

Herramienta de Consulta de Inscripción de Proveedores Guía del usuario Programa de Medicaid de Puerto Rico El propósito de esta guía es proporcionar los pasos de navegación para la Herramienta de Consulta de Inscripción de Proveedores y explicar los diferentes componentes de la herramienta. Podrá ver la información de inscripción de proveedores, incluyendo las fechas de vigencia y finalización, junto con la información demográfica, incluyendo la ubicación del servicio y la información de contacto. Esta herramienta también proporcionará asociaciones de grupos contenidas dentro del Sistema de Información Administrativa de Medicaid de Puerto Rico (PRMMIS, por sus siglas en ingles), así como la afiliación del proveedor a las aseguradoras: Organizaciones de Atención Administrata (MCO, por sus siglas en ingles), Organizaciones de Medicare Advantage (MAO, por sus siglas en ingles) y Administradores de Beneficios de Farmacia (PBM, por sus siglas en ingles). Esto no incluye los detalles de la red para cada MCO/MAO. Esos detalles se pueden obtener de las MCO/MAO.

## Información de Acceso

- Si usted es un proveedor hospitalario o una MCO/MAO que solicita acceso a la herramienta, primero debe firmar un acuerdo con el Departamento de Salud de Puerto Rico comunicándose con una de las siguientes personas en la Oficina Central de Medicaid:
  - Roberto Serrano
    - <u>roserrano@salud.pr.gov</u>
    - 787-765-2929 ext. 6715
  - Katherine Cabrera
    - <u>kacabrera@salud.pr.gov</u>
    - 787-765-2929 ext. 6713
- Si usted es un proveedor no hospitalario que solicita acceso a la herramienta, debe hacer clic en el botón para registrarse e ingresar la siguiente información:
  - NPI
  - Identificación fiscal
  - Últimos 4 del número Seguro Social
  - Numero de licencia

## <u>Navegación</u>

Navegue al sitio web de Medicaid de Puerto Rico ubicado en: https://www.medicaid.pr.gov/. Desplácese a la sección titulada **Nuestros servicios institucionales** como se muestra a continuación.



Haga clic en el botón Consultar ubicado en la sección Consultas Medicaid.



Aparecerá una ventana emergente que le pedirá al usuario que **Indique su tipo de entidad**, como se muestra a continuación. Haga clic en el botón "**Proveedores**".

Figure 3

	gov		Servicios Agencias	Municipios CC	VID-19 Censo 202	20
			×			
		Indique su tipo de entidad				
Consultas Medicaid		Hospitales / A	Aseguradoras Proveedores		El Plan de	-Vital
Información de elegibilidad de miembros e información de inscripción de proveedores para hospitales, aseguradoras, agencias autorizadas y	¿Sabes o sospect de servicios de etc.) e	nas que un beneficiario o proveedor salud (médico, dentista, farmacia, este cometiendo fraude?	Estadísticas sobre la población de mi por región.	embros elegibles	El Plan de	excelente cubierta médica.

Cada vez que acceda a la herramienta, aparecerán los Términos y condiciones del Portal de Proveedores. Haga clic en el botón **Sí** para aceptar los Términos y condiciones.



Los usuarios nuevos deben registrarse haciendo clic en el botón **Registrarse**, como se muestra a continuación.

**Nota:** Proveedor que ya tenga credenciales para buscar información de elegibilidad de beneficiarios, a través de la sección de Consultas de Medicaid, no tendrá que registrarse de nuevo.

Inicio / Consulta de Proveedores	
Inicia de Consultas de Dreuse demos	
Inicio de Consultas de Proveedores: Nombre del Usuario:	
Contraseña:	
Cambiar o Recuperar Contraseña	
e a constant a constan	
Entrar Registrarse Guia de Proveedore	S

Complete todos los campos y haga clic en el botón **Registrar** para completar su registro.

