989) पर कॉल करें।
Persian:	اگر شما، یا کسي که به او کمک مي کنيد سؤالي در مورد Ambetter from Superior HealthPlan داريد، از اين حق برخورداريد که کمک و اطلاعات را بصورت رايگان به زبان خود دريافت کنيد. براي صحبت کردن با مترجم با شماره 1-877-687-1196 (Relay Texas/TTY 1-800-735-2989) تماس بگيريد.
German:	Falls Sie oder jemand, dem Sie helfen, Fragen zu Ambetter from Superior HealthPlan hat, haben Sie das Recht, kostenlose Hilfe und Informationen in Ihrer Sprache zu erhalten. Um mit einem Dolmetscher zu sprechen, rufen Sie bitte die Nummer 1-877-687-1196 (Relay Texas/TTY 1-800-735-2989) an.
Gujarati:	જે તમને અથવા તમે જેમની મદદ કરી રહ્યા હોય તેમને, Ambetter from Superior HealthPlan વિશે કોઈ પ્રશ્ન હોય તો તમને, કોઈ ખર્ચ વિના તમારી ભાષામાં મદદ અને માહિતી પ્રાપ્ત કરવાનો અધિકાર છે. દુભાષિયા સાથે વાત કરવા માટે 1-877-687-1196 (Relay Texas/TTY 1-800-735-2989) ઉપર કૉલ કરો.
Russian:	В случае возникновения у вас или у лица, которому вы помогаете, каких-либо вопросов о программе страхования Ambetter from Superior HealthPlan вы имеете право получить бесплатную помощь и информацию на своем родном языке. Чтобы поговорить с переводчиком, позвоните по телефону 1-877-687-1196 (Relay Texas/TTY 1-800-735-2989).
Japanese:	Ambetter from Superior HealthPlan について何かご質問がございましたらご連絡ください。ご希望の言語によるサポートや情報を無料でご提供いたします。通訳が必要な場合は、1-877-687-1196 (Relay Texas/TTY 1-800-735-2989) までお電話ください。
Laotian:	ຖ້າທ່ານ ຫຼືຄົນທີ່ທ່ານກໍາລັງຊ່ວຍເຫຼືອ ມີຄໍາຖາມກ່ຽວກັບ Ambetter from Superior HealthPlan, ທ່ານມີສິດທີ່ຈະໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອແລະຂໍ້ມູນຂ່າວສານທີ່ເປັນພາສາຂອງທ່ານ ໂດຍບໍ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ. ເພື່ອຈະເວົ້າກັບນາຍພາສາ, ໃຫ້ໂທຫາ 1-877-687-1196 (Relay Texas/TTY 1-800-735-2989).

Esta es una publicidad para la venta de seguros. © 2019 Celtic Insurance Company. Todos los derechos reservados.