

14 de enero de 2020

A TODOS LOS FISIATRAS, TERAPISTAS FÍSICOS, OCUPACIONALES Y DEL HABLA

Resumen de beneficios Productos Individuales y Grupales de Triple-S Advantage 2020

Estimado Proveedor:

En Therapy Network de Puerto Rico deseamos orientarle sobre los beneficios de los productos individuales y grupales suscritos por Triple-S Advantage, Inc., efectivos el 1 de enero de 2020. Para su referencia, le incluimos las tablas con los beneficios de los productos individuales y grupales de Triple-S Advantage que aplican específicamente a sus especialidades, indicándoles el copago o coaseguro que corresponde pagar a los afiliados, según aplique.

Le exhortamos a compartir esta información con su personal de facturación y las áreas que usted entienda necesarias para que también estén informadas. Recuerde que la información de beneficios provista en esta comunicación es un resumen y no una descripción detallada. Limitaciones podrían aplicar.

Valoramos su colaboración en el cumplimiento de los requisitos de los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS, por sus siglas en inglés). Para más información sobre este particular, puede comunicarse al 1.877.614.5056 (libre de costo) y marcar la opción 2 para contactar al Departamento de Relaciones con el Proveedor, de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 pm. También puede contactar a su Representante de Servicio al Proveedor asignado.

Cordialmente,



Ricardo Grover Colón
Director de la Red

THERAPY NETWORK OF PUERTO RICO

PLAN (DESCRIPCIÓN DE CUBIERTA)	CÓDIGO	ESPECIALISTA	TERAPIA FÍSICA	TERAPIA OCUPACIONAL	TERAPIA DEL HABLA
Alianza (HMO-POS)	H5774-809-317	—	—	—	—
	H5774-809-353	—	—	—	—
Alianza (HMO-POS) UPR	H5774-809-361	—	—	—	—
	H5774-809-362	—	—	—	—
Alianza Activa (HMO-POS)	H5774-029-351	—	—	—	—
	H5774-029-352	—	—	—	—
	H5774-814-390	—	—	—	—
	H5774-814-391	—	—	—	—
Alianza Activa (HMO-POS) UPR	H5774-029-359	—	—	—	—
	H5774-029-360	—	—	—	—
Alianza Activa-UPR	H5774-814-399	—	—	—	—
Alianza Activa-UPR (HMO-POS)	H5774-814-398	—	—	—	—
Alianza Aurora (HMO-POS)	H5774-809-354	\$2.00	\$5.00	—	—
Alianza Aurora (HMO-POS) UPR	H5774-809-363	\$2.00	\$10.00	—	—
Alianza Aurora Plus (HMO-POS)	H5774-818-389	—	\$5.00	\$5.00	\$5.00
	H5774-818-395	—	\$5.00	\$5.00	\$5.00
Alianza Aurora Plus-UPR (HMO-POS)	H5774-818-396	—	\$5.00	\$5.00	\$5.00
	H5774-818-397	—	\$5.00	\$5.00	\$5.00
Bacardi Option 1	H4005-804-213	\$12.00	\$5.00	\$5.00	\$5.00
Bacardi Option 2	H4005-804-214	\$15.00	\$5.00	\$5.00	\$5.00
Basic (HMO)	H5774-003-215	\$2.00	\$5.00	—	—
Brillante (HMO-POS)	H5774-031-380	—	—	—	—
Chevron Phillips(PPO)	H4005-802-68	\$10.00	\$5.00	\$5.00	\$5.00
CITI (PPO)	H4005-802-69	—	—	—	—
Claro Royal Plus (HMO-POS)	H5774-809-400	—	—	—	—
	H5774-809-401	—	—	—	—
	H5774-809-402	—	—	—	—
	H5774-809-403	—	—	—	—
	H5774-809-404	—	—	—	—
	H5774-809-405	—	—	—	—
	H5774-809-406	—	—	—	—
	H5774-809-407	—	—	—	—
	H5774-809-408	—	—	—	—
	H5774-809-409	—	—	—	—

PLAN (DESCRIPCIÓN DE CUBIERTA)	CÓDIGO	ESPECIALISTA	TERAPIA FÍSICA	TERAPIA OCUPACIONAL	TERAPIA DEL HABLA
Claro/PRTC Optimo Plus	H4005-802-187	—	—	—	—
	H4005-802-189	—	—	—	—
	H4005-802-191	—	—	—	—
	H4005-802-193	—	—	—	—
	H4005-802-195	—	—	—	—
	H4005-802-197	—	—	—	—
	H4005-802-199	—	—	—	—
	H4005-802-201	—	—	—	—
	H4005-802-203	—	—	—	—
	H4005-802-205	—	—	—	—
Claro/PRTC Royal	H5774-808-233	—	—	—	—
	H5774-808-235	—	—	—	—
	H5774-808-237	—	—	—	—
	H5774-808-239	—	—	—	—
	H5774-808-241	—	—	—	—
	H5774-808-243	—	—	—	—
	H5774-808-245	—	—	—	—
	H5774-808-247	—	—	—	—
	H5774-808-249	—	—	—	—
	H5774-808-251	—	—	—	—
Contigo Plus (HMO SNP)	H5774-022-374	—	\$5.00	—	—
Contigo Plus (HMO SNP) - Ñapa Dental	H5774-022-375	—	\$5.00	—	—
Contigo Plus (HMO SNP) - Ñapa OTC	H5774-022-378	—	\$5.00	—	—
Contigo Plus (HMO SNP) - Ñapa Transportación	H5774-022-379	—	\$5.00	—	—
Contigo Plus (HMO SNP) - Ñapa Visión	H5774-022-377	—	\$5.00	—	—
Contigo Plus (HMO SNP) - Ñapa Audición	H5774-022-376	—	\$5.00	—	—
Cornell	H4005-802-64	—	—	—	—
ELA Óptimo Plus (PPO)	H4005-802-323	\$5.00	\$5.00	\$5.00	\$5.00
	H4005-802-349	\$5.00	\$5.00	\$5.00	\$5.00
ELA Royal (HMO)	H5774-808-322	\$7.00	\$7.00	\$7.00	\$7.00
ELA Royal Plus (HMO-POS)	H5774-809-321	—	—	—	—
	H5774-809-348	—	—	—	—
ELA Titan (HMO-POS)	H5774-814-393	—	—	—	—
	H5774-814-394	—	—	—	—

