

# PROTOCOLO DE ATENCION CABINA MEDICA COLECTIVOS

## GASTOS MÉDICOS Y ACCIDENTES PERSONALES

# Front (Ingreso de llamada):

- 1. Buenos días/tardes/noches, le atiende "[nombre del doctor]". Como puedo servirle?
- 2. Su póliza es individual o es seguro colectivo de alguna empresa? (anotar)
- 3. En caso de ser colectivo: realizar las siguientes preguntas:
  - a. Numero de póliza o nombre de la empresa (buscar en base)
- 4. Consultar, en que aseguradora se encuentra y su número de certificado
- 5. Verificar: Nombre completo del titular y del paciente (de este último, anotar su edad)
- 6. Solicitar números de teléfono de contacto y correo electrónico (anotarlo en bitácora)
- 7. Si el cliente aún no aparece en la base de datos se enlaza la llamada Unity Promotores según se indica en el anexo 1.1

#### Si el cliente está en la base de datos, se informa según requiera, así:

- a) Red de proveedores: se le envía por email al cliente el listado (ver Anexo 2), colocando como asunto "Red de proveedores".
- b) <u>Procedimientos y/o Formularios:</u> se le envían por email al cliente según la aseguradora y gestión solicitada (ver Anexo 3).
- c) <u>Coberturas:</u> se consultan las disponibles en la base de datos o archivo de Excel (ver anexo 4) y para las no existentes, se contacta al Ejecutivo de la Cuenta, si no responde; envía correo (ver anexo 1) con asunto: "Consulta de Cobertura" y en el cuerpo del email, indicar: el número de la póliza, nombre del cliente y cuál fue la consulta.
- d) <u>Preguntas Frecuentes:</u> operador consulta las disponibles (ver anexo 5) y brinda información al cliente. Para las preguntas no existentes, contacta al Ejecutivo de la Cuenta (ver anexo 1); si no responde, envía correo con asunto: "Consulta de seguro" y el cuerpo del correo indicar: el número de la póliza, nombre del cliente y cuál fue la consulta.

## e) Autorizaciones:

➤ Ingreso o egreso de hospital: si el cliente indica que tiene problemas con el ingreso o egreso del hospital, operador se comunica al hospital para averiguar la razón del inconveniente y contacta telefónicamente al ejecutivo de cuenta; si no responde, continua con los contactos del que corresponda (ver anexo 1 ó 1.1).



- Autorización que ya debió haber salido y aún no se encuentra disponible: se comunica a la aseguradora correspondiente a los contactos indicados (Ver anexo 5) para saber estatus y solicitar la celeridad en el envío de la misma.
- f) <u>Si requiere información y/o coordinación de ambulancia:</u> Verificar si el dato se encuentra en el anexo 4; si está, se le indica que está sujeto a un monto de copago y límite territorial, si el cliente está de acuerdo en pagarlo, continuar a Despacho. Si la información no está disponible, contacta telefónicamente al Ejecutivo de Cuenta (ver registro en base de datos), si no responde, continuar con los contactos del que corresponda (ver anexo 1 ó 1.1)

### Despacho y cierre

- g) Dar aviso vía telefónica a la aseguradora correspondiente [\*] de acuerdo a la matriz vigente (ver anexo 5), brindando los datos recabados.
- h) Solicitar el nombre del proveedor asignado (en caso lo otorgue la aseguradora y registrarlo en bitácora)
- i) Solicitar el número de expediente registrado en la cabina de la aseguradora y anotarlo.
- j) Realizar llamada de confirmación al asegurado para informar: quien asiste y en cuanto tiempo llega.
- k) Graba línea de gasto y cierre de expediente.



# PROTOCOLO DE ATENCION COORDINACIÓN DE AUTORIZACIONES MÉDICAS POR EMAIL

El servicio de coordinación de autorizaciones se prestará las 24 horas, a los clientes debidamente identificados en la base de datos con cobertura (vigencia).

