

Portada de fax para HIPP

Use esta portada cuando envíe documentos por fax para el Programa de pago de seguro médico privado (HIPP).

**Número de fax para HIPP (llamada gratis):
1-866-409-1188**

1. Llene la siguiente información (en letra de molde):

- Cantidad de páginas del fax (contando la portada): _____
- Número de caso de Medicaid: _____
- Su nombre: _____
- Número de teléfono: (_____) _____
- Correo electrónico: _____

2. Haga un círculo en lo que está enviando por fax para HIPP:

- Prueba de pago de costos (*premiums*) del mes de _____
- Hoja de costos
- Resumen de beneficios
- Explicación de beneficios (EOB)
- Copia de tarjeta de seguro
- Otro: _____

Necesitamos 2 días laborables para revisar su fax.