

Información sobre fraude

Subrogación

¿Qué es la subrogación? Podemos solicitar el reembolso de los gastos médicos para tratar una lesión o enfermedad que fue causada por otra persona. Esta es una disposición del "derecho de subrogación". De acuerdo con nuestro derecho de subrogación, nos reservamos el derecho de recuperar el costo de los beneficios médicos pagados cuando otra parte sea (o pueda ser) responsable de su enfermedad o lesión. Podemos solicitarle la devolución del costo de sus gastos médicos si usted recibe gastos de la otra parte.

Malgasto, Abuso y Fraude

¿Cómo denuncio el mal uso/abuso del Programa CHIP?

Si sospecha que un cliente (una persona que recibe beneficios) o un proveedor (por ejemplo, un médico, un dentista, un consejero, etc.) incurrió en malgasto, abuso o fraude, usted tiene la responsabilidad y el derecho de denunciarlo.

Cómo denunciar a proveedores/ clientes por malgasto, abuso y fraude

Usted puede presentar la denuncia contra proveedores/clientes directamente a su plan de salud a:

Aetna Medicaid and CHIP Services
Attention: SIU Coordinator
P.O. Box 569150
Dallas, TX 75356-9150
1-888-761-5440

O si tiene acceso a Internet, visite el sitio de la Comisión de Salud y Servicios Humanos (HHSC), Oficina del Inspector General (OIG), en www.hhs.state.tx.us y seleccione Denuncias sobre malgasto, abuso y fraude (*Reporting Waste, Abuse and Fraud*). El sitio le brindará información sobre los tipos de malgasto, abuso y fraude que puede denunciar. Si no tiene acceso a Internet y prefiere hablar con una persona, llame a la línea directa de fraude de OIG al 1-800-436-6184, o puede enviar una declaración por escrito a la siguiente dirección de la OIG:

Para denunciar a proveedores (médicos), utilice esta dirección:

Office of Inspector General
Medicaid Provider Integrity
Mail Code 1361
P. O. Box 85200
Austin, TX 78708-5200

Para denunciar a clientes (miembros), utilice esta dirección:

Office of Inspector General
General Investigations
Mail Code 1362
P. O. Box 85200
Austin, TX 78708-5200

Para denunciar el malgasto, abuso o fraude, reúna la mayor información posible.

Cuando denuncie a un proveedor (por ejemplo, un médico, un dentista, un consejero, etc.), proporcione la siguiente información:

- Nombre, dirección y número de teléfono del proveedor;
- Nombre y dirección del centro (hospital, hogar de ancianos, agencia de atención domiciliaria, etc.);
 - > Número de identificación del proveedor y del centro (esta información es útil);
 - > Tipo de proveedor (médico, fisioterapeuta, farmacéutico, etc.);
 - > Nombres y el número de otros testigos que pueden ayudar en la investigación;
- Fechas de los eventos; y
- Resumen de lo que ocurrió.

Cuando denuncia a un cliente (una persona que recibe los beneficios), brinde la siguiente información:

- Nombre de la persona;
- Fecha de nacimiento, número de seguro social de la persona o número de caso, si está disponible;
- Ciudad en donde reside la persona; y
- Detalles específicos sobre el malgasto, abuso o fraude.