



FRAUDE, ABUSO Y DESPERDICIO

El fraude, abuso y desperdicio puede ocurrir en cualquier momento. El Plan de Salud Menonita está comprometido a combatir y atender cualquier asunto que se identifique.

¿QUÉ ES EL FRAUDE, ABUSO Y DESPERDICIO?

FRAUDE

Cualquier acto intencional y deliberado que se realiza mediante declaraciones falsas para obtener un beneficio

Ejemplos:

- Un doctor factura o le hace pagar en efectivo por servicios cubiertos
- Un doctor factura por servicios no ofrecidos

ABUSO

Uso excesivo de un producto, servicio o beneficio

Ejemplos:

- Solicitar pagos por servicios no cubiertos
- Visitas a diferentes médicos para obtener recetas de un mismo medicamento

DESPERDICIO

Es el uso excesivo de servicios y otras prácticas que resultan innecesarios

Ejemplos:

- Realizar visitas excesivas al médico o la sala de emergencias
- Solicitar recetas para las mismas pruebas o estudios ya realizados

¿CÓMO REPORTAR CASOS DE FRAUDE, ABUSO O DESPERDICIO?

Puede notificar cualquier situación de fraude, abuso o desperdicio por correo electrónico o teléfono.



**LÍNEA CONFIDENCIAL
PLAN DE SALUD MENONITA**
1-844-335-2864 (24 horas, 7 días)
<http://planmenonita.ethicspoints.com>

PROGRAMA DE INTEGRIDAD ASES
787-474-3300 ext. 3222
asesprogramintegrity@ases.pr.gov

¿QUÉ INFORMACIÓN TENGO QUE PROVEER PARA REPORTAR UN POSIBLE CASO?

- Nombre del proveedor y cualquier número de identificación que pueda tener del mismo
- Breve descripción de la situación a reportar (fecha, lugar)
- Cualquier otra información que entienda necesaria



¿CÓMO PUEDO PREVENIR EL FRAUDE, ABUSO Y DESPERDICIO?

- Mantenga su tarjeta de identificación y plan médico en un lugar seguro.
- Lea su reporte trimestral de utilización. Si usted encuentra un servicio facturado a su cubierta que usted no recibió, repórtelo.
- Mantenga sus registros de visitas al médico, pruebas de laboratorio y medicamentos. Asegúrese de no recibir informe de servicios que **NO** se prestaron o materiales no provistos.
- Conozca los beneficios y copagos de su cubierta. Si le cobran un copago mayor al que le corresponde o le cobran por un servicio cubierto, repórtelo.
- Asegúrese de que su información es correcta en un formulario antes de firmarlo.

Para orientación y ayuda, llame a la línea de **Servicio al Beneficiario del Plan de Salud Menonita**
1-866-600-4753 / 1-844-726-3345 TTY (audioimpedidos)

Esta llamada es libre de costo.

www.MenonitaVital.com

PLAN DE SALUD
MENONITA



PSM cumple con las leyes federales aplicables de derechos civiles y no discrimina en base a raza, color, origen de nacionalidad, edad discapacidad, o sexo. Documentos pueden estar disponibles en formatos alternativos como letra grande, audio u otros idiomas. Si necesita recibir estos servicios, llame al 1-866-600-4753 / 1-844-726-3345 TTY (audioimpedidos). If you speak English, language assistance services are available free of charge. Call 1-866-600-4753 / 1-844-726-3345 TTY (hearing impaired).