



CÓMO RECLAMAR TUS RECOMPENSAS DE AMBETTER

hasta \$500 al año*

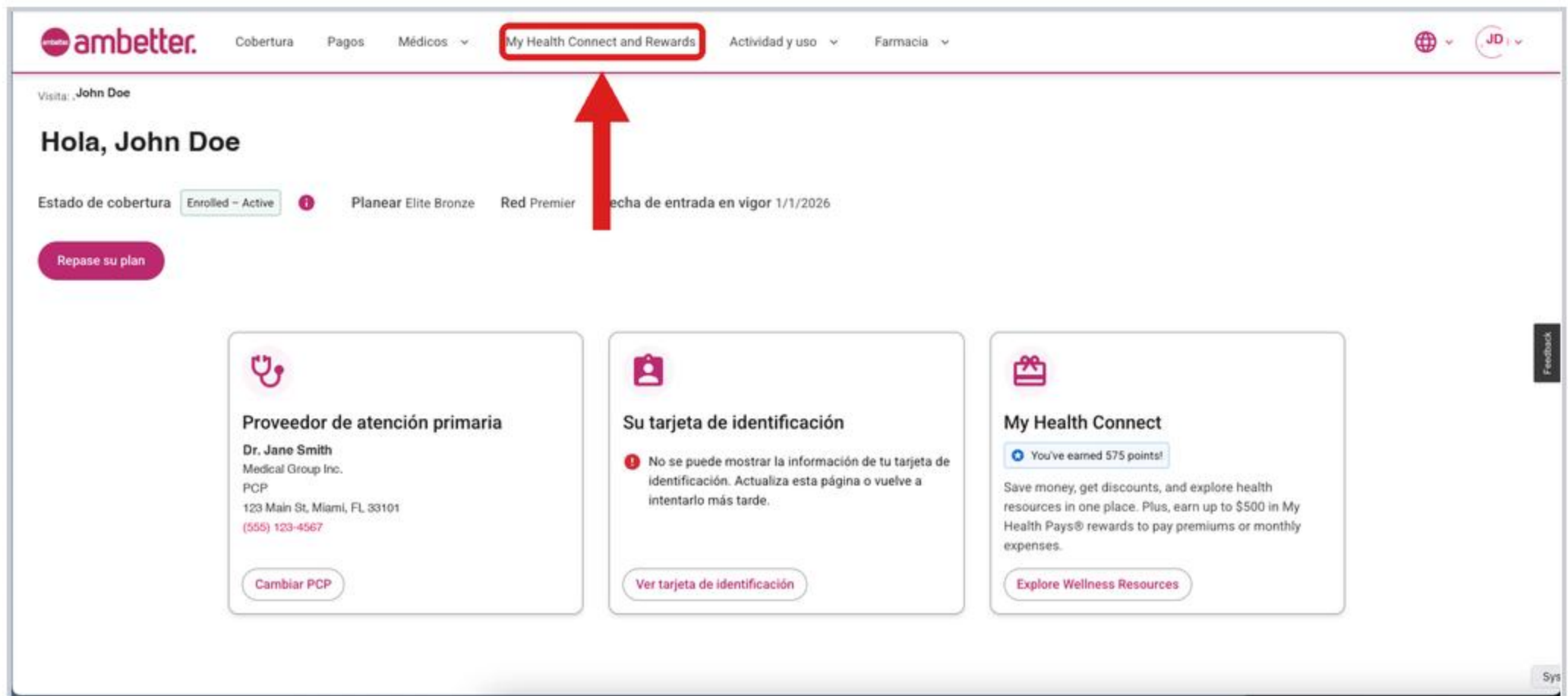
PASO A PASO — GUÍA GRATIS

ZIMC Insurance · Llama o escribe al 786-772-5919

*Hasta \$500/año en recompensas · restricciones aplican · varía según su estado y plan · no aplica a copagos de farmacia

PASO 1

DALE A “MY HEALTH CONNECT AND REWARDS”



