

Cómo preparar su cita con un proveedor participante

Para miembros de POS y PPO

Si tiene un plan de punto de servicio (Point-of-Service, POS) o un plan de organización de proveedores preferidos (Preferred Provider Organization, PPO) con Kaiser Permanente Insurance Company (KPIC), puede obtener atención de proveedores participantes o de cualquier proveedor autorizado que elija.^{1,2}

Encuentre proveedores participantes

Puede recibir atención del proveedor autorizado que desee. Sin embargo, para ayudar a limitar el costo, le recomendamos que elija uno de la Red de PHCS para KPIC en los estados donde Kaiser Permanente opera (California, Colorado, Georgia, Hawái, Maryland, Oregón, Virginia, Washington y el Distrito de Columbia) o uno de la Red de PPO de Cigna en los estados donde Kaiser Permanente no opera.^{3,4}

Para encontrar proveedores participantes, visite kp.org/kpic/ca (en inglés).

Ayude a que su cita sea más sencilla

1. Antes de recibir atención, asegúrese de que su médico o centro médico acepte nuevos pacientes.
2. Recuerde hacerles saber que su plan de POS o PPO de KPIC tiene acceso a la Red de PHCS o la Red de PPO de Cigna.
3. Lleve consigo una copia de este folleto y preséntela cuando se registre. También guarde una copia para sus registros.

Recuerde llevar su tarjeta de identificación

Su tarjeta de identificación más reciente tiene información importante que le ayudará a registrarse para su cita, como el nombre de su plan de salud y el número de su historia clínica.

PPO Plan Customer Service 1-800-788-0710 (TTY 711)

Name of Insured:
Medical Record Number/ID:

	Participating Provider Tier	Non-Participating Provider Tier
Deductible	\$	\$
Out-of-Pocket Max	\$	\$

Rx Processor Control # (PCN): 70000 **RxBIN #003585**

kp.org/kpic/po
Customer Service:
Pharmacy eligibility, claims, authorizations 1-800-788-2949
Prescriptions, nurse advice line 1-888-251-7052
You're required to get precertification for PHCS and out-of-network hospital admissions and outpatient surgeries. Failure to get precertification may result in benefit reduction.
For Cigna PPO Network providers:
Eligibility, benefits, precertifications 1-888-831-0761

For PHCS and out-of-network providers, mail claims to:
KFHP-Claims Department
P.O. Box 7004
Downey, CA 90242-7004
EDI Payer ID: 94134
For Cigna PPO network providers, mail claims to:
Cigna
P.O. Box 188061
Chattanooga, TN 37422-8061
EDI Payer ID: 62308

This card is for identification only; possession of this card confers no right to services or other benefits unless the holder is an insured complying with all provisions of the applicable coverage agreement. The PPO plan is underwritten by Kaiser Permanente Insurance Company (KPIC), a subsidiary of Kaiser Foundation Health Plan, Inc.

IMPORTANT NETWORK INFORMATION: The PHCS Network for the PPO plan provides access to care in the Kaiser Permanente states of CA, CO, GA, HI, MD, OR, VA, WA, and DC. The Cigna PPO Network only provides access to care in non-Kaiser Permanente states and refers to providers (doctors, hospitals, specialists) contracted as part of the Cigna PPO Network for Shared Administration.

PHCS Cigna PPO Impact PHARMACY NETWORK 03135-KH009 (09/18)

Imágenes de muestra. Su tarjeta puede ser diferente.

1. El nivel de HMO del plan de punto de servicio (POS) está suscrito por Kaiser Foundation Health Plan, Inc. (KFPH), mientras que los niveles de proveedores participantes y proveedores no participantes del plan de POS están suscritos por Kaiser Permanente Insurance Company (KPIC). KPIC es una subsidiaria de KFPH. 2. El plan de PPO de Kaiser Permanente está suscrito por Kaiser Permanente Insurance Company (KPIC), una subsidiaria de Kaiser Foundation Health Plan, Inc. 3. KPIC tiene un contrato con la Red de PHCS para ofrecer acceso a hospitales y médicos con el compromiso de mantener bajos los gastos de bolsillo por medio de tarifas acordadas. Puede encontrar un directorio en línea de los proveedores participantes en www.multiplan.com/kaiser. 4. La Red de PPO de Cigna se refiere a los proveedores del cuidado de la salud (médicos, hospitales, especialistas) contratados como parte de Cigna PPO Shared Administration.

Cómo ayudar a los miembros de Kaiser Permanente durante la consulta

Para proveedores de KPIC de la Red de PHCS

Este miembro de Kaiser Permanente tiene un plan de POS o PPO, que le permite obtener atención de cualquier proveedor autorizado de su preferencia.^{1,2}

Esto incluye proveedores en la Red de PHCS para KPIC en California, Colorado, Georgia, Hawái, Maryland, Oregón, Virginia, Washington y el Distrito de Columbia.³

Cómo manejar la consulta

Revise la tarjeta de identificación de Kaiser Permanente y llame al **1-800-788-0710** para verificar la elegibilidad y los beneficios.

Certificación previa: llame al **1-888-251-7052**, de lunes a viernes, de 6 a. m. a 6 p. m., hora del Pacífico, 3 días antes de cualquier servicio programado que requiera una certificación previa. Para obtener una lista de estos servicios, llame al **1-800-788-0710** o consulte el Certificado de Seguro (*Certificate of Insurance*) en kp.org/kpic/ca (en inglés).

