



25 de febrero de 2013

**CARTA INFORMATIVA  
PRO-2013-02-25**

**A TODA LA RED DE PROVEEDORES DEL PROGRAMA DE AYUDA AL EMPLEADO  
(PAE)**

**Re: Contrato de servicio PAE - Clínica SALUS**

Estimado proveedor:

A partir el **1 de febrero de 2013** el grupo de beneficiarios de la clínica *SALUS* se encuentra bajo el cuidado de la red de proveedores de *FHCHS of Puerto Rico, Inc.* (FHCHS) para los servicios del Programa de Ayuda al Empleado (PAE). Como proveedor participante de la red de PAE, a partir de esa fecha usted también podrá brindar servicios a este grupo de asegurados.

A continuación una breve descripción del beneficio del PAE para los asegurados de la clínica *SALUS*:

- Requiere pre-autorización.
- Visitas ilimitadas (**por cada 8 visitas el proveedor o asegurado debe llamar para registrar las próximas 8 visitas**).
- El número de contrato a utilizar es el número de contrato de la tarjeta del empleado el cual comienza con 99 y tiene nueve (9) dígitos.

Favor hacer referencia al documento adjunto. En este encontrará valiosa información relacionada a la facturación para los diferentes planes médicos y del Programa de Ayuda al Empleado (PAE) que le ayudará a identificar el lugar y la manera (manual o electrónica) de facturación.

De tener preguntas al respecto, favor comunicarse con el Departamento de Proveedores a través de la línea libre de cargos 1-877-648-4339.

Cordialmente,

Ivette González Ramírez, Directora  
Departamento de Proveedor



Red de Proveedores de FHC Puerto Rico

## ¿A DÓNDE ENVIAR LAS FACTURAS?

PLAN MÉDICO	¿A DÓNDE ENVIAR LAS RECLAMACIONES?	MANUAL FORMULARIO 1500	FACTURACIÓN ELECTRÓNICA
<b>MCS Comercial (MCS Solutions)</b> Servicios de Salud Mental (No del PAE)	MCS	Medical Card System, Inc. Departamento de Reclamaciones P.O. Box 9023547, San Juan, P.R. 00902-3547	Sí
<b>MCS Advantage Classicare</b> Servicios de Salud Mental	MCS	Medical Card System, Inc. Departamento de Reclamaciones P.O. Box 9023547, San Juan, P.R. 00902-3547	Sí
<b>EATON Work/Life Solution Plus</b> Servicios del PAE y Salud Mental	FHC	<i>FHC Health System of PR</i> Claims Department Valencia 1 Edif. 17 C/2 Buzón 520 Metro Office Park, Guaynabo, PR 00968	Sí
<b>Johnson &amp; Johnson Bristol Myers Squibb Walmart / AMIGO / Sam's</b> Servicios de Salud Mental (No del PAE)	TRIPLE-S	<i>Triple-S, Inc.</i> P.O. Box 363628 San Juan, PR 00936-3628	Sí
<b>Triple-S Federal</b> (Grupos de empleados Federales en PR) Servicios de Salud Mental - N/A PAE	Psicólogos, TS y Consejeros contratados por FHC a:  FHC	<i>FHC Health System of PR</i> Claims Department Valencia 1 Edif. 17 C/2 Buzón 520 Metro Office Park, Guaynabo, PR 00968	Sí
	Psiquiatras y Psicólogos contratados por Triple-S a:  Triple-S	<i>Triple-S, Inc.</i> P.O. Box 363628 San Juan, PR 00936-3628	Sí
<b>Triple-S ELA</b> (Grupos de empleados del ELA y Municipios con FHC) Servicios de Salud Mental – N/A PAE	FHC	<i>FHC Health System of PR</i> Claims Department Valencia 1 Edif. 17 C/2 Buzón 520 Metro Office Park, Guaynabo, PR 00968	Sí
<b>MAPFRE Medicare Excel</b> Servicios de Salud Mental	FHC	<i>FHC Health System of PR</i> Claims Department Valencia 1 Edif. 17 C/2 Buzón 520 Metro Office Park, Guaynabo, PR 00968	Sí

Línea de Servicio al Proveedor de FHC: 1 (877) 684-4339

Servicio a Proveedores: Triple-S: (787) 749-4949 MCS: 1-888-758-1616 INMEDIATA: 787-783-3233



Red de Proveedores de FHC Puerto Rico

## ¿A dónde enviar las facturas del PAE?

Todo servicio del Programa de Ayuda al Empleado (PAE) administrado por FHC debe reclamarse a FHC directamente. A continuación se enlistan los grupos o compañías beneficiarios del PAE de FHC.

GRUPO O COMPAÑÍA	FACTURACIÓN ELECTRÓNICA
AMIGO	SÍ
BARD SHANNON DE PR	SÍ
BRISTOL MYERS SQUIBB	SÍ
BUMBLE BEE	NO
CITIGROUP	NO
EATON WORK/LIFE SOLUTION PLUS	SÍ
EDWARDS LIFESCIENCES	NO
FULCRO INSURANCE	NO
GEREN-COOP	NO
JOHNSON & JOHNSON	SÍ
LILLY	NO
MAPFRE	NO
MC'DONALDS	NO
MCS COMERCIAL (MCS SOLUTIONS)	SÍ
MEDTRONIC	SÍ
MERCK	SÍ
OFICINA DEL CONTRALOR	NO
SALUS	NO
SAM'S	SÍ
SEGUROS MULTIPLES	NO
SUSUKI DEL CARIBE	NO
T-MOBILE	SÍ
WALMART	SÍ

Dirección postal:

*FHC Health System of PR*  
Claims Department  
Valencia 1 Edif. 17 C/2 Buzón 520  
Metro Office Park, Guaynabo, PR 00968

Para información adicional favor de comunicarse a *FHC Health System of PR*  
**Línea de Servicio al Proveedor 1 (877) 684-4339**