Re	presentante Primario	
Nombre:		
Inicial:		
Apellido Paterno:		
Apellido Materno:		
Correo electrónico:		
Ult 4 SSN:		
Tax ID/SS#:		
Número de Licencia:		
Número de NPI:		
Nombre / Grupo Médico:		
Dirección de la oficina:		
Taláfana da Oficina.		
reletorio de Oficina:		
Fax de la Oficina:		

Figure 6

Los usuarios registrados pueden iniciar una sesión ingresando un nombre de usuario, contraseña y completando la verificación CAPTCHA. Haga clic en el botón **Entrar**.

Inicio / Consulta de Pr	oveedores	
Inicio de Consult	as de Proveed	ores!
Nombre del Usuario:		
Contraseña:		
Cambiar o Recuperar Contra	seña	
	Stateman 42	
BotDetect CAPTCHA ASP.NET FO	rm Validation	

Después de iniciar la sesión exitosamente, aparecerá la pantalla de búsqueda. Seleccione la opción **Búsqueda de Registro de Proveedores**. Ingrese el NPI o ID de Medicaid del proveedor que desea buscar y haga clic en el botón **Buscar**.

Nota: Al hacer clic en el botón **Limpiar Campos**, se borrarán los datos que haya ingresado en los campos. Al hacer clic en el botón **Cerrar Sesión**, volverá a la pantalla de inicio de sesión.

Figure 8

	0	Inicio	PEP 👻 Elegibilidad 👻	Programa Medicaid 🔻	Preguntas Frecuentes	Contacto Language 🕶
Inicio / Consulta de Proveedores	;					
	Sist Prov Búsqueda de Registro de Proveedores	tema de Verificación veedores Plan de Sal	de Proveedores lud del Gobierno			Cerrar Sesión
	Identificador Nacional de Proveedor (NPI):		Medicaid	ID:	В	ascar Limpiar Campos

Después de hacer clic en el botón **Buscar**, aparecerá la pestaña **Detalles del Proveedor**. Esta pestaña muestra todos los registros asociados al NPI o ID de Medicaid utilizado en la búsqueda. Los detalles del proveedor en esta pestaña incluyen:

- **NPI:** El Identificador Nacional de Proveedor del proveedor. Los proveedores atípicos no tendrán un NPI.
- **Medicaid ID:** La identificación de Medicaid asignada al proveedor después de la inscripción a través del Portal de Inscripción de Proveedores.
- Nombre Proveedor: Este es el nombre comercial del proveedor o su nombre en el siguiente orden: apellido, segundo apellido, primer nombre, e inicial del segundo nombre.
- Nombre DBA: El nombre Doing Business As (DBA) del proveedor.
- **Tipo de Inscripción:** El tipo de inscripción del proveedor.
- Tipo de Especialidad: La descripción de la especialidad primaria
- **Tipo de Proveedor:** La descripción del tipo de proveedor.
- **Taxonomía:** La descripción de la clasificación taxonómica principal del proveedor en el PRMMIS.
- Fecha de Efectividad: La fecha de efectividad asociada con la elegibilidad de Medicaid del proveedor.
- Fecha de Finalización: La fecha de finalización asociada con la elegibilidad de Medicaid del proveedor.

En la esquina superior derecha, verá el NPI o la identificación de Medicaid que se utilizó para la búsqueda. La búsqueda por NPI devolverá todas las identificaciones de Medicaid relacionadas con el NPI. La búsqueda por identificación de Medicaid devolverá solo esa identificación de Medicaid.

**Nota:** Cada pestaña tiene una opción para exportar datos a un formato de Excel haciendo clic en **Exportar Datos**. Al hacer clic en **Exportar Datos** en cualquiera de las primeras 3 pestañas, se exportarán los datos en las 3 pestañas. Al hacer clic en **Exportar Datos** en la pestaña de **Asociación de Grupo**, solo se exportarán las asociaciones de grupos. Al hacer clic en **Exportar Datos** en la pestaña de Asociación de Aseguradora, solo se exportarán las asociaciones de aseguradoras.

