

ATENCIÓN AMBULATORIA

Se recomienda encarecidamente que solicite el acuerdo previo para atención ambulatoria mayor

QUÉ ES LA ATENCIÓN AMBULATORIA MAYOR

- Ejemplos (no exhaustivos):
- › Tratamiento superior a 1000 USD/EUR
 - › Imágenes médicas extensas (resonancia magnética, TAC)
 - › Tratamiento a largo plazo/crónico
 - › Receta de medicamentos caros
 - › Logopedia
 - › Atención domiciliaria
 - › Equipo médico duradero (oxígeno, silla de ruedas)
 - › Hospitalización de día
 - › Cirugía ambulatoria
 - › Procedimiento dental mayor

En caso de duda, consulte la descripción de las prestaciones o contacte con nosotros.

Presentar la solicitud de acuerdo previo

Correo electrónico: admissions@cigna.com
al menos 5 días laborables antes de su próximo tratamiento proporcionando la siguiente información:

- › Diagnóstico
- › Procedimiento y/o plan de tratamiento
- › Informes de imágenes médicas, en su caso
- › Cualquier información disponible sobre tratamientos anteriores para el mismo diagnóstico
- › Estimación del coste

Si su próximo tratamiento es con un profesional sanitario de nuestra red, el resultado del acuerdo previo es una garantía de pago (GDP) para el profesional sanitario y una copia para usted. Por consiguiente, además de los elementos indicados anteriormente, facilite también:

- › El nombre y la dirección del profesional sanitario de la red seleccionado y el nombre del médico/cirujano tratante.
- › La fecha del próximo procedimiento o tratamiento.

Si su próximo tratamiento es con un profesional sanitario fuera de la red, el acuerdo previo no da lugar al pago directo. Tendrá que pagar y solicitar el reembolso.

Presente una **solicitud de acuerdo previo independientemente** de si el profesional sanitario está dentro o fuera de la red.

Recuerde que debe incluir su **número de asegurado a Cigna** (por ej. XXX/XXXXX) en el asunto del correo electrónico.

Revisaremos su solicitud

¿Se ha aprobado su solicitud?

SÍ

NO

Le enviaremos un correo electrónico de confirmación del acuerdo. Incluya una copia del correo electrónico del acuerdo previo en su solicitud de reembolso. Si el profesional sanitario está en la red, enviaremos una garantía de pago (GDP) al profesional sanitario y una copia a usted por correo electrónico.