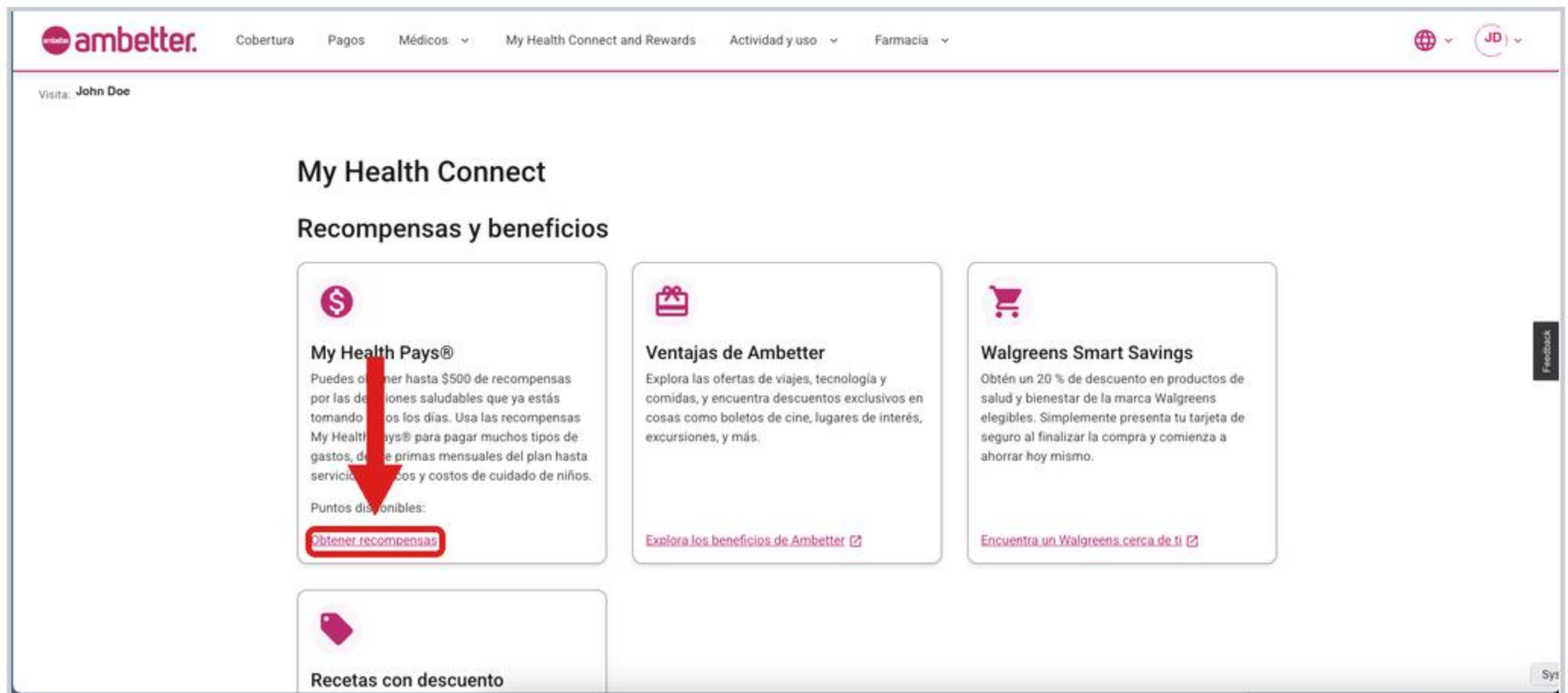
Entra a tu cuenta y busca esta pestaña arriba en el menú.

*Hasta \$500/año en recompensas · restricciones aplican · varía según su estado y plan · no aplica a copagos de farmacia

PASO 2

DALE A

“OBTENER RECOMPENSAS”



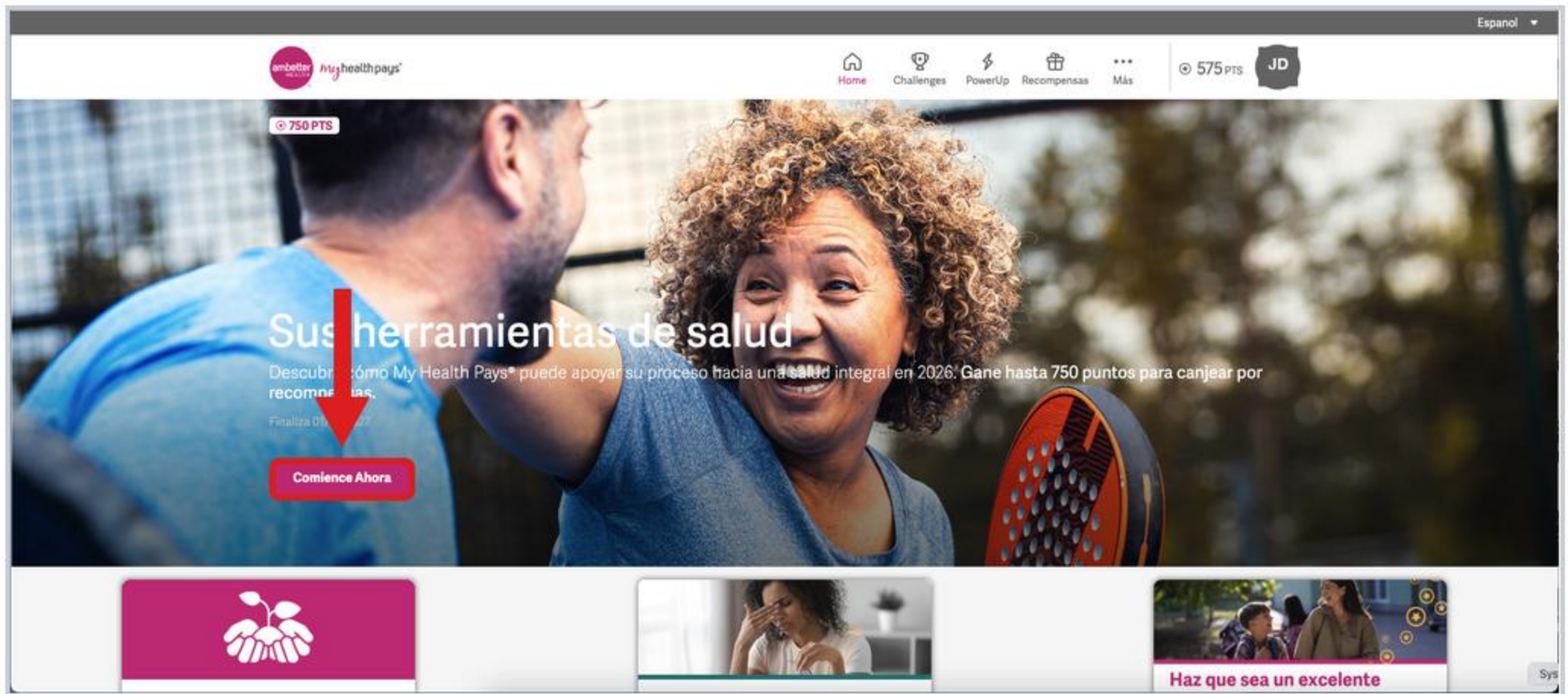
Está en la tarjeta My Health Pays®.

