



Segundo
Seminario en México
de seguro y asistencia
en viajes 2011

Reembolso de Gastos Médicos

VS

Pagos Directos

Commitment. Integrity. Client Focus. Customer Care.



Por Que?

video

Commitment. Integrity. Client Focus. Customer Care.

gmmi
Global Medical Management

(USA) +1-954-370-6404

1300 Concord Terrace, Suite 300, Sunrise, Florida 33323 USA
www.gmmusa.com | contact@gmmusa.com

Los Reclamos de Servicios Medico en los Estados Unidos son Complejos

1500
HEALTH INSURANCE CLAIM FORM
 APPROVED BY NATIONAL UNIFORM CLAIM COMMITTEE (NUCC)

PATIENT AND INSURED INFORMATION

1. MEDICARE MEDICAID TRICARE GROUP/ OTHER
 Medicare Medicaid Tricare Group Other

2. PATIENT'S NAME (Last Name, First Name, Middle Initial)
 3. PATIENT'S BIRTH DATE
 4. INSURED'S NAME (Last Name, First Name, Middle Initial)
 5. INSURED'S BIRTH DATE

6. PATIENT'S ADDRESS (City, State, ZIP Code)
 7. INSURED'S ADDRESS (City, State, ZIP Code)

8. PATIENT'S RELATIONSHIP TO INSURED
 9. INSURED'S POLICY GROUP OR POLICY NUMBER

10. EMPLOYMENT (Current or Previous)
 11. INSURED'S DATE OF BIRTH

12. OTHER INSURED'S DATE OF BIRTH
 13. EMPLOYER'S NAME OR SCHOOL NAME

14. PATIENTS OR AUTHORIZED REPRESENTATIVE SIGNATURE
 15. INSURED'S SIGNATURE

16. DATE OF SIGNATURE
 17. NAME OF REFERRING PHYSICIAN OR OTHER SOURCE
 18. HOSPITALIZATION DATES RELATED TO CURRENT SERVICES

19. RESERVES FOR LOCAL USE
 20. MEDICAL REIMBURSEMENT CODE

21. DIAGNOSIS OR NATURE OF ILLNESS OR INJURY
 22. MEDICAL REIMBURSEMENT CODE

23. PRIOR AUTHORIZATION NUMBER

24. FEDERAL TAX ID NUMBER
 25. PATIENT'S ACCOUNT NO.
 26. TOTAL CHARGE
 27. AMOUNT PAID
 28. BALANCE DUE

29. SIGNATURE OF PHYSICIAN OR SOURCE OF SERVICES
 30. SERVICE FACILITY LOCATION INFORMATION
 31. BILLING PROVIDER INFO (Tax ID #)

32. SIGNATURE OF PATIENT OR AUTHORIZED REPRESENTATIVE
 33. DATE

NUCC Reimbursement Manual available at: www.nucc.org
 APPROVED CMS 0908-0999 FORM CMS-1500 (06/05)

LABORATORY REPORT

1. PATIENT NAME
 2. DATE OF TEST
 3. TEST NAME
 4. REFERENCE RANGE
 5. RESULT
 6. UNIT
 7. SIGNATURE OF PHYSICIAN
 8. DATE OF SIGNATURE