La siguiente imagen es un ejemplo de un resultado para un Proveedor que se inscribió como Individuo dentro de un grupo y como Individuo o Propietario único:

departa SA		0			Inicio PEP														
Consulta de	e Proveedores																		
Inicio			Provee	Sistema de V edores de planes o	erificación le salud del s	gobierno				l	Salir								
									Detalles del Proveedor Criterio de Búsqueda: NPI 123456789										
Detalles	s del Proveedo	9r						Criteri	io de Búsqueda: N	VPI 123456789									
Detalles Detalles del Pro	s del Proveedo	yr aclón del Servicio Indica	dores Asoci	ación de Grupo Asocia	ación de Asegurado	n		Criteri	io de Búsqueda: N	√PI 123456789									
Detalles Detalles del Pro	s del Proveedo oveedor Ubic Medicaid ID 1	or ación del Servicio Indica Nombre Proveedor	dores Asocia Nombre DBA	actón de Grupo Asoctá Tipo de Inscripción	ación de Asegurado Tipo de Proveedor	f8 Tipo de E≤pecialidad	Taxonomía	Criteri Fecha de Efectividad	io de Búsqueda: N de Fecha de Finalizació	<i>IPI</i> 123456789									
Detalles Detalles del Pro NPI 123456789	s del Proveedo oveedor Ubic Medicaid ID ↑	r ación del Servicio Indica Nondare Proveedor Doe, John	dores Asocia Nombre DBA	actón de Grupo Asocia Típo de Inscripción Individual within a Group	ación de Asegurado Tipo de Proveedor OPTOMETRIST	ra Tipo de Especialidad OPTOMETRIST	Taxonomía OPTOMETRIST	Criteri Fecha de Electividad 2020-09-29	io de Búsqueda: N d Fecha de Finalizació 2023-09-29	VPI 123456789									

Pestaña **Ubicación del Servicio.** Esta pestaña muestra el NPI y el Medicaid ID de los registros, junto a información adicional como:

- **Direccion Linea 1:** La primera línea de la dirección de la ubicación física del proveedor o de la práctica.
- **Ciudad:** La ciudad de la ubicación física del proveedor o de la práctica.
- Estado: El código de estado de la ubicación física del proveedor o de la práctica.
- **Zip Code:** El zip code de la ubicación física del proveedor o de la práctica.
- **Zip+4:** La extensión del zip code de la ubicación física del proveedor o de la práctica.
- **Telefono:** El número de teléfono del trabajo de la ubicación física del proveedor o de la práctica

**Nota:** La ubicación del servicio para individuos dentro de un grupo estará en blanco, ya que sus ubicaciones de servicio se basan en sus asociaciones grupales.

departra SA		0				Inicio Pl	EP 👻	Elegibilidad 🔻	Progra	ma Medicaid	▼ Pregunt	as Frecuentes	Contacto	Language 🔻
nicio / Consulta de	e Proveedores													
Inicio	Inicio         Sistema de Verificación         Salir           Proveedores de planes de salud del gobierno         Salir												Salir	
Ubicaci	ón de Servici	D									Criterio d	e Búsqueda:	NPI 12345	6789
Detalles del Pro	oveedor Ubio	ación del Servicio 🕕 Indicadores	Asociación de G	irupo	Asociac	ción de Ase	egurado	a						
NPI	Medicaid ID 个	Dirección Línea 1	Dirección Línea 2	Ciudad	Estado	Zip Code	Zip +4	Teléfono	Extensión					
123456789	033333332													
123456789	03333333	123 ELM ST		DORADO	PR	00646	4812	787000000						
Exportar Da	atos													

Pestaña **Indicadores.** Esta pestaña muestra el NPI y el Medicaid ID de los registros, junto a información adicional como:

- Indicador Impedidos: Indica si la ubicación física o la práctica del proveedor es accesible para discapacitados.
- Indicador Fuera del Estado: Indica si el proveedor es un proveedor fuera del estado o no.
- **Indicador "Border Status":** Indica si el proveedor fuera del estado tiene contrato con una o más MCO/MAO de Medicaid o tiene autorización previa para brindar servicios.