#### Procedimiento:

- 1. Cliente Corporativo [\*\*] envía por correo electrónico todos los documentos requeridos por la Aseguradora a: <a href="mailto:autorizaciones.unity@quetzalasistencia.com.gt">autorizaciones.unity@quetzalasistencia.com.gt</a>
- 2. Operador recibe correo del cliente con todos los documentos escaneados y procede a revisar si toda la documentación requerida está completa según check list (ver anexo 6):
  - a. En caso no esté completa: retroalimenta por email al cliente sobre lo que falta exactamente, para que lo complete y lo re-envíe.
  - b. Si todo está completo: envía solicitud a la aseguradora correspondiente, según anexo
     (5) y en el asunto coloca: nombre del paciente, número de póliza y certificado, para identificación y seguimiento.
- 3. Operador recibe respuesta de la aseguradora y procede a revisar que lo solicitado por el cliente haya sido autorizado, adicionalmente en medicamentos, verifica que la cantidad autorizada corresponda a la dosis necesaria para completar tratamiento.
- 4. Operador procede a enviar por correo electrónico al asegurado (ver email del asegurado) la autorización recibida y con CC a la dirección de email, del punto 1 [\*\*) incluyendo el texto personalizado que corresponda (ver anexo 7).

#### Nota:

- a. <u>En caso algún examen o medicamento no haya sido cubierto</u>, incluir la observación en el cuerpo del correo y proceder así, según horarios:
  - i. Horario Hábil: copiar además a la dirección de correo del Ejecutivo de Cuenta (ver anexo 1) y <u>prioridadgm@unitypromotores.com</u>
  - ii. Horario Inhábil: contactar telefónicamente al Ejecutivo de Cuenta para informarle (ver anexo 1)



#### Nota:

- a) Ingreso o egreso de hospital: si el cliente indica que tiene problemas con el ingreso o egreso del hospital, operador se comunica al hospital para averiguar la razón del inconveniente y contacta telefónicamente al ejecutivo de cuenta, si no responde, continuar con los contactos del que corresponda (ver anexo 1 ó 1.1).
- b) Autorizaciones que presenten inconvenientes por *problemas administrativos, preexistencias o exclusiones*, proceder así, según horarios:
  - i. Horario Hábil: informar vía correo electrónico al Ejecutivo de Cuenta (ver anexo 1) y <u>prioridadgm@unitypromotores.com</u> indicando en el asunto "Sin cobertura por (indicar cuál es la razón)" y en el cuerpo del email indicar el número de póliza, nombre del cliente y detalle que tenga del inconveniente.
  - ii. Horario Inhábil: contactar telefónicamente al Ejecutivo de Cuenta para informarle (ver anexo 1)
- c) Autorización que ya debió haber salido y aún no se encuentra disponible, se comunica a la aseguradora correspondiente a los contactos indicados (Ver anexo 5) para saber estatus y solicitar la celeridad en el envío de la misma.



