

5 de febrero de 2021

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

**Resumen de beneficios Productos Individuales y Grupales HUMANA MA 2021**

Estimado Proveedor:

En Therapy Network de Puerto Rico deseamos orientarle sobre los beneficios de los productos individuales y grupales de Humana Health Plans of Puerto Rico, Inc. (HMO) and Humana Insurance of Puerto Rico, Inc. (PPO), efectivos el 1 de enero de 2021. Para su referencia, le incluimos las tablas con los beneficios de los productos individuales y grupales de HUMANA que aplican específicamente a sus especialidades, indicándole 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

<b>Beneficio</b>	<b>Grupo (Tarjeta del afiliado)</b>	<b>Terapia (PT/OT/ST)</b>	<b>Especialista</b>
<b>BECTON DICKINSON</b>	H2029801	\$8.00	\$12.00
<b>ELA-CENTRAL RETIREMENT (Basic Deluxe)</b>	H4007801	\$7.00	\$7.00
<b>ELA-CENTRAL RETIREMENT (Rubi Max)</b>	H4007813	\$—	\$—
<b>ELA-CENTRAL RETIREMENT (Zafiro)</b>	H4007815	\$3.00	\$3.00
<b>ELA-TEACHER RETIREMENT (Basic Deluxe)</b>	H4007801	\$7.00	\$7.00
<b>ELA-TEACHER RETIREMENT (Rubi Max)</b>	H4007813	\$—	\$—
<b>ELA-TEACHER RETIREMENT (Zafiro)</b>	H4007815	\$3.00	\$3.00
<b>Humana Gold Plus HMO</b>	H4007012	\$6.00	\$3.00
	H4007013	\$25.00	\$25.00
	H4007020	\$6.00	\$8.00
	H4007021	\$6.00	\$5.00
<b>Humana Gold Plus HMOSNP</b>	H4007016	\$—	\$—
<b>Humana Gold Plus SNP-DE</b>	H4007018	\$—	\$—
	H4007019	\$—	\$—
	H4007022	\$—	\$—
	H4007023	\$—	\$—
<b>HumanaChoice Value PPO</b>	H2029001	\$20.00	\$20.00