

Blue Cross Community CentennialSM

A Centennial Care Plan

Transportation Services – Guidelines for Mileage Reimbursement

Blue Cross Community Centennial members can get reimbursed for mileage when driving their own car. They must be driving to receive covered services. They need to get prior approval for these trips.

Mileage is reimbursed based on the BCBSNM reimbursement rate. This rate is for a round trip from the member's home to the doctor's office or facility. LogistiCare[®] can provide details about mileage limits.

Reimbursed trips require a reservation. You must call LogistiCare[®] at 866-913-4342 to request reimbursement for a trip. You may call up to 14 days in advance, but no later than the day of the appointment. The reservation line is open Monday through Friday, 8 a.m. to 5 p.m.

You must provide information about the person receiving the reimbursement

- Social Security Number
- Full Name
- Mailing Address

You will be given a reference number once the trip information is verified; this number is your Trip/Job #.

You can only be reimbursed for trips that:

- Have been called in to LogistiCare before you travel
- Have been issued a Trip/Job #

You will not be reimbursed for trips that:

- You did not call in before the appointment
- Have not been verified by your provider or provider's office
- You made before you were aware of the benefit

Please fill out the [Mileage Reimbursement Form](#) (PDF).

1. Write the Trip/Job # on the form in the area titled "Trip/Job #."
2. Take the form to your appointment.
3. The provider's office must sign the form. This gives proof of visitation.
4. Mail the form to the address shown on the form.

LogistiCare must receive it no later than 30 days from the earliest appointment shown on the form. You will not be reimbursed if the form is received after 30 days.

If you have questions, please call 866-913-4342.

Blue Cross Community CentennialSM

A Centennial Care Plan

Servicios de transporte - Lineamientos para el reembolso de millaje

Los miembros de Blue Cross Community Centennial pueden recibir reembolso por el millaje cuando conduzcan sus propios automóviles. Deben haber conducido para recibir los servicios cubiertos. Necesitan obtener aprobación previa para estos viajes.

El millaje se reembolsa basándose en la tarifa de reembolso de BCBSNM. Esta tarifa es por un viaje de ida y vuelta de la casa del miembro al consultorio del médico o centro. LogistiCare[®] puede proporcionar detalles sobre los límites de millaje.

Los viajes reembolsados necesitan de una reservación. Debe llamar a LogistiCare[®] al 866-913-4342 para solicitar el reembolso por un viaje. Puede llamar con hasta 14 días de anticipación, pero a más tardar el día de la cita. La línea de reservaciones está abierta de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 5:00 p.m.

Debe proporcionar información sobre la persona que recibe el reembolso

- número de seguro social
- nombre completo
- dirección de correo

Recibirá un número de referencia una vez la información de viaje se verifica, este número es su número de viaje/trabajo.

Solo puede recibir reembolso por viajes que:

- Se ha llamado a LogistiCare antes de viajar.
- Se ha emitido un número de viaje/trabajo.

No se le reembolsará por viajes para los que:

- No llamaron antes de la cita.
- No se verificó por parte de su proveedor o consultorio del proveedor.
- Lo hizo antes de que supiera del beneficio.

Llene el [Formulario de reembolso de millaje](#) (PDF).

1. Escriba el número de viaje/trabajo en el formulario en el área con el título “número de viaje/trabajo”.
2. Lleve el formulario a su cita.
3. El consultorio del proveedor debe firmar el formulario. Esto le da una prueba de la visita.
4. Envíe el formulario por correo a la dirección que se muestra en el formulario.

LogistiCare debe recibirlo a más tardar 30 días posteriores a la fecha más próxima que se muestra en el formulario. No se le dará un reembolso si el formulario se recibe después de 30 días.

Si tiene preguntas, llame al 866-913-4342.

LogistiCare Solutions, LLC, es una compañía separada e independiente que administra servicios de transporte para Blue Cross and Blue Shield of New Mexico.

Esos servicios reciben financiamiento parcial del estado de New Mexico.

Blue Cross and Blue Shield of New Mexico es una división de Health Care Service Corporation, una compañía mutua de reserva legal, un licenciatario independiente de Blue Cross and Blue Shield Association.

L_CC20 Mileage Reimbursement Guidelines_12_13_17

To ask for auxiliary aids and services or materials in other formats and languages at no cost, please call 1-866-689-1523 (TTY/TDD: 711).