9. LABORATORY NAME
 10. ADDRESS
 11. CITY
 12. STATE
 13. ZIP CODE

14. TEST CODE
 15. TEST NAME
 16. TEST RESULT
 17. TEST UNIT
 18. TEST REFERENCE RANGE

19. TEST CODE
 20. TEST NAME
 21. TEST RESULT
 22. TEST UNIT
 23. TEST REFERENCE RANGE

24. TEST CODE
 25. TEST NAME
 26. TEST RESULT
 27. TEST UNIT
 28. TEST REFERENCE RANGE

29. TEST CODE
 30. TEST NAME
 31. TEST RESULT
 32. TEST UNIT
 33. TEST REFERENCE RANGE

34. TEST CODE
 35. TEST NAME
 36. TEST RESULT
 37. TEST UNIT
 38. TEST REFERENCE RANGE

39. TEST CODE
 40. TEST NAME
 41. TEST RESULT
 42. TEST UNIT
 43. TEST REFERENCE RANGE

44. TEST CODE
 45. TEST NAME
 46. TEST RESULT
 47. TEST UNIT
 48. TEST REFERENCE RANGE

49. TEST CODE
 50. TEST NAME
 51. TEST RESULT
 52. TEST UNIT
 53. TEST REFERENCE RANGE

54. TEST CODE
 55. TEST NAME
 56. TEST RESULT
 57. TEST UNIT
 58. TEST REFERENCE RANGE

59. TEST CODE
 60. TEST NAME
 61. TEST RESULT
 62. TEST UNIT
 63. TEST REFERENCE RANGE

64. TEST CODE
 65. TEST NAME
 66. TEST RESULT
 67. TEST UNIT
 68. TEST REFERENCE RANGE

69. TEST CODE
 70. TEST NAME
 71. TEST RESULT
 72. TEST UNIT
 73. TEST REFERENCE RANGE

74. TEST CODE
 75. TEST NAME
 76. TEST RESULT
 77. TEST UNIT
 78. TEST REFERENCE RANGE

79. TEST CODE
 80. TEST NAME
 81. TEST RESULT
 82. TEST UNIT
 83. TEST REFERENCE RANGE

84. TEST CODE
 85. TEST NAME
 86. TEST RESULT
 87. TEST UNIT
 88. TEST REFERENCE RANGE

89. TEST CODE
 90. TEST NAME
 91. TEST RESULT
 92. TEST UNIT
 93. TEST REFERENCE RANGE

94. TEST CODE
 95. TEST NAME
 96. TEST RESULT
 97. TEST UNIT
 98. TEST REFERENCE RANGE

99. TEST CODE
 100. TEST NAME
 101. TEST RESULT
 102. TEST UNIT
 103. TEST REFERENCE RANGE

New Beginnings
 1947 Hillside Blvd NE
 Suite B
 Cumming, GA 30012
 Phone: (478) 413-8858
 Fax: (478) 413-3340

2918 Hillside Drive
 Suite 205
 Lithonia, GA 30058
 Phone: (478) 413-8858
 Fax: (478) 413-3340

1. PATIENT NAME
 2. BIRTH DATE
 3. AGE
 4. SEX
 5. ACCOUNT #
 6. PATIENT ID#
 7. APPT DOCTOR
 8. QUANTITY
 9. APPT TYPE
 10. DATE OF SERVICE

