

Guía paso a paso para encontrar a un proveedor

En la página principal de SuperiorHealthPlan.com, haga clic en el enlace **Encuentre un Proveedor**.





Cuando aparezca la próxima página, haga clic en Iniciar la búsqueda de proveedores de Medicaid o CHIP.





Para encontrar un proveedor cerca de su domicilio, haga clic en Usar mi ubicación actual, o bien, actualice su Dirección, Código postal o Condado + Estado.





Una vez que la página siguiente se haya cargado completamente, haga clic en el texto ubicado junto a **Network** (Red) para escoger una red (Choose a Network), ya sea CHIP PERINATE, CHIP RSA, STAR, STAR HEALTH, etc., según el programa que busque. Por ejemplo, si busca un doctor para usted y tiene la cobertura de nuestro programa Superior STAR, elija la opción STAR. O bien, si busca un doctor para su hijo/a y la cobertura es a través de Superior CHIP, elija la opción CHIP.



Una vez que la página siguiente se haya cargado completamente, haga clic en **Quick Name Search** (Búsqueda rápida por nombre) para realizar la búsqueda introduciendo el nombre del profesional o proveedor. Como ayuda para el usuario, a medida que escribe, aparecerán los proveedores disponibles.



SuperiorHealthPlan.com SHP_20184700



Escriba el nombre del profesional o el proveedor y haga clic en Search (Buscar).

🗮 🐼 superior 🗮		Spanish 🕶 🛛 🦂	uda
Durad Durad Durad Durad Durad Durad Durad Durad Columento Songe Partio	United States	INDIANA OHIO Philodephia Indianapolis Columbus MARYLANO NEW JERSEV Cincionati West Deckaware Louisville Victimia KENTUCKY Bander Virginia KENTUCKY Bander Virginia	11 * *
Network: STAP		Location: Haga clic para actualizar	ma of Use
	Búsqueda rápida por n	nombre	
	ddor	Buscar	
	robb miller robb a aerni		

Haga clic en la opción **Detailed Search** (Búsqueda detallada) si busca un doctor, hospital o especialista.





Haga clic en **Type of Provider** (Tipo de proveedor) para buscar un proveedor de atención primaria, un hospital, un especialista, un proveedor de salud del comportamiento, una farmacia u otras opciones.

™ 😵 superior ≡ 😵 healthplan.		Spanish 🕶 Ayuda
Description Descr	Kansar City Laverse Laverse Laverse Kansar City Laverse Lave	Pittsburgh Philadejbia CI MARVLARO NEW JERSEY Weshington Weshington Boroset VIRGINIA Retrieved Markets dylogina Basen
Network: STAR	Location: Haga clic para a	Map ders 63018 Google, NEGF Terms of Use
[Búsqueda detallada	
	Adicionales opciones de búsqueda	
	Buscar	



Elija la opción **Ancilliary** (Servicios Auxiliares) y la **Specialty** (Especialidad) cuando busque laboratorios u otros tipos de proveedores no mencionados.

🛲 😨 superior Ealthplan.		Spanish + Ayuda
Google	Kanaa City Courbs Lawrest City Courbs Lawrest St. Louis MISSOURI Mark Typin Mark Typin Senglids KENT	OHIO PIttsburgh COUNDUS Columbus MARVLAND, NEW JERSEY West VIRGINIA VERSEY Washington UKGINIA KAN JERSEY Washington UKGINIA Reduced to the second sec
Network: STAR	Location: Ha	iga clic para actualizar
	Búsqueda detallada	
	Ingresar nombre	
	SERVICIOS AUXILIARES	-
	Especialidad	-
	<u>O maxima</u>	
	Professional médico Fermenino Cualquiera	



Después de seleccionar un **Provider Type** (Tipo de proveedor), se le pedirá que rellene el campo desplegable con una **Specialty** (Especialidad) específica para restringir aún más su búsqueda.

Busque	eda detallada	
Ingresar nombre		
ATENCIÓN DE LA SALUD DOMICIL	IARIA	-
Especialidad		-
O Proveedor	O Masculino	
O Profesional médico	O Femenino	
O Cualquiera		



También puede hacer clic en la flecha desplegable para obtener Additional Search Options (Adicionales opciones de búsqueda) para restringir la búsqueda al elegir datos como el género del doctor, los idiomas que habla y otras preferencias. Además, puede seleccionar la opción de ver solo aquellos proveedores que estén aceptando nuevos pacientes.

Cuando haya terminado de ingresar todas las opciones de búsqueda, haga clic en **Search** (Buscar) en la sección inferior de la página.

🗯 🚱 healthplan.			Spanish +	Ayuda
Network: STAR	Konse Cry Carlos Henry Control Karlos Cry Carlos Control Milliona Cry Control Milliona Cry Carlos Control Milliona Cry Control Milliona Control Milliona Control Milliona Control	PRadoupho Philodopho Visionia Visto Vis	May ains 5001 Geogra	E
	Búsqueda detallada			
	Nagrouar number			
	ATERIODELOS INFORMACIANES.			
	atzincion de la sultas domocrania. 💗			
	O Provector O Masculina			
	Protestonal mildico Protestonal mildico			
	Oue aceptin packentes neuros Oue adrenda denpués de las 500 p.m. Oue adrenda denpués de las 500 p.m. Oue adrenda times de semanat Aceretitées a personas con déseaucidades Iniqué ada alamación indica centrata en los pacientes Oue adade de las extendede Telemateriata de las extendede Telemateriatacion Telemateriatacion Telemateriatacion			
	Identificador de Proveedor Nacional			
	Tipo de la farmacia	Y		
	Afliación a grupos			
	Afiliación a hospitales			
	Otros idiomas que había el profesional de atención de la salud	V		
	Idioma que se había en el consultorio	V		
	Buscar			



Se cargará una página nueva con un mapa que muestra los proveedores que coinciden con las opciones que seleccionó.