Blue Cross and Blue Shield of New Mexico complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Blue Cross and Blue Shield of New Mexico does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex.

Blue Cross and Blue Shield of New Mexico:

- Provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as:
 - Qualified sign language interpreters
 - Written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, other formats)
- Provides free language services to people whose primary language is not English, such as:
 - Qualified interpreters
 - Information written in other languages

If you need these services, contact Civil Rights Coordinator.

If you believe that Blue Cross and Blue Shield of New Mexico has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a grievance with: Civil Rights Coordinator, Office of Civil Rights Coordinator, 300 E. Randolph St., 35th floor, Chicago, Illinois 60601, 1-855-664-7270, TTY/TDD: 1-855-661-6965, Fax: 1-855-661-6960, Civilrightscoordinator@hcsc.net. You can file a grievance in person or by mail, fax, or email. If you need help filing a grievance, Civil Rights Coordinator is available to help you.

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, or by mail or phone at:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Para obtener asistencia y servicios auxiliares, o materiales en formatos alternativos u otros idiomas sin costo, llame al 1-866-689-1523 (TTY/TDD: 7-1-1).

Blue Cross and Blue Shield of New Mexico cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Blue Cross and Blue Shield of New Mexico no excluye a las personas ni las trata de forma diferente debido a su origen étnico, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

Blue Cross and Blue Shield of New Mexico:

- Proporciona asistencia y servicios gratuitos a las personas con discapacidades para que se comuniquen de manera eficaz con nosotros, como los siguientes:
 - Intérpretes de lenguaje de señas capacitados.
 - Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos).
- Proporciona servicios lingüísticos gratuitos a personas cuya lengua materna no es el inglés, como los siguientes:
 - Intérpretes capacitados.
 - Información escrita en otros idiomas.

Si necesita recibir estos servicios, comuníquese con Civil Rights Coordinator.

Si considera que Blue Cross and Blue Shield of New Mexico no le proporcionó estos servicios o lo discriminó de otra manera por motivos de origen étnico, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar un reclamo a la siguiente persona: Civil Rights Coordinator, Office of Civil Rights Coordinator, 300 E. Randolph St., 35th floor, Chicago, Illinois 60601, 1-855-664-7270, TTY/TDD: 1-855-661-6965, Fax: 1-855-661-6960, Civilrightscoordinator@hcsc.net. Puede presentar el reclamo en persona o por correo postal, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para hacerlo, Civil Rights Coordinator está a su disposición para brindársela.

También puede presentar un reclamo de derechos civiles ante la Office for Civil Rights (Oficina de Derechos Civiles) del Department of Health and Human Services (Departamento de Salud y Servicios Humanos) de EE. UU. de manera electrónica a través de Office for Civil Rights Complaint Portal, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o bien, por correo postal a la siguiente dirección o por teléfono a los números que figuran a continuación:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Puede obtener los formularios de reclamo en el sitio web <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-855-710-6984 (TTY: 711).

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-855-710-6984 (TTY: 711).

Díí baa akó nínízin: Díí saad bee yáníłti'go Diné Bizaad, saad bee áká'ánída'áwo'déé', t'áá jiik'eh, éí ná hóló, kojí' hódíłlnih 1-855-710-6984 (TTY: 711).

CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-855-710-6984 (TTY: 711).

ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: 1-855-710-6984 (TTY: 711).

注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-855-710-6984 (TTY: 711)。

ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-855-710-6984 (رقم هاتف الصم والبكم: 711).

주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-855-710-6984 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오.

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-855-710-6984 (TTY: 711).

注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-855-710-6984 (TTY: 711) まで、お電話にてご連絡ください。

ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-855-710-6984 (ATS: 711).

ATTENZIONE: In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiamare il numero 1-855-710-6984 (TTY: 711).

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-855-710-6984 (телетайп: 711).

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। 1-855-710-6984 (TTY: 711) पर कॉल करें।

توجه: اگر بہ زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیالت زبان‌ی بہ صورت رایگان برای شما فراهم می باشد. با 1-855-710-6984 (TTY: 711) تماس بگیرید.

เรียน: ถ้าคุณพูดภาษาไทยคุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาได้ฟรี โทร 1-855-710-6984 (TTY: 711).