# **ANEXOS**

# Anexo 1

		Alicko i			
	EJECUTIVOS DE C	uenta sac y/o ejecutivos ad <mark>n</mark>	MINISTRAT	IVOS	
	Uni	dad 1	Oficina	Cel Oficina	Persona
Ejecutiva de Cuenta	Maribel Cermeño	maribel.cermeño@unitypromotores.com	2386-3775	5208-3435	
	Ariana Velasquez	ariana.velasquez@unitypromotores.com	2386-3747	5952-2737	
Back Office	Bryan Tejeda	bryan.tejeda@unitypromotores.com	2386-3700	3103-2205	
	Diana Medina	diana.medina@unitypromotores.com	3077-2826	3077-3826	
	Uni	dad 2	Oficina	Cel Oficina	Persona
Ejecutiva de Cuenta	Delmi Arrivillaga	delmi.arrivillaga@unitypromotores.com	2386-3763	3026-1307	3005-596
Back Office	Raisa Gomez	raisa.gomez@unitypromotores.com	2386-3730		3403-003
	Hei	dad 3			
Ejecutivo de Cuenta		marvin.escobar@unitypromotores.com	2386-3782	3129-9164	4217-910
	Uni	dad 4	Oficina	Cel Oficina	Persona
Ejecutivo de Cuenta	Juan Antonio Castro	juan.castro@unitypromotores.com	2386-3739	4002-7960	5510-286
-	Loida Arreola	loida.arreola@unitypromotores.com	2386-3753		4444-601
Back Office	Enma Fuentes	enma.fuentes@unitypromotores.com	3005-6693	3005-6693	
васк Опісе	Luis Ramos	luis.ramos@unitypromotores.com	3103-3490		3103-349
	Jeyni Flores	jeyni.flores@unitypromotores.com	2243-7134	3012-2502	5979-782
	Uni	dad 5	Oficina	Cel Oficina	Persona
Ejecutivo de Cuenta		maricel.lainfiesta@unitypromotores.com	2386-3788		4292-515
Back Office	Estuardo Moratava	estuardo.morataya@unitypromotores.com	2386-3790	3167-8688	
	Rosario Castillo	rosario.castillo@unitypromotores.com	2386-3765	3027-2534	
	Uni	dad 6	Oficina	Cel Oficina	Persona
Ejecutivo de Cuenta		daniela.lima@unitypromotores.com	2386-3797	3001-2433	4416-675
•	Andrea Flores	andrea.flores@unitypromotores.com	3023-9445	3023-9445	5361-402
Back Office	Allan Pérez	allan.perez@unitypromotores.com	2386-3790	3001-1710	5791-735
			•	•	•

# Anexo 1.1

Administración						
Gerente Colectivos						
SAC	María del Rosario de Arango	rosario.arango@unitypromotores.com	2386-3760	4068-3454		
Sub Gerente Admon.	Karolina de Mejía	karolina.mejia@unitypromotores.com	2386-3766	5594-2210		

# Anexo 2 – Red de proveedores

£	Red-cabinamedica -as	seguradoras.rar -	RAR archive,	unpacked size 8,048,00	2 bytes	
Name	to account the second	Size	Packed	Туре	Modified	CRC32
100				File folder	BOUND SEA THEAT	12000
EL RO	OBLE.txt	32	32	Text Document	13/06/2016 04:59 p.m.	70172D98
G&T	.txt	29	29	Text Document	13/06/2016 05:04 p.m.	DAFF8FB8
	BAM JUNIO.xlsx	828,741	643,834	Hoja de cálculo de	13/06/2016 04:57 p.m.	942BEE3D
RED	MAPFRE 2016 JUNIO 15	2,729,984	2,169,627	Hoja de cálculo de	13/06/2016 04:57 p.m.	624577AE
RED	OCCIDENTE JUNIO.xis	542,208	267,470	Hoja de cálculo de	13/06/2016 04:57 p.m.	08A9AEA1
RED	PALIG JUNIO 2016.xls	2,682,368	1,925,191	Hoja de cálculo de	13/06/2016 04:57 p.m.	5A9FC28B
RED	UNIVERSALES JUNIO xis	1,264,640	1,220,638	Hoja de cálculo de	13/06/2016 04:57 p.m.	604763BB



# Anexo 3 – Procedimientos y/o formularios

£	Info - Unity Pro	omotores.zip\Prot	ocolos Quetza	Protocolos Quetzal - ZIP	100.0		
Name		100 to 5 to 7 To 700		ne don Billion	Size	Packed	Туре
P.,							File folder
	omercantil						File folder
Ase	guradora General						File folder
EIR	oble						File folder
G&C	Т						File folder
Ma	pfre						File folder
Pali	ig						File folder
Seg	uros de Occidente						File folder