Para obtener más información sobre uno de los proveedores mencionados, haga clic en el nombre del proveedor que aparece en negrita.

En la vista de los resultados, se pueden restringir aún más los resultados con el uso de los botones **Filter Results** (Filtrar los resultados) y **Search Again** (Volver a buscar).

Además, si hace clic en **Show All Locations** (Mostrar todas las ubicaciones), podrá ver todas las ubicaciones de un proveedor sin tener que ingresar en la vista detallada.

🛲 😨 superior 💼			Spanish 👻
Map Ganellar	MONITORS DESIGN IDAHO WYOMING DOUBLE MONITORS MONITOR	na 21 Ganar vya 2011. Ma Ma North Attantis Jogan	Pertu
Google			Map data 80018 Google, INDU. ORION-MD Terms of
Network: STAR	Location: H	laga clic para actualizar	
865 resultados Actualizado: 1024/2018		👼 Imprimir página 🛛 🔻 Filtrar los resultados	Q. Volver a bušcar
ATENCION DE LA S	ATENCION DE LA SALUD DOMICILIARIA X erra Sterling House at Med Center Alterra Sterli	(414) 318-5554	
2 At Pre 400	Home Healthcare At Home Healthcare weedor At Home Healthcare At Home H	(903) 792-5006	
At Pro 400	Home Healthcare At Home Healthcare eeder At Home Healthcare 11 miles 5495 Summerhill Road Texariana, TX 7500 Meditari Iodas las utilicationes	(903) 792-3006	



Al hacer clic en el nombre del proveedor, se cargará una página nueva con más información sobre su selección.

Para imprimir esta información, haga clic en el **icono/botón de impresora** que se encuentra debajo del mapa. Luego siga el proceso de impresión normal de su computadora.

Para obtener ayuda para buscar un transporte público o instrucciones para conducir hasta el lugar, haga clic en los botones **Public Transportation** (Transporte público) y **Driving Directions** (Direcciones para llegar conduciendo). Los usuarios también pueden hacer clic en el botón **Add/Remove Favorite** (Añadir/Eliminar Favorito) para agregar una página a sus favoritos y regresar a ella en otro momento, o para eliminarla de sus favoritos.

Si necesita, también puede usar los enlaces **Reference Information** (Información de Referencia) y **Page Definitions** (Definiciones de la Página), en los cuales puede hacer clic para obtener explicaciones de terminología/campos clave utilizados en la herramienta Encontrar a un proveedor.



SuperiorHealthPlan.com SHP_20184700



Para actualizar o cambiar su proveedor de atención primaria dentro del Portal para afiliados de Superior, los usuarios deben enviar un mensaje seguro.

Inicie sesión en el Portal para afiliados con la información de su cuenta. Para comenzar, haga clic en Messaging (Mensajería).





En la página Secure Messaging (Mensajería Segura), haga clic en **Compose** (Crear) para iniciar su mensaje seguro.

superior healthplan.			Página inicial Mi salud Mensajes Perfi	Ayuda
mensajería segura				
Bandeja de entrada	Enviados	Eliminados	No hay mensaje que mostrar	
No hay mensaje	s que mostrar			
	deja de trados Eliminados vay mensajes que mostrar No hay mensaje que mostrar			
		Términos y condic	iciones Política de privacidad Derechos de autor © 2018, Centene Corporation	



Seleccione **Primary Care Provider Change Request** (Solicitud de cambio del proveedor de atención primaria) como Subject (Asunto).

	Página inicial	Mi salud	Mensajes	Perfil	? Ayuda
mensaiería segura					
crear mensaje					
asunto					
Elegír un sujeto Atención de la salud conductual – Familias de acogida Consulta sobre beneficios - Límites de beneficios / Copa Consulta sobre beneficios - Dentales Consulta sobre beneficios - Médicos Consulta sobre beneficios - Transporte CentAccount - Consulta sobre recompensas Elegibilidad - Desafiliación Consulta sobre elegibilidad Actividad del miembro - Evaluación de riesgos para la sa Actualización de la información del miembro - Número te Solicitud de materiales del miembro - Solicitud de tarjeta Solicitud de cambio de proveedor de atención primaria Búsqueda de profesional/proveedor - Hospital Búsqueda de profesional/proveedor - Búsqueda de prove Búsqueda de profesional/proveedor - Búsqueda de prove Otro	go Ilud e dirección Iefónico de identificación te de bienvenida condición del prove cialista eedor de la vista	edor			
	cancelar enviar	.			
Términos y condiciones Política de privacidad Derechos de autor (© 2018, Centene Corpor	ation			



A continuación, rellene los campos **Provider Name** (Nombre del proveedor), **Effective Date** (Fecha de entrada en vigencia) y **Reason for Change** (Motivo del cambio).

Si es necesario, los usuarios también pueden agregar información adicional en el campo **Your Message** (Su mensaje).

Cuando haya terminado, seleccione **Send** (Enviar) en la parte inferior de la pantalla y el mensaje seguro se dirigirá al departamento correcto para realizar el cambio.

men	sajería segura			
cre	ar mensaie			
	·			
a	isunto			
[Solicitud de cambio de proveedor de atención primaria	~		
	*A continuación se encuentran los campos requeridos solo para de cambio de Proveedor de atención primaria	la solicitud		
	Nombre del Proveedor :			
	Fecha de entrada en vigencia :			
	Razón para el cambio :			
	Seleccione una razón para el cambio Selección de nuevo Proveedor No está contento con el Proveedor actual			
[

SuperiorHealthPlan.com SHP_20184700