11. TELEPHONE (Home)
 12. TELEPHONE (Office)
 13. PATIENT EMPLOYER
 14. POLICY #
 15. GROUP #
 16. ENCOUNTER #

17. PRIMARY I/O
 18. SECONDARY I/O
 19. POLICY #
 20. GROUP #
 21. ENCOUNTER #

EM SERVICES

1. CPT
 2. QUANTITY
 3. ICD-9
 4. ICD-10

PREVENTIVE MEDICINE

1. CPT
 2. QUANTITY
 3. ICD-9
 4. ICD-10

PROCEDURES

1. CPT
 2. QUANTITY
 3. ICD-9
 4. ICD-10

LABORATORY

1. CPT
 2. QUANTITY
 3. ICD-9
 4. ICD-10

IMAGING

1. CPT
 2. QUANTITY
 3. ICD-9
 4. ICD-10

OTHER SERVICES

1. CPT
 2. QUANTITY
 3. ICD-9
 4. ICD-10

INSURANCE BALANCE

1. BALANCE
 2. PAID
 3. DUE

PATIENT BALANCE

1. BALANCE
 2. PAID
 3. DUE

Today's Charges
 Amount Paid
 Balance

View: 10 30 45 60
 Day Week Month Year Annual

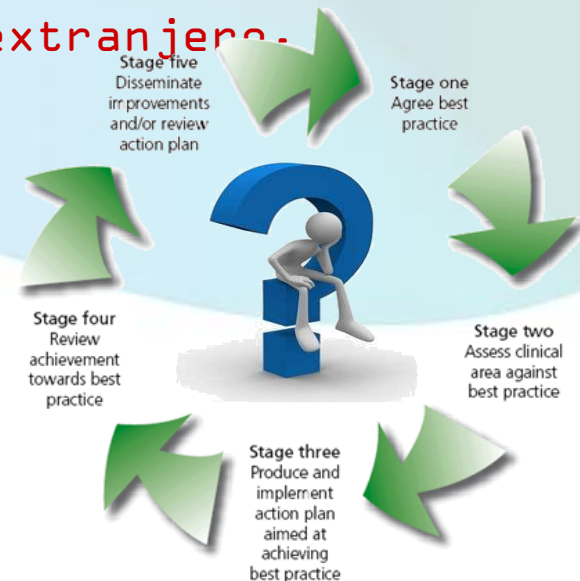
Print

Commitment. Integrity. Client Focus. Customer Care.



Una Admisión de observación por Dolor De Pecho Agudo

- Los servicios al paciente en los Estados Unidos tienen que cumplir con los requisitos mínimos de Standards of Care.
- Todo paciente que solicita servicios médicos es atendido al igual
- No hay distinción entre un paciente que tenga o no tenga seguro.
- No hay diferencia de servicios entre un paciente norteamericano o extranjero.



Commitment. Integrity. Client Focus. Customer Care.

Cuánto nos cuesta un reembolso al paciente?

