

1 de enero de 2024

A TODOS LOS PROVEEDORES PARTICIPANTES DE THERAPY NETWORK OF PUERTO RICO

Resumen de beneficios Productos Individuales y Grupales HUMANA MA 2024

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 2024. 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

BENEFICIOS DE HUMANA MA 2024

PLAN DESCRIPTION (Descripción de Cubierta)	CÓDIGO DE CUBIERTA	ESPECIALISTA	TERAPIA
BECTON DICKINSON	H2029801	\$12.00	\$8.00
ELA-CENTRAL RETIREMENT (Rubi Max)	H4007835	\$0.00	\$0.00
ELA-CENTRAL RETIREMENT (Zafiro)	H4007837	\$0.00	\$0.00
ELA-TEACHER RETIREMENT (Rubi Max)	H4007835	\$0.00	\$0.00
ELA-TEACHER RETIREMENT (Zafiro)	H4007837	\$0.00	\$0.00
Humana Gold Plus (HMO)	H4007024	\$0.00	\$6.00
ELA-TEACHER RETIREMENT (Zafiro)	H4007025	\$0.00	\$6.00
Humana Gold Plus (HMO)	H4007029	\$0.00	\$6.00
Humana Gold Plus (HMO-POS)	H4007028	\$0.00	\$6.00
Humana Gold Plus HMO	H4007012	\$0.00	\$6.00
	H4007020	\$3.00	\$6.00
	H4007021	\$0.00	\$6.00
Humana Gold Plus HMOSNP	H4007016	\$0.00	\$0.00
Humana Gold Plus SNP-DE Humana Gold Plus SNP-DE (HMO D-SNP)	H4007018	\$0.00	\$0.00
	H4007019	\$0.00	\$0.00
	H4007030	\$0.00	\$0.00
Humana Gold Plus SNP-DE (HMO-DSP)	H4007026	\$0.00	\$0.00
	H4007027	\$0.00	\$0.00
HumanaChoice Value PPO	H2029001	\$8.00	\$20.00