Atención de emergencia: llame dentro de las 24 horas posteriores a cualquier consulta de emergencia.

- **Para los planes de POS:** llame al número que aparece en el reverso de la tarjeta de identificación.
- **Para los planes de PPO:** llame al **1-888-251-7052**, de lunes a viernes, de 6 a. m. a 6 p. m., hora del Pacífico.

Atención especializada: cobre solamente los pagos de los que el miembro es responsable, como copagos, coseguros y deducibles.

Para pruebas de laboratorio, tomografías y referencias, envíe las solicitudes a los proveedores con gastos de bolsillo más bajos para el miembro. Visite kp.org/kpic/ca (en inglés) para encontrar proveedores participantes.

Coloque este folleto como referencia con la historia clínica o los archivos de facturación del miembro.

¿Tiene preguntas? Llame al 1-800-788-0710.

Envío de reclamos:

- **Para los miembros del Norte de California:**
KFHP Claims Department
P.O. Box 12923, Oakland, CA 94604-2923
Payer ID 62308
- **Para los miembros del Sur de California:**
KFHP Claims Department
P.O. Box 7004, Downey, CA 90242-7004
Payer ID 94135

Explicación de Pago (Explanation of Payment, EOP): recibirá una EOP en relación con el pago por los servicios facturados con información sobre el procesamiento para la consulta.

Farmacia: llame a MedImpact al **1-800-788-2949**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Asegúrese de tener a la mano el nombre completo del miembro, su fecha de nacimiento y su número de historia clínica.

1. El nivel de HMO del plan de punto de servicio (POS) está suscrito por Kaiser Foundation Health Plan, Inc. (KFPH), mientras que los niveles de proveedores participantes y proveedores no participantes del plan de POS están suscritos por Kaiser Permanente Insurance Company (KPIC). KPIC es una subsidiaria de KFPH. 2. El plan de PPO de Kaiser Permanente está suscrito por Kaiser Permanente Insurance Company (KPIC), una subsidiaria de Kaiser Foundation Health Plan, Inc. 3. KPIC tiene un contrato con la Red de PHCS para ofrecer acceso a hospitales y médicos con el compromiso de mantener bajos los gastos de bolsillo por medio de tarifas acordadas. Puede encontrar un directorio en línea de los proveedores participantes en www.multiplan.com/kaiser.

Cómo ayudar a los miembros de Kaiser Permanente durante la consulta

Para proveedores de la Red de PPO de Cigna

Este miembro de Kaiser Permanente tiene un plan de POS o PPO, que le permite obtener atención de cualquier proveedor autorizado de su preferencia.^{1,2}

Esto incluye proveedores en la Red de PPO para Cigna fuera de California, Colorado, Georgia, Hawái, Maryland, Oregón, Virginia, Washington y el Distrito de Columbia.³

Cómo manejar la consulta

Revise la tarjeta de identificación de Kaiser Permanente y llame al **1-888-831-0761** para verificar la elegibilidad y los beneficios.

Certificación previa: llame al **1-888-831-0761** para solicitudes de certificación previa. Los proveedores de la Red de PPO de Cigna son responsables de obtener cualquier certificación previa necesaria.

Reclamos: envíe los reclamos a:

Cigna Medical Claims
P.O. Box 188061, Chattanooga, TN 37422-8061
Payer ID 62308

Explicación de Pago (Explanation of Payment, EOP):

recibirá una EOP en relación con el pago por los servicios facturados con información sobre el procesamiento para la consulta.

Farmacia: llame a MedImpact al **1-800-788-2949**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Asegúrese de tener a la mano el nombre completo del miembro, su fecha de nacimiento y su número de historia clínica.

Coloque este folleto como referencia con la historia clínica o los archivos de facturación del miembro.

¿Tiene preguntas? Llame al **1-888-831-0761**, de lunes a viernes, de 5 a. m. a 8 p. m., hora del Pacífico.

1. El nivel de HMO del plan de punto de servicio (POS) está suscrito por Kaiser Foundation Health Plan, Inc. (KFHP), mientras que los niveles de proveedores participantes y proveedores no participantes del plan de POS están suscritos por Kaiser Permanente Insurance Company (KPIC). KPIC es una subsidiaria de KFHP. **2.** El plan de PPO de Kaiser Permanente está suscrito por Kaiser Permanente Insurance Company (KPIC), una subsidiaria de Kaiser Foundation Health Plan, Inc. **3.** La Red de PPO de Cigna se refiere a los proveedores del cuidado de la salud (médicos, hospitales, especialistas) contratados como parte de Cigna PPO Shared Administration.

Cigna es una compañía independiente y no está asociada con Kaiser Foundation Health Plan, Inc. ni con sus planes de salud subsidiarios. El acceso a la Red de PPO de Cigna está disponible a través de una relación contractual entre Cigna y los planes de salud de Kaiser Permanente. La Red de PPO de Cigna es proporcionada exclusivamente por Cigna Corporation o a través de sus subsidiarias en funcionamiento, incluida Cigna Health and Life Insurance Company. El nombre, el logotipo y otras marcas de Cigna son propiedad de Cigna Intellectual Property, Inc.