*Hasta \$500/año en recompensas · restricciones aplican · varía según su estado y plan · no aplica a copagos de farmacia

PASO 3

DALE A

“COMIENZE AHORA”

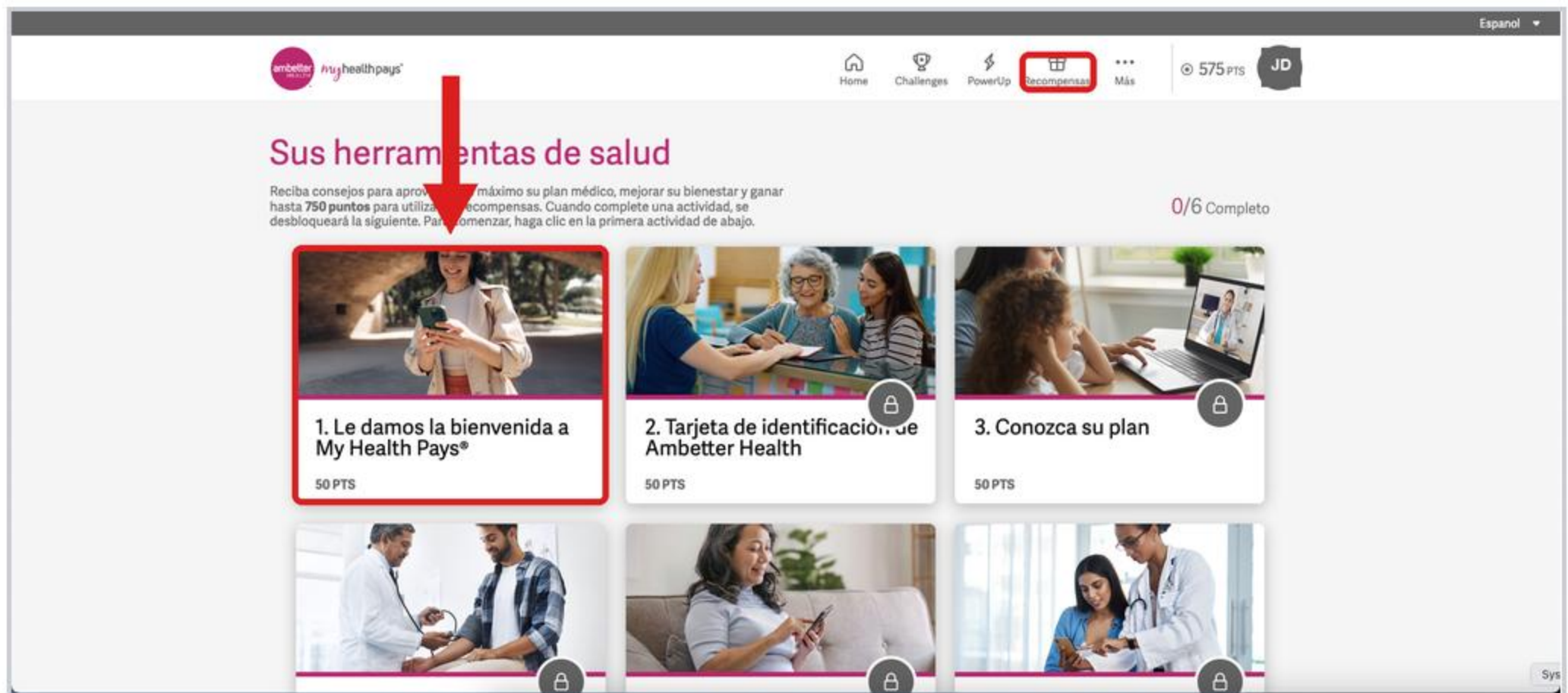


**Ojo: bajando la página hay videos
que también dan puntos.**

*Hasta \$500/año en recompensas · restricciones aplican · varía según su estado y plan · no aplica a copagos de farmacia

