THERAPY
NETWORK OF PUERTO RICO

179 Calle Taft San Juan, PR 00911
www.mytnpr.com
1.877.614.5056

June 8, 2016

PROVIDER CLAIMS PAYMENT OPTIONS

Dear Provider:

Therapy Network of Puerto Rico ("TNPR") has partnered with StoneEagle's patented VPay® process to provide a faster, more efficient way to reimburse your practice for services rendered. VPay allows your practice to receive payments electronically, utilizing either a MasterCard® transaction or an ACH/EFT. Please note that the option to receive a check payment will still be available.

TNPR will be starting this process effective August 1, 2016. We would like to pre-enroll you in your preferred method of payment under your tax identification number. Please add it here:

TIN

Please select one of the following payment options and fax this page to 972-367-6629 so that we can set your account up before we begin processing payments through VPay.

☐ **VCard Payments** — VPay will deliver a Credit Card payment in a single document to simplify reconciliation. Payments are sent via fax and tracked on a real-time basis. The Credit Card can be processed through your merchant terminal as a standard credit card transaction. You will receive funds promptly and in the same manner as other Credit Card transactions processed through your merchant terminal. The fax number VPay should use to send the payment notice to you is:

Fax Number

☐ **ACH Payments** — If you elect this option, a VPay representative will be back in touch with you to complete an Electronic Funds Transfer Agreement, which will include your designated bank account and routing number. information. The phone number, fax number and contact name at your office that VPay should reach out to is:

Phone Number **Fax Number**

First **Last Name** **MI**

☐ **Check Payments** — VPay will deliver your check through the United States Postal Service to the following address:

Address

City **State** **Zip Code**

Please note that no changes will be made to the ERA/Remittance Advice. The Remittance Advice will remain available via 835 with Payer ID TNPR1, or via pdf download using our provider web portal https://asp.healthsystemone.com/hs1providers.

If you have any questions or concerns, please contact your provider relations representative at **1-877-614-5056**. A reply is REQUIRED by July 15, 2016. Failure to reply by July 15, 2016 will result in a default payment selection of a VCard payment.

THERAPY
NETWORK OF PUERTO RICO

179 Calle Taft San Juan, PR 00911
www.mytnpr.com
1.877.614.5056

8 de Junio del 2016

Opciones De Pago De Reclamación Para El Proveedor

Estimado Proveedor:

Therapy Network of Puerto Rico ("TNPR") se ha asociado con la compañía StoneEagle's (patentizado como "VPay® process"), para proveer un servicio de pago más rápido y eficiente sobre los servicios brindados por su Practica. Vpay le permite a su práctica recibir pagos de forma electrónica, utilizando una transacción MasterCard® o una transacción ACH/EFT. Recuerde que la opción de recibir un pago por cheque, va continuar disponible.

TNPR comenzará éste nuevo proceso de pago, efectivo el 1ro de Agosto de 2016. Nos gustaría que usted se inscribiera y escogiera su método de pago favorito según el Numero de Identificación de Impuestos (TIN):

TIN

Favor de seleccionar una de las siguientes opciones de pago y de enviar ésta forma por "fax" al 972-367- 6629, para así poder configurar su cuenta antes que éste proceso de pagos por Vpay comience.

☐ **"Pagos VCard"** — VPay le entregará un pago en Tarjeta de Crédito y un solo documento para simplificar la reconciliación de sus pagos. Sus pagos serán enviados por Fax y monitoreados en tiempo real. Éste pago puede ser procesado utilizando su terminal de comerciante, mejor conocido como Punto de Venta (POS), como una transacción estándar de tarjeta de crédito. Usted recibirá los fondos inmediatamente, de la misma forma que recibe otras transacciones de tarjetas de créditos procesadas en éstos terminales. El número de fax que Vpay debe usar para enviar sus notificaciones de pagos es:

Número de Fax

☐ **Pagos ACH** — Si usted selecciona ésta opción, un representante de Vpay se comunicará con usted para completar un contrato de Transferencia de Fondos Electrónicos, el cual incluye la información de su número de cuenta bancaria y número de ruta y transito. También incluye el número de teléfono, número de Fax y nombre de contacto de la oficina en donde personal de Vpay se comunicará con usted:

Número de Teléfono **Número de Fax**

Nombre **Apellido** **SN**

☐ **Pagos con Cheque** — VPay le entregará sus cheques a través del Servicio Postal de los Estados Unidos a la dirección:

Dirección

Ciudad **Estado** **Código Postal**

Favor de notar que NINGÚN cambio se hará a los ERA/ Avisos de Pagos. El aviso de pago estará disponible a través de una 835 con el "Payer ID" = TNPR1, o como una descarga en formato PDF al utilizar el portal web del proveedor. https://asp.healthsystemone.com/hs1providers.

De tener alguna duda o pregunta, favor de comunicarse con su Representante al Proveedor asignado o al **1-877- 614-5056**. Una contestación es REQUERIDA antes de Julio 15, 2016. De no responder, para ésta fecha, sus pagos serán configurados al valor pre-determinado de Pago VCard.