



383 Ave FD Roosevelt
 San Juan PR 00918-2131
 Humana.pr

4 de diciembre de 2018

Carta Circular C-P-M-08-18

A todos los proveedores de Medicare

Asunto: Requerimiento de Referidos en cubiertas de Medicare Advantage para el 2019

Como parte de las mejoras en los beneficios de los productos de Humana para los pacientes No Platino (Medicare y Medicaid), hemos diseñado un producto (HMO H4007-020) el cual no requiere referidos del médico primario (PCP). Este producto es **efectivo el 1 de enero de 2019**. Además, ofrecemos dos productos ELA Medicare Grupal para Pensionados del Gobierno, Rubi Max y Basic Deluxe (H4007-801), los cuales no requieren referidos.

Es importante que los proveedores brinden los servicios contratados a nuestros pacientes bajo las cubiertas **Medicare Advantage HMO H4007-020 y ELA HMO H4007-801** sin la necesidad de un referido de parte del PCP. El pago de las reclamaciones será recibido y procesado por nosotros sin la necesidad de obtener un referido.

Para facilitar el proceso de identificación de nuestros productos con o sin referidos incluimos la siguiente tabla:

| Productos | Requisito de Referido | |
|--|-----------------------|----|
| | SI | NO |
| Humana Employer (ELA) H4007-801 | | ✓ |
| Humana Gold Plus(HMO) H4007-020 | | ✓ |
| Humana Gold Plus (HMO) H4007-012 | ✓ | |
| Humana Gold Plus (HMO) H4007-013 | ✓ | |
| Platino Humana Gold Plus (HMO) H4007-016 | ✓ | |
| Platino Humana Gold Plus (HMO) H4007-018 | ✓ | |
| Platino Humana Gold Plus (HMO) H4007-019 | ✓ | |

De tener alguna pregunta adicional con este u otro requisito de nuestros productos 2019, puede comunicarse con su Representante de Servicio al Proveedor o con el Departamento de Servicio al Cliente al **1-800-611-1474**. Estamos para servirle.

David E. Maldonado, CPA
 Director Contratación Red de Proveedores