PASO 4

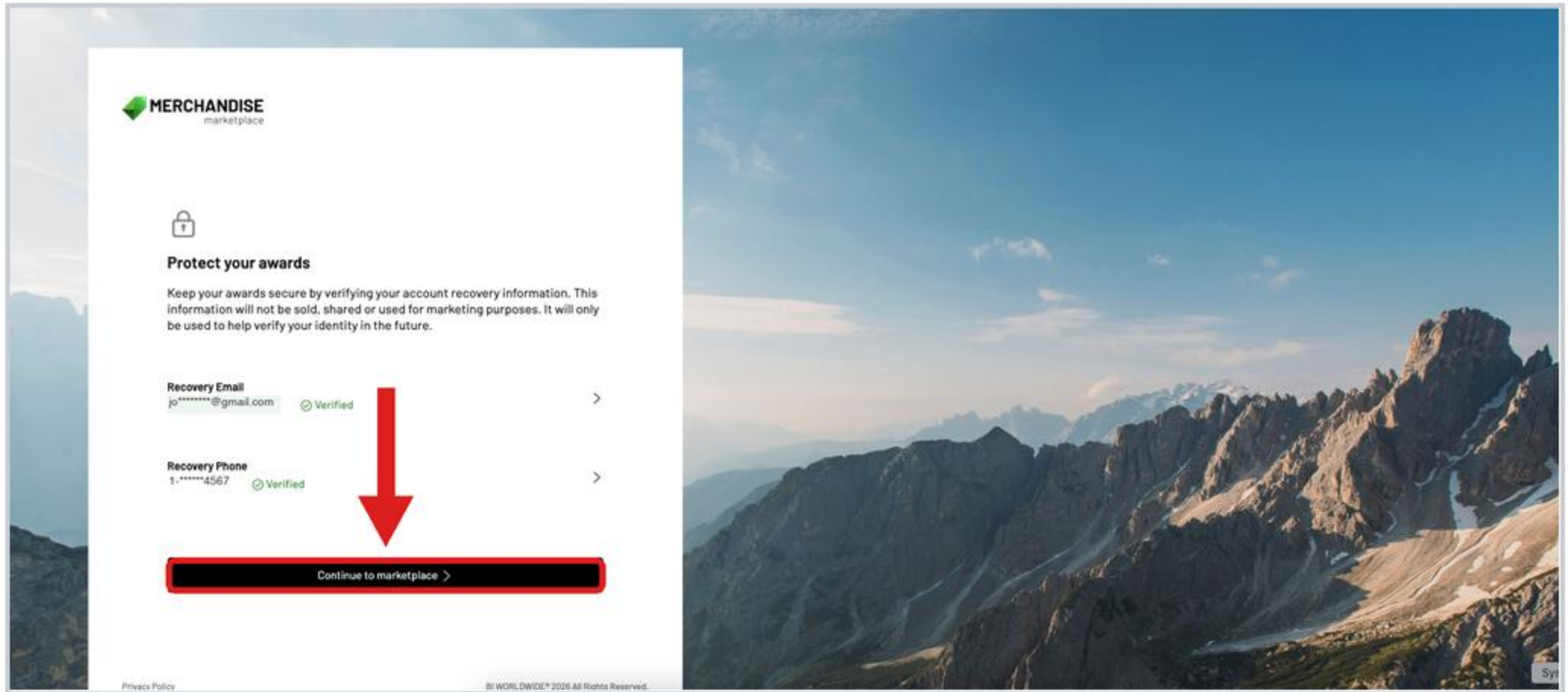
COMPLETA LAS TAREAS: DAN HASTA 750 PUNTOS



Al terminar una se abre la siguiente. En “Recompensas” (arriba) se reclama la tarjeta.

PASO 5

DALE A “CONTINUE TO MARKETPLACE”

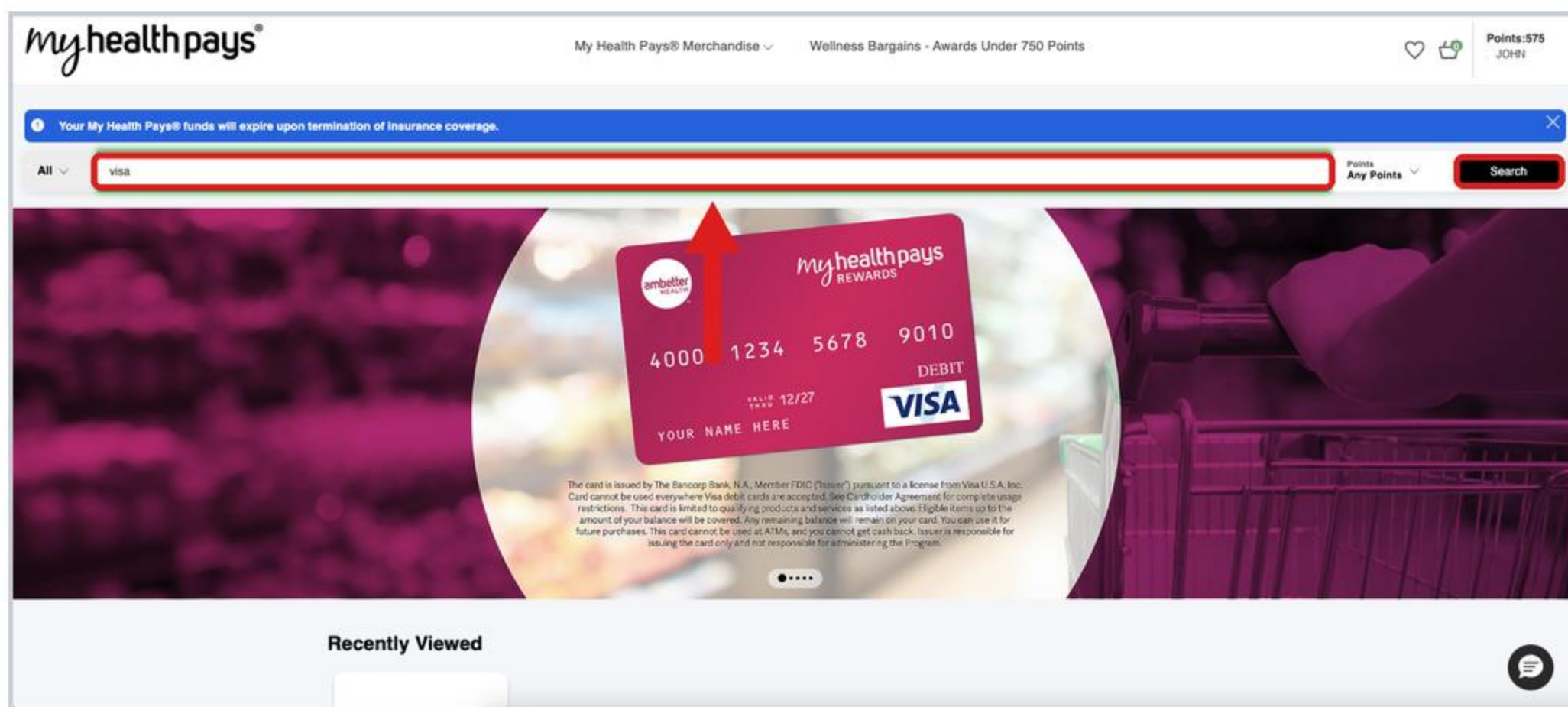


**La primera vez creas tu cuenta o
entras. Una sola vez.**

*Hasta \$500/año en recompensas · restricciones aplican · varía según su estado y plan · no aplica a copagos de farmacia

