



Entendiendo tu Explicación de Beneficios de HCC

Lista de Servicios
Aquí verás una lista detallada de los servicios que fueron proporcionados, incluyendo la fecha, cantidad total cobrada, cualquier cantidad no cubierta, deducibles y descuentos.

Código de Servicio
La descripción del código de servicio te explica los servicios que fueron proporcionados, como se indica en la lista de servicios que se encuentra arriba.

HCC Medical Insurance Services, LLC
P.O. Box 2005
Farmington Hills MI 48333-2005

Forwarding Service Requested

*****ALL FOR AADC 400
32074 1 AB 0.384 119
SAMPLE MEMBER
251 N. ILLINOIS ST
INDIANAPOLIS IN 46204-1901

Explanation of Benefits

**RETAIN FOR TAX PURPOSES
THIS IS NOT A BILL**

Customer Service
Date: XX/XX/XX
Phone: 800-605-2282 Fax: 317-262-2140
Email: service@hccmis.com
Mail to: HCC Medical Insurance Services, LLC
P.O. Box 2005
Farmington Hills, MI 48333-2005

Código de Motivo
El código aquí explicará cómo ha sido procesado el reclamo. Por favor asegúrate de leer esta sección, ya que en algunos casos, podría haber todavía una Responsabilidad del Paciente debido a que necesitas entregar un formato de reclamo.

Certificate #: A12345678 Provider: SAMPLE PROVIDER Network: SAMPLE
Claim #: 123-0000012345-00 Patient: SAMPLE MEMBER

Dates of Service	Service Code	Total Charge	Not Covered	Reason Code	Less Discount	Less Deductible	Less Co-Pay	Amt. Subject to Coinsurance	Paid Patient's Share At of Coinsurance	Payment Amount
DATE	12345	\$35.00	\$0.00	05	\$23.79	\$0.00	\$0.00	\$11.21	100%	\$11.21
DATE	23456	\$31.00	\$0.00	05	\$19.00	\$0.00	\$0.00	\$12.00	100%	\$12.00
Column Totals		\$66.00	\$0.00		\$42.79	\$0.00	\$0.00	\$23.21		\$23.21
Total Patient's Responsibility: \$0.00										Other Credits or Adjustments
										Total Net Payment
										\$23.21
										\$0.00
										\$23.21

Service Code Description

12345	DESCRIPTION
23456	DESCRIPTION

Reason Code Description

05	PPO discount has been applied
----	-------------------------------

Payment Details

Paid To	Check No.	Amount
SAMPLE PROVIDER	123456	\$23.21

Responsabilidad del Paciente
Si todavía hay algo que debas pagar, se mostrará aquí. Algunos ejemplos comunes de por qué todavía debas dinero podrían ser:

- Todavía necesitas pagar tu deducible al proveedor.
- Hay un beneficio que no estuvo cubierto por tu plan de seguros.
- Puede que se necesite más información para procesar tu reclamo, como tu formato de reclamo llenado.

Por favor asegúrate de referirte a la "Descripción del Código de Motivo" para una descripción completa.

Detalles de Pago
Estos detalles indican el pago que fue hecho y a quién. Normalmente esto sería al proveedor directamente o si ya has pagado por servicios, tus detalles deberían aparecer aquí como tu pago por reembolso.