

Member Handbook Update: Effective 3/1/2026

The content below is new in your STAR Health member handbook:

Elective Medical Consenter Self-Pay Out-of-Network Option (Members in DFPS Conservatorship Only)

A medical consenter other than the Texas Department of Family and Protective Services (DFPS) for a child enrolled in STAR Health can seek medical care other than pharmacy services from a provider not enrolled in the Superior HealthPlan network on behalf of the child and be financially responsible for that care. A medical consenter who chooses this option for a child must follow all DFPS requirements and notify the child's caseworker by the 10th Business Day after the child receives medical care.

See the Benefits and Covered Services section for information on covered services for your child. If you need help with finding or accessing a provider for covered services your child needs, contact a Superior Service Coordinator at 1-866-912-6283.

For questions on the option to seek and self-pay for services from an out-of-network provider, the medical consenter should contact the child's caseworker.

Actualización del manual para miembros: En vigencia desde el 3/1/2026

A continuación, se presenta contenido nuevo del manual para miembros de STAR Health:

Opción de pago por cuenta propia de servicios fuera de la red para el Otorgante de Consentimiento Médico electivo (solo para miembros bajo la custodia del DFPS)

El Otorgante de Consentimiento Médico para un menor inscrito en STAR Health, salvo el Departamento de Servicios para la Familia y de Protección (DFPS) de Texas, puede buscar atención médica (excluyendo servicios de farmacia) de proveedores fuera de la red de Superior HealthPlan a nombre del menor y hacerse responsables del pago de dicha atención. El Otorgante de Consentimiento Médico que elija esta opción a nombre de un menor debe cumplir con todos los requisitos del DFPS y notificar al trabajador social a más tardar 10 días hábiles después de que el menor haya recibido la atención médica.

Consulte la sección Beneficios y Servicios cubiertos para obtener información sobre los servicios dentro de la cobertura de su hijo. Si necesita ayuda para encontrar o contactar a un proveedor de servicios cubiertos por el plan que su hijo necesita, comuníquese con un Coordinador de servicios de Superior al 1-866-912-6283.

Si tiene preguntas sobre la opción de buscar servicios fuera de la red de proveedores y pagarlos por cuenta propia, el Otorgante de Consentimiento Médico debe comunicarse con el trabajador social asignado al caso de su hijo.