PASO 6

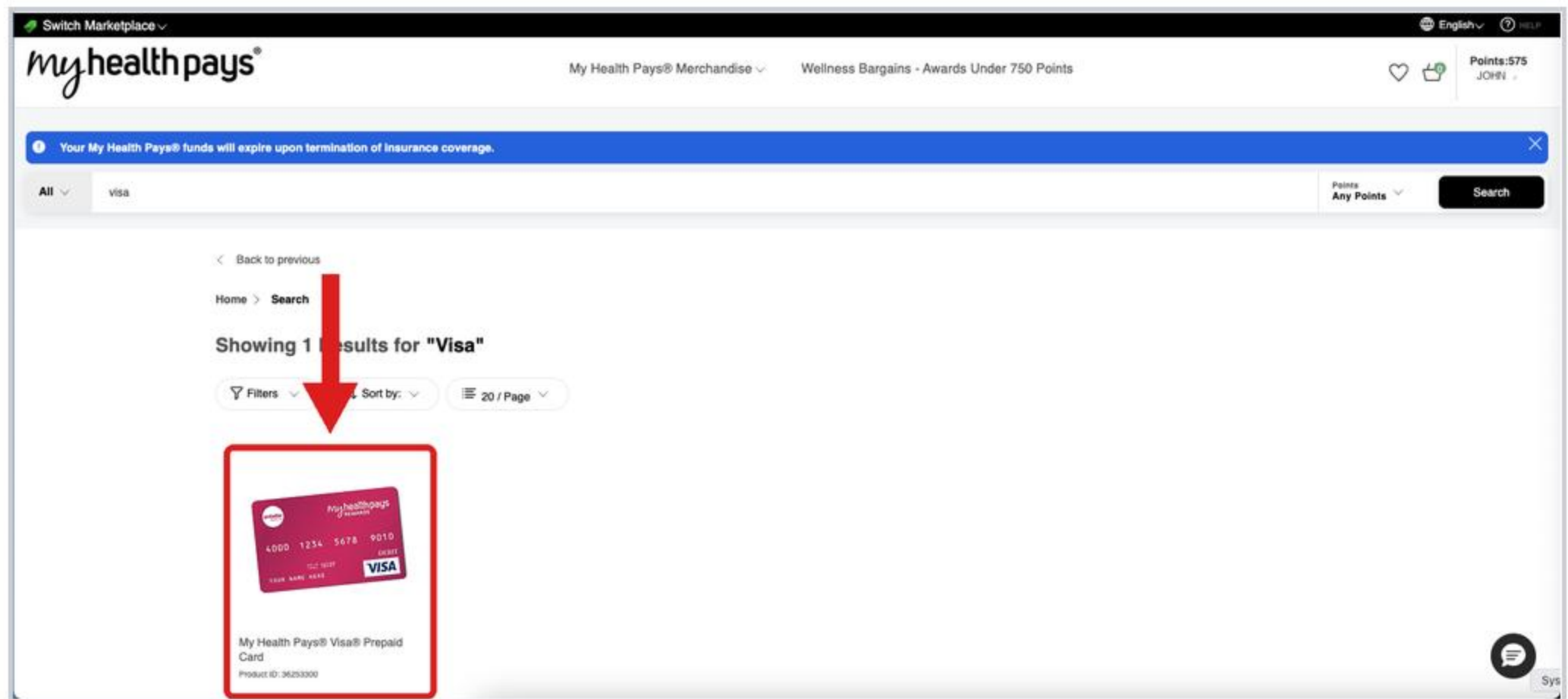
ESCRIBE “VISA” EN EL BUSCADOR Y DALE A SEARCH



O dale directo a la foto de la tarjeta.