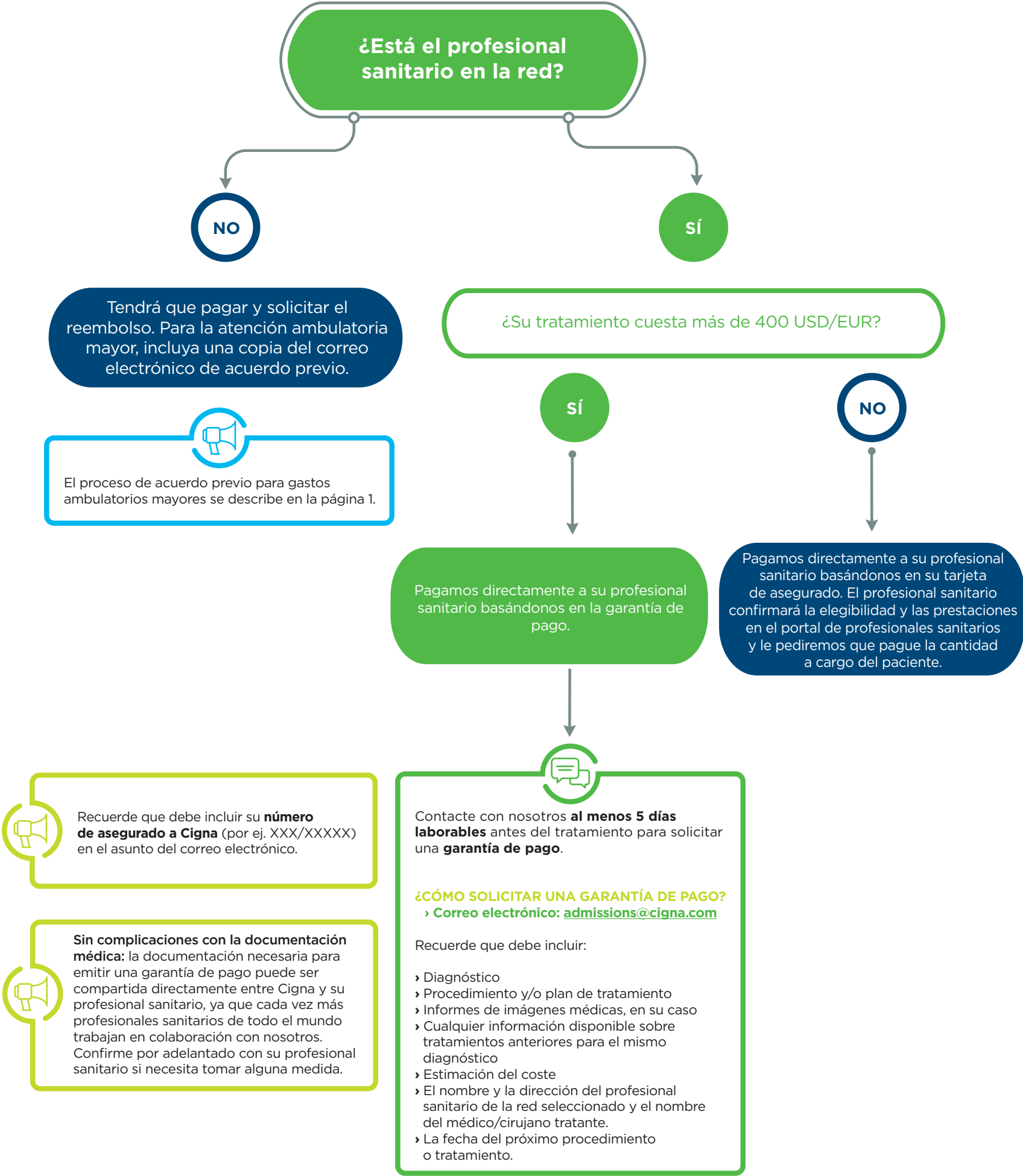
Le explicaremos por qué no hemos podido dar la aprobación y, en la medida de lo posible, hablaremos de las posibles alternativas.

TENGA EN CUENTA

SE REQUIERE ACUERDO PREVIO

En la descripción de las prestaciones, un recuadro azul destaca los tratamientos que necesitan acuerdo previo.

ATENCIÓN AMBULATORIA



TENGA EN CUENTA

Para buscar a un **profesional sanitario en la red** realice una **Búsqueda de profesionales** en sus páginas web personales o en la aplicación Cigna Health Benefits. www.cignahealthbenefits.com

No todos los profesionales sanitarios de la red aceptan **el pago directo en atención ambulatoria a partir de cero USD/EUR**. Seleccionando el nombre del profesional sanitario, puede ver el tipo de acuerdo que existe.

Es posible que un **hospital esté en la red, pero su médico y su equipo no lo estén y, por tanto, que los honorarios superen los límites máximos razonables y habituales**.

Para **tratamientos ambulatorios caros con profesionales sanitarios fuera de la red**, podemos emitir una garantía de pago previa petición y confirmar su aceptación con el profesional sanitario.

HOSPITALIZACIÓN

¿Hospitalización de urgencia?

SÍ

Llámenos



Emitiremos una **garantía de pago** para su profesional sanitario.

Si el **profesional sanitario no está en nuestra red**, nos pondremos en contacto con el profesional sanitario y haremos un seguimiento de la aceptación de nuestra garantía de pago. Si el profesional sanitario fuera de la red no acepta el pago directo, se lo comunicaremos lo antes posible y le ayudaremos a obtener el reembolso de su solicitud de reembolso.

NO

Presentar una solicitud de garantía de pago



Contacte con nosotros **al menos 5 días laborables** antes de su hospitalización para solicitar una **garantía de pago**.

DOS FORMAS DE SOLICITAR UNA GARANTÍA DE PAGO

1. Correo electrónico: admissions@cigna.com

Recuerde que debe incluir:

- › Diagnóstico
- › Procedimiento y/o plan de tratamiento
- › Informes de imágenes médicas, en su caso
- › Cualquier información disponible sobre tratamientos anteriores para el mismo diagnóstico
- › Estimación del coste
- › El nombre y la dirección del profesional sanitario de la red seleccionado y el nombre del médico/cirujano tratante.

