

Formulario de reclamo por comidas y alojamiento de UnitedHealthcare Medicaid

Este formulario debe completarse para cada viaje que requiera reembolso de comidas o alojamiento. Los formularios de reclamación con información incompleta no serán reembolsados hasta que se reciba toda la información requerida. Se requieren recibos para todos los gastos de comida y alojamiento. La información sobre el alojamiento solo es necesaria cuando el miembro decide reservar su propio alojamiento. Los montos de los reembolsos se especifican en la Política de reembolso de comidas y alojamiento de KanCare Medicaid.

Envíe el formulario de reclamación en un plazo de 60 días a partir de la fecha del servicio.

Información sobre miembros/viajes

N.º de ID de Medicaid
Nombre del miembro
Teléfono
Dirección
Ciudad
Estado, Código postal`
Nombre del asistente
Correo electrónico
<small>(Se requiere un correo electrónico para recibir el pago a través de PayQuicker)</small>

Información sobre el proveedor médico

Nombre				
Teléfono				
Dirección				
Ciudad				
Estado, código postal				
¿El miembro está hospitalizado?	Sí		No	

Información sobre alojamiento

N.º de identificación del alojamiento
Fecha de entrada
Fecha de salida
Nombre del alojamiento
Teléfono
Dirección
Ciudad
Estado, código postal
Costo por noche

Información de comidas

N.º de identificación del viaje para comida		
	Conteo	Costo
Desayuno		
Almuerzo		
Cena		
Período		

Firma del miembro: _____

Fecha: _____

Debe ser completado por el proveedor médico o su personal:

Con mi firma a continuación, verifico que la afección o el tratamiento del miembro requieren que este (y su acompañante, si corresponde) incurra en gastos adicionales por comidas o alojamiento nocturno.

Nombre del médico/proveedor médico: _____

NPI del n.º del proveedor de Medicaid: _____ Otro: _____

Certifico que las afecciones médicas del miembro mencionado anteriormente requieren que un asistente lo acompañe durante sus consultas.

Complete este formulario y envíelo a: united_travel@saferidehealth.com

Si tiene alguna pregunta, llame al número gratuito 1-877-542-9238 durante el horario laboral habitual.