

Solicitud de Cubierta Especial			
<b>Nombre del Asegurado:</b>			
<b>Número de Contrato:</b>	<b>Edad:</b>	<b>Estatura:</b>	<b>Peso:</b>
<b>Condición Especial:</b>		<b>ICD-10</b>	
<b>Nombre del especialista:</b>		<b>Especialidad:</b>	
<b>Dirección Postal:</b>		<b>Teléfono:</b>	
		<b>Fax:</b>	
Certificación de Condición (Vea requisitos de documentación al dorso)			
<b>Fecha de Dx. (mes/día/año):</b>			
<b>Historial Clínico:</b>			
<b>Estudios/Lab./Patologías (someta evidencia):</b>			
Plan de Tratamiento			
<b>Código</b>	<b>Descripción</b>	<b>Fecha de Comienzo (mes/día/año)</b>	<b>Fecha de Terminación (mes/día/año)</b>
<b>Nombre del PCP:</b>			
<b>Firma:</b>			<b>Fecha:</b>

Favor enviar vía fax al **787-993-3265**. De tener dudas o para seguimientos puede comunicarse al Programa para el Manejo de Condiciones Crónicas al 787- 620- 1919, Ext. 5041.

Triple-S Advantage, Inc. es una Organización de Cuidado Coordinado (HMO, por sus siglas en inglés) y de Proveedores Preferidos (PPO, por sus siglas en inglés), con un contrato con Medicare y con el Plan de Seguros de Salud del Gobierno de Puerto Rico (PSG). La afiliación a Triple-S Advantage depende de la renovación de contrato. Triple-S Advantage, Inc. es un concesionario independiente de BlueCross BlueShield Association.

Condición	Requisitos de documentación
<input type="checkbox"/> Enfermedad Renal Crónico (ESRD)	<input type="checkbox"/> Fecha del acceso vascular y primera diálisis <input type="checkbox"/> Fecha de trasplante <input type="checkbox"/> Formulario 2728
<input type="checkbox"/> HIV/ SIDA	<input type="checkbox"/> Resultado de prueba Western Blot
<input type="checkbox"/> Lupus	<input type="checkbox"/> Certificación de diagnóstico por reumatólogo o nefrólogo
<input type="checkbox"/> Esclerosis Múltiple ó Esclerosis Amiotrófica Lateral	<input type="checkbox"/> Resultados de MRI, IgG en fluido espinal, prueba de potenciales evocados. <input type="checkbox"/> Evaluación del neurólogo con estudio. <input type="checkbox"/> Plan de tratamiento del neurólogo.
<input type="checkbox"/> Hemofilia	<input type="checkbox"/> Evidencia factor VIII y IX alterados <input type="checkbox"/> Plan de tratamiento del hematólogo
<input type="checkbox"/> Escleroderma	<input type="checkbox"/> Biopsia de piel, Pruebas de función pulmonar y cardiaca, prueba de anticuerpos autoinmune <input type="checkbox"/> Plan de tratamiento del reumatólogo
<input type="checkbox"/> Fibrosis Quística	<input type="checkbox"/> Prueba del sudor, radiografía de pecho, pruebas de función pulmonar, función del páncreas y grasa fecal <input type="checkbox"/> Plan de tratamiento del neumólogo
<input type="checkbox"/> Cáncer/Neoplasmas	<input type="checkbox"/> Resultado de la patología o estudio especializado <input type="checkbox"/> Plan de tratamiento
<input type="checkbox"/> Tuberculosis	<input type="checkbox"/> Evidencia radiografía, Cultivos Positivos, reporte de lavado bronquial o reporte de biopsia del lugar afectado.
<input type="checkbox"/> Lepra	<input type="checkbox"/> Biopsia o cultivos positivos. <input type="checkbox"/> Certificación por Infectólogo para condición.
<input type="checkbox"/> Parkinson	<input type="checkbox"/> Evaluación del neurólogo con estudio.

Esta información se encuentra gratis en otros idiomas. Favor comunicarse con el Departamento de Servicio al Cliente al 1-888-620-1919 de lunes a domingos de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Usuarios de TTY/TDD con equipo, pueden llamar al 1-866-620-2520.

This information is available for free in other languages. Please call our customer service number at 1-888-620-1919 Monday to Sunday, from 8:00am to 8:00pm. TTY users should call at 1-866-620-2520.

Triple-S Advantage, Inc. es una Organización de Cuidado Coordinado (HMO, por sus siglas en inglés) y de Proveedores Preferidos (PPO, por sus siglas en inglés), con un contrato con Medicare y con el Plan de Seguros de Salud del Gobierno de Puerto Rico (PSG). La afiliación a Triple-S Advantage depende de la renovación de contrato. Triple-S Advantage, Inc. es un concesionario independiente de BlueCross BlueShield Association.