PLAN (DESCRIPCIÓN DE CUBIERTA)	CÓDIGO	ESPECIALISTA	TERAPIA FÍSICA	TERAPIA OCUPACIONAL	TERAPIA DEL HABLA
ELA Titan Plus (HMO-POS)	H5774-818-388	—	\$5.00	\$5.00	\$5.00
	H5774-818-392	—	\$5.00	\$5.00	\$5.00
Enlace (HMO) - Ñapa Audición	H5774-033-365	—	\$10.00	—	—
Enlace (HMO) - Ñapa Dental	H5774-033-364	—	\$10.00	—	—
Enlace (HMO) - Ñapa OTC	H5774-033-367	—	\$10.00	—	—
Enlace (HMO) - Ñapa Transportación	H5774-033-368	—	\$10.00	—	—
Enlace (HMO) - Ñapa Visión	H5774-033-366	—	\$10.00	—	—
GLAXOSMITHKLINE LLC (PPO)	H4005-802-341	—	—	—	—
	H4005-802-342	—	—	—	—
	H4005-802-343	—	—	—	—
	H4005-802-344	—	—	—	—
	H4005-802-345	—	—	—	—
	H4005-802-346	—	—	—	—
Jonhson and Johnson	H4005-802-271	\$15.00	\$7.00	\$7.00	\$7.00
JTI SERVICES NORTH AMERICA (HMO-POS)	H5774-802-335	—	—	—	—
JTI SERVICES NORTH AMERICA (PPO)	H5774-809-335	—	—	—	—
Lilly Optimo Plus	H4005-802-272	—	—	—	—
Magno (HMO-POS)	H5774-027-338	—	—	—	—
Óptimo (PPO)	H4005-001-225	\$10.00	\$5.00	\$5.00	\$5.00
Óptimo Plus (PPO)	H4005-004-226	\$5.00	\$5.00	\$5.00	\$5.00
Platino Advance (HMO-SNP)	H5774-026-381	—	—	—	—
	H5774-026-382	—	—	—	—
Platino Blindao (HMO-SNP)	H5774-028-339	—	—	—	—
	H5774-028-340	—	—	—	—
Platino Enlace (HMO-SNP) - Ñapa Audición	H5774-032-369	—	—	—	—
	H5774-032-383	—	—	—	—
Platino Enlace (HMO-SNP) - Ñapa Dental	H5774-032-370	—	—	—	—
	H5774-032-384	—	—	—	—
Platino Enlace (HMO-SNP) - Ñapa OTC	H5774-032-372	—	—	—	—
	H5774-032-386	—	—	—	—
Platino Enlace (HMO-SNP) - Ñapa Transportación	H5774-032-373	—	—	—	—
	H5774-032-387	—	—	—	—
Platino Enlace (HMO-SNP) - Ñapa Visión	H5774-032-371	—	—	—	—
	H5774-032-385	—	—	—	—

PLAN (DESCRIPCIÓN DE CUBIERTA)	CÓDIGO	ESPECIALISTA	TERAPIA FÍSICA	TERAPIA OCUPACIONAL	TERAPIA DEL HABLA
Platino Plus (HMO-SNP)	H5774-024-254	–	–	–	–
	H5774-024-255	–	–	–	–
Platino Ultra (HMO-SNP)	H5774-025-264	–	–	–	–
	H5774-025-266	–	–	–	–
Plaza Provision Co. (PPO)	H4005-802-71	–	–	–	–
PREPA Royal Plus I (HMO-POS)	H5774-809-357	–	–	–	–
PREPA Royal Plus II (HMO-POS)	H5774-809-358	\$5.00	–	–	–
RJ Reynold(PPO)	H4005-802-186	\$5.00	–	–	–
Royal (HMO)	H5774-005-216	–	\$10.00	–	–
Royal Plus (HMO-POS)	H5774-023-258	\$5.00	\$10.00	–	–
Titán (HMO-POS)	H5774-029-355	–	–	–	–
Titán+ (HMO-POS)	H5774-030-356	–	–	–	–
UIPR RETIRADOS (PPO)	H4005-802-325	–	–	–	–
	H4005-802-328	–	–	–	–
UIPR SINDICOS (PPO)	H4005-802-73	–	–	–	–
V. SUAREZ & CO., INC. (PPO)	H4005-802-207	–	–	–	–