demata SA		0			Inicio	PEP -	Elegibilidad 🔻	Programa Medicaid	<ul> <li>Preguntas Frecuentes</li> </ul>	Contacto Language 🔻
Inicio / Consulta de	e Proveedores									
Inicio			Proveed	Sistema de Ver lores de planes de	rificacio salud	ón del go	bierno			Salir
Indicado	ores								Criterio de Búsqueda:	NPI 123456789
Detailes del Pro	oveedor Ubio	cación del Servicio	Indicadores Asociac	ión de Grupo Asociaci	ón de Ase	guradora				
NPI	Medicaid ID 个	Indicador Impedidos	Indicador Fuera del Estado	Indicador "Border Status"						
123456789	033333332		N	N						
123456789	033333333	N	N	N						
Exportar Da	atos									

Pestaña **Asociación de Grupo**. Esta pestaña enumera los grupos / individuos con los que está asociado el proveedor. Para acceder a la pestaña **Asociación de Grupo**, seleccione un Medicaid ID haciendo clic en el enlace (texto azul) en la tabla de resultados desde las pestañas **Detalles del Proveedor**, **Ubicación del Servicio** o **Indicadores**. La esquina superior derecha muestra el NPI utilizado en la búsqueda y la identificación de Medicaid que fue seleccionada.

Figure 12

	<b>(</b> )		Inicio PEP <del>v</del> Elegibilio	dad 🔻 Programa Medicaid 👻 Preguntas F	recuentes Contacto Language ♥
Inicio / Consulta de Proveedores					
Inicio	Prov	Sistema de Verit eedores de planes de s	ficación salud del gobierno		Salir
Asociación de Grupo				Criterio de Búsqueda: NPI 123456789	- Medicaid ID 033333333
Detailes del Proveedor Ubio	cación del Servicio Indicadores Aso	ociación de Grupo Asociación	de Aseguradora		
NPI Medicaid ID 个	Nombre del Proveedor	Fecha de Efectividad	Fecha de Finalización		
111111111 030000000	GRUPO A	2014-10-01	2299-12-31		
Exportar Datos					

Ejemplo de la pestaña de Asociación de Grupo para Individuos dentro de un Grupo:

Ejemplo de la pestaña de **Asociación de Grupo** para Grupos:

cenara SA					Home PEP *	Eligibility 👻	Medicaid Program 👻	Frequently Asked Questi	ons Contacts Idioma 🕶
Home / Provider In	quiries								
Back Group A	Association		Go	Ver vermen	rification System t Health Plan Providers		Search Criteria: N	IPI <b>123456789</b> · Medica	Exit
Provider Details	s Service Lo	cation Indicators	Group Association	Carrie	er Association				
NPI	Medicaid ID 个	Provider Name	Effective Date	End Date					
111000000	032165498	DOE, LISA A	2021-03-03	2299-12-31					
132654987	031245678	CANCEL, JOHN	2021-03-03	2299-12-31					
125874963	036985214	RAMIREZ, ADRIANA	2021-03-03	2299-12-31					
147852369	032165487	DIAZ, XANDER	2021-03-03	2299-12-31					
Export Data	1								

Pestaña **Asociación de Aseguradora**. Esta pestaña enumera las MAOs / MCOs con las que tiene contrato el proveedor.

				Figure 14			
				Inicio PEP 👻	Elegibilidad 👻 Pr	ograma Medicaid 👻 Preguntas F	recuentes Contacto Language 👻
Inicio / Consulta de Proveedores							
Inicio		Pro	Sistema veedores de pl	a de Verificación anes de salud del gol	ierno		Salir
Asociación de Aseg	uradora				Criteri	o de Búsqueda: NPI <b>123456789</b>	- Medicaid ID 033333333
Detailes del Proveedor Ub	icación del Servicio	Indicadores A	sociación de Grupo	Asociación de Aseguradora			
Nombre de la Aseguradora 个 ASEGURADORA A	Fecha de Efectividad 2016-02-04	Fecha de Finalizació 2299-12-31	n				
Exportar Datos							

Para cerrar la Herramienta de Búsqueda de Proveedores, haga clic en el botón **Salir** ubicado en la esquina superior derecha de la página.