

Proceso de Pre-Autorizaciones para Servicios Médicos

PALIC-PR requiere pre-autorización para ciertos servicios cubiertos bajo las pólizas de seguro de salud. Para completar esta solicitud el asegurado debe hacer lo siguiente:

Información del Departamento:

Número de Teléfono: 787-999-7979
Número de Fax: 787-999-1251
Horario: Lunes a Viérnes de 8:00am a 4:30pm

A. Solicitud de Pre-Autorizaciones de Estudios Especializados

1. Enviar por fax la solicitud aplicable al 787-999-1251 (solicitudes incluidas en esta página);
2. Enviar copia de la tarjeta de identificación de PALIC-PR;
3. Número de teléfono del asegurado o dependiente para solicitud de información;
4. Número de fax al que se va a devolver la contestación de pre-autorización.

B. Solicitud de Pre-Autorizaciones de Cirugías Electivas

1. Solicitud debe ser realizada quince (15) días antes de la fecha del procedimiento/cirugía.
2. Número de teléfono del asegurado o dependiente para solicitud de información;
3. Enviar copia de la tarjeta de identificación de PALIC-PR;
4. Número de fax al que se va a devolver la contestación de pre-autorización.

C. Solicitud de Pre-Autorizaciones de Admisión a Hospitales

1. Solicitud debe ser realizada por el hospital;
2. Número de teléfono del asegurado o dependiente para solicitud de información;
3. Enviar copia de la tarjeta de identificación de PALIC-PR;
4. Número de fax al que se va a devolver la contestación de pre-autorización.

D. Solicitud de Pre-Autorizaciones Dentales

1. Solicitud debe ser realizada por la oficina dental;
2. Completar forma ADA en todas sus partes;
3. Enviar copia de la tarjeta de identificación de PALIC-PR;
4. Número de fax al que se va a devolver la contestación de pre-autorización.

Proceso de Pre-Autorizaciones para Farmacia

PALIC-PR requiere pre-autorización para ciertos medicamentos cubiertos bajo la póliza. Para completar esta solicitud el asegurado debe hacer lo siguiente:

Información del Departamento:

Número de Teléfono: 787-999-7981

Número de Fax: 787-999-1251

Horario: Lunes a Viérnes de 8:00am a 4:30pm

A. Solicitud de Pre-Autorizaciones de Farmacia

- i. Enviar por fax la receta al 787-999-1251;
- ii. Enviar copia de la tarjeta de identificación de PALIC-PR;
- iii. Número de teléfono del asegurado o dependiente para solicitud de información;
- iv. Número de fax al que se va a devolver la contestación de pre-autorización;
- v. Nombre de la persona contacto en la farmacia.

Si la solicitud incluye toda la información requerida, el Departamento de Casos la procesará y se comunicará con la farmacia para notificar la determinación.

Pre- Authorizations Process for Medical Services

PALIC -PR requires pre - authorization for certain services covered under our policies. The insured must complete the following process to request a pre - authorization:

Department Information :

Phone Number: 787-999-7979

Fax Number: 787-999-1251

Hours: Monday through Friday from 8:00 a.m. to 4:30 pm

A. Pre – Authorization for a Specialized Studies

1. Send by fax the proper form to 787-999-1251(all the forms are provided in this website);
2. Send copy of ID card PALIC -PR;
3. Phone number of the insured or dependent;
4. Fax number to which we are sending our answer.

B. Pre- Authorization for Elective Surgeries

1. Request must be performed fifteenth (15) days before the date of surgery / procedure.
2. Send copy of ID card PALIC -PR;
3. Phone number of the insured or dependent;
4. Fax number to which we are sending our answer1

C. Pre – Authorization for an Admission

1. Request must be performed by the hospital;
2. Send copy of ID card PALIC -PR;
3. Phone number of the insured or dependent;
4. Fax number to which we are sending our answer;

D. Application for Dental Pre- released

1. Request must be performed by the dental office;
2. Complete the ADA form;
3. Send a copy of the insured ID card;
4. Fax number to which we are sending our answer;

Rx Pre- authorization Process

PALIC -PR requires pre - authorization for certain drugs covered under the policy. The insured must complete the following process to request a pre - authorization:

Department Information :

Phone Number: 787-999-7981

Fax Number: 787-999-1251

Hours: Monday through Friday from 8:00 a.m. to 4:30 pm

A. Request for Pre - Pharmacy released

- 1 . Fax the prescription to 787-999-1251;
- 2 . Send copy of ID card PALIC -PR;
- 3 . Phone number of the insured or dependent;
- 4 . Fax number to which we are sending our answer;
- 5 . Name of contact person at the pharmacy.

If the application includes all the required information, the Department will process the pre-authorization and will communicate with the pharmacy to notify the determination.