6 Consultar el estado de su recurro y estado En la página de inicio del miembro, haga clic en "Claims" Consultar el estado de su reclamo y EOB. (Reclamos).

🖬 🍿 mhs		Alertas 🌐 Español• 🔲 Cuenta
	S -	
Médico		Información médica
RACQUEL RE	IEDICINE	Reclamaciones
11530 ALLISC SUITE 100	NVILLE ROAD	Infórmenos Autorización

Aparecerá la pantalla de búsqueda de Reclamos y le permitirá: · Consultar los resúmenes de reclamos de los últimos 90 días. • Buscar reclamos mediante los siguientes filtros: Intervalo de fechas, número de reclamo, tipo de reclamo, estado. • Acceder a los detalles de los reclamos devueltos en la búsqueda.

	mhs	Alertas	Español 🛛 Cuenta
J	.S -		
Reclamos r	ecientes		
Estado: Todo Tipo	: Todo 🛛 Fechas: El año pasado 🛛 🗨	Mostrar filtros Q	
Estado: Todo Tipo Estado	: Todo Fechas: El año pasado 💽	Mostrar filtros	Su monto adeudado
Estado: Todo Tipo Estado	:Todo Fechas: El año pasado 💽	Moster films Q	Su monto adeudado \$0.00
Estado: Todo Tipo Estado Pagado	Todo Fechas: El año pasado Fechas 07/13/2021	Noster filter Proveedor S Médico Reclamación n.º: U	Su monto adeudado \$0.00 ~ Más detalles
Estado: Todo Tipo Estado Pagado	Todo Fechas: El año pasado Fechas	Notice filter	Su monto adeudado \$0.00 ~ Más detalles \$0.00

- continuación del paso 6

Consultar el estado de su reclamo v EOB.

Haga clic en el número de reclamo para abrir la pantalla de detalles del reclamo a continuación. El detalle del reclamo muestra cómo se procesó e incluye un resumen de la siguiente información:

- Monto total a pagar al proveedor por el plan
- Monto total a pagar al proveedor por el pago de otro seguro (si procede)
- Copago (si procede, usted es responsable de este monto) • Coaseguro (si procede, usted es responsable de este monto)





Ver e imprimir la tarjeta de identificación Una vez en la página de inicio del miembro, haga clic en "Save as image" (Guardar como imagen) o "Print ID Card" (Imprimir tarjeta de identificación)



Vea la tarjeta de identificación o haga clic para imprimir



1-877-647-4848 mhsindiana.com 8 Solicitar una nueva tarjeta de identificación por cor card by mail" (Solicitar tarjeta de identificación por correo)



Se ha presentado una nueva solicitud de tarjeta de identificación. La tarjeta de identificación se enviará en un plazo de 7 a 10 días hábiles.

Portal del miembro

Acceso en línea las 24 horas a su información médica.

¡Acceda a su información de salud en línea, 24 horas al día, 7 días a la semana!

El portal seguro para miembros de MHS contiene muchas herramientas útiles para atender su salud. ¡Crear una cuenta es gratis y fácil!

Los miembros pueden:

- · Completar su Evaluación de Necesidades de Salud (Health Needs Screening, HNS)
- · Ver todas las personas dependientes en una cuenta
- Ver, imprimir y solicitar una tarjeta de identificación de miembro
- Recibir recordatorios para servicios médicos anuales
- Cambiar de médico
- Enviar correos electrónicos seguros a Servicios para miembros de MHS



NUEVOS MIEMBROS Cree una cuenta en e portal para miembros seleccione un PMP en un plazo de 30 días y gane una recompensa de \$15 de My Health Pays.



Portal para miembros: acceso en línea las 24 horas a su información de salud.

INICIAR SESIÓN

Vaya a mhsindiana.com. Haga clic en "For Members" (Para miembros), luego haga clic en "Login" (Iniciar sesión) en el Portal para miembros.



Si no tiene ninguna cuenta, haga clic en "Sign Up" (Registrarse).



El portal lo guiará a través de un proceso paso a paso. ¡A continuación, estará listo para acceder a todo lo que ofrece el portal!

A continuación, se indican algunas de las tareas que puede hacer a través del portal.

Elegir o cambiar de proveedor médico principal En la página de inicio del miembro, haga clic en "Change my Primary Provider" (Cambiar de proveedor principal).

with the second	🛕 Alertas 🌐 Español* 🖪 Cuenta
Α Ζ-	
Médico	Información médica
DOROTHY BOERSMA	Reclamaciones
FAMILY MEDICINE	Alertas de salud
401 E 34TH STREET	Infórmenos
INDIANAPOLIS, IN 46205	Autorización
(317) 926-1507	
Cambiar mi Proveedor Médico	Ver más
Primario	

Haga clic en "Use my current location" (Usar mi ubicación actual) o ingrese "Street address, Zip Code or county" (dirección postal, el código postal o el condado). El portal lo guiará con el resto de los pasos.







A continuación, elija la opción "Health Needs Screening" (Evaluación de necesidades de salud) y haga clic en "Fill Out Now" (Completar ahora).



3 Ver sus recompensas de Health Pays[®] En la página de inicio del miembro, haga clic en *"Learn more and* earn more" (Obtenga más información y gane más).

W mhs	Alertas 🌐 Españolt 🛛 Cuenta
<u>7</u> .	
Médico	Información médica
DOROTHY BOERSMA FAMILY MEDICINE	Reclamaciones
401 E 34TH STREET INDIANAPOLIS, IN 46205 (317) 926-1507	Infórmenos Autorización
Cambiar mi Proveedor Médico Primario	Ver más
Recompensas	Tarjeta de identificación
Gane dinero por atenderse la salud.	
Infórmese más y gane más	

MENÚ

4 Realizar el pago de la prima de HIP (solo para mbros de HIP)

En la página de inicio del miembro, haga clic en "Menu" (Menú). En "My Health", haga clic en "Payments" (Pagos).

ment work	าร	Alertas 🌐 Español* 🖪 Cuenta
J) -	
Médico		Información médica

Haga clic en "My Health".

Лепú	× t.Gomez.		
Página Inicial Cerrar sesión Encontrar atención	🗄 🂖 mhs		Alertas 🌐 Español* 🖪 Cuenta
Mi salud Farmacia Contáctenos	J, S ·		
	Médico	Informac	ión médica

Haga clic en Pagos.

enú	×	t Gomez		
gina inicial rrar sesión isalud Perspectiva general Reclamaciones Autors de cedud		IANETT CANALES -	🏚 Alieras 🌐 Expander 🖪	Suenta
Mi registro de salud Mis beneficios Autorizaciones		Médico	Información médica	
Programa de recompensas Planes de atención		RACQUEL REYES INTERNAL MEDICINE	Reclamaciones Alertas de salud	
Inmunizaciones Alergias Pagos		11530 ALLISONVILLE ROAD SUITE 100 FISHERS, IN 46038	Infórmenos Autorización	
Pruebas de laboratorio ermacia ontácterios		Cambiar mi Proveedor Médico Primario	Ver mås	

5 Agregar o quitar dependientes a la cuenta del Portal para miembros de MHS

En la página de inicio del Miembro, haga clic en "Account" (Cuenta).

menú 🥨	nhs	Alertas 🌐 Españor 🙎	Cuenta
J	S -		
Médico		Información médica	

Haga clic en "Members on this Plan" (Miembros en este plan).



Ingrese la identificación de miembro y su fecha de nacimiento o los últimos cuatro dígitos del número de seguro social y la fecha de nacimiento. Haga clic en "Add Dependent" (Agregar dependiente).