PASO 7

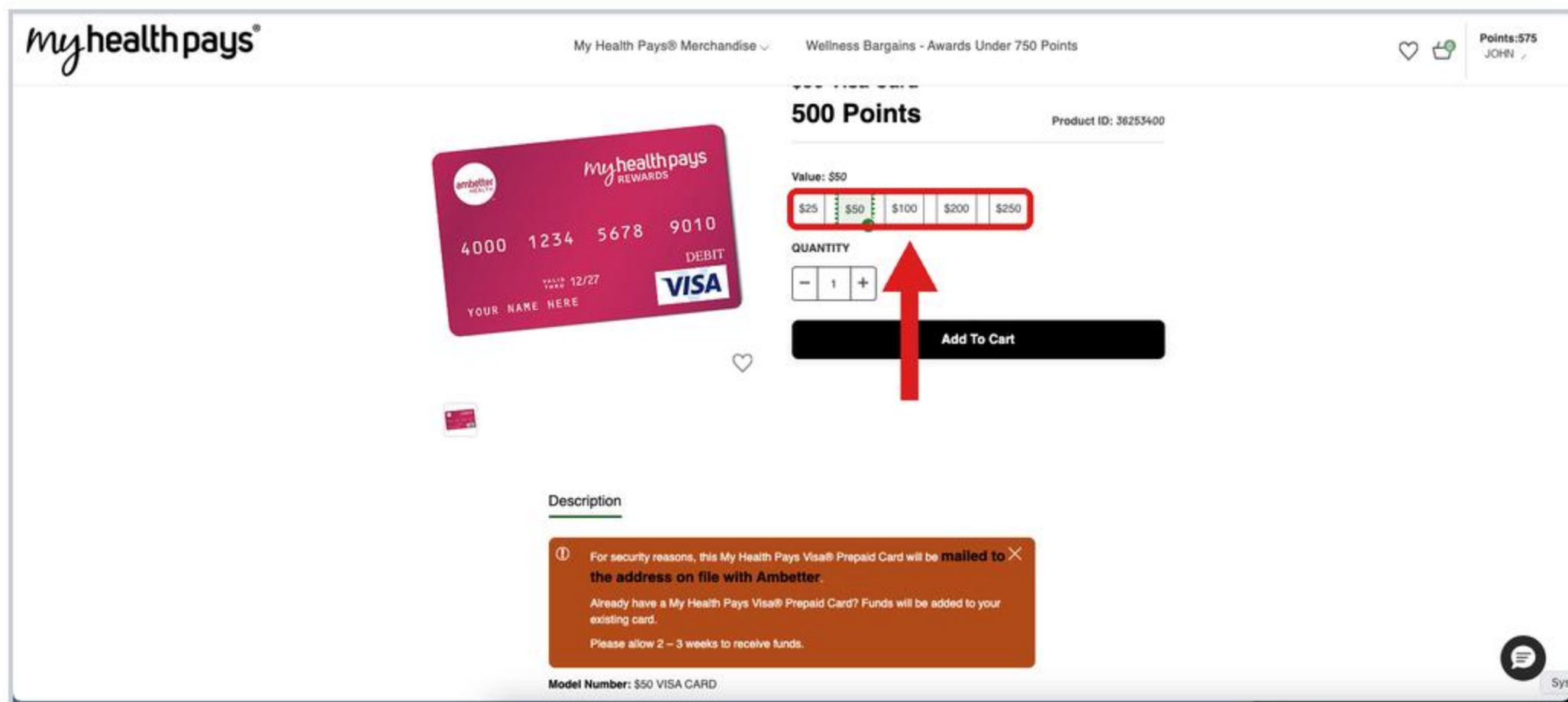
DALE A LA FOTO DE LA TARJETA



My Health Pays® Visa® Prepaid Card.

PASO 8

ESCOGE EL MONTO SEGÚN TUS PUNTOS

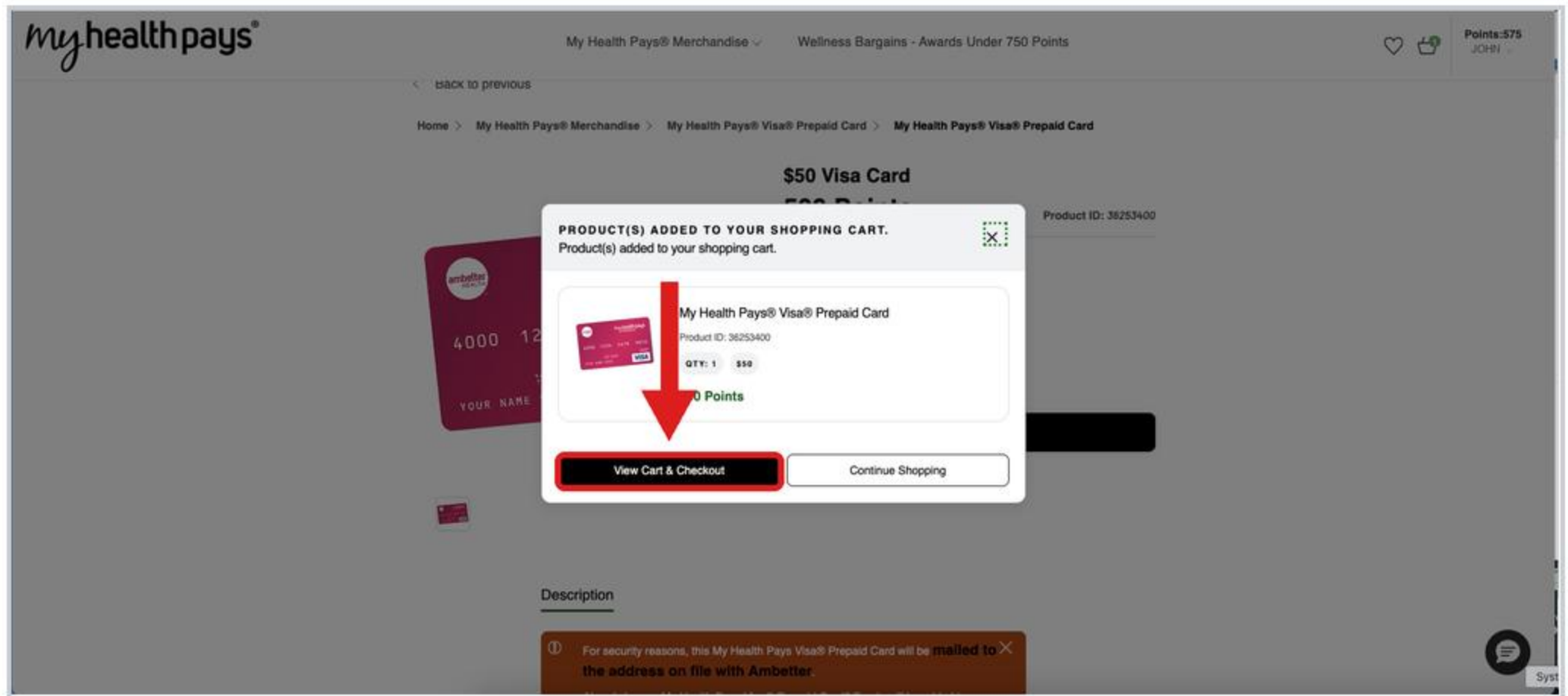


**La tarjeta llega a la dirección que
tienes registrada con Ambetter.**

*Hasta \$500/año en recompensas · restricciones aplican · varía según su estado y plan · no aplica a copagos de farmacia

