

Planes Individuales del Mercado para 2025

Guía de referencia rápida

Utiliza esta guía para consultar rápidamente la información que necesitas para trabajar con nuestros planes Individuales del Mercado de UnitedHealthcare, también denominados Planes Individuales y Familiares del Mercado de Seguros Médicos según la Ley de Cuidado de Salud Asequible (Affordable Care Act, ACA) de UnitedHealthcare.



Ejemplo de tarjetas de identificación de miembro

- 1 Número de grupo: "ONEX": planes ofrecidos en el Mercado; "OFEX": planes ofrecidos fuera del Mercado
- 2 Nombre del plan: incluye el nivel bronce, plata, oro o platino
- 3 Indicador de PCP requerido: todos los planes del Mercado requieren un PCP
- 4 Indicador de remisión requerida (si corresponde)
- 5 Red

Para la mayoría de los planes Individuales del Mercado

United Healthcare Optum Rx [®]		Printed: 11/01/2024	
Member: Member ID: 000000000		1 Group ID: XXONEX	
2 UHC Plan Name [Silver-Advantage+]		UHC Plan Name [Silver Advantage+]	
3 PCP Required, PCP Name, or Blank		Eff Dt: 01/01/2025 Exp Dt: 12/31/2025 Payer ID: 87726	
Copay:	InPt/Hosp: DED+35%	Rx Bin:	610279
PCP: \$0	Spec: DED+50%	Rx PCN:	7777
UC: \$75	ER: DED+35%	Rx Grp:	EXCTX
Med INN	DED INDV/FAM \$0/\$0	COPM INDV/FAM \$0/\$0	
Rx INN	\$0000/\$0000	*Deductibles apply	
DOI-0508	4 [No] PCP Referral Required		
	5 Individual Exchange Benefit Plans		
	Underwritten by UnitedHealthcare of Texas, Inc.		
		Members: Sign in at myuhc.com/exchange to find network care, pay your bills, see your claims and more. Remember, you need a referral from your PCP to see specialists.	
UHC Online Account:		myuhc.com/exchange	
Member Services + Care Support:		000-000-0000	
Providers:		888-478-4760 or UHCprovider.com	
Medical Claims:		PO Box 5290, Kingston, NY, 12402-5290	
Pharmacists:		844-569-4143	
Pharmacy Claims:		OptumRx PO Box 650540, Dallas, TX 75265-0540	

Tarjeta de identificación de miembro de muestra solo a modo de ilustración; la información real varía según el pagador, el plan y otros requisitos.

Los miembros elegibles recibirán una tarjeta de identificación dental distinta.



Página de los planes Individuales del Mercado

Visita UHCprovider.com/exchanges-qrg ([sitio en inglés](#)) para acceder a los siguientes recursos:

- Guía interactiva a tu propio ritmo de planes Individuales del Mercado para 2025
- Listas de medicamentos recetados (prescription drug lists, PDL) específicas de cada estado
- Nuestras políticas, pautas de determinación de cobertura y requisitos de autorización/notificación previa
- Noticias de planes Individuales del Mercado



Portal para proveedores de UnitedHealthcare

UHCprovider.com/portal ([sitio en inglés](#))

El portal para proveedores de UnitedHealthcare te permite obtener rápidamente las respuestas que necesitas para ahorrar tiempo valioso y obtener mejor documentación y visibilidad.

Para acceder al portal seguro y a las siguientes herramientas, **crea una identificación de One Healthcare o inicia sesión con una identificación que ya poseas.**

Elegibilidad y remisiones

UHCprovider.com/eligibility ([sitio en inglés](#))

Te recomendamos que verifiques la elegibilidad del miembro cada vez que un paciente se presente para recibir un servicio.

Los médicos generales (primary care physicians, PCP) deben enviar remisiones en forma electrónica, a menos que la ley estatal permita lo contrario.

Reclamaciones

UHCprovider.com/claims ([sitio en inglés](#))

Para enviar transacciones de múltiples pagadores en línea o a través de un centro de intercambio de información, utiliza el intercambio electrónico de datos (electronic data interchange, EDI) en la herramienta de reclamaciones e ingresa lo siguiente:

- Transacción de reclamación de atención de la salud EDI 837
- ID del pagador 87726

Para obtener más información, visita UHCprovider.com/edi ([sitio en inglés](#)).

También puedes usar la herramienta de reclamaciones para presentar solicitudes de reconsideración y apelaciones.

Autorización y notificación previas

UHCprovider.com/paan (sitio en inglés)

Llama al **800-711-4555** para solicitar autorización previa para medicamentos autoadministrados para pacientes ambulatorios.

A menos que la ley estatal permita lo contrario, debes enviar solicitudes de autorización previa en forma electrónica. No aceptaremos autorizaciones previas que requieran una remisión, a menos que haya una remisión completada registrada.

Para acceder a los requisitos y formularios de autorización previa, visita UHCprovider.com/exchanges-qrg.

También puedes usar la herramienta de reclamaciones para presentar solicitudes de reconsideración y apelaciones.

Requisitos de remisiones por estado

- **Requieren remisión:** Arizona, Florida, Georgia, Massachusetts, Nevada, Nueva York y Texas.
- **No requieren remisión:** Alabama, Illinois, Indiana, Iowa, Kansas, Luisiana, Míchigan, Misisipi, Misuri, Nebraska, Nueva Jersey, Nuevo México, Carolina del Norte, Ohio, Oklahoma, Carolina del Sur, Tennessee, Virginia, Washington, Wisconsin y Wyoming
- **Pueden requerir remisión:** Maryland
 - Los planes con opciones de beneficios adicionales (“gated plans”) requieren remisiones
 - Los planes que no ofrecen beneficios adicionales (“non-gated plans”) no requieren remisiones

Busca especialistas dentro de la red

- **En línea:** Visita UHCprovider.com/findprovider
- **Teléfono:** Llama al **888-478-4760**



¿Tienes alguna pregunta?

- Para obtener información de contacto, visita nuestra página **Contact Us (Contáctanos)**
- Llama a Servicios al Proveedor de los planes Individuales del Mercado al **888-478-4760**, de lunes a viernes, de 7 a. m. a 7 p. m., hora del centro
- Comunícate con tu defensor de proveedores

Cobertura de planes médicos individuales y familiares de UnitedHealthcare ofrecida por: UnitedHealthcare of Arizona, Inc.; Rocky Mountain Health Maintenance Organization Incorporated en CO; UnitedHealthcare of Florida, Inc.; UnitedHealthcare of Georgia, Inc.; UnitedHealthcare of Illinois, Inc.; UnitedHealthcare Insurance Company en AL, IN, KS, LA, MO, NE, NJ, TN, and WY; Optimum Choice, Inc. en MD y VA; UnitedHealthcare Community Plan, Inc. en MI; UnitedHealthcare of Mississippi, Inc.; UnitedHealthcare of New Mexico, Inc.; UnitedHealthcare of North Carolina, Inc.; UnitedHealthcare of Ohio, Inc.; UnitedHealthcare of Oklahoma, Inc.; UnitedHealthcare of South Carolina, Inc.; UnitedHealthcare of Texas, Inc.; UnitedHealthcare of Oregon, Inc. en WA; UnitedHealthcare of Wisconsin, Inc., y UnitedHealthcare Plan of the River Valley en Iowa. Servicios administrativos proporcionados por United HealthCare Services, Inc. o sus filiales.