2. Rellenar el formulario en línea

El formulario en línea está disponible en el apartado de Contacto de sus páginas web personales. www.cignahealthbenefits.com



Recuerde que debe incluir su **número de asegurado a Cigna** (por ej. XXX/XXXXX) en el asunto del correo electrónico.

¿Se ha aprobado su solicitud?

SÍ

Emitimos una garantía de pago. Si el profesional sanitario no está en la red, verificaremos si se acepta la garantía de pago.

NO

Le explicaremos por qué no hemos podido dar la aprobación y, en la medida de lo posible, hablaremos de las posibles alternativas.

TENGA EN CUENTA

Es posible que **un hospital esté en la red, pero su médico y su equipo no lo estén y, por tanto, los honorarios pueden superar los límites máximos razonables y habituales.**

GLOSARIO: TÉRMINOS USADOS

HOSPITALIZACIÓN

Asistencia en hospitales o clínicas en los que se requiere al menos una noche de hospitalización.

ATENCIÓN AMBULATORIA

Tratamientos y servicios que no requieren una noche de hospitalización.

La atención ambulatoria incluye la cirugía ambulatoria, la hospitalización de día, las consultas médicas, las pruebas de laboratorio, las imágenes médicas, la receta de medicamentos, etc.

GASTOS RAZONABLES Y HABITUALES

Gastos que reflejan de forma equitativa y precisa la tarifa de mercado en una zona geográfica. Cuando es posible, determinamos el límite razonable y habitual sobre una base anual para una región específica aplicando métodos estadísticos (percentiles 80 o 90) a los datos de solicitudes de reembolso de los 18 meses anteriores.

ACUERDO PREVIO

Tendrá la tranquilidad de que su tratamiento ha sido **validado** por nosotros y que está **cubierto** por su plan médico.

¿Qué comprobamos?

1. Si el tratamiento propuesto está cubierto por su seguro médico.
2. Si el coste estimado es razonable y habitual y cuál será la cantidad a cargo del paciente.
3. Si el tratamiento propuesto es médicamente necesario para su estado de salud de acuerdo con la literatura médica internacional actual.

REVISIÓN DE LA NECESIDAD MÉDICA Y ASESORAMIENTO CLÍNICO EXPERTO PERSONALIZADO

Como su socio Whole Health, nuestra prioridad es proteger su salud. Le daremos nuestra opinión sobre los procedimientos propuestos por su médico tratante y, en caso de dudas o preocupaciones, le pondremos en contacto con una enfermera gestora de casos que le guiará por los distintos pasos médicos con información, asesoramiento y apoyo en la toma de decisiones.

GARANTÍA DE PAGO (GDP)

Una garantía de pago es la confirmación que emitimos para informar a su profesional sanitario sobre los tratamientos y los gastos que cubrirá Cigna. Recibirá una copia del documento por correo electrónico.

VENTAJAS DE UTILIZAR A UN PROFESIONAL SANITARIO DE LA RED

- › **Pago directo:** el profesional sanitario nos envía la factura y usted no tiene que realizar el pago ni solicitar el reembolso. Usted pagará la cantidad a cargo del paciente conforme a las prestaciones del plan directamente al profesional sanitario.
- › **Descuentos:** las tarifas con descuento dentro de la red pueden reducir el importe que debe pagar el paciente.
- › **Sin sorpresas económicas:** las tarifas cargadas por el profesional sanitario de la red están dentro de los límites razonables y habituales.
- › **Sin complicaciones con la documentación médica:** podemos intercambiar la documentación de su garantía de pago directamente con su profesional sanitario y con cada vez más y más profesionales sanitarios de todo el mundo que trabajan en colaboración con nosotros. Confirme por adelantado con su profesional sanitario si necesita tomar alguna medida.

SI NECESITA PONERSE EN CONTACTO CON NOSOTROS

Busque todas las formas de contacto en su tarjeta de asegurado. Llámenos si necesita una respuesta rápida a un tema urgente. Nuestro equipo de atención al cliente está preparado para ayudarle las 24 horas del día, los 7 días de la semana y los 365 días del año!

LLÁMENOS GRATIS



Llamada gratuita desde Italia: **800 194 666**



Utilice su cuenta personal de Skype y busque por nombre de usuario: **Cigna Health Benefits**



Solicite una llamada inmediata al número de su elección a través de sus páginas web personales o de la aplicación Cigna Health Benefits seleccionando “**devolución de llamada**” en el apartado de contacto.

