



**Aviso de disponibilidad de materiales
electrónicos**

American Health Plan of TX, Inc. le da la bienvenida a American Health Advantage of Texas (HMO I-SNP) como su nuevo plan Medicare Advantage. Los documentos adjuntos proporcionan información importante sobre sus beneficios y cobertura.

Servicios para Miembros está disponible para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre la información adjunta. Puede llamar a Servicios para Miembros al número gratuito 1-855-521-0628 (los usuarios de TTY/TDD llaman al 1-833-312-0046) o visitar nuestro sitio web en TX.AmHealthPlans.com. El horario de atención de Servicios para Miembros es de 8:00 A.M. a 8:00 P.M., los siete días de la semana, del 1 de octubre al 31 de marzo; 8:00 A.M. a 8:00 P.M., de lunes a viernes, del 1 de abril al 30 de septiembre.

Como miembro de American Health Advantage of Texas (HMO I-SNP), tiene derecho a recibir la Evidencia de cobertura, una lista de todos los proveedores de la red (Directorio de proveedores), farmacias de la red (Directorio de farmacias) y una lista de medicamentos cubiertos (Formulario). Se puede acceder electrónicamente a la Evidencia de Cobertura, directorio de proveedores, directorio de farmacias y formulario en nuestro sitio web a partir del 15 de octubre en: TX.AmHealthPlans.com.

Servicios para Miembros está disponible si tiene preguntas sobre artículos o servicios médicos cubiertos, preguntas sobre medicamentos cubiertos, necesita ayuda para encontrar un proveedor de la red o una farmacia de la red. Llame a Servicios para Miembros al número proporcionado anteriormente o visite TX.AmHealthPlans.com para acceder a su Evidencia de Cobertura o al Directorio de Proveedores de búsqueda en línea, al Directorio de Farmacias y al Formulario de Búsqueda.

Puede solicitarnos que le enviemos la Evidencia de Cobertura, el Directorio de Proveedores, el Directorio de Farmacias o el Formulario llamando a Servicios para Miembros al número proporcionado anteriormente o enviando un correo electrónico a: MemberServices@AmHealthPlans.com.

Espere tres (3) días hábiles para enviar por correo la Evidencia de cobertura, el Directorio de proveedores, el Directorio de farmacias y / o el Formulario. Gracias por elegir American Health Advantage of Texas. Valoramos su membresía y esperamos poder servirle.

Gracias,

American Health Advantage of Texas

