

23 de diciembre de 2018

**Carta Circular Núm. 2018-CLM-01**

***INSTRUCCIONES PARA PETICIONES DE AJUSTES***

Estimado Proveedor:

El equipo del Plan de Salud Menonita continúa trabajando para apoyar los procesos de pago de reclamaciones de nuestros proveedores y suplidores. Por tal motivo, presentamos el formulario para someter peticiones de ajustes de reclamaciones.

Para realizar su petición deberá tomar en cuenta las siguientes consideraciones:

1. ¿Cuándo someter reclamaciones para ajustes?
  - a. *Reclamaciones denegadas incorrectamente*
  - b. *Reclamaciones pagadas parcialmente*
  - c. *Corregir datos en la información de la reclamación (e.g. cantidad de unidades, diagnóstico, cpt, fecha de servicio, entre otros)*
2. Llenar el formulario de forma legible en todas sus secciones.
3. La petición para reconsideración y ajustes debe ser recibida durante un periodo de 180 días a partir de la fecha de pago o denegación de las reclamaciones.
4. La solicitud debe incluir copia de la explicación de pagos, cualquier documentación solicitada y evidencia para la evaluación y análisis de las reclamaciones, según aplique.
5. Reclamaciones sometidas por medios electrónicos deberán incluir todas las evidencias necesarias (formato de facturación correspondiente, copia de referidos, orden médica, acuse de recibo de transmisión electrónica por reclamación, etc.). De no cumplir con los requisitos establecidos, no serán consideradas para ajustes.
6. Recibirá notificación del resultado de cada solicitud de ajuste, a través de la explicación de pago.

Carta Circular Núm. 2018-CLM-01

Página 2

23 de diciembre de 2018

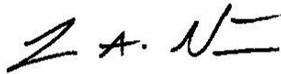
7. La solicitud de reconsideración de reclamaciones y ajustes, con su documentación, serán recibidas de la siguiente manera:

a. *Vía Mail - PO BOX 364668 San Juan, PR 00936*

b. *Drop in Paper - #Dirección Física #400 Avenida Américo Miranda, Edificio Alianza Cosvi, Piso 3, San Juan PR, 00927*

De tener alguna duda referente a la información en esta carta agradeceremos se comunique con nuestro centro de llamadas para servicios al proveedor al 1 (855) 297-0140.

Cordialmente,



Luis A. Núñez Reverón  
Gerente de Reclamaciones  
Plan de Salud Menonita

Anejo