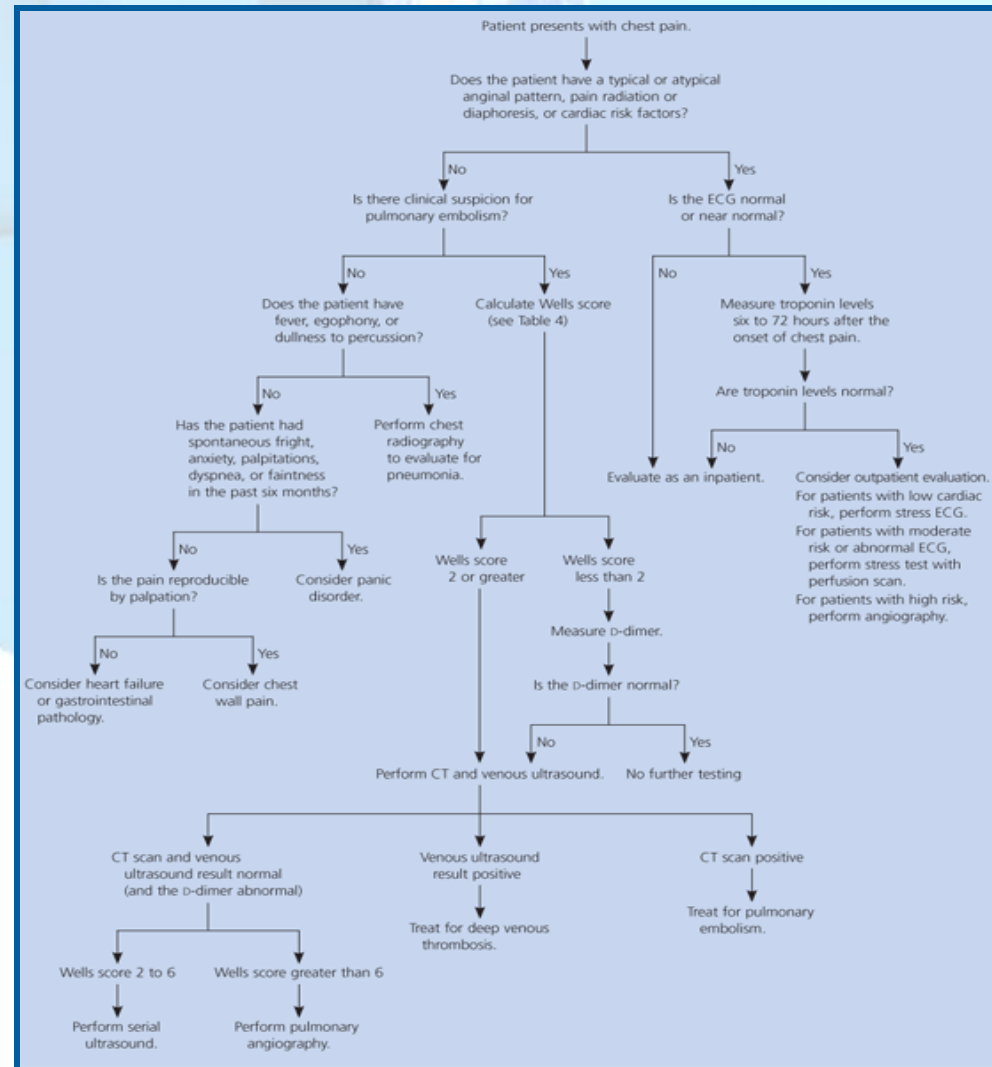
EXAMENES Y SERVICIOS

- Electrocardiograma
- Laboratorios
- Enzimas Cardiacas
- Radiografías del Pecho
- CT del Pecho
- Cateterismo Cardiaco
- Doctor de Emergencia
- Internista
- Cardiólogo
- Radiólogo y Radiólogo Intervencionista

RECLAMOS DE SERVICIOS

- **RECLAMOS SERVICIOS DE HOSPITAL**
\$ 60,000 - \$80,000 US - promedio
- **RECLAMOS SERVICIOS PROVEEDORES**
\$12,000 - \$25,000 US - promedio
- **AVERAGE TOTAL DE RECLAMOS**
\$72,000 - \$100,000+ US

Commitment. Integrity. Client Focus. Customer Care.



¿ Cual es el pago del reclamo mas apropiado por los servicios rendidos?

Sala de Emergencia
\$3,000

Radiografias de Pecho
\$1,500

Radiologo Intervencionista
\$12,000

Medicina Nuclear
\$3,200

Medicamentos
\$4,000

Implantes
\$9,000

Salon de Cirujia
\$28,000

Laboratorio
\$4,700

Equipos Medico
\$4,000

Estudio de Eстера
\$1,500

Sala de Observacion
\$4,500

Radiologo
\$1,000

Cardiologo
\$3,000

Electrocardiogramas
\$1,000

Commitment. Integrity. Client Focus. Customer Care.

Desarmando el Rompecabezas

Desventajas y Ventajas

Desventajas con Reembolsos

- La compañía aseguradora no esta al dia con los procedimientos que se le actualizan al paciente.
- No hay manera de contener gastos basados en especialidades del centro. Días internado en el hospital son mas de lo apropiado para el procedimiento o diagnostico.
- Potencial de duplicaciones de servicios sin necesidad clínica.
- El paciente no tiene suficiente fondos para pagar los cargos y después recibir reembolso.
- Si el hospital o proveedores de servicio le dan descuentos al paciente son basados en un porcentaje directo - no hay oportunidad para revisión de cuenta o pago.
- El paciente le presenta la cuenta para reembolso sin señalar descuento obtenido.

Ventajas con Pago Directo

- El hospital o proveedor de servicios tiene verificación de cubierta con limites y exclusiones.
 - Solamente los procedimientos autorizados son elegible para ser pagados.
 - Utilización de servicios y centros apropiado para diagnostico y procedimiento.
 - Oportunidad de pre negociar costos si no hay convenio antemano.
 - Costos son mas definidos y podemos identificarle estimados para poner en reserva.
 - El paciente NO tiene que pagar la factura - solamente deducibles y co-pagos si son indicados en la póliza.
- Mejores descuentos para la compañía aseguradora y menos cargos de costos por medio de manejo de casos.