PASO 9

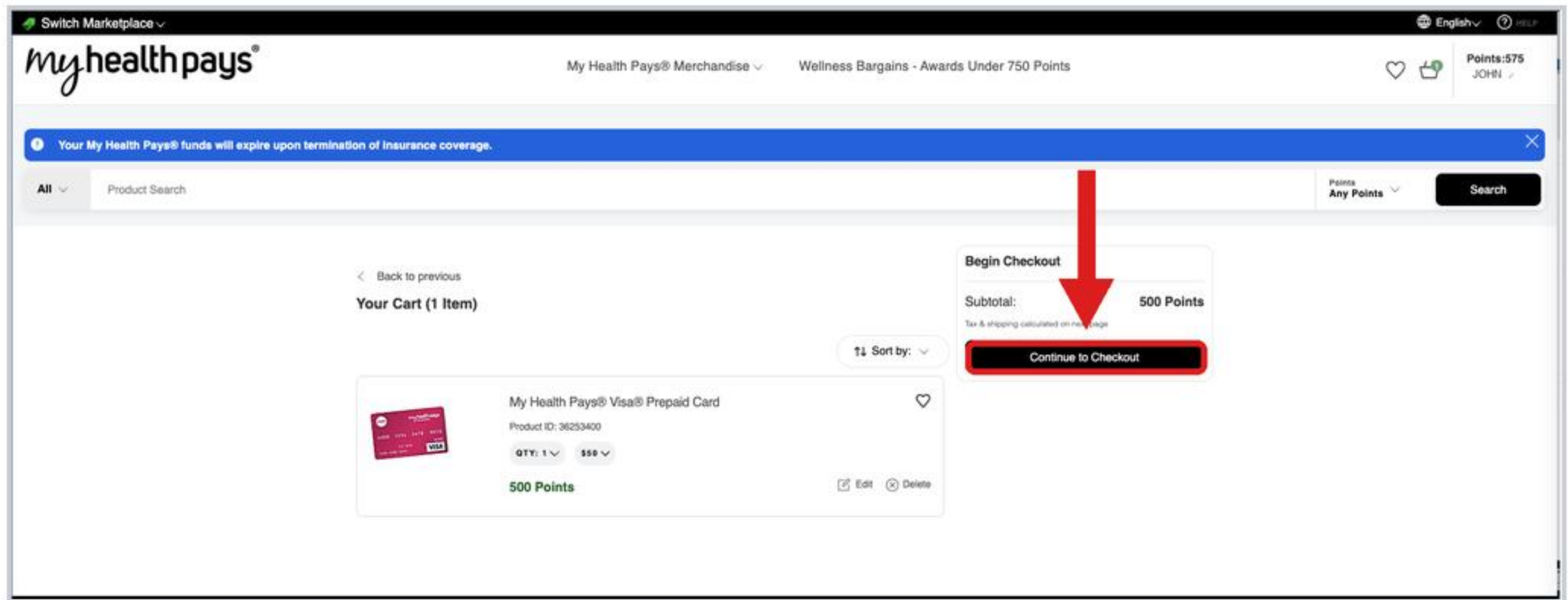
DALE A “VIEW CART & CHECKOUT”



*Hasta \$500/año en recompensas · restricciones aplican · varía según su estado y plan · no aplica a copagos de farmacia

PASO 10

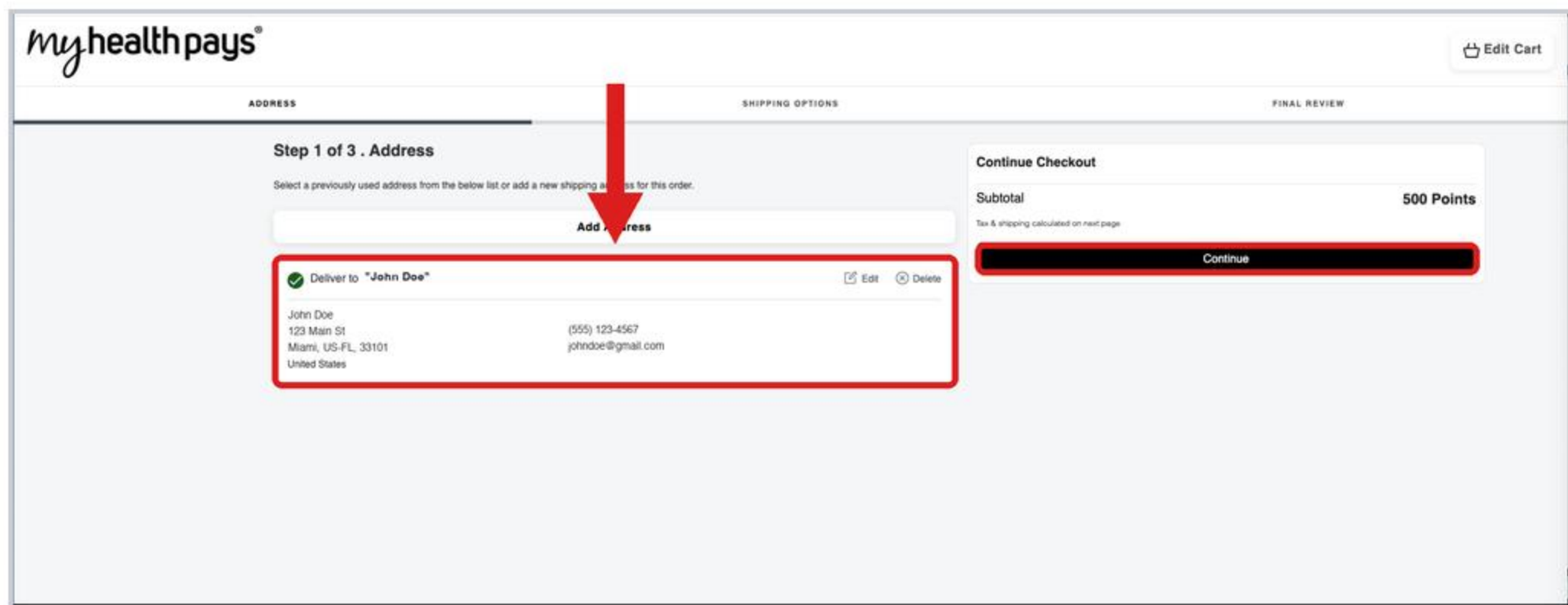
DALE A “CONTINUE TO CHECKOUT”



