



# Compre un extractor de leche materna para mayor comodidad y conveniencia

Le recomendamos conseguir un extractor de leche que sea adecuado a su situación particular. Hable con su ginecólogo/obstetra o con una asesora de lactancia para averiguar cuáles son los extractores mejor recomendados.

## Utilice la cobertura de su seguro

PacificSource cubre los extractores de leche para los miembros inscritos en su plan. El monto de su cobertura puede variar; consulte su póliza o llámenos para verificar su beneficio específico. También tenga en cuenta lo siguiente:

- Se permite cualquier tipo o marca de extractor, excepto aquellos de "grado de hospital".
- No están cubiertos los accesorios como baterías, cargadores, bridas adicionales y tubos, ni tampoco los gastos de envío.
- Usted puede comprar un extractor de leche a su médico, en el hospital, en una tienda de equipos médicos, en una tienda minorista (como Target) o en una tienda en línea (como Amazon.com).
- No se cubren los extractores adquiridos de otras personas ni en negocios de reventa o sitios web de subastas como Craigslist o eBay.

Si usted tiene alguna duda sobre el Programa Prenatal de PacificSource, llame al teléfono **888-987-5805**.

## Cómo obtener su extractor

- Los médicos, hospitales y tiendas de equipos médicos que tienen un contrato con nosotros (proveedores participantes) pueden enviarnos directamente una reclamación en su nombre. Asegúrese de presentar su tarjeta de ID de miembro de PacificSource. La tarjeta contiene la información necesaria para presentar la reclamación.
- También puede pagar usted mismo el costo del extractor y solicitar un reembolso.

Algunas tiendas de equipos médicos requieren una receta de su ginecólogo/obstetra. Usted puede llamar a su tienda local para preguntar si necesitará una receta.

Para solicitar el reembolso, sólo tiene que llenar la información que aparece al reverso de este folleto. Luego envíe una copia por correo postal o correo electrónico a nuestro Departamento de Reclamaciones. Asegúrese de conservar el original en su expediente.

El cheque de reembolso vendrá **impreso en el estado de cuenta de la explicación de prestaciones (EOB)**. Tenga en cuenta que se expedirá a nombre del titular de la póliza. Asegúrese de revisar todas las páginas de su EOB.

## ¿Dudas?

### Email

[CS@PacificSource.com](mailto:CS@PacificSource.com)

### Teléfono

888-977-9299

TTY: 711

Aceptamos llamadas del servicio de retransmisión.

[PacificSource.com](http://PacificSource.com)



# Formulario de reembolso del extractor de leche prenatal

Usted necesitará un recibo detallado o un estado de cuenta para recibir el reembolso. Por favor llene este formulario, adjunte una copia de su recibo de pago y envíelos por correo a: **PacificSource Health Plans, Attn: Claims Department, PO Box 7068, Springfield, OR 97475**. También puede enviar un correo electrónico a [CS@PacificSource.com](mailto:CS@PacificSource.com).

## Información del miembro

Nombre del miembro \_\_\_\_\_ ID de PacificSource \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Número de grupo \_\_\_\_\_ ID del grupo \_\_\_\_\_  
Teléfono de casa \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
Dirección postal \_\_\_\_\_

## Información del proveedor

Nombre del proveedor \_\_\_\_\_  
Dirección del proveedor \_\_\_\_\_  
Teléfono del proveedor \_\_\_\_\_  
Número de ID de impuestos del proveedor \_\_\_\_\_ Número NPI del proveedor \_\_\_\_\_

## Información sobre la compra

Fecha de compra \_\_\_\_\_ Monto pagado \_\_\_\_\_  
Tipo de extractor adquirido \_\_\_\_\_  
Lugar donde se adquirió el extractor \_\_\_\_\_