Commitment. Integrity. Client Focus. Customer Care.

Desarmando el Rompecabezas

Utilizando Servicios Para Contener Costos

Autorizaciones para servicios

- La verificación de cubierta
- Exclusiones de cubierta
- Tope de beneficios
- Deducibles y Co-pagos
- Autorizaciones de servicios específicos
- Requisitos del departamento de utilización
- Gestionar servicios secundarios
- Comunicación con la compañía aseguradora
- Cerrar el caso



PRE
AUTORIZACIÓN Y
VERIFICACIÓN
DE CUBIERTA



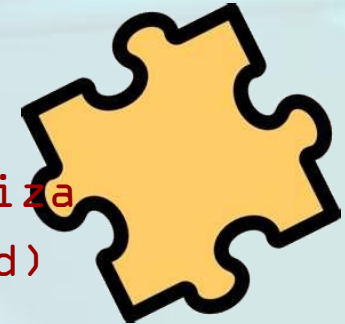
Commitment. Integrity. Client Focus. Customer Care.

Desarmando el Rompecabezas

Utilizando Servicios Para Contener Costos

Manejo de casos

- Comunicación con el hospital o proveedor
- Continuar el proceso de autorizaciones
- Distinguir servicios cubiertos por la póliza
- Anticipar cambios de servicios (intensidad)
- Asignación de días internados
- Identificar complicaciones
 - Infecciones Nasocomiales
 - Negligencias o mala practica
- Comunicación con la compañía aseguradora
- Seguimiento de caso post hospitalización
- Cerrar el caso



MANEJO DE
CASO



Commitment. Integrity. Client Focus. Customer Care.

Desarmando el Rompecabezas

Utilizando Servicios Para Contener Costos

Auditoria de reclamos

- Asesorar que el reclamo es valido
- Procedimientos apropiado para diagnostic
- Autorización en el sistema para servicios
- Escudriñar el listado de cargos
 - Por Servicios
 - Por Línea
 - Por Conteo (cantidades)
- Comparar reclamos con contratos y términos
- Comparar facturas contra costos de servi
- Hacer determinación de pagos



AUDITORIA DE
RECLAMOS



Commitment. Integrity. Client Focus. Customer Care.

Desarmando el Rompecabezas

Utilizando Servicios Para Contener Costos

Pago directo

Obtener descuento por la red si aceptable dentro de los días elegible (30 días).

- Obtener descuento por medio de negociación
- Confirmación con documentos firmados
- Revalidar los cargos
- Hacer el pago al hospital o proveedor
- La compañía aseguradora hace el pago directo
- Pago directo a través de TPA
- Mandar pago con comprobante de explicación de beneficios (EOMB)



PAGO
DIRECTO



Commitment. Integrity. Client Focus. Customer Care.

Desarmando el Rompecabezas

Utilizando Servicios Para Contener Costos

Los Países Occidentales

- Las facturas son menos complejas
 - Usualmente solamente una factura
 - Cargos son por tablas (hay diferencias para extranjeros)
 - Los centros, hospitales y proveedores tienen un sistema de medicina socializada
 - Si el paciente tiene una compañía aseguradora no le cobran
- Aumento de hospitales y proveedores privados
 - Mas oportunidades de descuentos
- Pago directo iguala mas control



Commitment. Integrity. Client Focus. Customer Care.

PREGUNTAS



How to contact us:



+1 954 370



4

CAPO@GMMUSA.COM

WWW.GMMUSA.COM



Commitment. Integrity. Client Focus. Customer Care.

gmmi
Global Medical Management

(USA) +1-954-370-6404

1300 Concord Terrace, Suite 300, Sunrise, Florida 33325 USA
www.gmmusa.com | contact@gmmusa.com