



INTERNATIONAL LONGSHORE AND WAREHOUSE UNION | LOCAL 13
630 South Centre Street | San Pedro, CA 90731 | (310) 830-6116
Benefits Officer-Eddie Moncado
Staff-Maria & Racheal

Benefits Bulletin #5 (2)- 2025

MAY 2025 (PART 2) BENEFITS BULLETIN

RECLAMACIONES DENEGADAS: ¿QUÉ HACER A CONTINUACIÓN?

Fecha(s) de servicio

¿Qué fecha(s) de servicio no están siendo pagadas?

Explicación de Beneficios (EOB)

¿Tienes la Explicación de Beneficios de la oficina de Coastwise Claims? ¿Qué dicen los códigos de observación en las casillas de la derecha? (Si no tienes la documentación de la Explicación de Beneficios, ¿estás viendo una factura de tu quiropráctico? Pídele a tu quiropráctico una copia de los registros médicos relacionados con las reclamaciones quiroprácticas denegadas que enviaron a ICM para su revisión).

Si el código de observación dice **ICMCHREV**, tus fechas de servicio están actualmente bajo revisión con **Innovative Care Management (ICM)**. Después de la revisión de ICM, la oficina de Coastwise Claims te enviará una EOB actualizada. (Nota: puede haber un tiempo adicional de procesamiento en CCO después de que ICM emita una determinación antes de que los proveedores/miembros sean notificados de las determinaciones.)

Si tu código de observación dice **ICMCHJL**, según la revisión médica, la reclamación o una parte de la reclamación ha sido denegada porque el Plan no cubre servicios que no sean médicamente necesarios. ICM también enviará una carta a ti y a tu proveedor con sus hallazgos. Puedes llamar a **Innovative Care Management (ICM) al (866) 275-1014** y solicitar una copia completa de la justificación de la determinación médica del revisor quiropráctico independiente. Puedes compartir la revisión con tu quiropráctico. Si tu quiropráctico tiene más documentación médica para la revisión de necesidad médica, en una única ocasión pueden enviar más documentación médica a ICM para su revisión. (Es posible que tu quiropráctico no tenga más documentación médica para proporcionar). Si tu reclamación sigue siendo denegada después de ese paso, puedes solicitar una **revisión entre pares (Peer-to-Peer review)**.

Envío de registros médicos a ICM

Envía los registros médicos a ICM por fax al **503-386-3330** o por correo electrónico a **ILWUPMAChiro@innovativecare.com**, junto con su dirección postal estándar (**PO Box 22386 Portland, OR 97269**). Los faxes se procesan según el orden de recepción. Si los proveedores prefieren una confirmación de recepción, enviar los registros por correo electrónico seguro sería la opción más eficiente. También pueden llamar para consultas; generalmente se les pedirá que dejen un mensaje de voz para recibir una llamada de regreso en unos días.

ICM

Puedes llamar a **Innovative Care Management (ICM) al 866-275-1024** y solicitar una copia completa de la justificación de la determinación médica del revisor quiropráctico independiente. Puedes compartir la revisión con tu quiropráctico.

Revisión entre pares (Peer-to-Peer)

Una revisión entre pares puede iniciarse llamando a **ICM al 866-275-1014**. Una revisión entre pares ocurre cuando el quiropráctico habla directamente con el consultor quiropráctico independiente de ICM. Si tu quiropráctico no está de acuerdo con una revisión entre pares o si la revisión entre pares aún deja tu reclamación denegada, el siguiente paso sería solicitar una **revisión de reclamaciones**.

Revisión de reclamaciones

(Páginas 21-26 del **ILWU-PMA Welfare Plan Summary Plan Description** cubren este tema en profundidad). Si tu reclamación sigue siendo denegada después de la revisión entre pares, puedes presentar una **revisión de reclamaciones** con los **Fideicomisarios del Plan de Bienestar**. Otro nombre para una revisión de reclamaciones es una **revisión "completa y justa" (Full and Fair review)**.

Adjunto información sobre cómo presentar una revisión de reclamaciones o lo que llamamos una **revisión "completa y justa"**.

Los **Fideicomisarios del Plan de Bienestar** llevarán a cabo la revisión completa y justa. Se te notificará por escrito sobre su decisión. Si tu reclamación sigue siendo denegada, puedes solicitar **arbitraje**.

Arbitraje

(Páginas 21-26 del **ILWU-PMA Welfare Plan Summary Plan Description** cubren este tema en profundidad). Dentro de **180 días** después de la notificación de que una reclamación ha sido denegada por los Fideicomisarios en la revisión, el reclamante puede solicitar que la reclamación sea decidida por el **Árbitro de la Costa**. El Árbitro de la Costa emitirá una decisión sobre la reclamación dentro de **30 días** de recibir la solicitud de revisión.

ICM Book of Business

Para el programa de revisión quiropráctica, generalmente devuelven llamadas de mensajes de voz dentro de **2-3 días hábiles**. Un aumento en el volumen de mensajes de voz resultará en un retraso general en la devolución de llamadas, ya que estamos enfocados en procesar determinaciones. Al llamar a **ICM al 866-275-1014**, presiona **1** para "servicios médicos o quiroprácticos" y luego presiona **1** para médicos y **2** para servicios quiroprácticos.

El mundo necesita menos maquinaria y más humanidad.

Eddie Moncado #131

Local 13 Benefit Officer

Boletín de Beneficios #5 (2)-2025

OPEIU #537/MV

