

Humana.

16 de noviembre de 2020

Estimado/a Médico o administrador:

Comenzando el 1 de enero del 2021, Humana Florida estará ofreciendo varios planes de cuidado coordinado (HMO, por sus siglas en inglés) bajo Medicare Advantage (MA) en los mercados de Orlando y Daytona. Estos planes HMO incluirán beneficios de viaje, el cual permite que los asegurados del plan reciban los servicios de la red de proveedores de Puerto Rico, incluyendo cuidado preventivo, cuando los servicios se reciben durante viajes a Puerto Rico. Adjunto un documento de referencia para saber cuáles de los planes que están incluidos e información acerca de cómo localizar los proveedores participantes para estos pacientes.

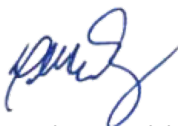
Para el 2021, los pacientes con los beneficios de viaje de Humana MA HMO tendrán uno de los siguientes números de paquetes de beneficios bajo el plan H1036 (PBP, por sus siglas en inglés): 044, 146 o 277.

Usted puede identificar a los pacientes que tienen acceso a este beneficio por los números PBP mencionados anteriormente, y también verificar la elegibilidad y los beneficios de los afiliados.

Si tiene preguntas, por favor comuníquese con su representante local de contrataciones de Humana.

Gracias por su compromiso y por proveer un servicio de excelencia con sus pacientes de Humana.

Atentamente,



David E. Maldonado
Director de Proveedores
Humana – Puerto Rico

Anexo

Beneficio de Viaje de Humana MA HMO

El beneficio de viaje de la organización de mantenimiento de la salud (HMO) de Humana Medicare Advantage (MA) permitirá que los pacientes en planes Humana MA HMO en mercados selectos de Orlando y Daytona reciban servicios cubiertos por el plan, incluyendo cuidado preventivo, cuando viajen a la isla de Puerto Rico y a utilizar los proveedores aprobados de Humana.

¿Cuál es el área de servicio?

El área de servicio para el Beneficio de Viaje bajo MA HMO durante el 2021 incluirá la isla de Puerto Rico para los afiliados que vivan en los mercados de Orlando y Daytona. Estos mercados incluyen los siguientes ocho condados: Flagler, Lake, Marion, Orange, Osceola, Seminole, Sumter y Volusia.

¿Cómo podré identificar a mis pacientes con el Beneficio de viaje bajo MA HMO?

Sus pacientes de Humana con el Beneficio de viaje bajo MA HMO tendrán uno de los siguientes números de paquete de beneficios del plan (PBP) luego del número de contrato H1036-146, H1036-277 y H1036-044. Estos números se encontrarán en la esquina inferior de la tarjeta de identificación del afiliado.

¿Se requieren referidos?

Sí. El médico primario al que está asignado el afiliado en su mercado respectivo del estado de Florida es responsable de proveer referidos a los afiliados en Puerto Rico antes de acceder los servicios. Si se ha emitido un referido o una autorización, el proveedor que ofrece el servicio puede accederlo vía [Availity.com](https://www.availity.com). Se requieren referidos para la mayoría de los servicios, dado a que este es un modelo de cuidado manejado.

¿Se requiere autorización?

Sí. Los requisitos de autorización se encuentran en [Humana.com/pal](https://www.humana.com/pal). Escoja la versión más reciente de "Medicare and Dual Medicare-Medicaid Plan Preauthorization and Notification List." (Lista de Preautorización y Notificación de los planes Medicare y Medicare-Medicaid) El médico primario al que el afiliado está asignado en su mercado respectivo en el estado de Florida es responsable de proveer autorizaciones a los afiliados en Puerto Rico antes de que accedan los servicios.

¿Cómo facturo por estos pacientes si soy un proveedor en Puerto Rico?

Para estos pacientes, los proveedores de cuidado de salud necesitan facturar las reclamaciones como tarifa por servicio ("Fee for Service"). Los proveedores de cuidado de salud que participan en la Red de Medicare HMO de Puerto Rico se consideran participantes de este beneficio. Por favor verifique los beneficios y la elegibilidad.



¿Por cuánto tiempo se puede quedar un afiliado en el área de servicio de Puerto Rico y cualificar para este beneficio?

