SOMOS LA RED DE PROVEEDORES DE:

SOLICITUD DE RECLAMACIONES PENDIENTES DE PAGO

Nombre del Proveedor: _____ NPI _____ Fecha: _____

Dirección del Proveedor: _____

Instrucciones:

1. Solicitar historial de pago y reconciliar el mismo.
2. Someter copia de las facturas acompañadas de las evidencias de las gestiones realizada con IMC (Bitácora de reclamaciones sometidas con sello de recibo de IMC).
3. Debe someter reportes de procedimientos, reportes de estudios, orden médica y/o autorización en los casos que aplique.
4. Solo se estará considerando toda factura que no haya excedido el año a partir de la fecha de servicio y que este acompañado de la evidencia necesaria para procesarla.

Importante: Para agilizar el procedimiento de las facturas, no debe incluir facturas originales y/o reclamaciones para ajuste, estas deben ser ser presentadas en sus respectivas formas.

Direcciones de envío:
Por correo: P.O. Box 144095 Arecibo, PR 00614-4095
A la mano: Departamento de Servicios Generales Calle Gonzalo Marín #51 Arecibo, PR

					Para uso interno de IMC				
Nombre del Paciente	Número de Contrato	Código de Servicio	Fecha de Servicio	Balance Pendiente	Status de Factura	Fecha de Pago	Número de Cheque	Procede Ajuste	Razón / Comentarios