*Hasta \$500/año en recompensas · restricciones aplican · varía según su estado y plan · no aplica a copagos de farmacia

PASO 11

CONFIRMA TU NOMBRE Y DIRECCIÓN □ “CONTINUE”



myhealthpays® [Edit Cart](#)

ADDRESS SHIPPING OPTIONS FINAL REVIEW

Step 1 of 3 . Address

Select a previously used address from the below list or add a new shipping address for this order.

[Add Address](#)

☒ Deliver to "John Doe" [Edit](#) [Delete](#)

John Doe
123 Main St
Miami, US-FL, 33101
United States

(555) 123-4567
johndoe@gmail.com

Continue Checkout

Subtotal **500 Points**

Tax & shipping calculated on next page

[Continue](#)

Verifica tu dirección: ahí llega la tarjeta.

PASO 12

CONFIRMA LA DIRECCIÓN SUGERIDA

myhealthpays®

Edit Cart

ADDRESS

SHIPPING OPTIONS

FINAL REVIEW

Verify Address for Order

The address below was verified and suggested by an Address Correction Service. Please select the Corrected Address or Entered Address and click on Continue to continue the checkout process. Click on Edit Address to re-enter your address.

Corrected Address

Name : John Doe

Address 1 : 123 Main St Apt 1

City, State, Zip : Miami, FL 33101-1234

Country : US

Phone : (555) 123-4567

Email : johndoe@gmail.com

Confirm

Entered Address

Edit

Name : John Doe

Address 1 : 123 Main St

Address 2 : 1

City, State, Zip : Miami, FL 33101

Country : US

Phone : (555) 123-4567

Email : johndoe@gmail.com

Confirm

Dale “Confirm” a la dirección corregida.

PASO 13

DALE A “CONTINUE”

myhealthpays®

Edit Cart

ADDRESS

SHIPPING OPTIONS

FINAL REVIEW

Step 2 of 3 . Shipping



My Health Pays® Visa® Prepaid Card
Product ID: 36253400
QTY: 1 \$50
500 Points
Standard Shipping

Continue Checkout

Subtotal	500 Points
Shipping & Handling	0 Points
Tax	0 Points
Total	500 Points

Continue

*Hasta \$500/año en recompensas · restricciones aplican · varía según su estado y plan · no aplica a copagos de farmacia

PASO 14

REVISA Y DALE A “COMPLETE ORDER”

myhealthpays®

Edit Cart

ADDRESS

SHIPPING OPTIONS

FINAL REVIEW

Step 3 of 3 . Final Review



My Health Pays® Visa® Prepaid Card

Product ID: 36253400

QTY: 1 \$50

500 Points

Standard Shipping · You can expect to receive your card within 3-4 weeks.

Address

Edit

John Doe
John Doe
123 Main St Apt 1
Miami, FL, 33101-1234
United States

(555) 123-4567
johndoe@gmail.com

Continue Checkout

Subtotal

500 Points

Shipping & Handling

0 Points

Tax

0 Points

Total

500 Points

Complete Order

¡Y listo! Tu tarjeta llega a tu casa
en 3-4 semanas.



¡Espero lo hayas logrado!

Información como esta es
la que nosotros proveemos.

**¿Sabías que para el 2027
los precios van a cambiar
OTRA VEZ — hasta 15%?***

Ya es oficial.

*Mediana de aumentos propuestos para 2027 (KFF, ago-2026); varía por estado y plan.

No es una promesa de precio individual.

Ahora... una pregunta seria:

¿Te quieres enterar en
NOVIEMBRE?

Apurado, cuando sea tarde y
todos estén llamando a la vez...

**...¿O ANTES
que los demás?**

Con calma, sabiendo qué le pasa
a TU plan y a TU bolsillo.

Una de esas dos personas vas a ser tú.

Entonces hagamos esto:

Responde 2027 al 786-772-5919

y te conecto GRATIS a la Red de Información
Anticipada del mercado de salud:

- ✓ **Los nuevos planes del 2027**
- ✓ **Los nuevos precios**
- ✓ **Qué hacer con TU plan:
renovarlo o cambiarlo**

Con tiempo. Antes de que sea noticia.

786-772-5919 — ZIMC Insurance

Recompensas de hasta \$500/año. Restricciones aplican; varía según su estado y plan; no aplica a copagos de farmacia. Programa My Health Pays® de Ambetter® para sus miembros. ZIMC LLC no está afiliado ni endosado por ningún carrier, por el gobierno federal ni por healthcare.gov.

Carlos Salaverria, agente de seguros licenciado.