



GOBIERNO DE PUERTO RICO

Departamento de Salud
Programa de Medicaid

19 de Julio de 2023

Asunto: Información importante para los Planes de Salud (MCO, por sus siglas en inglés), y las Asociaciones de Proveedores Inscritos en el Programa de Medicaid de Puerto Rico (PRMP)

El propósito de esta comunicación es enfatizar a los Planes de Salud del Gobierno de Puerto Rico que solicitar la verificación de las asociaciones grupales de los proveedores para fines de contratación de proveedores está fuera de los parámetros del Programa de Medicaid de Puerto Rico (PRMP).

Se exhorta a los Planes de Salud del Gobierno de Puerto Rico (MCOs, MAOs) que revisen su Archivo Diario de Inscripción de Proveedores PRV-0005 para monitorear la información de la asociación(es) y las fechas de efectividad y terminación. Es vital que los Planes de Salud del Gobierno de Puerto Rico comuniquen y compartan esta información dentro de sus departamentos internos:

- Departamento de Credenciales
- Departamento de Inscripción de Proveedores
- Departamento de Reclamaciones
- Otros según corresponda

Además, los Planes de Salud del Gobierno de Puerto Rico prohibirán cualquier solicitud irrazonable según estipulado en sección 10.1.8 del contrato de ASES.

Al completar la Solicitud de Inscripción de Proveedores en el Portal de Inscripción de Proveedores (PEP, por sus siglas en inglés), los proveedores registrados como Grupos tienen la opción de exportar la lista de Asociaciones en Excel o PDF desde el panel Asociaciones y compartir esta información con sus Individuos Asociados dentro de un Grupo (IG).

Por otro lado, los proveedores deben notificar al Programa de Medicaid de Puerto Rico (PRMP) dentro de los 30 días de cualquier cambio en la información de inscripción. Cambios en las asociaciones de grupo se puede enviar en el Formulario de Solicitud de Cambio a través del Portal de Comunicación Segura del Proveedor (PSC, por sus siglas en inglés).

- Los proveedores deben incluir la siguiente información:
 - Identificador Nacional de Proveedor (NPI) de Individuo dentro de un Grupo (IG)/Grupo
 - La identificación de Medicaid (MID, por sus siglas en inglés) de Individuo dentro de un Grupo (IG)/Grupo para esa ubicación de servicio
 - Fecha de efectividad/terminación

Si tiene preguntas sobre esta notificación o inscripciones en el Programa de Medicaid de Puerto Rico, comuníquese con la Unidad de Inscripción de Proveedores de Medicaid al (787) 641-4200 entre las 8:00 a.m. y las 5:00 p.m., hora estándar del Atlántico, de lunes a viernes. Puede también enviar su consulta por correo electrónico a prmp-pep@salud.pr.gov.

Cordialmente,

Unidad de Inscripción de Proveedores de Medicaid
Programa de Medicaid de Puerto Rico