Los afiliados se pueden mantener registrados en el plan cuando viajen a Puerto Rico por hasta nueve meses. Por favor, verifique los beneficios y la elegibilidad.

¿Preguntas?

Comuníquese con su representante local de contratos de Humana.



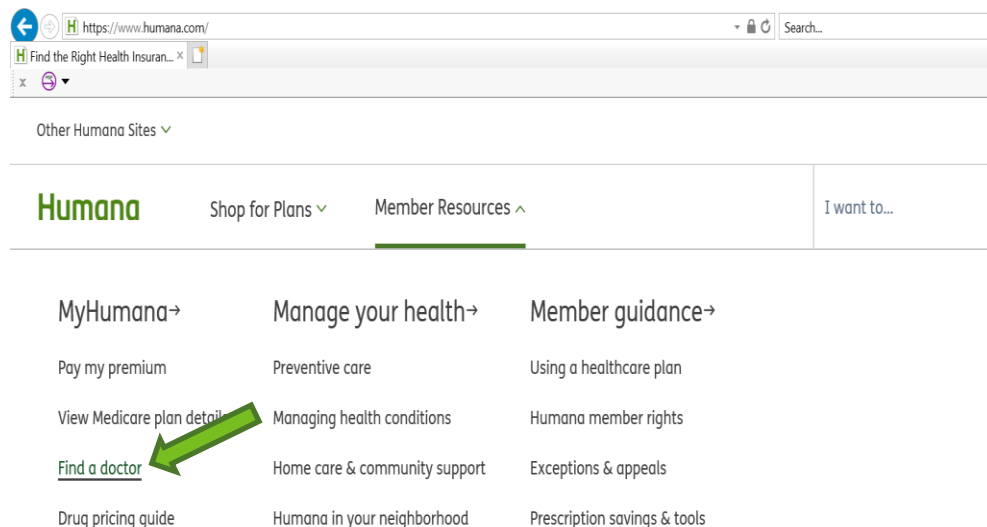
Por favor, encuentre los proveedores anciliares/especializados en Puerto Rico para sus pacientes con la cubierta de Beneficio de viaje bajo MA HMO, usando las siguientes instrucciones.

Todos los proveedores de cuidado de salud tienen una tarifa de reembolso en sus acuerdos como proveedores con Humana. Los proveedores de cuidado de salud deben seguir las guías de Humana según se relacionan con someter reclamaciones; estas se encuentran en [Humana.pr/providers/provider-tools](https://www.humana.com/pr/providers/provider-tools).

Los proveedores para todos los servicios –incluyendo, pero no limitados a visión, dental, quiropráctico, podiatra, equipo médico duradero, terapia de infusión (IV), salud en el hogar y transportación– pueden encontrarse en [Humana.pr](https://www.humana.com) o [espanol.humana.com](https://www.humana.com/espanol).

Los afiliados que estén buscando proveedores en Puerto Rico usando la herramienta de “Find a doctor” (Buscar un médico) en [Humana.com](https://www.humana.com) tienen que utilizar la herramienta llamada “Just looking” (Solo mirando); no podrán encontrar proveedores con la herramienta de búsqueda de “Member ID” (Identificación de Afiliado).

Vaya a
Humana.com
> **Member Resources** >
Find a doctor.



Bajo "Select a lookup method" (Seleccionar un método de búsqueda), asegurese de que esté en la pestaña de "Coverage Type" (Tipo de Cubierta). (Para este beneficio, si usted usa la pestaña de "Member ID" (ID de afiliado), no recibirá los resultados apropiados para Puerto Rico).

Entre el código postal para el proveedor en Puerto Rico que el afiliado esté buscando.

Seleccione el botón de radio de Medicare o Medicare-Medicaid

Seleccione la red "Gold Plus HMO H4007-12" Esta es la red que le mostrará los proveedores participantes bajo el beneficio de viaje.

Select a lookup method

Enter your member ID or sign in for more accurate results.

Coverage Type	Member ID
---------------	-----------

* Required

Zip code *

Coverage type*

- Insurance through your employer
- Medicare or Medicare - Medicaid
- Medicaid

Network *

Select →