Anexo 5 – Contactos Aseguradoras

		•	IIICAO O		otoo / tocgaraaorao		
CONTACTOS ASEGURADORAS / TIEMPOS DE RESPUESTA							
ASEGURADORA	JEFE DE ÁREA	CONTACTO	No.HORARIO HABIL	CABINA	CORREO	TIEMPO RESP.	OBSERVACIONES
Pólizas Tradicionales / Locales							
El Roble	Dr. Mazariegos	Héctor López		2420-3333 Ext.37256	autorizaciones@elroble.com / cabina.emergencia@elroble.com	4-6 horas	A veces no está él pero otras personas pueden apoyar.
G&T	Dra. Aida Corales / Stella Arias	Cualquier persona de cabina	1778 Ext. 2	1778 Ext. 2	autorizaciones medired@gyt.com.gt	1 hora	Su respuesta suele ser en 15-45 minutos a -1 hora .
General (RPN/PSM)	Verónica Lainfiesta	Ángel del Cid	1757	1757	autorizacionesgenerali@generali.com.gt / Adelcid@generali.com.gt	4-6 horas	En cabina cuesta que den respuesta, son bastante estrictos en sus tiempos.
					Horario Hábil: Autorizacionesmedicas,SLA gt@palig.com		
Panamerican	Dr.Ávila Melgar	Quien apoye en ese momento	2338-9800 Ext.31	2338-9800 Ext.31	Horario Inhábil: Autorizacionesmedicas.gt@palig.com	1 hora	Su respuesta suele ser en 30-45 minutos a -1 hora .
Agromercantil	Walter González / Sonia Álvarez	Roberto Ulbán	2338-6565 Ext.99088	2427-3040	roberto.ulban@bam.com.gt	2 horas	Exámenes y medicamentos (2 horas, puede variar). Procedimientos 24 horas
Mapfre	Oscar Blanco / Luis Cabrera	Cynthia Chapetón	2328-5000	2375-5060	autorizaciones@mapfre.com.gt	1 – 2 horas	Exámenes y medicamentos (2 horas, puede variar). Procedimientos 24 horas
Universales	Mariela de Martínez	Douglas López	2384-7400 Ext.1576	5630-3195	autorizaciones@universales.com	2 – 4	
Occidente	Alejandro Pérez	Mónica Herrera, Nivi Grajeda, Alejandro Pérez	2279-7091 (indicar que comuniquen a GM)	2285-5050	gastosmedicos@occidente.com.gt	4-6	Exámenes y medicamentos (2 horas, puede variar). Procedimientos 24 horas

<sup>\*\*</sup>NOTA: En todas las aseguradoras se indica que para los trámites de autorización de exámenes, medicamentos y procedimientos ambulatorios son de 24 horas ó bien si se reciben en la mañana se da respuesta en la tarde y si se envía en la tarde hasta mañana siguiente. Para procedimientos y hospitalizaciones son de 24-48 hrs.



# Anexo 6 Check List - Documentación para Autorizaciones

## 1. Formulario de solicitud debidamento completado:

Sección A (asegurado titular)	con todos los datos, número de póliza, certificado y firma del asegurado		
Section A (asegurado titular)	titular		
Sección B (empresa contratante)	con los datos de la empresa contratante de la póliza colectiva, si ese fuere		
Seccion B (empresa contratante)	el caso.		
Sección C (médico tratante)	con los datos e información que sean proporcionados por el médico,		
Section C (medico tratante)	indicando diagnóstico, bajo el cual trató al paciente,firma y sello.		
	El médico completará según corresponda a la solilcitud:		
	Hospitalización/Procedimiento Programado/ Exámenes de		
	Laboratorio/Medicamentos/Tratamientos Dentales (si cuenta con dicho		
	plan contratado)		

## 2. Para las solicitudes se necesita lo siguiente:

Medicamentos	receta médica firmada y sellada, con nombre de paciente, dosis y duración de tratamiento			
	de tratamiento			
Hospitalizaciones/Procedimientos Programados	En ciertos procedimientos la aseguradora puede llega a solicitar resultados o informes de exámenes previamente realizados en los cuales se muestra la condiciones del paciente y confirme si el procedimiento es necesario			
Examanes de Laboratorio	Ordenes de exámenes			
Tratamientos Dentales	Presupuesto			
	Pueden haber ciertos casos que la aseguradora requiera información			
	adicional a la anteriormente indicada, por ejemplo: fecha exacta de inicio			
Notas	de sintómas.			
	Es necesario que el aseurado indique (ya sea en el correo o preferiblemente			
	en el formulario), el nombre del proveedor elegido.			