Porma ti Panag-claim ti Miembro Para Iti Pannakaisubli ti Medikal a Gastos

Usarem daytoy a porma ti panag-claim para iti pannakaisubli ti nagastos a nagtaud iti bukod a bulsa para kadagiti **medikal** a naggastuan. IEMAIL ti form ken dagiti kasapulan a dokumento iti: **MemberReimbursements@Wellcare.com,** WENNO **IFAX** ti porma ken dagiti kasapulan a dokumento iti: **1-877-277-1805,** WENNO **IPAW-IT ITI KOREO** ti porma ken dagiti kasapulan a dokumento iti: Wellcare By 'Ohana Reimbursement Department • P.O. Box 31381 • Tampa, FL 33631-3381. Maidawat nga isubmitirmo ti maysa a porma kada miembro.

IMPORTANTE A PALAGIP: Usaren daytoy a porma no agkiddaw iti pannakaisubli para kadagiti serbisio ti **MEDIKAL** laeng. Daytoy a porma ket **SAAN** nga usaren para kadagiti Pannakaisubli iti Parmasia. Maidawat a kontakem ti Benefit Administrator wenno Member Services-mo no ti kiddaw ket para kadagiti serbisio ti Parmasia, Part D, rutina a Dental, Panagdengngeg, Transportasion, Panagkita, Fitness wenno Flex card. Ti impormasion ti pagkontakan ket adda iti ID kardmo.

Para iti pannakaisubli ti nagastos kadagiti Medikal a Serbisio, SURUTEM A NAIMBAG DAGITOY A BILIN:

A. Panangkompleto iti daytoy a porma.

- Isurat a nasinasina ti naganmo ken ti numero ti ID ti Miembro kas naipakita iti ID Kardmo iti Wellcare By 'Ohana.
- Ipaaymo ti pagibusunan a pagtataengam ken iramanmo ti numero ti teleponom.
- Iladawanmo no apay nga agkidkiddawka iti pannakaisubli ti nagastos.
- Ipaaymo no ania ti petsa ti serbisio a pangkidkiddawam iti pannakaisubli ti nagastos. (Daytoy ti petsa a naipaay ti serbisio.) Pagsinaen nga ilista ti tunggal petsa ti serbisio wenno petsa a pannakaadmitar para kadagiti pasiente iti uneg/panagyan iti ospital.
- Isurat a nasinasina ti nagan ti doktor wenno pasilidad a nangipaay iti serbisio.
- Mangipaayka iti ababa a panangiladawan iti serbisio a naipaay.
- Ilistam ti gatad a nakiddaw para iti indibidual a linya ti serbisio.
- Pagnayunem amin nga indibidual a linia ken ipaaymo ti dagup ti gatad a nakiddaw para iti pannakaisubli ti nagastos kadagiti amin a serbisio.

B. Tunggal itemized bill MASAPUL nga iramanna amin dagiti sumaganad nga impormasion:

- Petsa ti tunggal serbisio
- Lugar ti tunggal serbisio – Opisina ti Doktor, Independiente a Laboratorio, Ospital para ti Pasiente iti Ruar, Ospital para ti Pasiente iti Uneg, Pagaywanan a Pagtaengan, Balay ti Pasiente
- Panangiladawan iti tunggal operasion wenno medikal a serbisio wenno naipaay a suplay
- Bayad ti TUNGGAL serbisio

©Wellcare 2025

- Nagan ken pagtataengan ti doktor wenno tagasuplay. Adu a daras nga ipakita ti maysa a bill ti nagan ti sumagmamano a doktor wenno tagasuplay NAPATEG LAUNAY NGA AMMUEM NO SINO TI NANGAGAS KENKA. Timbukelam laeng dagiti naganda iti bill.

C. Pannakadokumento ti Pammaneknek iti Panagbayad:

- Kopya ti nakanselar a tseke (sango ken likod)
- Keddeng ti credit card a mangipakpakita a ti nangipaay ket nabayadan
- Invoice/keddeng a naggapu iti nangipaay a makita ti nagan, pagtataengan, numero ti telepono ti nangipaay, (dagiti) petsa ti serbisio, dagiti naawat a serbisio ken balanse a namarkaan a nabayadanen karaman ti wagas a pannakabayadna – kuarta, tseke wenno credit card

Nagan Ti Miembro _____ ID Ti Miembro _____

Pagtataengan _____ Telepono: _____

Siudad _____ Estado _____ ZIP Code: _____

Maidawat a mangipaayka iti ababa a panangiladawan iti kiddawmo:

Petsa ti Serbisio	Nagan ti Nangipaay	Panangiladawan iti Serbisio	Gatad a Nakiddaw

Dagup ti Gatad ti Nakiddaw a Maisubli a Nagastos_____

Paspasingkedak a dagiti impormasion iti ngato ket pudno ken umiso ken naawatko dagiti serbisio ken naited ti bayad a gatad segun iti naisurat iti ngato. Bigbigek a no makatikaw wenno makakusit ti aniaman iti impormasion iti daytoy a porma, mabalin a mapabasolak iti krimen ken madusaak kadagiti sibil a dusa gapu iti panagsubmitirko kadagiti palso a panag-claim iti taripato ti salun-at.

Agsisina a Litra ti Nagan: _____ Pirma: _____
Petsa: _____

Ti Wellcare By ‘Ohana ket repasuenna ti kiddawmo para iti pannakaisubli ti nagastos kalpasan a makompletom daytoy a porma ken mairagpinmo ti naka-itemize a babayadan ken resibo ti bayad a naggapu iti doktor wenno tagasuplaymo. Amin nga kiddaw ket maiproseso iti uneg ti 60 nga aldaw manipud iti pannakaawatna. Maidawat a laglagipem a masapul a mabayadan amin ti babayadam **sakbay** a mabalinmo nga isubmitir daytoy a kiddaw para iti pannakaisubli ti nagastos ken amin a makalikagum a dokumentasion ket masapul a mairaman iti kiddaw. IEMAIL ti porma ken dagiti kasapulan a dokumento iti: **MemberReimbursements@Wellcare.com,** WENNO **IFAX** ti form ken dagiti kasapulan a dokumento iti: **1-877-277-1805,** WENNO **IPAW-IT ITI KOREO** ti porma ken dagiti kasapulan a dokumento iti: Wellcare By ‘Ohana Reimbursement Department • P.O. Box 31381 • Tampa, FL 33631-3381.

‘Ohana Health Plan, maysa a plan nga idiaydiaya ti WellCare Health Insurance of Arizona, Inc.