



**COBERTURA MÉDICA PARA RESIDENTES DE
NUEVO MÉXICO QUE NO CUMPLEN LOS
REQUISITOS PARA OTRA COBERTURA**

**SERVICIOS PARA MIEMBROS DE
90 DEGREE BENEFITS**
ATENCIÓN AL CLIENTE, RECLAMOS, ELEGIBILIDAD

1-866-306-1882

NMMIP_customerservice@90degreebenefits.com

OFICINA EJECUTIVA
*APELACIONES, JUNTA DIRECTIVA,
INFORMACIÓN GENERAL*

1-866-622-4711

info@nmmip.org

*Visite nuestro sitio web para obtener más
información: **www.nmmip.org***

¿Quién es elegible?

- Debe ser residente de Nuevo México.
- Cobertura denegada
- No tiene acceso a un plan del empleador, al Mercado, a Medicaid ni a Medicare

INFORMACIÓN PARA PROVEEDORES

- **Envíe sus reclamaciones a:**
90 Degree Benefits
PO BOX 21548
Eagan, MN 55121
EDI #CAPHP
- **Autorizaciones previas**
 - Portal de proveedores de Atrezzo:
nmmip.acentra.com
- **Formularios**
 - nmmip.org/drug-formularies/

**ESCANEE EL CÓDIGO QR PARA
ACCEDER AL PORTAL PARA
PROVEEDORES**

