



PORTAL WEB PARA NUEVOS MIEMBROS






Bienvenido al sitio web para miembros de The Loomis Company

¡Su completo centro de información sobre planes de salud en línea!

Podrá acceder a una amplia variedad de información sobre su plan de salud y beneficios en su computadora o teléfono móvil. Ya no necesitarás utilizar una aplicación.

Para empezar

- **Sitio web para miembros:** ingrese: www.Loomisco.com, haga clic en Iniciar sesión en MyLoomis.
- **Regístrese:** su antiguo nombre de usuario y contraseña no accederán a nuestro sitio. Deberá registrarse en el nuevo sitio.
- **Tarjeta de identificación de miembro:** se le pedirá que ingrese su número de grupo y su identificación de miembro.
- Haga clic en **"Mi espacio de trabajo"** para acceder a sus opciones
- **Sus dependientes adultos** deberán iniciar sesión con sus propias credenciales o registrarse y luego proporcionar autorización de acceso en la pestaña Mi espacio de trabajo al titular de la póliza principal para ver sus reclamos. 

Una vez que se complete su registro, no dude en guardar la NUEVA URL en sus favoritos:

Welcome To The
NEW Loomis
Company Benefits
Portal!

Por razones de seguridad,
deberá registrarse para crear
una nueva cuenta si ya ha
utilizado nuestro Portal

Desde este sitio podrás:

- Ver documentos del plan de salud
- Ver reclamaciones
- Comuníquese con Servicios para Miembros
- Acceda a una variedad de recursos

Login

User ID

[Register](#) | [Forgot User ID?](#) | [Forgot Password?](#)

Next

Una vez que se complete su registro, no dude en guardar la NUEVA URL en sus favoritos:

<https://loomislive.com/view/login>

En la parte inferior de tu pantalla tienes la opción de cambiar el idioma a español



1. Envíe un correo electrónico al servicio de atención al cliente
2. Acciones de los miembros: buscar "Mis coberturas" y otorgar acceso a la PHI aparecerá en "Acciones de los miembros" solo para dependientes adultos

My Workspace ▾

- Customer Service Message Center
- Member Actions**
 - My Coverages ←
 - Access Authorization

Verifique su cobertura o vea reclamos recientes

- 1.
- 2.

My Workspace / My Coverages

My Coverages

1234-ABC Company

Account 1234 **Effective Date** 04/01/2022
ABC Company

Member ID 23400000 **Termination Date**

Member Name JOHN SMITH

I Would Like To ... ▾

- Online Forms
- Update Personal Information
- View Claims
- View Coverage
- View Vendors

Menú desplegable

Balance Summary

Description	Limit	Accumulated Amount	Percent Met
Medical In Network Deductible	1,400.00	1,377.30	98%
Medical In Network Out of Pocket	1,000.00	0.00	
Family Medical In Network Deductible	2,800.00	1,317.43	47%

Recent Claims

Claim Number	Service Date	Patient Name	Claim Amount	Provider
3450000A	11/10/2022	JOHN SMITH	166.54	American Family Medicine
3460000B	05/12/2022	JOHN SMITH	0.00	Dr. Amy Clark
3450000C	06/06/2022	JOHN SMITH	140.00	Johnson Medical Center

Opciones del menú desplegable

I Would Like To ... ▾

- Formularios en línea
- Actualizar información personal
- Ver reclamaciones
- Ver cobertura
- Ver proveedores

Haga clic en "Ver proveedores" para ver todas las opciones disponibles en su plan

Muestra:

Medical Vendors

- Cigna
Cigna SSO Login
- Healthcare Bluebook
Healthcare Bluebook helps find quality healthcare providers
- WEX Health
WEX Health SSO Login
- CVS
CVS pharmacy™
- TELADOC
TELADOC

Haga clic en el enlace del proveedor que desea visitar.

Cómo hacer una pregunta O enviar un reclamo por el que ha pagado en su portal LoomisLive.com

Vaya a su portal LoomisLive

En su página de inicio, en la esquina superior derecha, verá el enlace: Haga clic aquí para enviar un reclamo o hacer una pregunta



[Click Here To Submit a Claim or Ask A Question](#)


My Workspace ▾

Una vez que haga clic en el enlace, aparecerá el cuadro Preguntar/Enviar un reclamo (ver a continuación):

- Esto tendrá su nombre pre-completado, deberá completar el resto de la información..
- **PARA PRESENTAR un Reclamo por el cual Usted ha pagado:** En el campo de pregunta, anote, por ejemplo:
 - Procese mi reclamo médico fuera de la red (no dude en proporcionar detalles), o reclamo dental o de la vista.o Luego haga clic
 - en el cuadro Adjuntar para adjuntar su factura detallada. Antes de enviarlas, asegúrese de que sus facturas incluyan la siguiente información:
 1. Información del empleado (nombre, fecha de nacimiento, dirección, número de identificación)
 2. Información del paciente (nombre, fecha de nacimiento)
 3. Código de diagnóstico ICD10
 4. Código CPT-descripción del servicio;
 5. Fecha de servicio;
 6. Monto facturado;
 7. Nombre del médico a cargo, dirección del médico, lugar de servicio y, lo más importante, el número de identificación fiscal y el número de NPI.
 - o Luego haga clic en el botón ENVIAR. Luego, su reclamo irá al equipo de servicio de Loomis para su procesamiento.

You May Type Your Question Below, or Submit A Claim by Selecting Attachment and Uploading Your Documents

* First Name

* I
Hill Attachment 

* Phone

* Email Address

* Question

Characters remaining: 100



Submit

Close

RECUERDE mantener siempre una copia de sus reclamos para sus registros.

En la parte inferior de tu pantalla tienes la opción de cambiar el idioma a español.